

ВО Тверской ГМУ Минздрава России  
Кафедра физиологии с курсом теории и практики  
сестринского дела  
Название практики «**ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ**»

# Методы профилактики пролежней, применяемые средства

Обучающегося по программе  
Высшего образования  
по специальности «Лечебное дело» - 31.05.01  
**Нгуен Тхань Лам**

**Тверь, 2021**

# Пролежни

Пролежни - одно из самых частых и грозных осложнений, возникающих при нарушении функции движения у больных и правил их личной гигиены. По данным ряда авторов, в тяжелых случаях при полной неподвижности тела и конечностей частота развития пролежней может достигать 90%.

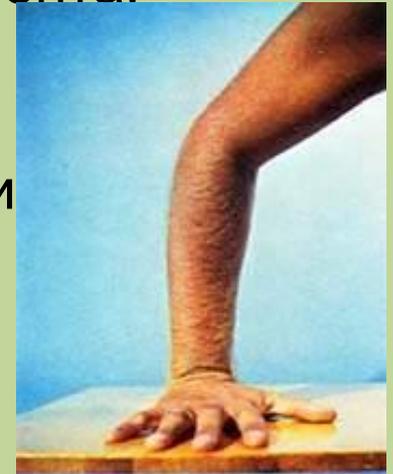
*Пролежни (decubitus, ед. ч.) – это дистрофические, язвенно-некротические изменения кожи, подкожной клетчатки и других мягких тканей, развивающиеся вследствие их длительного сдавления, нарушения местного кровообращения и нервной трофики*



# Причины возникновения

1. Недостаточный уход за больным.
2. Слишком большой или слишком малый вес пациента.
3. Сухость кожи.
4. Недержание мочи или кала.
5. Заболевания, приводящие к нарушению трофики (питания) тканей.
6. Анемия.
7. Ограниченная подвижность.
8. Повышение или понижение температуры тела.
9. Недостаточное белковое питание.

Там, где выступающие части костей вжимают мягкие ткани в поверхность кровати или кресла. Так как давление веса тела концентрируется на **небольшом** участке поверхности кожи, обуславливая сильное сдавление кровеносных сосудов и блокируя кровото



# Степени пролежней

Степень	Проявления
I	Легкое покраснение. Кожный покров не нарушен. Проходит после прекращения сдавливания, легкого массажа, смены позы.
II	Небледнеющее покраснение. Не проходит после прекращения сдавливания. Болезненные язвы и поверхностные наросты на коже. Эрозии, везикулы, пузыри. Эпидермис поврежден и отслаивается.
III	Глубокое поражение всех слоев кожи. Припухлость. Сильное покраснение. Кратерообразные язвы, дно которых может быть заполнено желтой массой (разлагающейся тканью) или красной грануляцией (ярко красной тканью с зернистой поверхностью). Неприятный запах.
IV	Поражение всех слоев кожи, мышц и кости. Некроз. Ткань омертвевшая. Дно язвы наполнено черными кусками кожи.

# Стадии развития пролежневого процесса

**I стадия** – стадия циркуляторных расстройств.  
Появление участков стойкой гиперемии, не проходящей после прекращения давления.



**II стадии** -стадия некротических изменений и нагноения.  
Сохраняется стойкая гиперемия. Происходит отслойка эпидермиса. Появляются пузырьки.



**III стадия** – стадия заживления.  
Полное разрушение кожного покрова на всю толщину.



**IV стадия** – стадия заживления.  
Поражение всех мягких тканей вплоть до кости, развитие некроза с образованием полости.



# ПРОФИЛАКТИКА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

Общие подходы к профилактике пролежней сводятся к следующему:

- \* своевременная диагностика риска развития пролежней;
- \* своевременное начало выполнения всего комплекса профилактических мероприятий;
- \* адекватная техника выполнения простейших медицинских вмешательств по уходу;
- \* мониторинг динамики состояния больного с повторной оценкой риска вплоть до снятия наблюдения.



# ПРОФИЛАКТИКА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

- + Регулярно меняйте положение тела больного – скажем, каждые 2–3 часа.
- + **Ограничьте сдавливание кожи;** если появились пролежневые изменения, больной не должен сидеть или лежать, сдавливая воспаленную часть тела.
- + Укладывая больного на бок, **не забывайте от паховой области до стопы помещать подушку под слегка согнутую верхнюю ногу пациента.**
- + **Откажитесь от резиновых и клеенчатых подкладок** – они скатываются и пережимают кожу, не пропуская к ней воздух.
- + **Постельное белье не должно быть влажным или мокрым** – если больной обмочится в постель, следует снять ее и постелить свежую.
- + **Избегайте травм,** в том числе из-за царапин, – коротко постригите ногти больному и подпилите их, чтобы он не мог причинить себе вреда.

## 2. Пользуйтесь специальными противолежневыми средствами

- + Матрас с ортопедическим эффектом (противолежневый).
- + Противолежневая подушка.
- + Специальные подкладки и наматрасники.
- + Коврики и приспособления для плавного перемещения больного.

# ПРОФИЛАКТИКА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

## 3. Активизируйте больного, насколько это возможно

- + Побуждайте подопечного к выполнению разнообразных действий.
- + Постепенно увеличивайте разнообразие движений больного.
- + Не выполняйте вместо больного действия, которые ему самому под силу.

## 4. Обеспечьте тщательный уход за кожей больного

- + Очищайте кожу больного деликатно, используя специальные средства для ухода за кожей.
- + Избегайте сильнодействующих косметических препаратов и не используйте пудру вместе с питательными средствами, например, маслом или жирным кремом.
- + Не забывайте о гигиене интимных зон больного – очищайте их деликатными средствами и защищайте при каждой смене изделий с впитывающей способностью.
- + Каждый день проверяйте состояние кожи больного и быстро принимайте меры, если заметили что-то неладное.
- + Стимулируйте кожу массажем, желательно с использованием активизирующего геля, и никогда не пользуйтесь спиртом, поскольку это может привести к пересушиванию кожи.

# ПРОФИЛАКТИКА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

## 5. Позаботьтесь о надлежащей диете подопечного

- + Ежедневная диета должна обеспечивать организм всеми необходимыми питательными веществами, витаминами и микроэлементами.
- + В рацион должны входить злаки, молочные продукты, мясо, рыба, сыры, сухие стручковые семена, овощи и жиры.
- + Если появятся пролежневые изменения, временно следует перейти на высокобелковую диету.
- + Следует избегать употребления сладостей, животных жиров и ограничить употребление соли.



## Заключение

\* Неадекватные противопролежневые мероприятия приводят к значительному возрастанию прямых медицинских затрат, связанных с последующим лечением образовавшихся пролежней и их инфекции. Увеличивается продолжительность госпитализации больного, проявляется потребность в адекватных перевязочных (гидроколлоидные, гидрогели и др.) и лекарственных (ферменты, противовоспалительные, средства, улучшающие регенерацию) средствах, инструментари, оборудовании. В ряде случаев требуется хирургическое лечение пролежней III-IV стадий. Возрастают и все другие затраты, связанные с лечением пролежней.

\* Адекватная профилактика пролежней позволяет предупредить их развитие у пациентов группы риска более чем в 80% случаев.

Таким образом, прежде всего, адекватная профилактика пролежней позволяет не только снизить финансовые расходы на их лечение, но и повысить уровень качества жизни пациента.



**Спасибо  
за внимание!**