

ПРОЛЕЖНИ И ИХ ЛЕЧЕНИЕ

На фотографиях
представлены
некоторые из
результатов лечения.

ОСНОВНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, КОТОРЫЕ ПРОВОДИТ НА ДОМУ ВРАЧ ПО ОКАЗАНИЮ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

- измерение и оценка физиологических показателей: артериального давления, частоты пульса, дыхания, цвет кожных покровов и т.д.**
- санация пролежней, удаление некротических тканей, наложение асептической повязки,**
- постановка желудочного зонда, мочевого катетера, промывание трахеостомической трубки, отсасывание слизи из трахеостомы,**
- назначение внутривенных, внутримышечных и подкожных инъекций и т.д. в соответствии должностной инструкцией.**

Пролежни – одна из главных причин ухудшения качества жизни пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи



На фотографии 1 (до лечения) и
на фотографии 2 (через 2 недели лечения)



Локализация пролежней



Наиболее типичным местом образования язв являются крестец и седалищные бугры, что составляет примерно 60% всех пролежней.

Классификация пролежней (по Коган и Балич)





(вид после иссечения)

**Наиболее
распространённые
ошибки в лечении
пролежневых язв**

Чрезмерное иссушение раневой поверхности пролежневой язвы бриллиантовой зеленью. При которой невозможно естественное регенерирование тканей и заживление язвы.





- ▣ Ожог периферической границы пролежневой язвы перекисью водорода при котором образуется грубая рубцовая ткань (белое окаймление пролежня) препятствующая закрытию пролежня и вызывающая рост регенерированных тканей за границу рубца и во вне.

Наиболее трудно поддаются залечиванию свищи, остающиеся на местах пролежневых язв. Работа со свищами требует особой тщательности и кропотливости, в зависимости от места расположения свища, глубины и содержащейся в нём микрофлоры.



Динамика лечения пролежневых язв



При правильном подходе к лечению пролежневых язв положительный результат может достигаться в течение относительно короткого времени.



Новые подходы и технологии лечения пролежневых язв.

Использование в профилактических целях прозрачной стерильной полиуретановой адгезивной пленки (Tegaderm™ Film) различных размеров на бумажном лайнере



Использование
антисептического
гидрогеля
(Tegaderm™
Hydrogel),
обеспечивающего
поддержание
необходимого
уровня влажности в
пролежневой язве



**Использование
стерильных
адгезивно-
сорбирующих
прокладок
(Tegaderm™
Absorbent)
способствующих
впитыванию
выделений из язвы
устранению запаха**



Использование прозрачной акриловой повязки (Tegaderm™ Absorbent), обеспечивающей барьер для внешней контаминации жидкостями и бактериями при проницаемости для водяных паров. Абсорбирует раневую жидкость в 4 больше своего веса.

