ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

Пролежни - потенциальная проблема сестринского дела

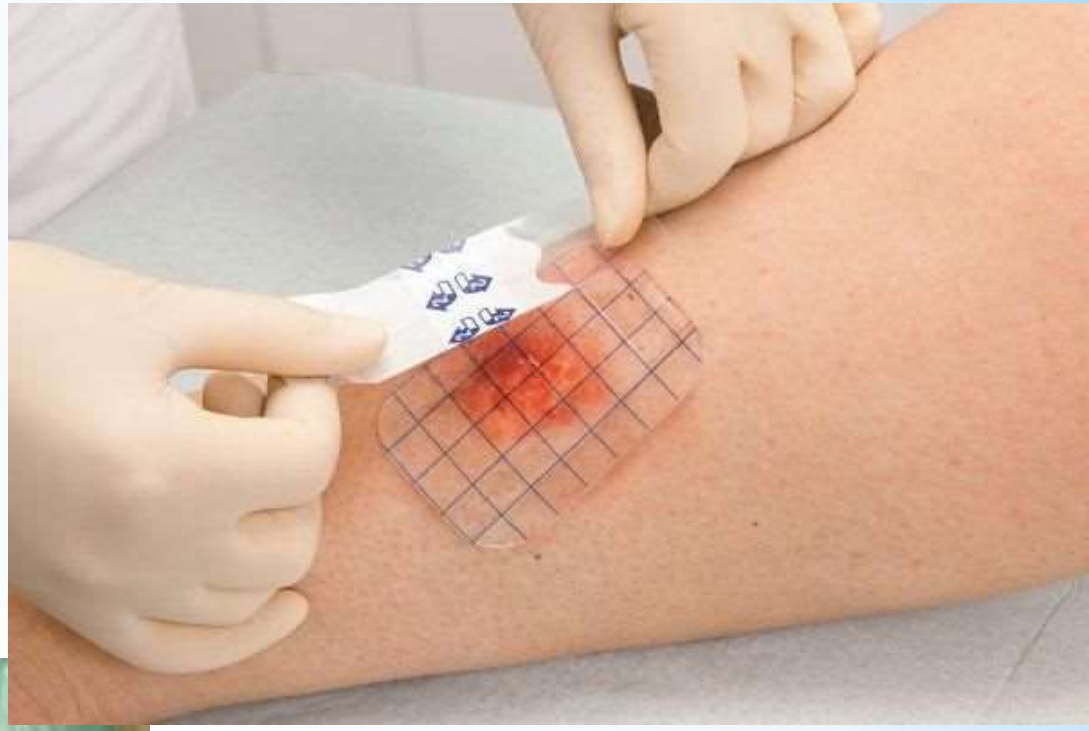
Исполнитель: студентка СМиФО гр. 103

Никоренко Полина Юрьевна.

Научный руководитель: преподаватель Гриднева Л.Г.

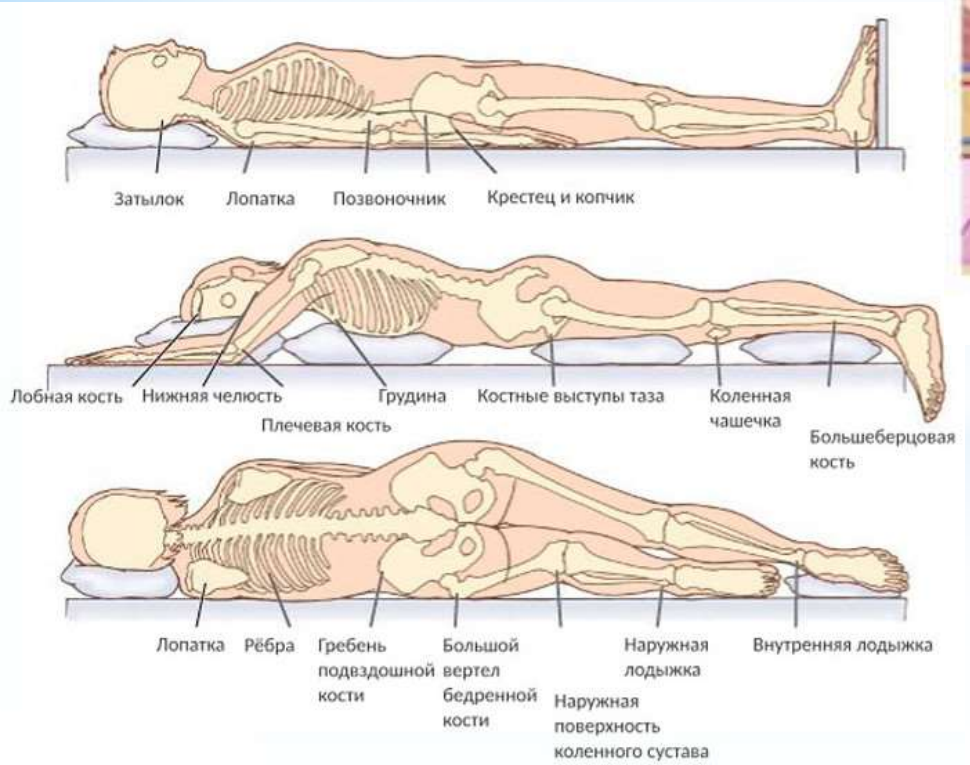
Воронеж, 2021

Пролежни – это патологическое состояние мягких тканей, которое связано с некрозом. Обуславливается оно тем, что на ткани постоянно осуществляется давление – это часто встречается у лежачих больных, которые не двигаются. В результате питание клеток нарушается, образуется некроз.



Симптомы и признаки, стадии пролежней

Наиболее частые места пролежней – это области, где у человека в процессе лежания или сидения выступают кости. Например, при лежании на спине нередко возникают пролежни пяток, локтей, затылка, седалищных бугров, лопаток. Если человек много времени проводит на боку, то тогда развитие пролежней происходит на боковой части бедра, коленного и голеностопного суставов.



Стадии пролежней

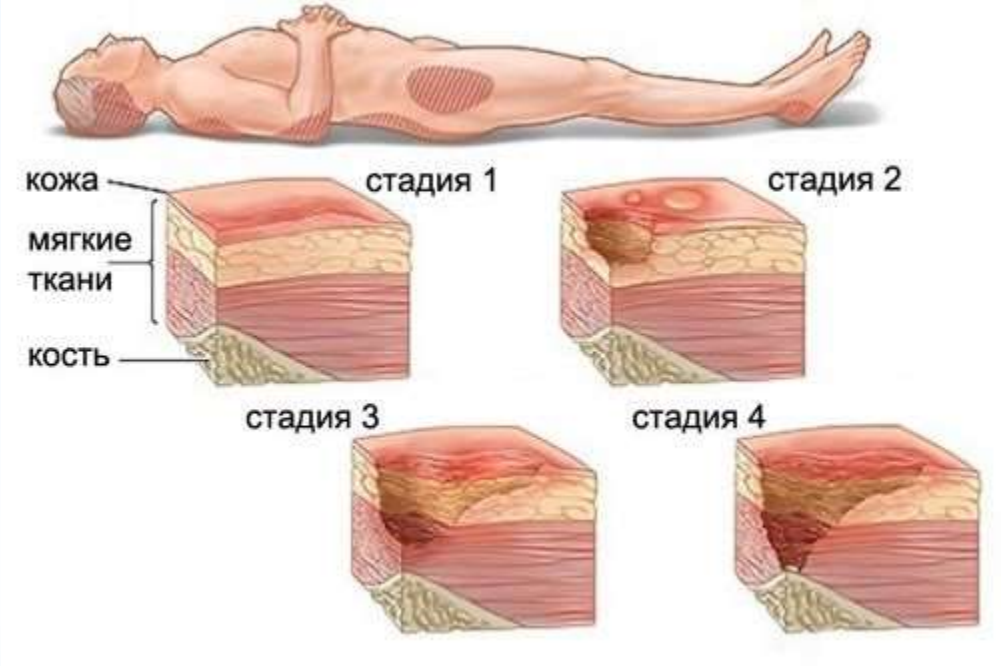
Степень I: кожный покров не нарушен. Устойчивая гиперемия, не проходящая после прекращения давления.

Степень II: поверхностное (неглубокое) нарушение целостности кожных покровов с распространением на подкожную клетчатку. Стойкая гиперемия. Отслойка эпидермиса.

Степень III: разрушение кожного покрова вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу. Пролежень выглядит как рана. Могут быть жидкие выделения.

Степень IV: поражение всех мягких тканей. Наличие полости, обнажающей нижележащие ткани (сухожилия, вплоть до кости).

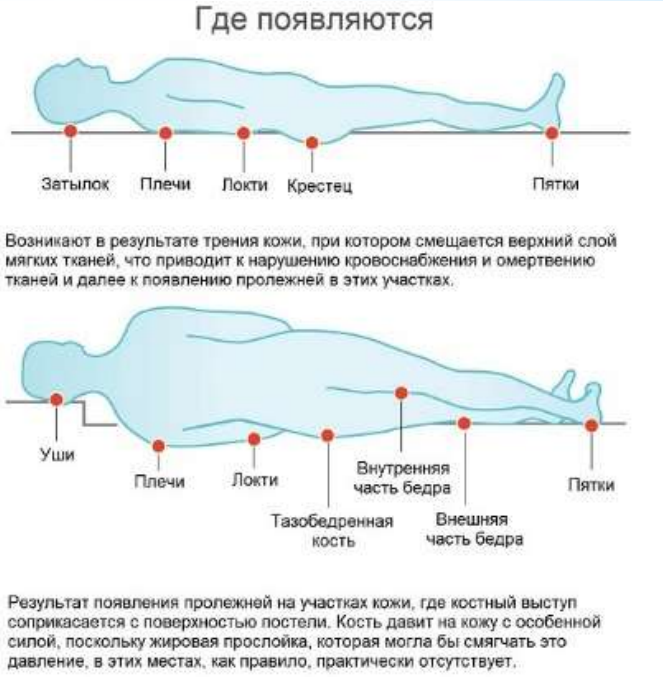
При пролежнях III-IV степени главный метод лечения — хирургический

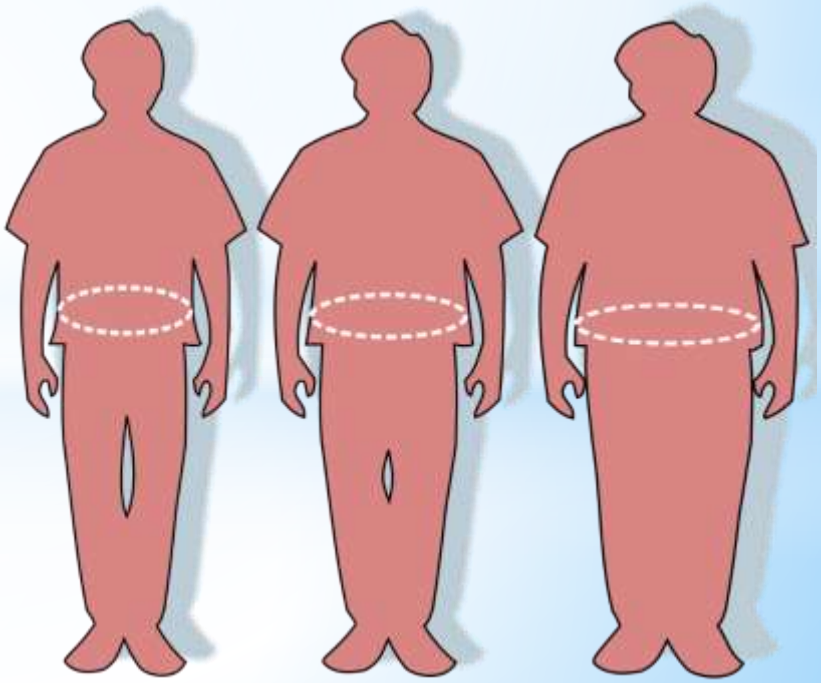


Причины развития пролежней

У такой проблемы, как пролежни, причины не объясняются только тем, что человек лежит. На самом деле, тут многое зависит от его состояния и от особенностей ухода. Вероятность развития пролежней повышается при следующих условиях:

- большая масса тела. Чем сильнее давление, тем выше риск развития пролежней;
- слишком маленькая масса тела. При истощении пациент теряет жировую прослойку, а также мышцы. В результате между костями и кожей остается намного меньше мягких тканей – кости давят на кожу, и пролежни образовываются быстрее;
- трение о кожу простыней и других материалов, предметов.





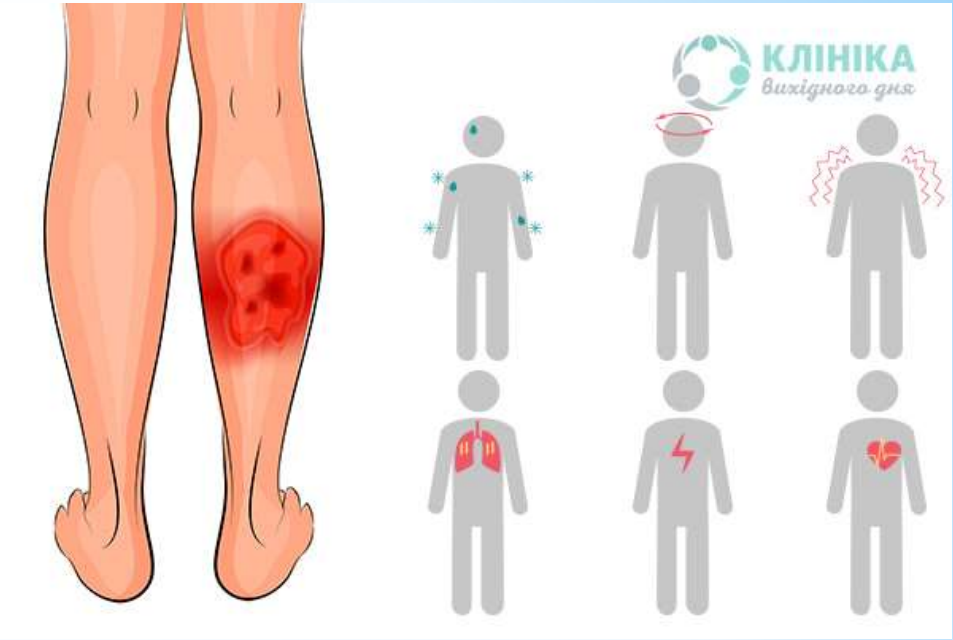
Причины, не связанные с давлением и трением

* Контакт кожи с мочой, каловыми массами при неправильном уходе.
* Анемия и болезни, связанные с нарушением кровообращения в тканях.
* Низкая либо высокая температура тела.
* Сильная сухость или чувствительность кожи. Чем чаще появляются раздражения, тем развитие пролежней вероятнее.
* Сниженное употребление белка. Без белка уменьшается мышечная масса – в результате риск развития пролежней растет.

Осложнения

Само развитие пролежней до последней стадии уже является серьезным осложнением. Но если не знать, чем обрабатывать пролежни и как помочь больному, ситуация будет ухудшаться. Начнут образовываться свищи, нарывы, повышается вероятность сепсиса. Больной может подхватить инфекцию – и тогда последствия вовсе будут непредсказуемыми.

Если появились пролежни, лечение нужно начать как можно быстрее – желательно на первой стадии. Но при упущенных ситуациях тоже нельзя опускать руки. Сейчас есть много средств от пролежней для лежачих больных – что-то из этого облегчает течение болезни, что-то позволяет заживлять ткани.

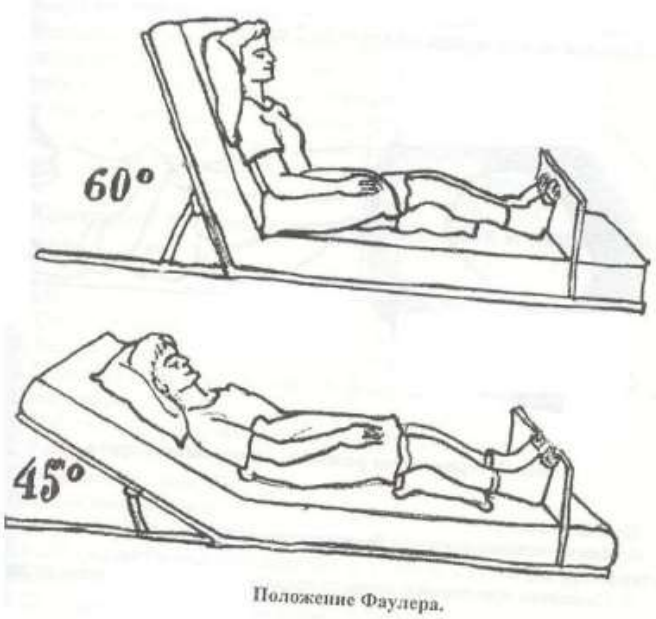


Профилактика

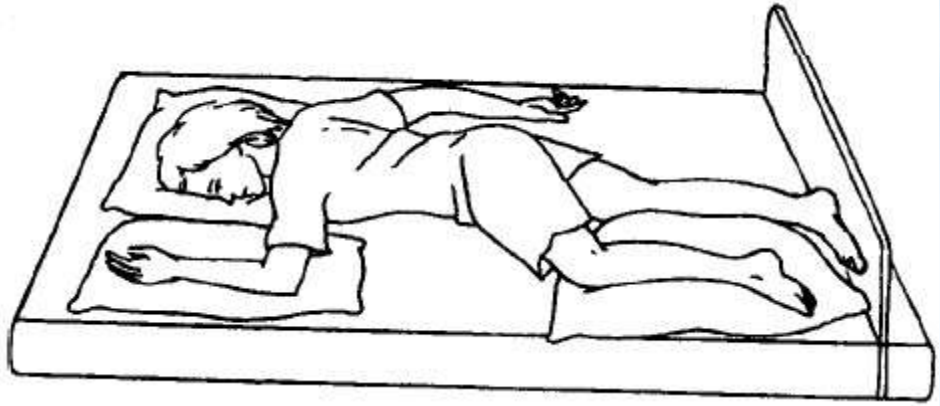
Тщательный уход за кожей (протирание), регулярная смена белья и перемена положения больного в постели обязательно каждые 2 часа, применение специального массирующего (водного, пневматического и т. д.) матраца и других специальных приспособлений.

Особое место в лечении должно занимать питание больного. В рационе должна преобладать богатая белками пища. В сутки должно быть выпито не менее 1,5 литров жидкости.

Витамин А:	говяжья печень, яйца, творог, рыба, молоко, шпинат, морковь, петрушка
Витамин В1:	яйца, молоко, говяжья печень, горох, фасоль, дрожжи, ростки пшеницы
Витамин В2:	творог, яйца, овсяные хлопья, свинина, рыба, молоко, соевое масло
Витамин С:	цитрусовые, красные фрукты, цветная капуста, зеленый горошек, фасоль, редька.
Витамин Д:	растительное масло, говяжья печень, рыба, яичный желток, говядина
Витамин Е:	молоко, салат, ростки пшеницы, растительное масло
Витамин F:	рыбий жир, оливковое масло, сухофрукты
Витамин Н:	говяжья печень, грибы, овсяные хлопья, шоколад, яичный желток, орехи, молоко
Витамин К:	морская капуста, зеленый чай, шпинат, репчатый лук, чечевица



Положение Фаулера.



Для упрощения составления прогноза относительно риска возникновения пролежней разработано множество шкал и таблиц. Наиболее распространена шкала оценки риска развития пролежней Ватерлоу .Баллы по шкале Ватерлоу суммируются, и степень риска определяется по следующим итоговым значениям:

- ✓ нет риска – 1-9 баллов
- ✓ есть риск – 10 баллов
- ✓ высокая степень риска – 15 баллов
- ✓ очень высокая степень риска – 20 баллов

У неподвижных пациентов оценку степени риска пролежней следует проводить ежедневно, даже в случае, если при первичном осмотре степень риска оценивалась в 1-9 баллов. Результаты оценки регистрируются в карте сестринского наблюдения за больным.

Телосложение, масса тела, относительно роста		Тип кожи, зоны визуального риска		Пол Возраст		Особые факторы риска	
Среднее	0	Здоровая	0	Мужской	1	Нарушение питания кожи, например: терминальная кахексия, сердечная недостаточность, болезни периферических сосудов, Анемия Курение (10 сигарет в день)	
Выше среднего	1	«Папиросная бумага»	1	Женский	2		
Ожирение	2	Сухая	1	14^9	1		
Ниже среднего	3	Отечная	1	50-64	2		
		Липкая (повышенная температура)	1	65—74	3		8
		Изменение цвета	2	75-81	4		5
		Трещины, пятна	3	более 81	5		5
							2
							1
Удержание мочи и кала		**Подвижность**		**Аппетит**		**Неврологические расстройства**	
Полный контроль/ Через катетер	0	Полная	0	Средний	0	Например: диабет, множественный склероз, инсульт, моторные, сенсорные, параплегия	
Периодическое недержание Через катетер/ Недержание кала	1	Беспокойный, суетливый	1	Плохой	1		
	2	Апатичный	2	Питательный зонд/только жидкость парентерально/ Анорексия	2		
Недержание кала и мочи	3	Ограниченная подвижность	3		3		4-6
		Инертный	4				
		«Прикованный» к креслу	5				
						Обширное оперативное вмешательств/травма	
						Ортопедическое (ниже пояса, позвоночник);	5
						более 2 ч на столе	5
						Лекарственная терапия	
						цитостатические препараты	4
						Высокие дозы стероидов Противовоспалительные	

Итоговые значения, характеризующие степени риска:

в зоне риска	10 баллов;
в зоне высокого риска	15 баллов;
в зоне очень высокого риска	20 баллов.

Лечение пролежней осуществляют по назначению врача. При пролежнях I степени может быть использован солкосерил (мазь), улучшающий эпителизацию кожи, окклюзионные повязки (с солкосерилом), поддерживающие необходимую влажность кожи, уменьшающие трение и связанную с этим боль, способствующие эпителизации. Одновременно назначается солкосерил в/м и в/в. При пролежнях II степени также целесообразны окклюзионные повязки с использованием солкосерила-желе, а затем мази; системная терапия солкосерилом. 17 При пролежнях III и IV степени главный метод — хирургический: вскрытие полости с последующей дезинфекцией и удалением некротизированной ткани.

Вспомогательные средства против пролежни

Для обеспечения хорошего ухода может понадобиться изменение всего домашнего уклада в соответствии с потребностями и возможностями больного. У персонала по уходу или членов семьи должен быть доступ к кровати пациента, желательно с обоих ее сторон. Для отслеживания за состоянием кожи кровать должна быть в хорошо освещенном месте. Средства по уходу должны быть поблизости и легко доступны.

Использование вспомогательных средств облегчает работу сотрудника по уходу и обеспечивать то, чтобы на коже больного не возникали дополнительные повреждения из-за неправильных методов проведения ухода или окружения. К кровати должны быть прикреплены те средства по уходу, которыми пациент может сам воспользоваться (например, ремень в нижней части кровати, надкроватная трапеция у изголовья и др.) Для профилактики возникновения пролежней в пятках желательно приподнять их, подперев подушками.

Матрас противопролежневый с компрессором и автоматической регулировкой давления - предназначен для ухода за лежачими больными и является наиболее эффективным средством для лечения и профилактики пролежней.

Противопролежневый матрас с компрессором создан для профилактики пролежней, его основная цель - уменьшить давление тела на кровать. Поэтому система матраса состоит из воздушных камер, которые поочередно накачиваются и тем самым меняют точки и силу давления тела человека и обеспечивает массажное воздействие на мягкие ткани препятствуя застою крови и лимфы в тканях и обеспечивая их нормальное питание и дыхание. Данный эффект позволяет устранить причину возникновения пролежней.

Предназначена для использования как в лечебных учреждениях для ухода, диагностики и лечения пациентов под наблюдением врача, так и в домашних условиях - для профилактики, лечения и восстановления больных.

Противопролежневые подушки улучшают кровообращение, уменьшают боли, а также отличаются массажным эффектом. Такую подушку необходимо класть на сиденье инвалидной коляски, чтобы избежать появления пролежней и болей в области копчика, ягодиц и крестца.

Повязки от пролежней для лежачих больных различаются по форме и механизму действия. Выбор правильной повязки от пролежней имеет большое значение для лечения заболевания. Чтобы действующее вещество проникло в рану максимально эффективно, необходимо использовать повязки, которые предназначены на конкретных областей тела.

•В легкодоступных зонах тела применяют повязки для лечения пролежней в форме квадрата или прямоугольника.

•В зоне крестца используют специальные повязки для пролежней в виде сердца или бабочки.

•Для терапии пролежнях в пяточной области применяют изделия в форме трилистника или бабочки.

Крем с аргинином от Seni хорошо подходит для лечения на стадии красного пятна. Компоненты улучшают местный иммунитет, способствуют восстановлению клеток кожи и быстрому заживлению возникших микротравм. Средство отличается хорошей впитываемостью.

Для защиты и заживления незначительных раздражений чувствительной кожи можно использовать **крем Tena Zinc** с 10% содержанием цинка и витамина Е. Особый состав способствует смягчению и заживлению кожи. Средство не содержит консервантов и отдушек.

Крем Menalind Professional отлично защищает кожу и помогает не допустить потницу и пролежни. Продукт подходит для ухода за лежачими больными.

Медицинская овчина – научно доказанный продукт, который приносит пользу здоровью человека из-за его обработки методом травяного дубления со специальной формулой. Он часто используется в индустрии здравоохранения и детских продуктах, потому что не содержит бактерий и вирусов.

Существует три причины, по которым медицинские овчины настолько эффективны в предотвращении травм мышц. Во-первых, овечья шерсть удерживает влагу в окружающей среде до 30% от ее собственного веса, без ощущения влажности. Вторая причина заключается в том, что благодаря специальной волокнистой структуре овечьей шерсти, независимо от того, какое на нее оказывается давление, приток воздуха никогда не будет прекращен. Третья причина заключается в том, что медицинские овчины не являются источником пищи для бактерий и вирусов, не являются источником их размножения. Овечья шерсть имеет гигиеническую структуру.

При текущей оценке обращаем внимание на следующие моменты:

•созданы ли пациенту все условия, обеспечивающие профилактику (заживление) пролежней (постель, матрац, вспомогательные средства, необходимое питание, питье и т. д.);

• имеется ли прогресс в достижении поставленных целей (пролежни не образуются, образовавшиеся — эпителизируются, настроение улучшилось и т. д.);

• ухудшение состояния (образование пролежней, их инфицирование, депрессия и т. д.);

• необходимость коррекции плана ухода (поиск новых вспомогательных средств и тактики лечения – совместно с врачом);

• осложнения, возникающие при проведении профилактических и лечебных процедур;

• качество осуществления всех профилактических и лечебных процедур

Спасибо за внимание!