

ТЕМА :

ПРОЛЕЖНИ

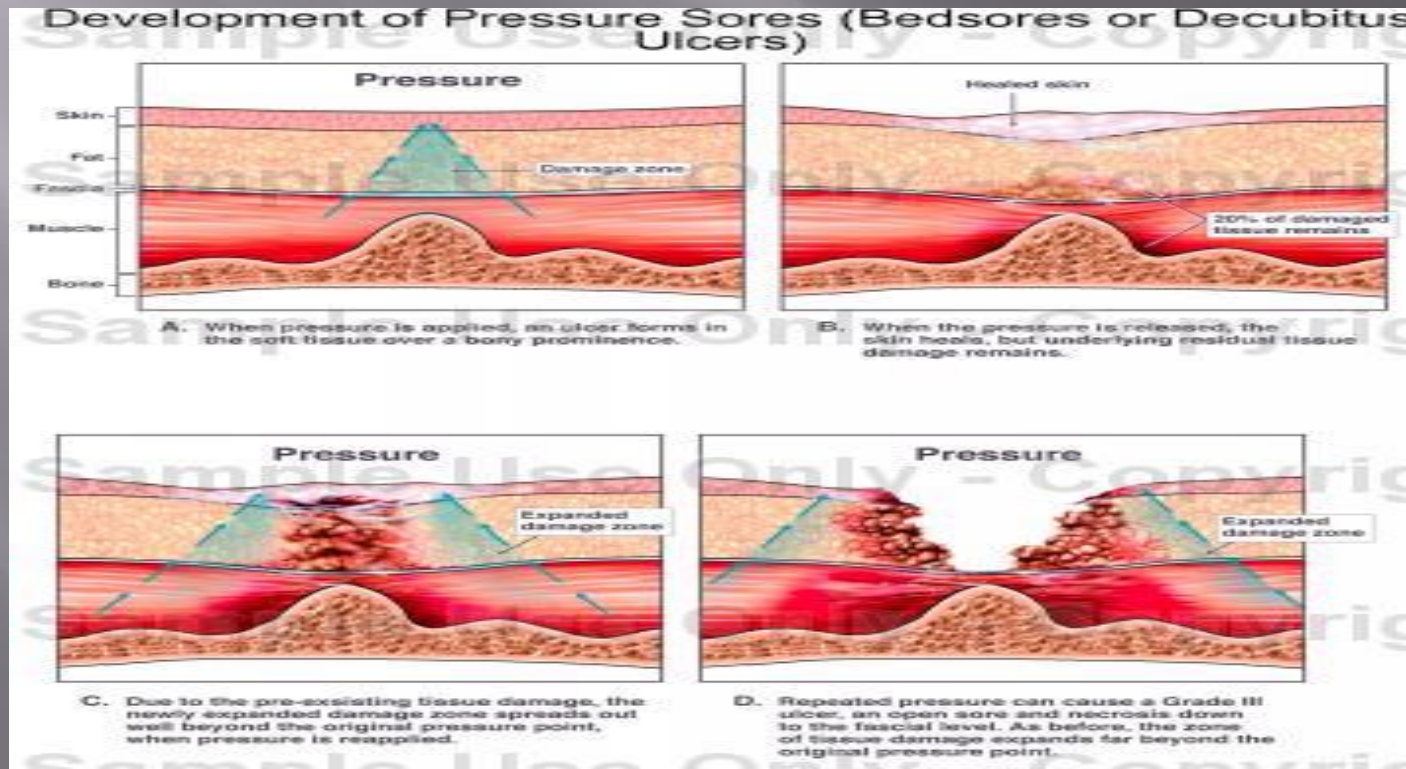
Модуль 07.01

Выполнение работ по одной или нескольким профессиям рабочих, должностям служащих.

Преподаватель Великая И.П.

ПРОЛЕЖНИ

Пролежни - это участки ишемии (обескровливания) и некроза (омертвения) тканей, возникающие в результате длительного давления, сдвига или смещения их между скелетом человека и поверхностью постели.



Факторы риска возникновения пролежней:

- сниженное питание и недостаток ПИТЬЯ;
 - избыточный вес и истощение;
 - сердечно-сосудистые заболевания;
- сахарный диабет;
- недержание мочи и кала;
- травмы и заболевания спинного и головного мозга;
- потоотделение при повышенной температуре;
- грязная кожа;
- крошки и мелкие предметы в постели;
- складки, швы, пуговицы на белье;
- аллергическая реакция на средства по уходу за кожей.

МЕСТА ОБРАЗОВАНИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

Потенциальными местами образования пролежней могут быть все места

над костными выступами на теле,
которые сдавливаются при лежании или сидении.

В этих местах слабее всего выражена подкожно-жировая клетчатка,
давление костных выступов выражено сильнее всего.

**Если больной лежит на
боку:
ОБРАЗОВАНИЕ НА
БЕДРЕ:**



ПРОЛЕЖНИ НА БОЛЬШИХ ВЕРТЕЛАХ БЕДРЕННОЙ КОСТИ



НА ВИСОЧНОЙ КОСТИ



ПОЛОЖЕНИЕ НА





**ПОЛОЖЕНИЕ НА
ЖИВОТЕ**



**ПРОЛЕЖНИ МОГУТ ОБРАЗОВАТЬСЯ ОТ ГИПСОВОЙ
ПОВЯЗКИ**

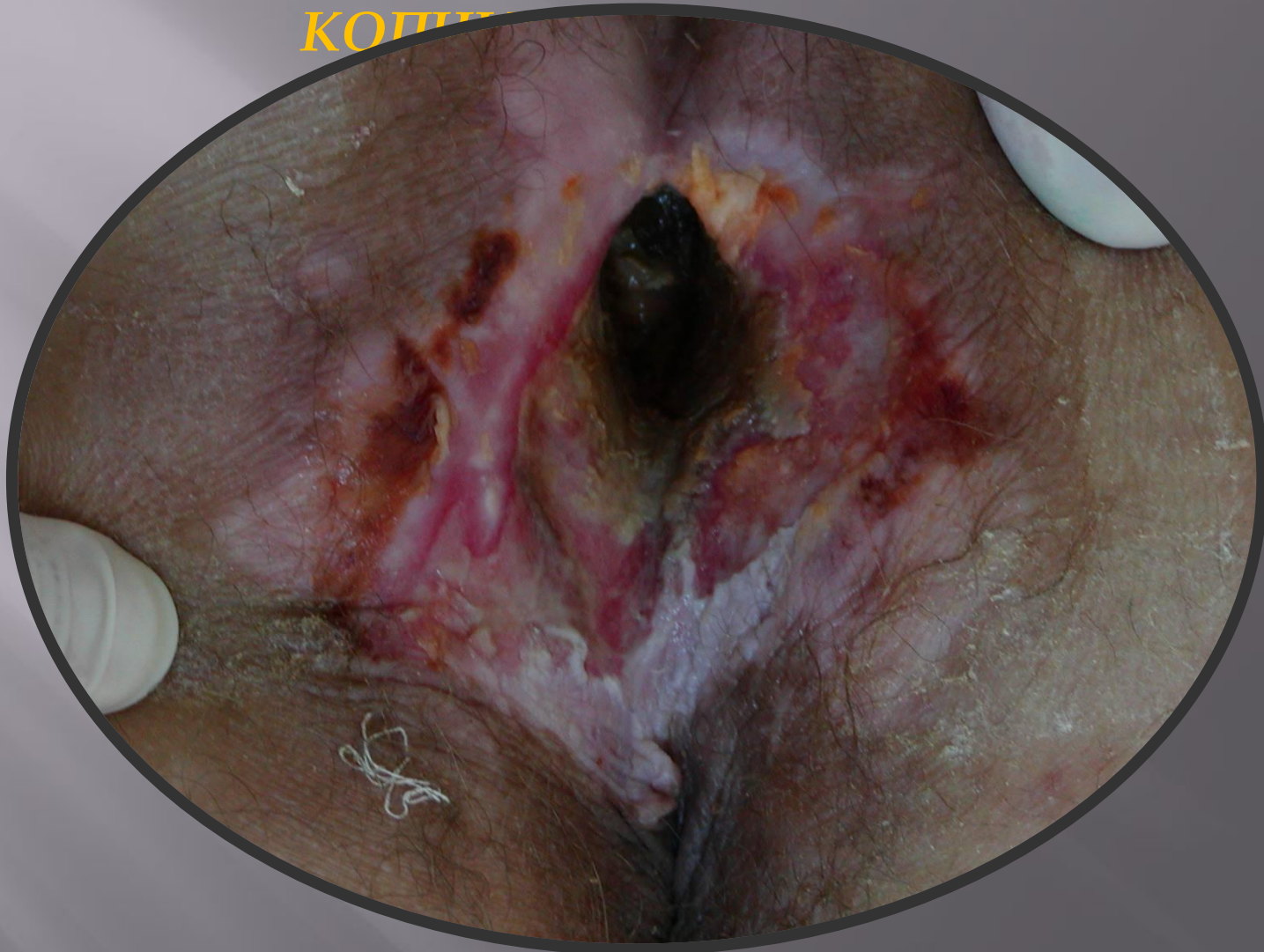


НА СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ



Figure 5 - Oral ulceration in HIV infected patient

В ОБЛАСТИ
КОШКИ



НА ТАХ



НА РУКАХ



Перед початком лікування

за 19 днів

за 9 місяців

Перед початком лікування

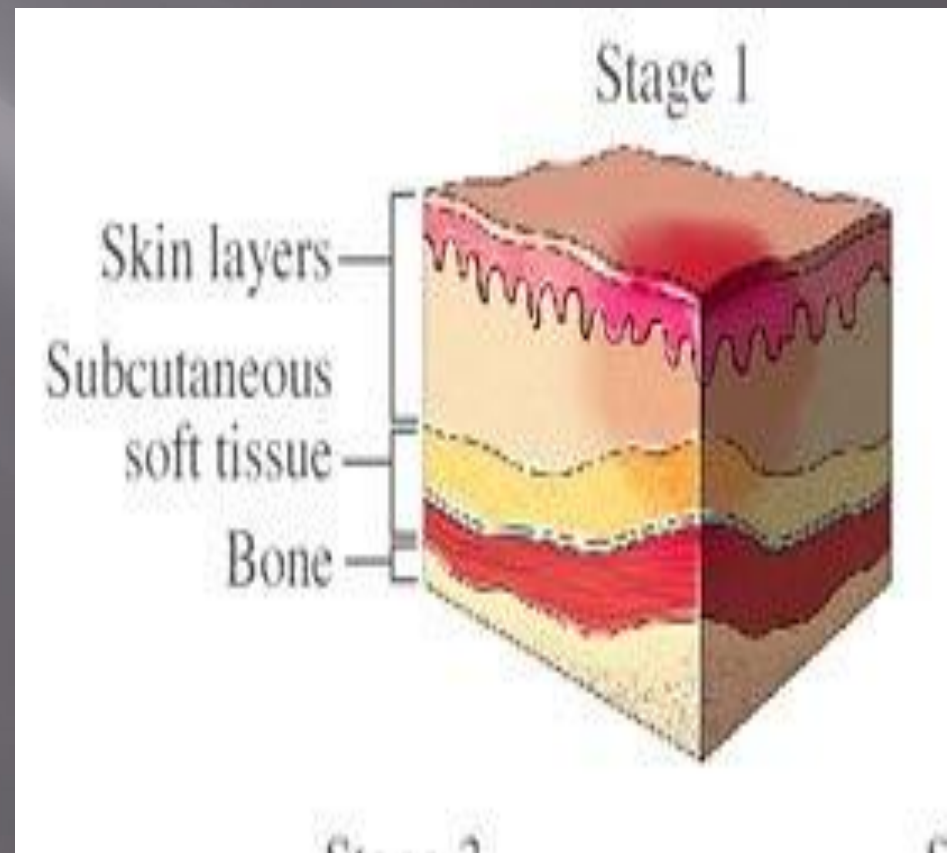
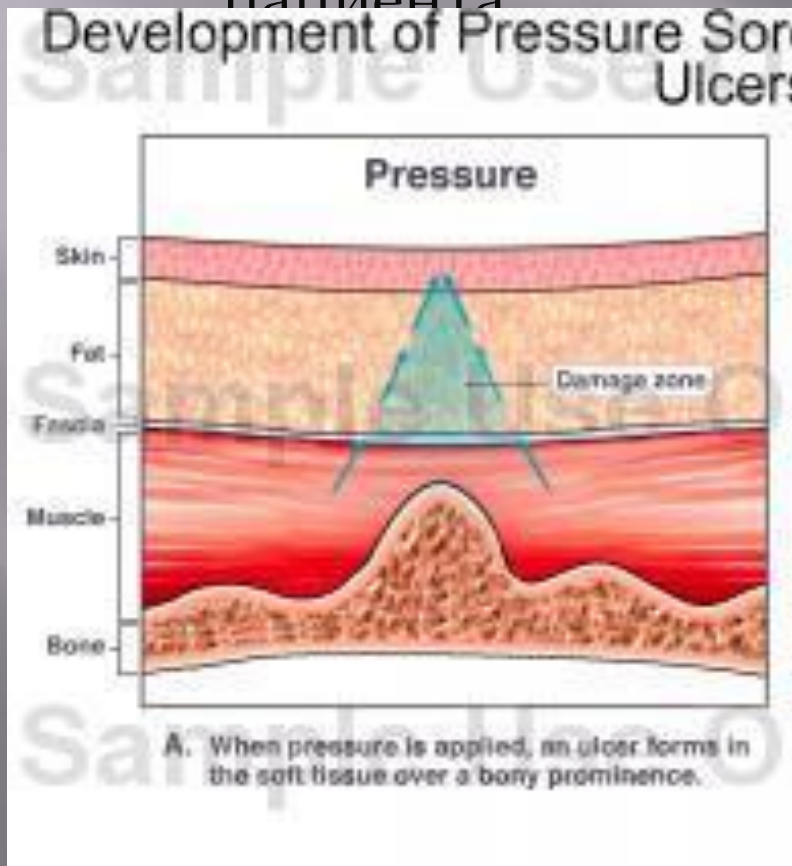
за 19 днів

за 9 місяців



I СТАДИЯ ПРОЛЕЖНЕЙ

Образуется стойкая гиперемия кожи,
не проходящая при перемещении
пациента



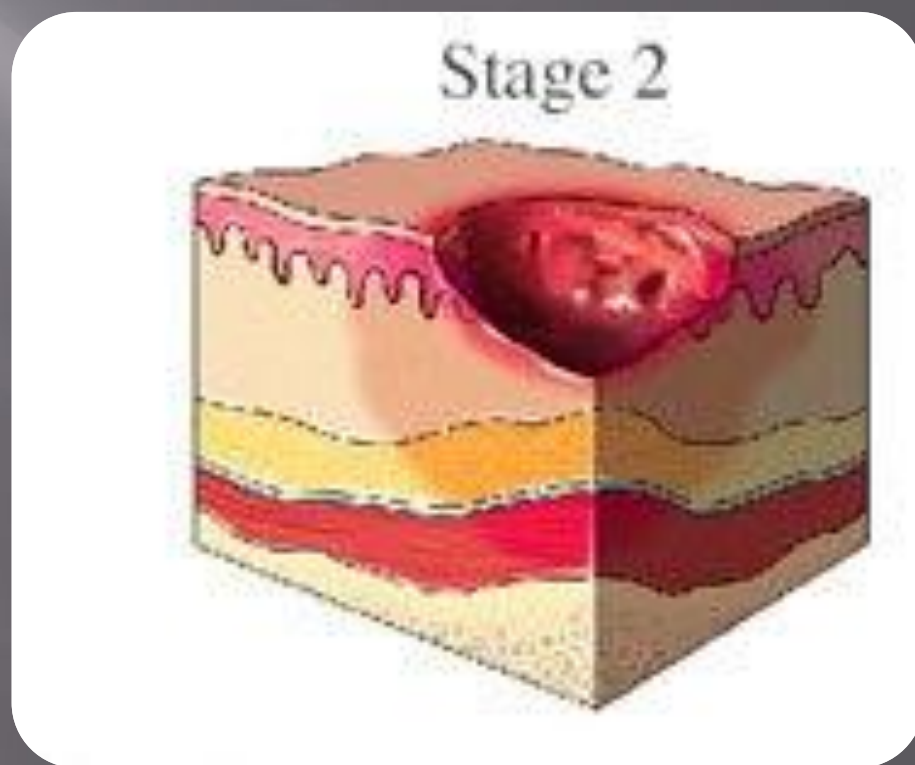
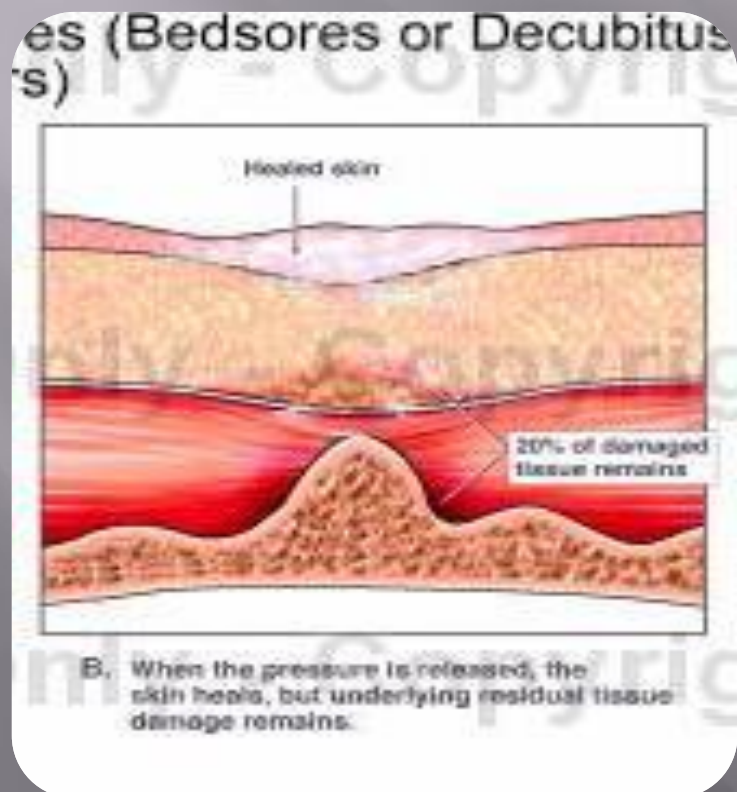
Лечение I стадии- консервативное

Используются мази,
ПОВЯЗКИ



II стадия пролежней

Образование пузыря,
заполненного межтканевой
жидкостью



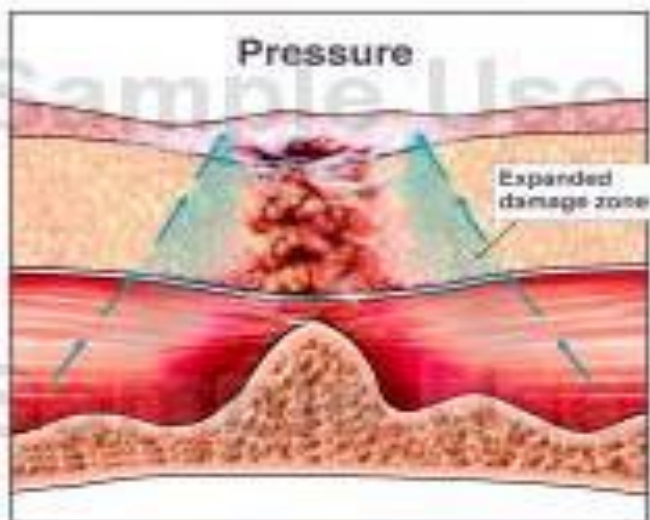
Лечение II стадии-
консервативное
Использование повязок, кругов,



III стадия пролежней

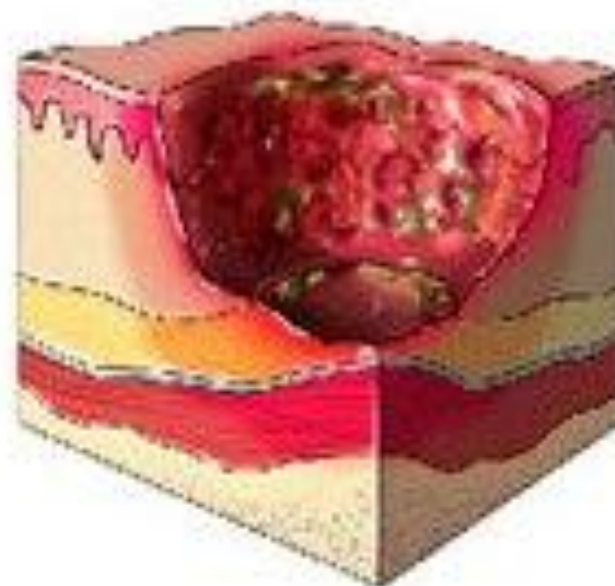
Пузырь лопаётся, образуя язву с неровными краями, с зияющим дном.

Поражается подкожно- жировая клетчатка и мышечная ткань.
Рана издает зловонный запах



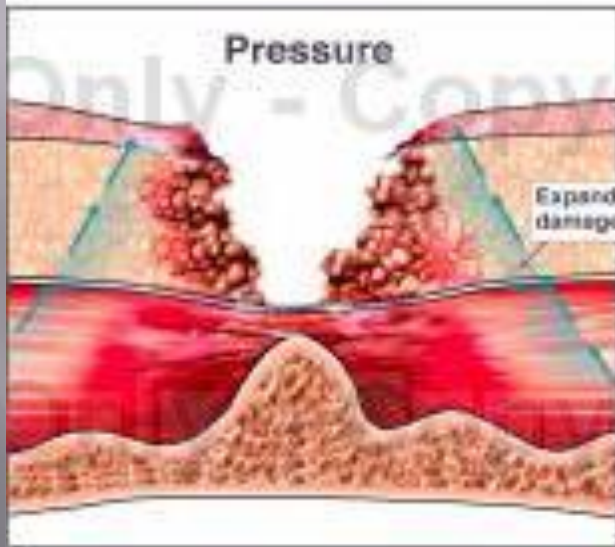
C. Due to the pre-existing tissue damage, the newly expanded damage zone spreads out well beyond the original pressure point, when pressure is reapplied.

Stage 3

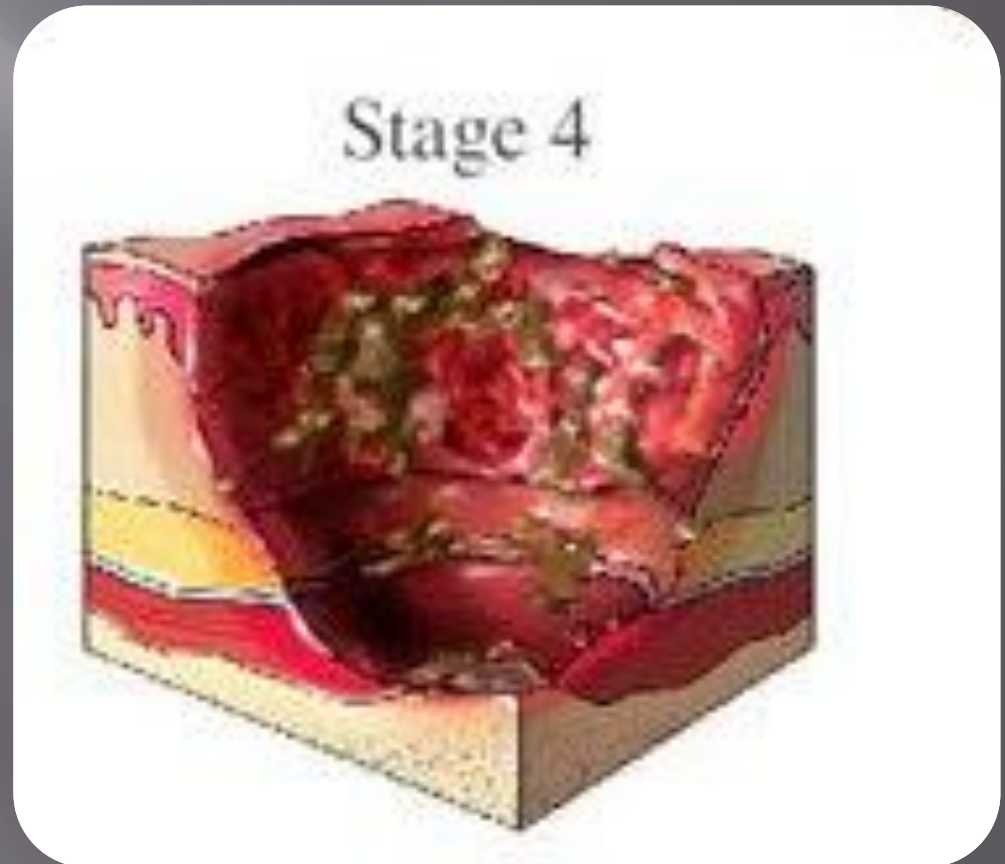


IV стадия пролежней

Поражается подкожно- жировая
клетчатка,
мышечная ткань и костная ткань.
Рана издает зловонный запах



D. Repeated pressure can cause a Grade III ulcer, an open sore and necrosis down to the fascial level. As before, the zone of tissue damage expands far beyond the original pressure point.



Лечение III и IV стадии- хирургическое





ПРОФИЛАКТИК

А-Необходимо часто менять положение тела пациента, чтобы кожа испытывала минимальное трение, а мягкие ткани - минимальное смещение.

Это необходимо делать не реже, чем каждые 2-3 часа, в том числе и в ночное время.

Под места костных выступов дополнительно подкладывают валики, например, мягкие подушки из пера

-Тщательный уход за кожей: не допускайте загрязнения кожи, чрезмерной сухости и влажности

-Питье и питание должны быть полноценными с учетом ограничений, если таковые имеются.

Пища должна содержать не менее 20 % белка

*-Использование противопролежневых кругов, мазей, повязок матрасов
приобрести специальный
противопролежневый матрас,
но помните, что он не панацея от пролежней,
при недостатке других мер у больного, лежащего на нем,
все равно могут образовываться пролежни.*

*Спасибо За
Внимание*