

Учреждение: ГБПОУ «СМГК»

Автор: М.С. Петрова, О.А. Оглоблина.

Дисциплина: МДК.02.03 Технология оказания медицинских услуг

Специальность: Сестринское дело

Тема: «Личная гигиена пациента»

Компетенция: ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

Аспект компетенции: ОК 4.2 Извлечение и первичная обработка информации.

Уровень: извлекает информацию по одному основанию из одного или нескольких источников, содержащих избыточную в отношении задачи информационного поиска информацию; систематизирует информацию в рамках заданной простой структуры

Изучите текст «Пролежни». Письменно ответьте на вопросы.

1. Что такое «Пролежень»?

2. Какие факторы риска образования пролежней Вы знаете?

3. Где чаще всего образуются пролежни?

4. Какие характеристики стадий образования пролежней Вам известны?

5. Какие мероприятия необходимо проводить по профилактике пролежней?

Пролежни

Пролежни легче предупредить, чем лечить.

Пролежень (decubitus) - патологические изменения тканей дистрофического или язвенно-некротического характера, возникающие у лежащих ослабленных больных, подвергающихся систематическому давлению на местах, где мягкие ткани сдавливаются поверхностью постели

Данные статистики о частоте развития пролежней в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации практически отсутствуют.

Факторы риска развития пролежней могут быть внутренними и внешними. К внутренним факторам риска относятся истощение, ограниченная подвижность, обезвоживание и старческий возраст. К внешним факторам можно отнести недостаточный гигиенический уход, неподвижность продолжительностью более двух часов.

В зависимости от расположения пациента (на спине, на боку, сидя в кресле) точки давления изменяются. Чаще всего пролежни образуются в области: крестца, большого вертела бедренной кости, затылка, лопаток, локтей, пяток.

Для оценки степени риска развития пролежней используется шкала Ватерлоу, в которой должны учитываться телосложение пациента, его масса тела относительно роста, тип кожи, пол, возраст.

Клиническая картина при разных стадиях развития пролежней различна.

1 стадия: устойчивая гиперемия кожи, не проходящая после прекращения давления; кожные покровы не нарушены.

2 стадия: стойкая гиперемия кожи; отслойка эпидермиса; поверхностное (неглубокое) нарушение целостности кожных покровов (некроз) с распространением на подкожную клетчатку.

3 стадия: разрушение (некроз) кожных покровов вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу; могут быть жидкие выделения из раны.

4 стадия: поражение (некроз) всех мягких тканей; наличие полости, в которой видны сухожилия и/или костные образования.

С целью обеспечения качества медицинской помощи пациентам с риском развития пролежней Министерством Здравоохранения РФ Приказом № 123 от 17.04.2002 года были утверждены: Отраслевой стандарт "Протокол ведения больных. Пролежни" (ОСТ 91500.11.0001-2002) и Учетная форма N 003-2/у "Карта сестринского наблюдения за больными с пролежнями".

Профилактика пролежней.

1. Уменьшение степени и длительности сдавления кожных покровов.

Для этого:

- Каждые 2 часа необходимо менять положение больного в постели, переворачивать его, производя одновременно обтирание кожного покрова 10% камфорным спиртом.
- Для уменьшения давления на крестец, головной конец кровати следует приподнимать не более чем на 45 градусов.
- В случае использования кресла - каталки его сиденье должно быть достаточно широким, чтобы возможны были повороты больного.
- При нахождении больного в постели используют специальные круги, которые подкладывают под крестец пяточные бугры, локти затылок, чтобы избежать соприкосновения этих выступов с опорной поверхностью.
- В некоторых случаях рекомендует положение на животе.
- Наиболее эффективно применение специальных противопролежневых матрацев.

Специальные кровати предусматривают использование теплого воздуха, который проходит через силиконовые гранулы. Движение гранул симулирует движение жидкости и способствует уменьшению давления на поверхность тела.

2. Уменьшение трения кожи об опорную поверхность.

Простыни должны быть натянуты, без морщин. Необходимо осуществлять уход за кожей промежности (поддерживать в сухом состоянии), своевременно выявлять и лечить царапины и другие повреждения кожного покрова.

3. Полноценное питание с достаточным, содержанием белков, витаминов и жидкости.

- Жидкость – не менее 1,5 л (объем жидкости уточняется у врача);
- Белки – не менее 120 г (творог, сыр, мясо, рыба, крупа гречневая, манна, рис, зеленый горох);
- Аскорбиновая кислота (витамин С) - не менее 500–1000 мг в сутки;

Инструмент проверки

1.	Пролежень (decubitus) - патологические изменения тканей дистрофического или язвенно-некротического характера, возникающие у лежачих ослабленных больных, подвергающихся систематическому давлению на местах, где мягкие ткани сдавливаются поверхностью постели	1 балл
2.	Факторы риска развития пролежней могут быть внутренними и внешними. К внутренним факторам риска относятся истощение, ограниченная подвижность, обезвоживание и старческий возраст. К внешним факторам можно отнести недостаточный гигиенический уход, неподвижность продолжительностью более двух часов.	1 балл
3.	Чаще всего пролежни образуются в области: крестца, большого вертела бедренной кости, затылка, лопаток, локтей, пяток.	1 балл
4.	1 стадия: устойчивая гиперемия кожи, не проходящая после прекращения давления; кожные покровы не нарушены. 2 стадия: стойкая гиперемия кожи; отслойка эпидермиса; поверхностное (неглубокое) нарушение целостности кожных покровов (некроз) с распространением на подкожную клетчатку. 3 стадия: разрушение (некроз) кожных покровов вплоть до мышечного слоя с проникновением в мышцу; могут быть жидкие выделения из раны. 4 стадия: поражение (некроз) всех мягких тканей; наличие полости, в которой видны сухожилия и/или костные образования.	1 балл
5.	- Уменьшение степени и длительности сдавления кожных покровов. - Уменьшение трения кожи об опорную поверхность. - Полноценное питание с достаточным, содержанием белков, витаминов и жидкости.	1 балл

За каждый правильный ответ
Максимальный балл

1 балл
5 баллов