



ZALECENIA PIEŁĘGNIARSKIE

PIEŁĘGNACJA RAN PRZEWLEKŁYCH

1. Rany przewlekłe to rany, które nie podlegają procesowi fizjologicznego leczenia. Powstają w wyniku różnorodnych przyczyn zewnętrznych i wewnętrznych.
 - Goją się powyżej 6 tygodni,
 - Często ich całkowite wygojenie ze względu na czynnik sprawczy jest niemożliwe,
 - Często mimo zalecenia dochodzi do odnowienia uszkodzenia, dlatego należy pamiętać o zabezpieczeniu wygojonej rany przez dłuższy czas.
 - W leczeniu wymagana jest praca zespołowa: lekarza, pielęgniarki, dermatologa, mikrobiologa, diabetologa, chirurga naczyniowego, fizjoterapeuty oraz specjalisty do spraw żywienia.
2. Rany przewlekłe to najczęściej:
 - Owrzodzenia żyłne,
 - Odleżyny,
 - Owrzodzenia w przebiegu cukrzycy.
3. Postępowanie profilaktyczne:
 - Uregulowanie poziomu glikemii we krwi,
 - Unikanie zakładania nogi na nogę w pozycji siedzącej,
 - Unikanie pozycji, w której długo stoimy w bezruchu,
 - Noszenie obuwia na niewielkim koturnie,
 - Zapobieganie nadwadze,
 - Aktywność ruchowa,
 - Odpowiednia dieta, najlepiej niskotłuszczowa,
 - Bezwzględny zakaz noszenia ciasnego, niewygodnego obuwia,
 - Bezwzględny zakaz moczenia nóg,
 - Systematyczne i dokładne mycie nóg przy użyciu mydła szarego lub antybakteryjnego.
4. Postępowanie lecznicze:
 - Systematyczna i dokładna dezynfekcja ran(przemywanie środkiem , np. Octenisept, Microdacyn przy pomocy jednorazowego gazika),
 - Zachowanie zasad aseptyki (codzienne nowy gazik, ręce zdezynfekowane, założone rękawice ochronne , 1x użytku),
 - Walka z bólem(przed zmianą opatrunku można zażyć środek p/bólowy),
 - Zastosowanie specjalistycznych opatrunków, odpowiednio dobranych w zależności od stopnia zaawansowania zmian skórnych,
 - Wymiana opatrunków specjalistycznych co 3-4 dni,
 - Założenie na opatrunek specjalistyczny kompresów gazowych
 - Mocowanie opatrunku opaską dzianą lub stosowanie bandaży elastycznych w zależności od zaleceń chirurga naczyniowego,
 - Stała kontrola i nadzór nad raną personelu medycznego.