

Помните

Можно и нужно

Каждые 1–2 часа



Менять положение тела.



Менять постельное и нательное белье.



Мыть и обтирать влажной губкой тело больного.



Осматривать тело больного на предмет покраснений и других кожных изменений.



Использовать валики и подушки.



Сохранять оптимальную температуру в помещении (21–23 °C).



Не допускать образования складок на постельном белье и одежде.



Своевременно менять подгузник.



Следить за сбалансированным питанием (витамины А, В, С — творог, мясо, овощи) и питьевым режимом.



Обрабатывать кожу защитным кремом.

Ежедневно
(не реже)/
по необходи-
мости

Заведите блокнот
и отмечайте проведенные
процедуры.

Пример: март

Процедуры Дата

xx.xx xx.xx xx.xx xx.xx

Визуальный осмотр кожи	X	X	X	X
Смена положения	XX	XX	XX	XX
Гигиенические процедуры	X	X	X	X
Смена подгузников	XX	XX	XX	XX
Смена постельного белья	X	X	X	X

Проследите, чтобы врач назначил больному современные средства лечения:

- пенные, гелевые, наполненные водой или воздухом очищающие прокладки;
- абсорбирующие и гидроактивные повязки.

Подробнее о методах профилактики пролежней и безопасных положениях больного в постели вы можете узнать в разделе «Уход» на сайте pro-palliativ.ru.

Постоянно

Нельзя использовать для лечения и обработки пролежней



Зеленку, йод, марганцовку, фукорцин.



Облепиховое, камфорное, эфирные масла.



Камфорный спирт, перекись водорода, салициловую кислоту.



«Мазь Вишневского» и «Левомеколь» нельзя использовать без консультации с врачом!



«Болтушку», соду, репчатый лук.

! Поступайте с больным человеком так, как хотите, чтобы поступали с вами.

Научные консультанты: Н. Н. Данилова, филиал «Первый московский хоспис им. В. В. Миллионщиковой», ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ»; А. Н. Ибрагимов, ГБУЗ «Центр паллиативной помощи ДЗМ», ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ».

Профилактика и лечение пролежней

Помните о риске появления пролежней, если вы ухаживаете за человеком, который:

1

Находится в одной позе больше 2 часов и/или не может самостоятельно менять положение тела.

2

Имеет проблемы с весом (избыточный вес или истощение).

3

Часто потеет, страдает от недержания мочи, кала.

4

Страдает от сосудистых заболеваний, трофических язв, диабета.

Пролежни — это повреждения кожи и мягких тканей, возникающие в результате давления, если человек долго находится в одной позе без движения.

Пролежни могут:



Серьезно повредить кожу, мышцы и кости.



Вызвать нестерпимую боль.



Вызвать инфекции.



Привести к заражению крови.



Ухудшить качество жизни.



Если пролежни не лечить, они могут привести к летальному исходу!

Что делать, если появился пролежень?

1 Поверните больного так, чтобы не было давления на рану и кровь могла поступать к месту возникновения пролежня.



При длительном давлении состояние ухудшится — откроется рана, которая углубится вплоть до кости.

2 Наблюдайте и записывайте, как меняется рана. На последней странице вы найдете пример того, как можно вести лист наблюдений.

Обращайте внимание на:

- повышение температуры тела больного, озноб;
- выделения из раны;
- плохой запах от раны;
- повреждения вокруг раны.



фонд помощи хосписам

Вера



Мастерская заботы

Горячая линия помощи
неизлечимо больным людям

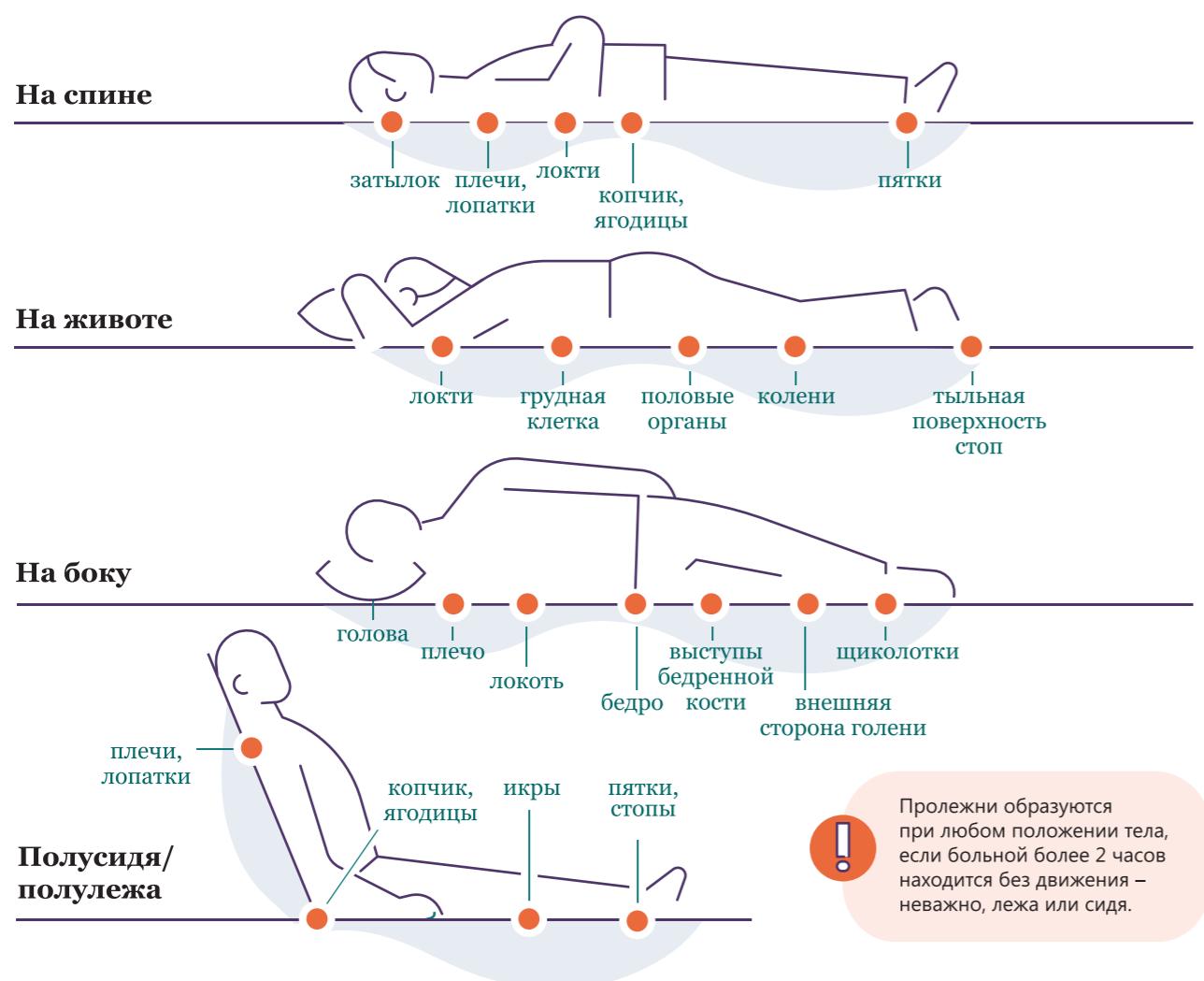
8 (800) 700-84-36

Веб-сайты

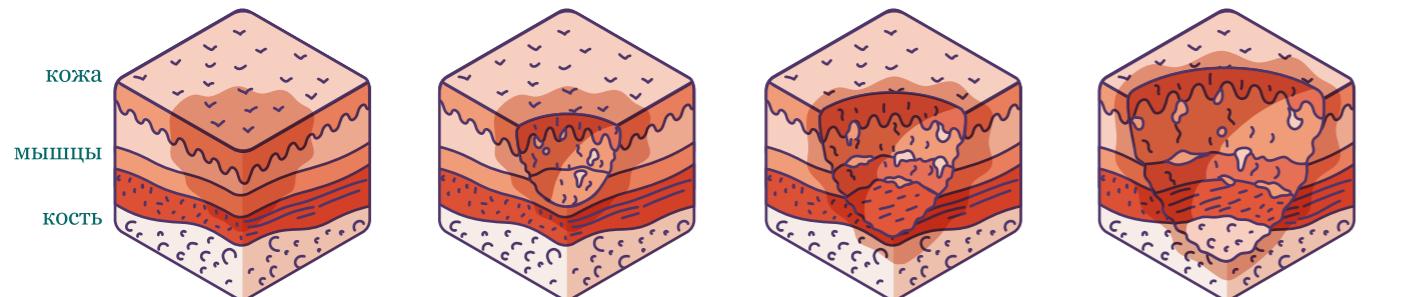
www.fond-vera.ru
www.pro-palliativ.ru

Как распознать пролежни

Зоны риска образования пролежней



Степени развития пролежней



Давите на красное пятно пальцем 2–3 секунды:
• кожа побелела — это не пролежень,
• осталась красной — это пролежень I степени.



Даже при появлении пролежней I степени необходимо обратиться к врачу.

Как предотвратить появление пролежней

Обратите внимание



Застирайте кровать без складок на белье. Складки повышают риск появления пролежней.



Следите, чтобы в постели не было крошек.



Выбирайте одежду из натуральных тканей без грубых швов, пуговиц и молний.



Выбирайте трусы, носки, чулки и гольфы без тугих резинок.



Если у больного стоит мочевой катетер или нефростома, следите, чтобы они не сдавливали кожу.

Меняйте положение тела

Если человек лежит, меняйте положение тела **каждые 2 часа** (не реже!), например:

- Спина
- Левый бок
- Снова спина
- Правый бок

Если человек сидит/полулежит, то меняйте положение **каждый час** (не реже!).

Постоянно осматривайте больного!

Используйте:



функциональную кровать;



максимально легкое одеяло;



дополнительные подушки и валики (например, в положении больного на боку положите подушку между коленями и лодыжками, в положении на спине — под пятки);



противопролежневый матрас (в крайнем случае — обычный максимально плоский).

Матрас не заменяет необходимости смены положения тела человека в постели!

Используйте:



мягкие моющие средства без антибактериального эффекта;



мягкое мыло (например, детское);



специализированные очищающие пенки для ухода за лежачими больными;



мягкие губки-мочалки (желательно из натуральных материалов);



увлажняющие и защитные кремы, лосьоны для ухода за лежачими больными.

Следите за гигиеной



Всегда сохраняйте кожу сухой и чистой.



Протирайте тело больного влажной губкой.

Ежедневно, не реже 1 раза в день.



Создайте условия, чтобы больной мог регулярно принимать душ или ванну.



Интимная гигиена — при каждой смене подгузника или после каждого мочеиспускания/дефекации.



После гигиенических процедур обрабатывайте кожу защитным кремом!

Как мыть человека с пролежнями?



- Аккуратно омывайте раны при ежедневных гигиенических процедурах.

- Следите, чтобы мыло смывалось полностью.

- Не держите раны в воде долгое время.

- После купания делайте перевязку.