

A decubitus kezelésével folytatjuk ezt a témakört. A decubitus kezelése azon túl, hogy ápolói feladat mindig orvosi felügyeletet igényel. Tehát a kezelés az ápolás során bármilyen változás történik, orvossal konzultálni kell!

A veszélyeztetett betegeknél a decubitus kezelésére ápolási tervet kell készíteni.

**Ápolási terv egyaránt vonatkozik a decubitus megelőzésére és a kialakult decubitus kezelésére.** Az elkészítése magasabb szintű ápolói feladat, de a lépésekkel mindenkinek tisztában kell lenni.

- **Prevenációs tevékenység:** ismerjük a betegünket, el tudjuk dönteni rizikó csoportba, tartozik vagy sem. Pl. ágyhoz kötöttség, akár csak átmenetileg is, cukorbetegség, keringési elégtelenség.... Szükséges egy „**forгатási lap**” amelyet szigorúan vezetni kell, fél-egy óránként testhelyzetet kell változtatni. Bátorítani kell az önálló helyzetváltásra.
- **a fektetési módnál** figyelni kell arra, hogy a csípő és az ágy síkja 30 fokos szöveget zárjon be.
- test tisztán és szárazon tartása. Fürdés után szárazra törítés, ha szükséges hintőpor esetleg gézlap használata az összefekvő bőrfelületeknél. Masszázs krémeket lehet használni a vérkeringés helyi javítása céljából. A lepedő feszes legyen nem gyűrődhet morzsa ne kerüljön az ágyba.
- **inkontinens betegnél** fokozott ellenőrzés
- megfelelő, egyénre szabott **tápanyag és folyadékbevitel** biztosítása
- **decubitus kezelési lap**

### Decubitus kezelése

*A kezelést befolyásolja:*

- a fekély fokozata
- a seb típusa
- a beteg általános állapota
- alapbetegsége / cukorbetegség, keringési betegség, daganatos betegségek/
- a rendelkezésre sebkötözési eszközök választéka. Ma már speciális kötszerek széles választéka áll rendelkezésre, de nem mindegy melyiket milyen stádiumban használjuk.

### Kezelése:

- **I. stádium:** ebben a stádiumban a bőr ép, de már kivörösödött. Bőrn nyugtató kenőcsök, masszázskrémek használhatók amelyek helyileg serkentik a vérkeringést.
- **II. stádium:** itt már van egy kis hámiány, szövethiány. Ha felületes, 0,9%-os konyhasó oldattal kiöblítjük, szárazra törítés után hámosító kenőcsök használhatók.
  - Viszont ha üreges a seb és váladékozik, akkor először 3%-os hidrogén-peroxid oldattal kipezegtetjük, majd konyhasó oldattal kimossuk, szárazra töröljük, erre már speciális kötszerek használhatók. /felettes vezető vagy orvosi utasítás/. Sajnos ebben a stádiumban történhet bakteriális felülfertőződés is ilyenkor Neomagnol oldattal, Betadin oldattal végezzük a seböblítést és antibiotikum tartalmú kenőcsök használata is szükséges.
- **III. stádium:** ebben a stádiumban már üszkösödés látható. A seben lehet varr, ezt csak akkor szabad rajta hagyni ha száraz. Ha viszont a száraz nekrotikum alatt folyadék van ezt a nekrotikus szövetet el kell távolítani. Ezt altatásban végzik szigorú sterilitás mellett. A seb kezelése ugyanaz mint a II stádiumnál, seböblítés, speciális kötés.
- **IV. stádium.** orvosi kompetencia összetett folyamat, sebkezelés speciális kötszerekkel történik.

A decubitus kezelését ki lehet egészíteni oxigénterápiával, ezáltal a sejtek szövetek oxygenizációja javul, segítheti a sebgyógyulását. Különböző fényterápiák / Biopton lámpa/ vagy a környék bőrének ingerlése TENS készülék segítségével.

Ma már sokféle segédeszköz használatára van lehetőség pl. speciális matracok, különféle segédeszközök az ágyban: sarokvédő, különböző méretű párnák... Ezeket a nyomásnak leginkább kitett területeknél kell használni.

Decubitus szövődményei

- Sepsis: hidegrázás, láz, tachycardia szapora légzés a vizelet mennyiségének csökkenése lép fel sepsisre kell gondolni.
- Osteomyelitis / csontvelőgyulladás /, nagy mértékben hátráltatja a decubitus gyógyulását.
- rosszindulatú elfajulás / Marjolin – fekély/

**Lányok! Ennyi lesz a heti tananyag, másolja le mindenki a füzetébe. Nem kell a héten visszaküldeni, de május 10. után mikor találkozunk ellenőrzöm, jegyet adok rá!!**

<https://youtu.be/ZWqkqksiGY0>

**Nézzétek meg a videót!**

**Jó munkát kívánok Márti néni.**