

ПРИЛОЖЕНИЕ №1

Лечение ожогов

Цветовые обозначения:











Повязка с технологией Safetac®

Материал для фиксации повязки

Обычная повязка

Пациенты с инфицированными ожоговыми ранами или риском инфицирования могут нуждаться в более частых перевязках и в дополнительном назначении антибактериальной терапии.

В соответствии с принятым протоколом лечения ожогов до начала заживления раны необходимо осуществить два важнейших шага:

Внешний вид поражения			
Глубина ожога	Поверхностный ожог / первой степени	Поверхностный ожог с частичным поражением дермы / второй степени (II a)	Глубокий ожог с частичным поражением дермы / второй степени (II b)
ОПИСАНИЕ	<ul style="list-style-type: none"> Поражается только верхний слой эпидермиса Ожог выглядит как участок кожи красного или розового цвета Без образования пузырей Сухая поверхность Небольшой отек 	<ul style="list-style-type: none"> Поражается эпидермис и частично сосочковый слой дермы Поверхность ожога красного или ярко-розового цвета Образование тонкостенных пузырей Влажная, экссудирующая поверхность Умеренный отек 	<ul style="list-style-type: none"> Поражается эпидермис, сосочковый и частично ретикулярный слой дермы Поверхность ожога красная с белыми восковидными участками Образование легко вскрывающихся толстостенных пузырей Влажная, экссудирующая поверхность Выраженный отек Заживление с образованием рубцов Возможно развитие контрактур
Количество экссудата	Нет	От низкого до среднего	От низкого до высокого
ЦЕЛИ ЛЕЧЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> Уменьшение боли Защита от трения 	<ul style="list-style-type: none"> Уменьшение боли Очистка раны, удаление некротических тканей и подавление размножения бактериальной флоры Подавление бактериальной флоры после удаления некротических тканей до хирургического вмешательства Поддержание асептических условий Длительное ношение повязки для создания условий для эпителизации Контроль экссудации 	<ul style="list-style-type: none"> Уменьшение боли Очистка раны, удаление некротических тканей и подавление размножения бактериальной флоры Подавление бактериальной флоры после удаления некротических тканей до хирургического вмешательства Поддержание асептических условий Длительное ношение повязки для создания условий для эпителизации Контроль экссудации
Предлагаемые перевязочные материалы	Рекомендуемые решения: 	Рекомендуемые решения:  или  или 	Рекомендуемые решения:  или  или 

1) оценить тяжесть поражения

2) устранить любые этиологические и препятствующие процессу заживления факторы (включая синдром сдавления, сдвиговые деформации тканей, избыточное количество экссудата и нарушения алиментарного статуса пациента).

1. White R. A Multinational survey of the assessment of pain when removing dressings. Wounds UK 2008.

2. White R. Evidence for atraumatic soft silicone wound dressing use. Wounds UK 2005.

3. Dykes PJ et al. Effects of adhesive dressings on the stratum corneum of the skin. JWC 2001.

4. Meaume S, et al. A study to compare a new self adherent soft silicone dressing with a self adherent polymer dressing in stage II pressure ulcers. OWM, 2003.

5. Wiberg A.M. et al. Preventing maceration with a soft silicone dressing: in-vitro evaluations. Poster presented at the 3rd Congress of the WUWHS, Toronto, Canada, 2008.



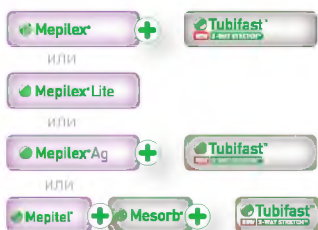
Места ожогов, закрытые пересаженными кожными трансплантатами

- Глубокие или незаживающие ожоги требуют проведения трансплантации кожи
- Рана чистая, без остаточных некротических тканей или признаков инфицирования

От низкого до среднего

- Уменьшение боли
- Повышение комфорта при ношении повязки
- Минимизация риска сдвиговой деформации тканей
- Снижение восприимчивости к инфекции
- Снижение риска образования контрактур
- Контроль экссудации

Рекомендуемые решения:



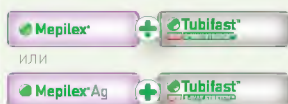
Донорские участки

- Рана после взятия расщепленного кожного лоскута для трансплантации

Высокое

- Уменьшение боли
- Повышение комфорта при ношении повязки
- Расширение двигательной активности
- Снижение восприимчивости к инфекции
- Ускорение эпителизации раны
- Контроль экссудации

Рекомендуемые решения:



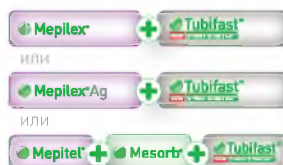
Рана после ожога, подготовленная к пересадке кожи

- Гранулирующая рана розового цвета, очищенная от некротических тканей и гноя
- Чистая раневая поверхность, подготовленная для пересадки расщепленного кожного лоскута или лоскута на питающей ножке

От среднего до высокого

- Уменьшение боли
- Очищение раны, удаление некротических тканей и подавление размножения бактериальной флоры
- Подавление бактериальной флоры после удаления некротических тканей до хирургического вмешательства
- Поддержание асептических условий
- Длительное ношение повязки для создания условий для эпителизации
- Контроль экссудации

Рекомендуемые решения:



Лечение рубцов

- Гипертрофические и келоидные рубцы различной степени давности
- Профилактика образования рубцов проводится на закрытых хирургических ранах
- Повязки можно использовать под компрессионным бельем

Нет

- Повышение комфорта при ношении повязки
- Минимизация гипертрофических изменений
- Улучшение внешнего вида рубцов
- Разглаживание и выравнивание рубцов
- Уменьшение красноты рубцов

Рекомендуемые решения:

