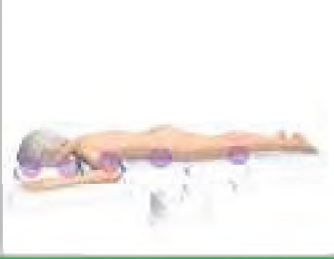


ПРИЛОЖЕНИЕ №3

Профилактика и лечение пролежней в операционной – руководство по выбору повязок

Положение тела во время операции и зоны риска образования пролежней			
Положение тела	Положение лежа на спине / с вертикальным наклоном		Положение лежа на боку
Зоны риска ¹ = ●	• Затылок • Локти • Крестец / копчик		• Лопатки • Позвоночник • Пятки
	• Плечи • Подмышечные зоны • Бедр • Колени • Лодыжки • Стопы • Боковая поверхность лица / ушные раковины • Места сгибов (давление поверхностей)		
Положение тела во время операции и зоны риска образования пролежней			
Положение тела	Положение для литотомии	Положение «складной нож» / лежа на животе	
Зоны риска ¹ = ●	• Затылок • Лопатки • Пятки • Крестец / Копчик • Латеральные поверхности голеней	• Плечи • Бедр	
		• Предплечья / область глазниц / ушные раковины • Передняя область плеч • Подвздошные гребни • Колени / голени • Большие пальцы ног	
		• Подбородок • Молочные железы • Область гениталий (мужчины) • Тильные поверхности стоп	

Цель

Защита от давления, трения и сдвиговых деформаций, контроль микроклимата на поверхности тела

- Частота возникновения интраоперационных пролежней у хирургических больных варьирует от 12 до 66%²
- Повязка Mepilex® Border Sacrum уменьшает воздействие факторов риска образования пролежней во время проведения хирургических вмешательств
- Повязки Mepilex® Border предотвращают давление, скопление избыточной влаги на коже, трение и сдвиговые деформации тканей

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ: 1. Walton-Geer, P. Prevention of Pressure Ulcers in the Surgical Patient. AORN 2009; 89 (3): 538-552. 2. Primirano, M. et al. Pressure Ulcer Prevalence and Risk Factors During Prolonged Surgical Procedures. AORN; 2011; (94) 6: 555-566. 3. Recommended Practices for Positioning the Patient in the Perioperative Practice Setting. Perioperative Standards and Recommended Practices 2009; AORN, Inc pg 525-548. 4. Wadlund, D. Maintaining skin integrity in the OR. OR Nurse 2010; 3:27-32. 5. <http://www.mnhospitals.org/inc/data/tools/SafeSkin-Toolkit/OR-pressure-ulcer-recommendations.pdf>. 6. Brindle, C. & Wegelin, J. Prophylactic Dressing Application to Reduce Pressure Ulcer Formation in Cardiac Surgery Patients. JWOCN 2012; 30(2):133-142.

* Нижеуказанные повязки могут использоваться в составе комплекса мероприятий по профилактике пролежней, предотвращая скопление избыточной влаги на коже и препятствуя сдвиговым деформациям тканей.

Выберите соответствующую повязку с учетом зоны применения для профилактики пролежней, а также для лечения пролежней на каждой стадии

● Mepilex®Border Sacrum



● Mepilex®Border



● Mepilex®Heel



Следующие повязки можно использовать для профилактики пролежней в области лица или в зонах давления медицинских инструментов и устройств³

● Mepilex®Border Lite



● Mepilex®Lite



● Mepilex®



● Mepilex®Transfer



Правила использования повязок Mepilex® для профилактики пролежней:

ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ:

- Тщательно осмотрите кожные покровы пациента^{1,4} и пропальпируйте места костных выступов перед переводом в предоперационную палату.⁵
- При передаче пациента сообщите хирургическому персоналу о наличии факторов риска образования пролежней, локализации имеющихся или заживших пролежней.
- Сделайте записи в медицинской документации о любых выявленных повреждениях кожных покровов.⁴

В ОПЕРАЦИОННОЙ:

- Определите зоны риска образования пролежней исходя из типа хирургического вмешательства и положения тела пациента во время операции.
- До наложения напишите на каждой повязке «для профилактики» и укажите дату.
- Сделайте запись о наложении повязок в истории болезни пациента или в соответствии с принятым в учреждении протоколом ведения документации.
- При перекладывании или снятии с операционного стола следует приподнимать пациента (не тащить).^{1,3}

ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОПЕРАЦИИ:

- При передаче пациента снимите повязки (Mepilex® или другие повязки), которые использовались для профилактики пролежней, проведите оценку состояния кожных покровов, при необходимости наложите повязки повторно и сделайте соответствующие записи в медицинской документации.
- Снимите все повязки, наложенные на переднюю поверхность тела.
- Оставьте на месте повязку Mepilex® Border Sacrum или другие повязки, которые будут находиться в зонах давления во время восстановительного периода после операции.⁵
- Уведомите лечащего врача и сестринский персонал о зонах риска вероятного развития пролежней.

Группы высокого риска по развитию пролежней во время хирургической операции:

НАЛОЖИТЕ ПОВЯЗКУ MEPILEX® BORDER SACRUM ПРИ НАЛИЧИИ ЛЮБОГО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КРИТЕРИЕВ:

- Ожидаемая продолжительность хирургической процедуры более 3 часов^{2,3}
- Перенесенная остановка сердца во время текущей госпитализации⁶
- Использование вазопрессорных препаратов > 48 часов⁶
- Шоковое состояние, ССВО (синдром системного воспалительного ответа), полиорганная недостаточность⁶

ИЛИ ПРИ НАЛИЧИИ ПЯТИ ИЛИ БОЛЕЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ КРИТЕРИЕВ:⁶

- Возраст > 65 лет
- Наличие сахарного диабета
- Печеночная недостаточность
- Длительность искусственной вентиляции легких (ИВЛ) > 48 часов
- Синдром недостаточности питания (ИМТ < 20, альбумин 2,5, преальбумин > 20 или отсутствие приема пищи > 3 дней)
- Длительность состояния седации / паралича > 8 часов
- Строгий постельный режим
- Использование средств механического удерживания / ограничения движений
- Наличие пролежней в анамнезе
- Тетраплегия или повреждение спинного мозга
- Мокнувшие отеки / анасарка
- Использование вспомогательных устройств для поддержки функции сердца (RVAD, LVAD, IABP)
- Использование устройств для скелетного вытяжения
- Проведение ИВЛ в сочетании с ингаляцией оксида азота