

# Пролежни, проблема профилактики и лечения



Многоразовые накладки от Fresco™ —  
простая профилактика сложных случаев.



[www.vsalon24.ru](http://www.vsalon24.ru)



[t.me/vsalon24bot](https://t.me/vsalon24bot)

# Немного истории: уход за пациентом в России



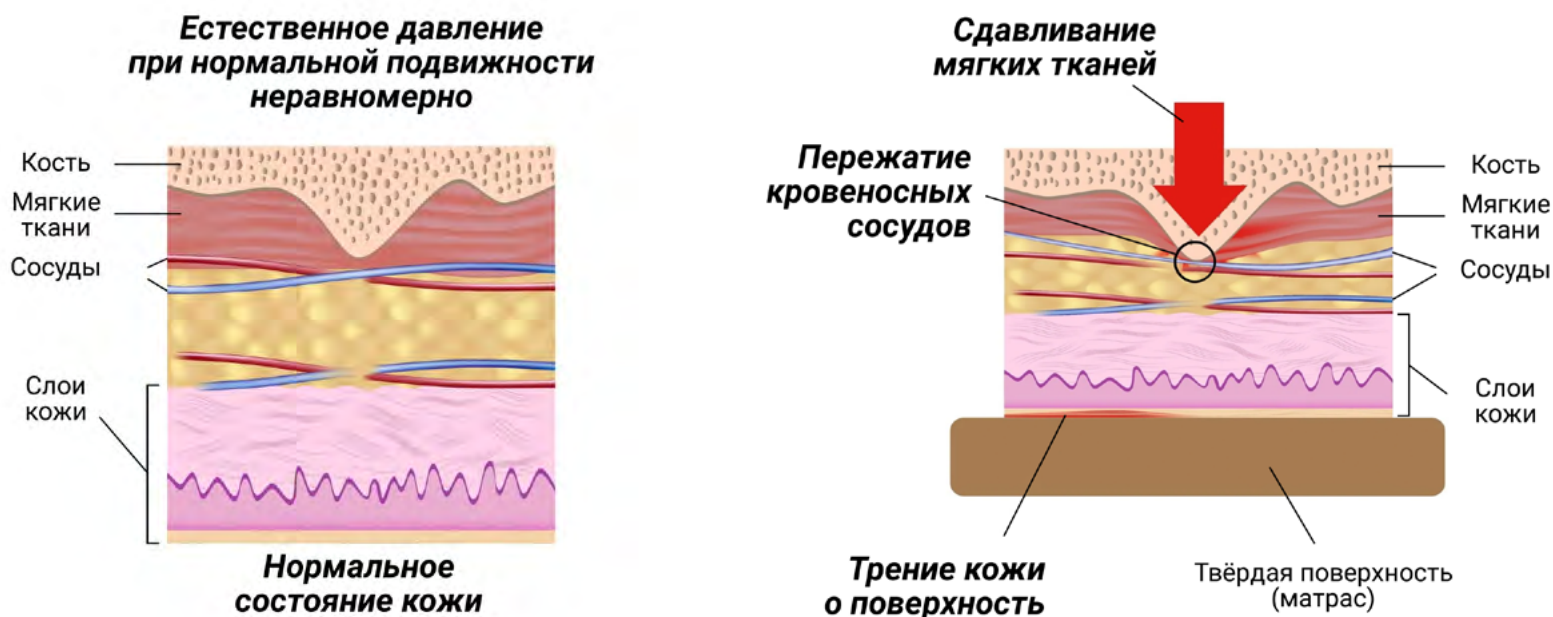
В 1822 году Христофор Федорович Оппель издает первый учебник на русском языке, посвященный вопросам ухода за больными — «Руководство и правила, как ходить за больными, в пользу каждого, сим делом занимающегося, а наипаче для сердобольных вдов, званию сему особенно себя посвятивших».

В предисловии учебника подчеркивается значение ухода в лечении больных: «Без надлежащего хождения и смотра за больными и самый искусный врач мало или никакого даже в восстановлении здоровья или отвращения смерти успеха сделать не может...»



# Что такое пролежни

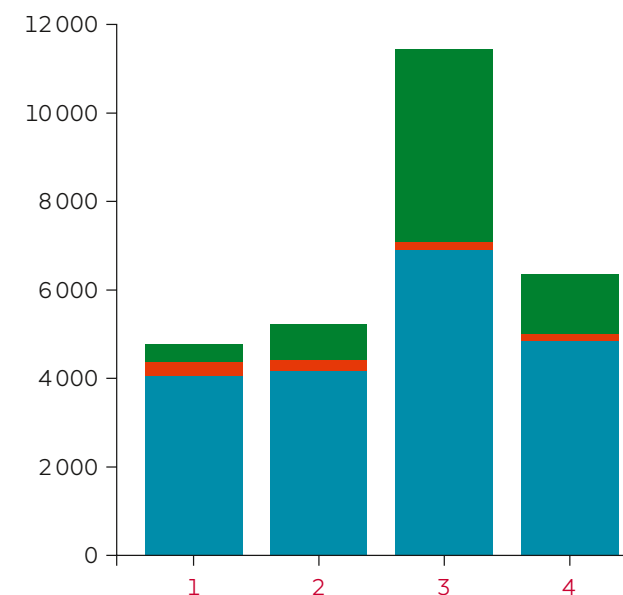
Пролежни – разрушение мягких тканей из-за постоянного давления на кожу обездвиженного человека костных выступов и твердой поверхности. Дополнительно влияют трение тканей с поверхностью, сила сдвига, наличие между телом и постелью влаги. Сопровождаются нарушением кровообращения, нервных волокон и болевыми ощущениями на поздних стадиях.



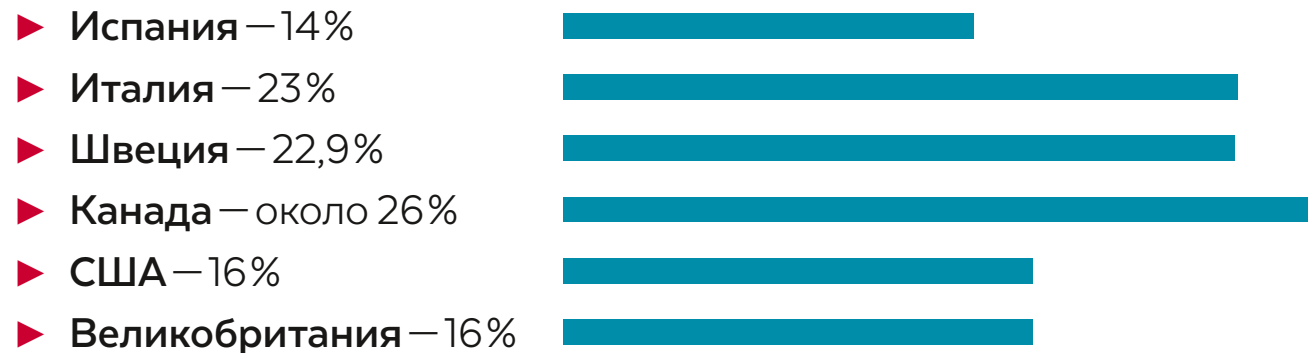
# Затраты на лечение пролежней в течение 7 дней (2015 г.)

2015 г. — эпидемиологическое исследование длительно обездвиженных пожилых больных с недержанием кала и мочи, в котором приняло участие 85 больных из трех различных клиник и дома престарелых двух российских регионов (Л. С. Краснова, А. П. Воробьев, В. В. Баев).

| № | Стадия пролежней | Услуги, руб. | Лекарства, руб. | Ср-ва ухода, руб. |
|---|------------------|--------------|-----------------|-------------------|
| 1 | Без поражения    | 4 060        | 325             | 391               |
| 2 | I-II стадия      | 4 170        | 267             | 796               |
| 3 | III-IV стадия    | 6 924        | 161             | 4357              |
| 4 | Конт. дерматит   | 4 844        | 164             | 1349              |



# Проявление пролежней в соотношении к осложнениям, вызванным другими заболеваниями



В РФ частота развития пролежней у малоподвижных пациентов составляет от 3 до 40% и достигает 80% у спинальных больных (данные за 2015 г.).



# Места наиболее частого проявления пролежней



Ежегодно у нескольких миллионов пациентов в России развиваются пролежни.

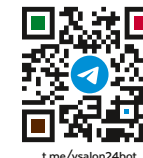
- ▶ 95% пролежней формируется на ягодицах, бедрах и ногах
- ▶ 36% — в зоне крестца
- ▶ 30% — в области пятки.

От осложнений, связанных с пролежнями, умирает 8% пациентов.

По результатам исследований, проведенных в США, около 17% всех госпитализированных больных находятся в группе риска по развитию пролежней или уже имеют их.

У пациентов группы риска, включая переломы шейки бедра, вероятность появления пролежней составляет более 60%\*.

\* The National Pressure Ulcer Advisory Panel



# Эффект применения силиконовых повязок (накладок)



В шести исследованиях (n=1247) сравнивали силиконовую повязку с ее отсутствием. Силиконовые повязки могут снизить частоту возникновения пролежней (на любой стадии).



С силиконовой повязкой — существенно меньшая вероятность образования пролежней



Без силиконовой повязки — повышенный риск возникновения пролежней





# Причины возникновения пролежневых ран

- ▶ неправильный или недостаточный уход за пациентом
- ▶ сухость кожи
- ▶ недержание
- ▶ ограниченная подвижность
- ▶ колебания температуры тела
- ▶ недостаток белка.

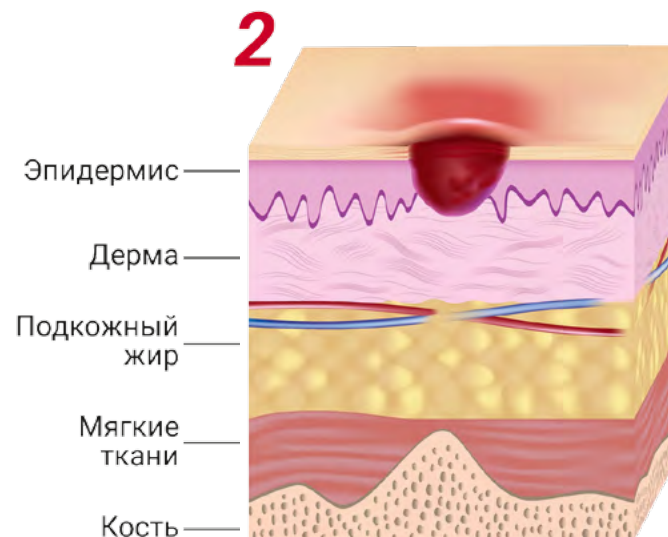
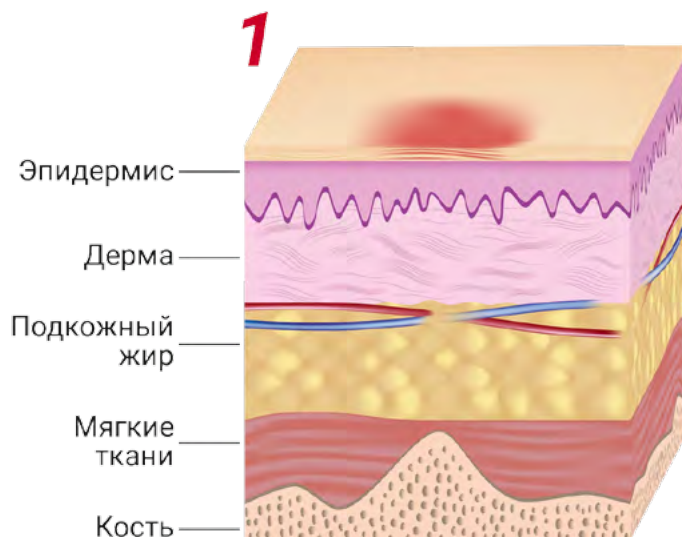
Fresco®

PROFESSIONAL





# Стадии развития пролежней



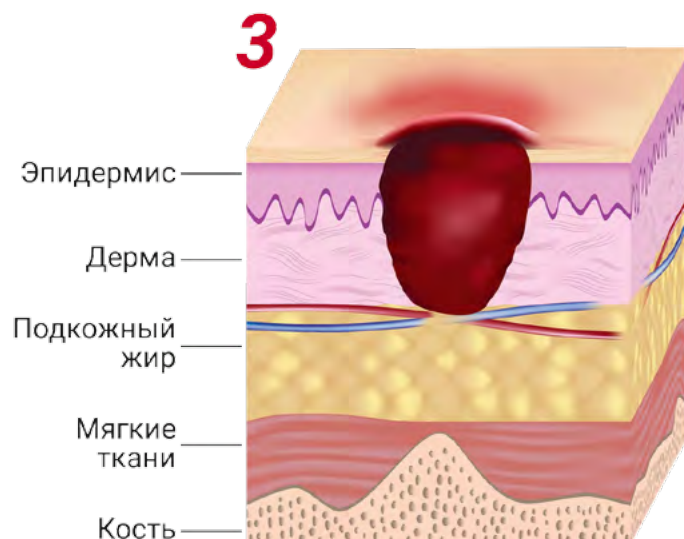
## Стадия 1: чистые пролежни

- ▶ Покраснение бледнеет и полностью проходит, когда прекращается сдавливание.
- ▶ Покров кожи не нарушен.

## Стадия 2: поверхностные пролежни

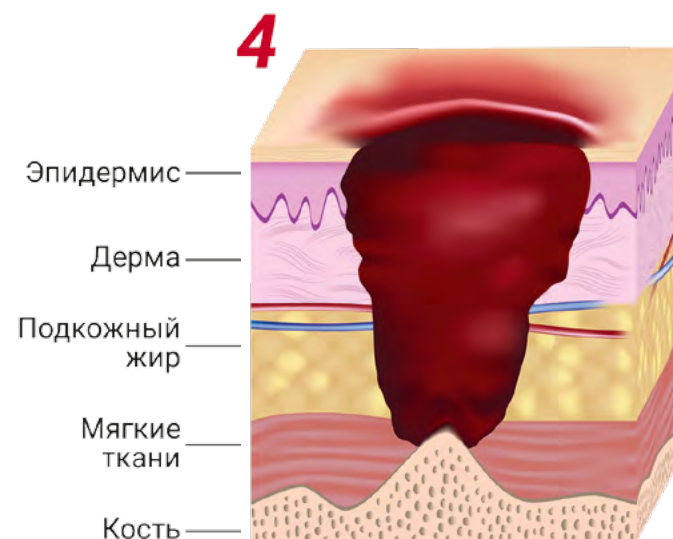
- ▶ Покраснение не бледнеет, не проходит в случае прекращения сдавливания.
- ▶ Наросты и язвы на поверхности кожи, болевые повреждения эпидермиса.





### Стадия 3: пролежни средней тяжести

- ▶ Кожа глубоко поражена вплоть до подкожных слоев ткани.
- ▶ Видны глубокие повреждения кожи, припухлости, эритема.

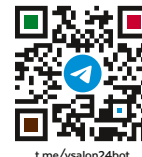
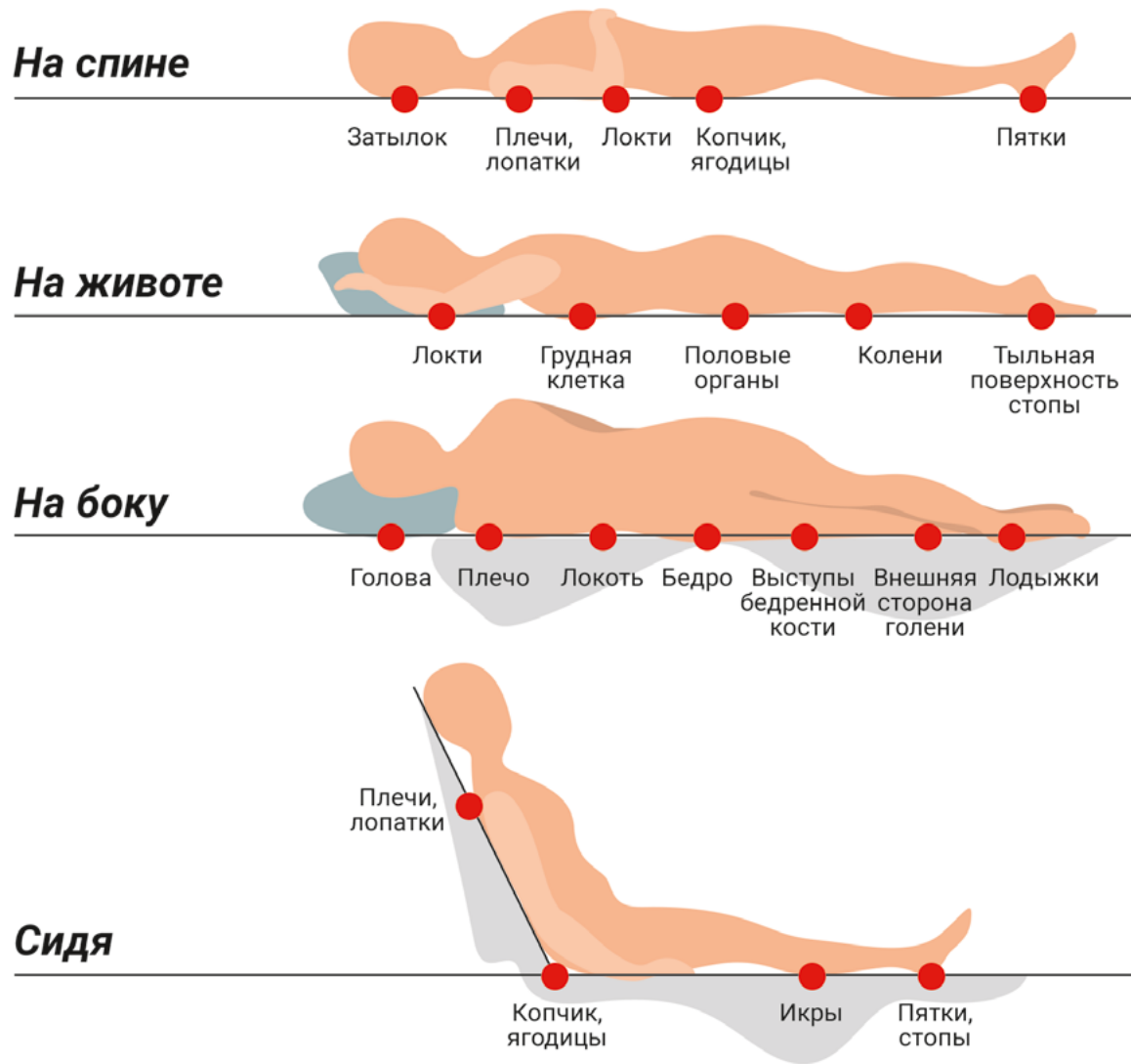


### Стадия 4: глубокие пролежни

- ▶ Поражение достигает костной ткани, начальные стадии некроза.
- ▶ Крайне тяжелое состояние, некроз распространяется на мышцы, может начаться сепсис.



# Места образования пролежней



# Образование пролежней при длительном давлении медицинскими изделиями



- ▶ Носоглотка — при стоянии назогастрального зонда
- ▶ Трахея — при стоянии трахеостомической трубки.





# Как предотвратить пролежни на самых опасных участках?





# Как предотвратить пролежни на самых опасных участках?



# Профилактика пролежней с Fresco™



## Профилактическая подушка (накладка)

Применяется для перераспределения давления на различных областях тела, включая затылок, между коленями, под подбородком или в сложенном виде при контрактурах рук.



# Профилактика пролежней с Fresco™



## Подушка (накладка каблук) подпяточная

Доступна в двух размерах (стандартный и большой). Накладку можно использовать вдоль стопы, чтобы защитить подошву, или через пятку, чтобы защитить заднюю часть стопы. Эффективна также для защиты локтей.



# Профилактика пролежней с Fresco™



## Подушка (накладка) крестец

Подушка разработана для области крестца, но также может использоваться на других частях тела, таких как лодыжки или плечи.





# Профилактика пролежней с Fresco™



## Подушка (накладка) полоска

Для защиты точек давления на пальцах, на позвоночнике, для предотвращения повреждения от давления при использовании медицинских устройств (кислородные маски, трахеостомические трубки, жесткие воротники).



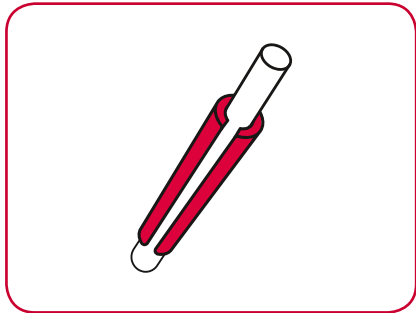


# Профилактика пролежней с Fresco™



## Трубка профилактическая

Трубки идеально подходят для предотвращения повреждения тканей от давления при использовании медицинских приспособлений: назальных канюль, внутривенных катетеров. Легко крепятся в любом месте на трубках.



# Детали для заказа накладок Fresco™



Простое применение



Гибкое и мягкое в использовании



Многоразовое, можно мыть



Эффективное применение



Выгодное решение



Прочное, долговечное



Обрезка под нужный размер



Удобно для пациента

| Наименование  | Изображение | Артикул    | Параметры   | Упаковок в коробке | Штук в упаковке |
|---|-------------|------------|---|--------------------|-----------------|
| Подушка Fresco для снятия давления и профилактики пролежней из полимерного геля                               |             | F-02601-01 | Лист 10×10×0,3 см   | 5                  | 1               |
|   |             | F-02601-02 | Лист 10×10×1,2 см   | 5                  | 1               |
|   |             | F-02602-01 | Лист 20×20×0,3 см   | 2                  | 1               |
|   |             | F-02602-02 | Лист 20×20×1,2 см   | 2                  | 1               |
| Подушка (накладка) полоска Fresco для снятия давления и профилактики пролежней из полимерного геля            |             | F-02603-01 | Отрез 30×5×0,3 см   | 5                  | 1               |
|   |             | F-02603-02 | Отрез 50×2,5×0,3 см   | 5                  | 1               |
| Подушка (накладка каблук) подпяточная Fresco для снятия давления и профилактики пролежней из полимерного геля |             | F-02604-01 | Каблук стандартный  | 2                  | 1               |
|   |             | F-02604-02 | Каблук большого размера                                     | 2                  | 1               |
| Подушка (накладка) Fresco для снятия давления и профилактики пролежней из полимерного геля                    |             | F-02605-00 | Накладка на крестец / лодыжку                               | 1                  | 1               |
| Трубка Fresco для снятия давления и профилактики пролежней из полимерного геля                                |             | F-02607-50 | Трубки для перераспределения давления<br>10×0,2 см × Ø 7 мм | 5                  | 10              |



vsalon24.ru



Импортер в России: ИП Падолка С. Н.

Юридический адрес: 644050, Россия, г. Омск, Комбинатский переулок, 2 (подъезд 1), кв. 22  
Фактический адрес: 644099, Россия, г. Омск, ул. Гагарина 14, офис 4–5 (4 подъезд)  
info@vsalon24.ru | www.vsalon24.ru  
тел.: 8 800 551-51-54 | +7 381 220-81-02



t.me/vsalon24bot

# Диагностика пролежней



Для правильной оценки риска образования пролежней и их своевременной диагностики ученые разработали специальные методы:

- ▶ Norton (1962)
- ▶ Waterlow (1985)
- ▶ Braden (1987)



# Шкала Нортон (Norton Scale)



Эта шкала была создана в 1962 году. Шкала достаточно проста, быстро заполняется, но вместе с тем охватывает широкий спектр факторов риска.

| Шкала Нортон                | Баллы |
|-----------------------------|-------|
| <b>Физическое состояние</b> |       |
| ▶ хорошее                   | 4     |
| ▶ в пределах нормы          | 3     |
| ▶ ниже нормы                | 2     |
| ▶ существенно ниже нормы    | 1     |
| <b>Сознание</b>             |       |
| ▶ ясное                     | 4     |
| ▶ безразличное              | 3     |
| ▶ спутанное                 | 2     |
| ▶ ступор                    | 1     |
| <b>Активность</b>           |       |
| ▶ передвигается без помощи  | 4     |
| ▶ передвигается с помощью   | 3     |
| ▶ в инвалидной коляске      | 2     |
| ▶ не двигается              | 1     |



# Шкала Нортон (Norton Scale)



Оценивание в этой шкале происходит по нисходящему принципу: чем меньше баллов набирает пациент, тем больше опасность появления пролежней.

| Шкала Нортон             | Баллы |
|--------------------------|-------|
| <b>Подвижность</b>       |       |
| ▶ полноценная            | 4     |
| ▶ частично ограничена    | 3     |
| ▶ существенно ограничена | 2     |
| ▶ нет                    | 1     |
| <b>Недержание</b>        |       |
| ▶ отсутствует            | 4     |
| ▶ частичное              | 3     |
| ▶ моча                   | 2     |
| ▶ моча и кал             | 1     |
| <b>Общее количество:</b> |       |

| Шкала Нортон                              | Баллы      |
|---|------------|
| <b>Результаты</b>                         |            |
| ▶ Существенный риск образования пролежней | 12 и менее |
| ▶ Есть риск появления пролежней           | 12-14      |
| ▶ Опасность небольшая                     | Более 14   |





# Шкала Ватерлоу (Waterlow Scale)

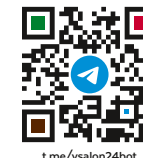


Эффективна для оценки стадии и риска развития пролежней.  
 Дает максимально точное описание состояния пациента на момент проверки. Шкала Ватерлоу применяется ко всем категориям больных.

| Шкала Ватерлоу                   | Баллы |
|----------------------------------|-------|
| <b>Пол</b>                       |       |
| ▶ мужской                        | 1     |
| ▶ Женский                        | 2     |
| <b>Возраст</b>                   |       |
| ▶ 14-49                          | 1     |
| ▶ 50-64                          | 2     |
| ▶ 65-74                          | 3     |
| ▶ 75-80                          | 4     |
| ▶ 81+                            | 5     |
| <b>Индекс массы тела (ИМТ) *</b> |       |
| ▶ нормально (ИМТ 20-24.9)        | 0     |
| ▶ выше нормы (ИМТ 25-29.9)       | 1     |
| ▶ ожирение (ИМТ более 30)        | 2     |
| ▶ ниже нормы (ИМТ ниже 20)       | 3     |

| Шкала Ватерлоу                     | Баллы |
|------------------------------------|-------|
| <b>Недержание</b>                  |       |
| ▶ Нет                              | 0     |
| ▶ Моча                             | 1     |
| ▶ Кал                              | 2     |
| ▶ кал и моча                       | 3     |
| <b>Кожа</b>                        |       |
| ▶ здоровая                         | 0     |
| ▶ тонкая и хрупкая                 | 1     |
| ▶ сухая                            | 1     |
| ▶ набухшая                         | 1     |
| ▶ влажная                          | 1     |
| ▶ бледная, с синяками              | 2     |
| ▶ с повреждениями (язвами, ранами) | 3     |

\* Индекс массы тела (ИМТ) =  $m/h^2$ ,  
 где  $m$  – масса тела в килограммах,  $h$  – рост в метрах



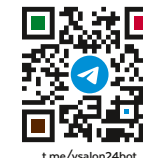
# Шкала Ватерлоу (Waterlow Scale)



Рассчитывается по возрастанию: чем выше результат, тем вероятнее появление пролежней.

| Шкала Ватерлоу   | Баллы |
|--|-------|
| <b>Подвижность</b>                                     |       |
| ▶ полноценная  | 0     |
| ▶ двигается неохотно                                   | 1     |
| ▶ частично ограничена                                  | 2     |
| ▶ ограничена   | 3     |
| ▶ лежачее состояние                                    | 4     |
| ▶ инвалидная коляска (не двигается без помощи)         | 5     |
| <b>Питание</b>   |       |
| ▶ уменьшение массы тела до 5% за последние 3-6 месяцев | 0     |
| ▶ уменьшение массы тела на 5-10%                       | 1     |
| ▶ уменьшение массы тела более чем на 10%               | 2     |
| ▶ нет приема пищи более 5 дней                         | 2     |

| Шкала Ватерлоу   | Баллы |
|--|-------|
| <b>Нарушение тканей</b>  |       |
| ▶ нарушение или недостаточность одного органа (сердце, почки, легкие)                                  | 5     |
| ▶ нарушения в периферических сосудах   | 5     |
| ▶ множественные повреждения внутренних органов / полиорганная недостаточность / терминальная кахексия  | 8     |
| <b>Неврологические нарушения</b>   |       |
| ▶ диабет / рассеянный склероз / нарушение мозгового кровообращения / моторная / сенсорная / параплегия | 4-6   |



# Шкала Ватерлоу (Waterlow Scale)



Результаты: чем выше общее количество баллов, тем вероятнее появление пролежней.

| Шкала Ватерлоу   | Баллы |
|--|-------|
| <b>Хирургические операции</b>  |       |
| ▶ более 6 часов на операционном столе  | 8     |
| ▶ ортопедические / ниже пояса / на позвоночнике  | 5     |
| ▶ менее 2 часов на операционном столе  | 5     |
| <b>Употребление лекарств</b>   |       |
| ▶ цитостатики, противовоспалительные, длительное время / высокие дозы применения стероидов | 4     |
| <b>Другие риски</b>  |       |
| ▶ курение  | 1     |
| ▶ анемия   | 2     |

| Шкала Ватерлоу                  | Баллы      |
|---------------------------------|------------|
| <b>Результаты</b>               |            |
| ▶ Есть риск появления пролежней | 10-14      |
| ▶ Риск высокий                  | 15-19      |
| ▶ Риск очень высокий            | 20 и более |



# Шкала Брейдена (Braden Scale)



Шкала Braden была разработана в 1987 году Барбарой Брейден и Нэнси Бергстром для прогнозирования пролежней у пациентов, находящихся в отделениях неврологии с интенсивной и менее интенсивной терапией.

| Шкала Брейдена                       | Баллы |
|--------------------------------------|-------|
| <b>Тактильная восприимчивость</b>    |       |
| ▶ нормальная                         | 4     |
| ▶ частично нарушена                  | 3     |
| ▶ существенно нарушена               | 2     |
| ▶ полностью отсутствует              | 1     |
| <b>Влажность кожи</b>                |       |
| ▶ кожа в нормальном состоянии        | 4     |
| ▶ кожа частично увлажнена            | 3     |
| ▶ существенно увлажнена              | 2     |
| ▶ влажная                            | 1     |
| <b>Уровень физической активности</b> |       |
| ▶ полноценный (ходит)                | 4     |
| ▶ перемещается частично              | 3     |
| ▶ инвалидная коляска                 | 2     |
| ▶ в лежачем состоянии                | 1     |

| Шкала Брейдена   | Баллы |
|--|-------|
| <b>Подвижность (изменение положения тела)</b>            |       |
| ▶ полноценная (без помощи)                               | 4     |
| ▶ частичная подвижность                                  | 3     |
| ▶ редко двигается  | 2     |
| ▶ не двигается   | 1     |
| <b>Питание</b>   |       |
| ▶ нормальное   | 4     |
| ▶ допустимое   | 3     |
| ▶ пониженное   | 2     |
| ▶ сильно пониженное                                      | 1     |
| <b>Устойчивость кожи к трению</b>                        |       |
| ▶ полноценная  | 3     |
| ▶ немного снижена: пациенту требуется минимальная помощь | 2     |
| ▶ существенно снижена: пациенту требуется помощь         | 1     |



# Шкала Брейдена (Braden Scale)

Оценивание в этой шкале происходит по нисходящему принципу: чем меньше баллов набирает пациент, тем больше опасность появления пролежней.

| Шкала Брейдена       | Баллы     |
|----------------------|-----------|
| Результаты           | Всего     |
| ▶ Очень большой риск | 9 и менее |
| ▶ Большой риск       | 10-12     |
| ▶ Существенный риск  | 13-14     |
| ▶ Небольшой риск     | 15-18     |
| ▶ Риска нет          | 19-23     |





# Профилактика пролежней



## Активизация пациента в постели:

- ▶ Проводите комплекс физических упражнений или пассивной гимнастики не реже 1-2 раз в день и легкий массаж тела для улучшения микроциркуляции крови. Соблюдайте рекомендации врача-физиотерапевта.
- ▶ Поворачивайте пациента каждые 2 часа (днем и ночью!) в следующей последовательности:
  - Перемещения необходимо выполнять с первого дня нахождения больного в «вынужденном» положении.
  - Используйте функциональную кровать и противопролежневые матрасы.

## Важно!

- ▶ При каждом изменении положения осматривайте зоны риска возникновения пролежней.
- ▶ Следите за тем, чтобы в положении «на боку» больной не лежал на большом вертеле.
- ▶ Перемещайте больного бережно, чтобы исключить повреждение тканей.
- ▶ Применяйте вспомогательные средства: валики, подушки для беременных, держатели для стоп, специальные поддерживающие гелевые подушечки.



**Пролежень может возникнуть всего за 2-3 часа, проведенных без движения!**



# Различные положения пациента



Положение «на боку»



Положение Фаулера



Положение Симса



Положение «на животе»



**!** Положение «на животе»  
только по согласованию с врачом!  
При инсультах не используется.



# Памятка для медицинского персонала



Памятка доступна для скачивания по ссылке ниже (QR код)



<https://bx24.vsalon24.ru/-DbEVv>

## Профилактика и лечение пролежней

### Памятка для медицинского персонала

Пролежни — это участки ишемии и некроза тканей, возникающие в результате длительного сдавления между костными выступами скелета человека и поверхностью постели.

**По наличию или отсутствию пролежней можно оценить качество ухода за больным.**

**Важно!** Пролежни легче и дешевле предупредить, чем лечить.

#### Факторы, способствующие развитию пролежней

- Обездвиженное положение в течение двух и более часов.
- Пожилой возраст.
- Гипотрофия, обезвоживание, недостаточное поступление с пищей белка, аскорбиновой кислоты.
- Недержание мочи или кала.
- Неврологические нарушения (двигательные, сенсорные).
- Недостаточный гигиенический уход.
- Наличие складок на постельном, нательном белье.
- Нарушения в технике перемещения больного.

#### Места локализации пролежней

На спине: затылок, лопатки, лопатки, лопатки, лопатки

На животе: лопатки, грудная клетка, пупок, лопатки, лопатки, лопатки

На боку: лопатка и ушко, лопатка, лопатка, лопатка, лопатка, лопатка

Полусидя / полупряжа: лопатка, лопатка, лопатка, лопатка

**24** **Fresco** PROFESSIONAL

### Профилактика пролежней

**III степень**

Глубокое повреждение нервов с вовлечением подлежащей ткани и изжидания выделений из раны.

**Важно!** При выявлении квалифицированную помощь!

**Результат в доку**

**Профилактика пролежней (Norton)**

|                            |                     |
|----------------------------|---------------------|
| Удовлетворительное         | Тяжелое             |
| Апатич                     | Длительное рождение |
| С постоянной помощью       | Среднее в колесе    |
| Несколько ограничен        | Сильно ограничен    |
| Незначительное неддержание | Неддержание мочи    |
| 3                          | 2                   |

### Профилактика пролежней

#### Активизация пациента в постели

Проводите комплекс физических упражнений или пассивной гимнастики не реже 2-3 раз в день и легкий массаж тела для улучшения микроциркуляции крови. Соблюдайте рекомендации врача-физиотерапевта.

Поворачивайте пациента каждые 2 часа (днем и ночью!) в следующей последовательности:

Перемещение необходимо выполнять с первого дня нахождения больного в «вынужденном» положении. Используйте функциональную кровать и противопролежневые матрасы.

**Важно**

При каждом изменении положения осматривайте зоны риска возникновения пролежней.

Следите за тем, чтобы в положении «на боку» больной не лежал на больном вертеле.

Перемещайте больного беря, чтобы исключить повреждение тканей.

Применяйте вспомогательные средства: валики, подушки для беременных, держатели для стоп, специальные поддерживающие гелевые подушечки.

Пролежни могут возникнуть всего за 2-3 часа, проведенных без движения!

Своевременно меняйте нательное и постельное белье, а также питьевые средства и пеленки.

Постель и одежда пациента должны быть: из натуральных тканей, чистыми, без складок и грубых швов.

Меняйте белье не реже раза в сутки и при необходимости после дефекации, мочеиспускания, при загрязнении или возникновении заломов на белье.

#### Гигиена

Следите, чтобы кожа пациента всегда оставалась чистой и не была чрезмерно влажной или сухой.

Своевременно меняйте нательное и постельное белье, а также питьевые средства и пеленки.

Используйте профессиональные косметические средства:

- Для очищения: салфетки, лосьоны, кремы-гели, шампунь, кремы, пенки.
- Для регенерации и защиты тканей: Бальзамы, гели, кремы, эмульсии, масти.
- Защитные кремы.

### Профилактика пролежней

**Важно**

- Начинать лечение незамедлительно: ухудшение раневого процесса может произойти за несколько часов.
- Соблюдать правила асептики и антисептики.
- Поддерживать в ране влажную среду и качественный воздухообмен.
- Не допускать продления давления на пораженные участки.
- Соблюдать гигиену рук!

**Нельзя**

- Использовать агрессивные антисептики для лечения ран: фуорцин, камфорный спирт, салициловую кислоту, перекись водорода, перманганат калия, спиртовой Йод.
- Они усугубляют раневый процесс.

**Средства**

|                                |   |  |
|--------------------------------|---|--|
| Изоляция, новый слой эладрикса | Защита кожи вокруг раны, поддержание влажной среды в ране | Пленки, гидроколлоиды, гидрогели, гидрофильные атравматические повязки |
|--------------------------------|---|--|

**WSALON24.RU** Сертифицированные товары для реабилитации, профилактики пролежней (FRESCO™)



# Профилактические силиконовые наклейки Fresco против пролежней, шрамов и рубцов



Смотрите на нашем Youtube канале (QR код)



<https://youtu.be/C6jPCnc5d9s>



[t.me/vsalon24bot](https://t.me/vsalon24bot)





# Fresco®

## PROFESSIONAL

■ **FRESCO INTERNATIONAL 2005, S.A.**

Torre de Cellers 5  
08150 Parets del Vallès,  
Барселона, Испания  
[info@fresco.es](mailto:info@fresco.es) | [www.fresco.es](http://www.fresco.es)

■ **Импортер в России: ИП Падолка С. Н.**

Юридический адрес: 644050, Россия, г. Омск,  
Комбинатский переулок, 2 (1 подъезд), кв. 22  
Фактический адрес: 644099, Россия, г. Омск,  
ул. Гагарина 14, офис 4-5 (4 подъезд)  
[info@vsalon24.ru](mailto:info@vsalon24.ru) | [www.vsalon24.ru](http://www.vsalon24.ru)  
тел.: 8 800 551-51-54 | +7 381 220-81-02



[www.vsalon24.ru](http://www.vsalon24.ru)



[t.me/vsalon24bot](https://t.me/vsalon24bot)



[www.vsalon24.ru](http://www.vsalon24.ru)

Горячая линия круглосуточно, WhatsApp

# +7 800 551-51-54