

АДМИНИСТРАЦИЯ ПО ВОПРОСАМ УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ ЛЮДЬМИ И ДОЛГОСРОЧНОГО УХОДА

ПРОТОКОЛ НАБЛЮДЕНИЯ СОСТОЯНИЯ КОЖИ ФОТОГРАФИИ И ОПИСАНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ

Стадия I

Очевидное изменение состояния неповрежденной кожи под воздействием давления с индикаторами в сравнении с прилежащими или противоположными участками кожи. Индикаторы могут включать в себя изменения одного или нескольких параметров: температуры кожи, целостности и/или чувствительности тканей. На коже с низкой степенью пигментации пролежни проявляются в виде ограниченных участков с характерным стойким покраснением. На более темной коже пролежни могут приобретать стойкие красные, синие или фиолетовые оттенки.

Стадия II

Частичная потеря кожи, в частности эпидермиса, дермы или обоих слоев. Пролежни являются поверхностным повреждением и с клинической точки зрения представляют собой абразивные повреждения, волдыри или мелкие чашевидные углубления.

Стадия III

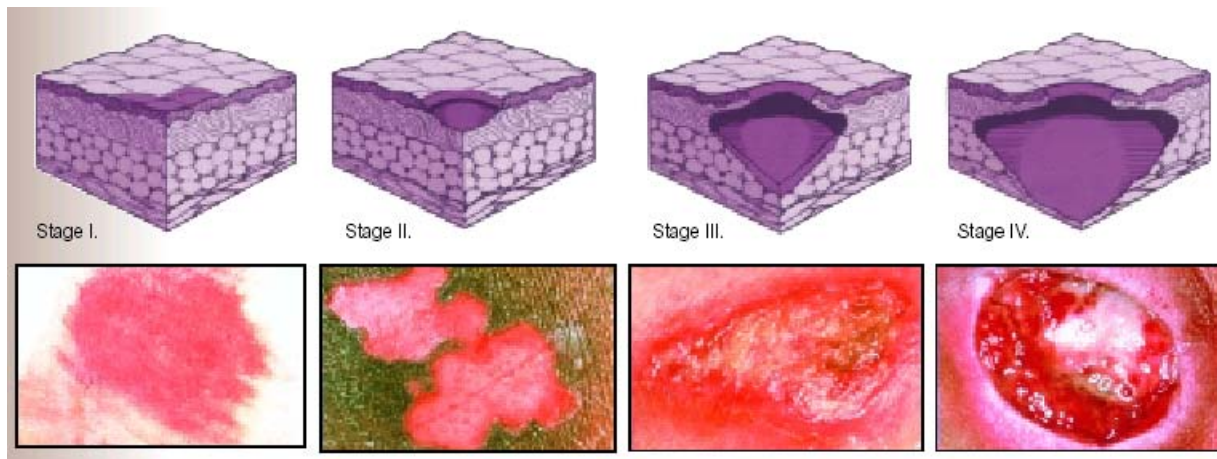
Глубокая потеря кожи, предполагающая повреждение или некроз подкожных тканей, которые могут распространяться до подстилающей соединительнотканной оболочки, однако, не сквозь нее. С клинической точки зрения пролежни представляют собой достаточно глубокие воронки, которые могут разрушать прилегающие ткани.

Стадия IV

Глубокая потеря кожи, сопровождающаяся обширным разрушением покровов, некрозом ткани или повреждением мышц, кости или поддерживающих структур (сухожилий, суставных капсул и т.д.). Пролежни стадии IV могут сопровождаться разрушением тканей и образованием свищевых ходов.

- У пациентов с сильно пигментированной кожей диагностика пролежней на стадии I может быть затруднена.
- При наличии струпьев точная диагностика пролежней невозможна до их удаления.
- Помните о причиняемой давлением боли пациентам с иммобилизующими гипсовыми повязками или компрессионными чулками.

Адаптированный текст из «Отчета по профилактике пролежней» (Statement on Pressure Ulcer Prevention), Copyright, 1998 г. Текст использован с разрешения Национального консультативного совета по проблеме пролежней (National Pressure Ulcer Advisory Panel).



AL TSA-CNC/МЕДСЕСТРИНСКАЯ СЛУЖБА
АПРЕЛЬ, 2003 г.