отечность и отслаивание эпидермиса; в дальнейшем появляются пузыри и некроз кожи. В тяжелых случаях омертвению могут подвергаться не только мягкие ткани, но и хрящ, и кость. Попавшая на пролежни инфекция может привести к заражению крови и явиться причиной смерти больного.  **Места локализации пролежней**





**Основные мероприятия, направленные на профилактику пролежней.**

**1.Уменьшение давления на ткани**

Подразумевается изменение положения больного.

**\***Если больной находится в инвалидном кресле и способен изменять положение тела самостоятельно, рекомендуется осуществлять это каждые 15 минут.

**\***Если больной не может участвовать в данном процессе, следует ему помогать передвигаться каждый час. Можно применять специальные инвалидные кресла. Они оснащены различными устройствами, позволяющими оказывать попеременное давление на участки тела. Это позволяет добиться изменения положения и снизить воздействие на самые уязвимые области. Эффективны разнообразные прокладки. Это могут быть устройства наполненные водой, гелем, воздухом, пеной. Они дают возможность правильно поместить пациента в кресле.

**\*** При лежачем положении больного необходимо каждые 2 часа менять положение его тела, поворачивая на 30 градусов.

\*Если у больного достаточно собственных сил, можно разместить над ним перекладину.

 **Уход за кожей тяжелобольного.**

**Кожа** - наружный покров организма человека, защищающий тело от широкого спектра внешних воздействий, участвующий в дыхании, терморегуляции, обменных и многих других процессах. Кроме того, кожа представляет массивное рецепторное поле различных видов поверхностной чувствительности (боли, давления, температуры). Если у больного утрачена способность к самообслуживанию, он не может самостоятельно поворачиваться на бок и присаживаться, образование пролежней в таких случаях очень вероятно. Отсутствие пролежней у такого рода больных – один из основных критериев хорошего ухода. С целью предотвращения (предупреждения) появления пролежней и опрелостей, необходимо ежедневно проводить тщательный осмотр кожи и санитарно-гигиенические процедуры.

**Пролежень (от лат. decubare - лежать)** – язва от давления, возникающая на определенных участках тела и при определенных условиях. Пролежень возникает в результате локальной недостаточности кровоснабжения (ишемии) и обусловленной этим смертью клеток (некрозом). Первый признак появления пролежней - бледность кожи, а затем ее покраснение, отечность и отслаивание эпидермиса; в дальнейшем появляютс

\*полноценное питание,количество употребляемой жидкости должно быть не менее 1,5 – 2 л (если нет противопоказаний). Ограничение приема жидкости приводит к раздражению мочевого пузыря. Концентрация мочи увеличивается и может усилить недержание мочи.

\*Поддержание оптимального температурного режима в помещении (при перегреве риск возникновения пролежней усиливается).

Для предотвращения появления некротических участков необходимо придерживаться всех вышеперечисленных пунктов, так как они хорошо дополняют друг друга. К тому же материальные затраты на профилактику пролежней всегда меньше, чем на их лечение.
**Для профилактических целей используются следующие противопролежневые средства:** мази, гели, повязки, матрасы, подушки, надувной круг из резины, облучатели на основе кварца.

**При выборе средств необходимо получить консультацию врача.**

**Областное государственное бюджетное учреждение**

**«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов**

**по г. Костроме»**

**РЕСУРСНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ**

**ОТДЕЛЕНИЕ**

 **ПРОФИЛАКТИКА ПРОЛЕЖНЕЙ**



**КОСТРОМА**

**2017**

\* Использование специальных матрацев.При выборе матраца важно обязательно получить профессиональную консультацию врача. Он поможет с оптимальным выбором.

**Активизация кровообращения:**

\* ежедневный массаж кожи с использованием специальных средств (масло для кожи, тонизирующая жидкость, лосьон для тела);

\*стабилизация кровообращения за счет смены активных и пассивных движений;

\*одежда должна быть просторной.

**Защита и гигиена кожи.**

**\***ежедневное мытье или протирание кожи с использованием pH – нейтральных средств для мытья кожи,

\* при появлении гиперемии (покраснения) растирать кожу сухим полотенцем или кварцевать ее для улучшения местного кровообращения.

\*использование чистого без складок белья;

\*использование подгузников, прокладок с гелеобразующим веществом при недержании;

\*полноценное питание,количество употребляемой жидкости должно быть не менее 1,5 – 2 л (если нет противопоказаний). Ограничение приема жидкости приводит к раздражению мочевого пузыря.