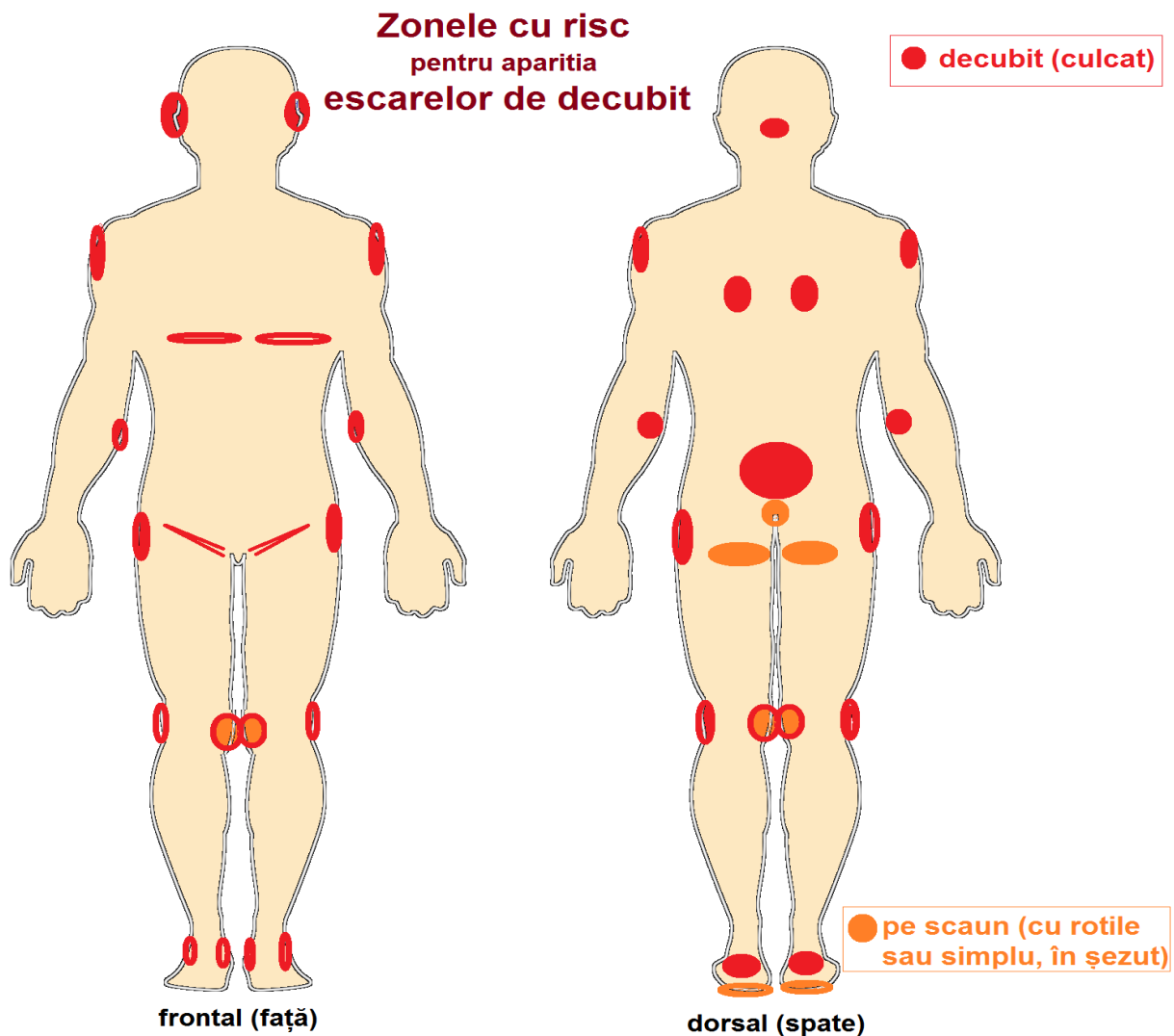


Пролетни

### **Определение:**

Пролежни - также называемые поражениями от давления или язвами от давления - это поражения кожи и подлежащих тканей, возникающие в результате длительного давления на кожу. Пролежни чаще всего развиваются на коже, которая покрывает костные области тела, такие как пятки, лодыжки, бедра и копчик.

Предрасполагающие факторы классифицируются как внутренние или внешние. Ограниченная подвижность, неадекватное питание, сопутствующие заболевания, старение кожи являются одними из внутренних факторов, в то время как внешними факторами являются давление, растирание, влажность, недержание кишечника или мочевого пузыря, чрезмерное потоотделение, дренирование раны.



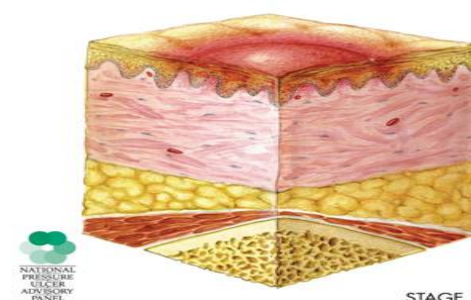
## Стадия I.

Начальный этап пролежня имеет следующие характеристики:

- ⊙ Кожа не повреждена.
- ⊙ Кожа красная, у людей со светлой кожей, и не легко бледнеет при нажатии.
- ⊙ У людей с более темной кожей, кожа может иметь депигментацию, и не светлеет при нажатии.
- ⊙ Зона может быть чувствительной, болезненной, твердой, мягкой,



This image displays a well-defined, superficial

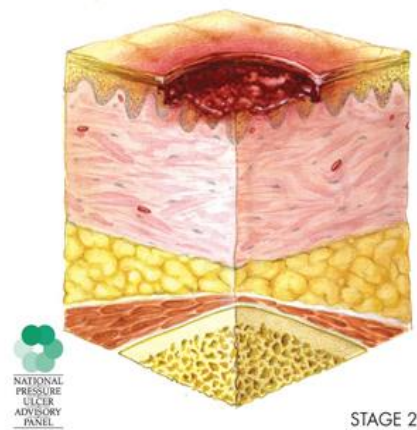


теплой или холодной по сравнению со здоровой кожей вокруг.

## **Стадия II.**

На II стадии:

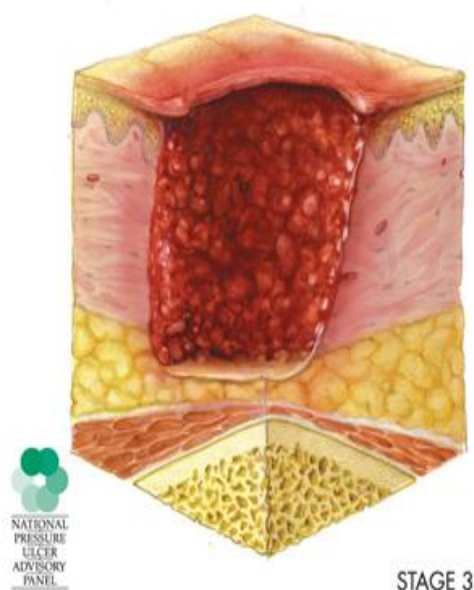
- ☉ Наружный слой кожи (эпидермис) и часть подкожного слоя (дерма) повреждены или утрачены.
- ☉ Рана может быть поверхностной, розовой или красной.
- ☉ Рана может выглядеть как волдырь с жидкостью или лопнувший и пустой.



## **Стадия III.**

На III стадии, язва представляет собой глубокую рану:

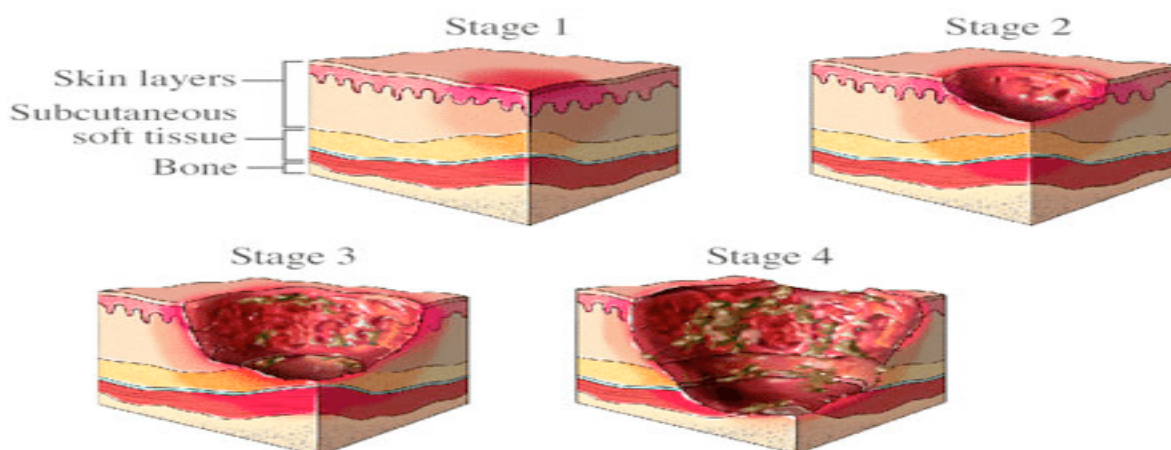
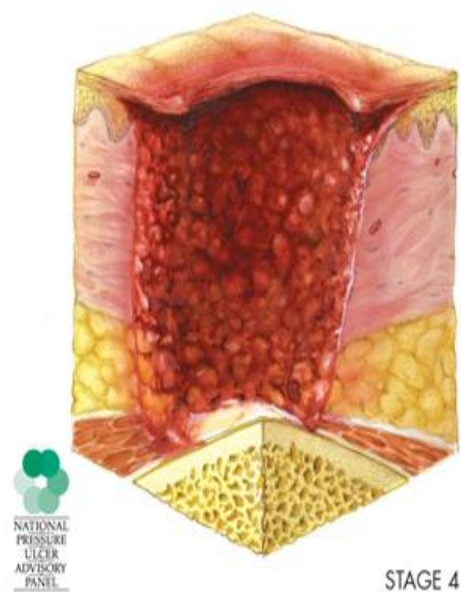
- ☉ Потеря кожи делает видимым подкожный жир.
- ☉ Язва похожа на кратер.
- ☉ Нижняя часть раны может иметь желтоватую мягкую ткань.
- ☉ Травма может распространиться за пределы первичной раны под слой здоровой кожи.



#### **Стадия IV.**

На IV стадии, язва представляет собой широкую потерю тканей:

- ☉ Рана может обнажить мышцы, кости или сухожилия.
- ☉ Нижняя часть раны содержит мягкие ткани, желтые или темные и покрытые корочкой.
- ☉ травма часто распространяется за пределы первичной раны под слои здоровой кожи.



## Обследование пролежня.

Для обследования пролежня врач:

- ⊙ Определит размеры и глубину язвы;
- ⊙ Проверит кровоизлияния, жидкости или остатки раны, которые могут указать на серьезную инфекцию;
- ⊙ Постарается обнаружить запахи, которые указывают на инфекцию или мертвые ткани;

- ⊙ Проверьте область вокруг раны на наличие признаков распространения повреждения ткани или инфекции;
- ⊙ Проверит наличие других пролежней на теле.

### **Тесты, которые проводятся:**

- ⊙ Анализ крови;
- ⊙ Посев ткани для диагностики бактериальной или грибковой инфекции в ране, которая не заживает в результате лечения или уже находится на стадии IV;
- ⊙ Посев ткани для проверки наличие раковой ткани в хронической незаживающей ране.

### **Лечение.**

- ⊙ **Снизить давление.**

Первым шагом в лечении пролежней является снижение давления, которое его вызывает. Стратегии включают в себя следующее:

- ⊙ **Репозиционирование.** Пациент должен регулярно и правильно позиционироваться. Если он или она использует инвалидную коляску, попробуйте менять вес каждые 15 минут. Если он или она отдыхает в постели, меняйте положение каждые два часа.
- ⊙ **Использование опорных поверхностей.** Используйте специальный матрас, кровать и подушки, которые помогают пациенту находиться в правильном положении, снимают давление при любой травме и защищают уязвимую кожу.
- ⊙ **Чистка (гигиена).**

Важно, чтобы раны были чистыми, чтобы предотвратить инфекцию. Если пораженная кожа не повреждена (рана I стадии), аккуратно промойте ее водой с мылом и высушите. Очищайте открытые раны раствором соленой воды (физиологический раствор) каждый раз, когда меняется повязка.

- ⊙ **Перевязка.**

Повязка способствует заживлению, поддерживая рану влажной, создавая барьер против инфекций и сохраняя окружающую кожу сухой. Повязки включают тонкие покрытия, бинты, гели, пены и дезинфицирующие покрытия. Можно использовать комбинацию повязок.

#### ☉ **Удаление поврежденных тканей.**

- ☉ Хирургическая обработка включает в себя иссечение мертвой ткани.
- ☉ Механическая обработка удаляет остатки с раны. Это можно сделать с помощью устройства для орошения под давлением, низкочастотного ультразвука или специальных повязок.
- ☉ Автолитическая обработка усиливает естественный процесс использования ферментов организмом для разрушения мертвых тканей. Этот метод может использоваться на небольших, незараженных ранах и включает специальные перевязочные материалы, чтобы рана оставалась влажной и чистой.
- ☉ Обработка ферментами включает применение соответствующих химических ферментов и повязок для разрушения мертвых тканей.

#### **Другие вмешательства.**

- ☉ Боль. Нестероидные противовоспалительные препараты, такие как ибупрофен (Motrin IB, Advil, др.) И напроксен (Aleve, др.), Могут уменьшить боль. Они могут быть очень полезны до или после изменения положения, процедур обработки и смены одежды. Местные обезболивающие препараты также могут быть использованы во время санации и смены повязок.
- ☉ Антибиотики. Зараженные пролежни, которые не реагируют на другие вмешательства, можно лечить с помощью местных или оральных антибиотиков.
- ☉ Здоровое питание. Чтобы способствовать заживлению ран, врач или диетолог может порекомендовать увеличение калорий и жидкости, диету с высоким содержанием белка и увеличение продуктов, богатых

витаминами и минералами. Пациенту может быть рекомендовано принимать пищевые добавки, такие как витамин С и цинк.

- ◎ Недержание. Недержание мочи или кишечника может вызвать избыток влаги и бактерий на коже, увеличивая риск инфекции. Управление недержанием может помочь улучшить заживление. Стратегии включают частую запланированную помощь при мочеиспускании, частые смены подгузников, лосьоны для защиты здоровой кожи и мочевые катетеры или ректальные трубки.
- ◎ Купирование мышечного спазма. Трение или спазмы могут вызвать или усугубить пролежни. Мышечные релаксанты могут подавлять мышечные спазмы и лечить раны.
- ◎ Терапия отрицательным давлением (вакуумное закрытие или VAC). Эта терапия использует устройство, которое применяет всасывание к чистой ране. Это может помочь вылечить определенные типы пролежней.

### **Хирургическое вмешательство.**

- ◎ Пролежни, которые не заживают, могут потребовать хирургическое вмешательство. Цели операции включают улучшение гигиены и внешнего вида пролежней, предотвращение или лечение инфекции, снижение потери жидкости в результате травмы и снижение риска развития рака.
- ◎ Тип процедуры зависит в основном от места расположения раны и наличия рубцовой ткани от предыдущей операции. Как правило, большинство пролежней обрабатывают с использованием части мышц, кожи или других тканей пациента, чтобы покрыть рану и покрыть пораженную кость (реконструкция лоскута).

### **Предупреждение.**

- ◎ Репозиция в инвалидной коляске.
- ◎ Часто меняйте вес пациента. Если вы пользуетесь инвалидной коляской, попробуйте менять вес пациента каждые 15 минут.

- ⊙ Если пациент имеет достаточную силу в верхней части тела, он должен делать отжимания от инвалидной коляски - поднимая тело со стула, толкая подлокотники кресла.
- ⊙ Выберите подушку, которая снимает давление. Используйте подушки, чтобы снять давление и убедиться, что тело пациента хорошо расположено на стуле.

### **Изменение положения в постели.**

- ⊙ Часто меняйте положение. Меняйте положение тела каждые два часа.
- ⊙ Используйте устройства, чтобы помочь вам изменить положение. Лица, осуществляющие уход, могут использовать постельное белье, чтобы помочь поднять и переместить пациента. Это может уменьшить трение.
- ⊙ Используйте специализированный матрас. Используйте специальные подушки, поролоновый матрас, наполненный воздухом матрас или наполненный водой матрас, чтобы помочь расположению, снять давление и защитить уязвимые места.
- ⊙ Отрегулируйте высоту кровати. Поднимите больничную койку не более чем на 30 градусов. Это помогает предотвратить трение.
- ⊙ Используйте подушки для защиты костей. Защитите области кости с помощью правильного расположения и размещения на подушке.

### **Уход за кожей.**

- ⊙ Вымойте пораженную кожу. Вымойте кожу с мылом и теплой водой или моющим средством без споласкивания. Легко высушите.
- ⊙ Защитить кожу. Используйте тальк, чтобы защитить уязвимую кожу от чрезмерной влажности. Нанесите лосьон, чтобы высушить кожу. Часто меняйте постельное белье и одежду. Остерегайтесь пуговиц и складок на простынях, которые могут раздражать кожу.
- ⊙ Ежедневно осматривайте кожу. Ежедневно осматривайте кожу на предмет уязвимых мест или ранних признаков лестниц. Вам, вероятно, понадобится помощь лица, осуществляющего уход, для тщательного

осмотра кожи. Если у вас есть достаточная мобильность, вы можете сделать это с помощью зеркала.

- ☉ Управляйте недержанием, чтобы кожа оставалась сухой. Если у пациента недержание мочи или кишечника, примите меры для предотвращения воздействия на кожу влаги и бактерий. Ваш уход может включать частую плановую помощь при мочеиспускании, частые смены подгузников, лосьоны для защиты здоровой кожи, мочевые катетеры или ректальные трубки.

### **Питание.**

- ☉ Выберите здоровую диету. Увеличьте количество калорий, белков, витаминов и минералов в рационе.
- ☉ Пейте достаточно, чтобы сохранить кожу увлажненной. Правильная гидратация важна для поддержания здоровой кожи.

### **Другие важные стратегии, которые могут способствовать снижению риска появления пролежней:**

- ☉ Отказ от курения.
- ☉ Быть активным. Ограниченная мобильность - ключевой фактор в сложных пролежнях. Ежедневные упражнения могут помочь сохранить здоровье кожи. Врач может порекомендовать соответствующую программу упражнений, которая улучшает кровоток, сохраняет жизненно важные мышечные ткани, стимулирует аппетит и укрепляет организм.

## **Вопросы для проверки знаний:**

### **1. Дайте определение пролежням.**

- ⊙ Пролежни - также называемые поражениями от давления или язвами от давления - это поражения кожи и подлежащих тканей, возникающие в результате длительного давления на кожу.

### **2. Какие зоны более предрасположены к появлению пролежней?**

- ⊙ Пролежни чаще всего развиваются на коже, которая покрывает костные области тела, такие как пятки, лодыжки, бедра и копчик.

### **3. Какие предрасполагающие факторы к развитию пролежней?**

- ⊙ Предрасполагающие факторы классифицируются как внутренние или внешние. Ограниченная подвижность, неадекватное питание, сопутствующие заболевания, старение кожи являются одними из внутренних факторов, в то время как внешними факторами являются давление, растирание, влажность, недержание кишечника или мочевого пузыря, чрезмерное потоотделение, дренирование раны.

### **4. Стадия I. Начальный этап пролежней и имеет следующие характеристики?**

- ⊙ Кожа не повреждена.
- ⊙ Кожа красная, у людей со светлой кожей, и не легко бледнеет при нажатии.
- ⊙ У людей с более темной кожей, кожа может иметь депигментацию, и не светлеет при нажатии.
- ⊙ Зона может быть чувствительной, болезненной, твердой, мягкой, теплой или холодной по сравнению со здоровой кожей вокруг.

### **5. Стадия II. На II этапе пролежня, специфичны следующие характеристики?**

- ⊙ Наружный слой кожи (эпидермис) и часть подкожного слоя (дерма) повреждены или утрачены.
- ⊙ Рана может быть поверхностной, розовой или красной.

- ⊙ Рана может выглядеть как волдырь с жидкостью или лопнувший и пустой.

**6. Стадия III. На III этапе, язва это глубокая рана и характеризуется?**

- ⊙ Потеря кожи делает видимым подкожный жир.
- ⊙ Язва похожа на кратер.
- ⊙ Нижняя часть раны может иметь желтоватую мягкую ткань.
- ⊙ Травма может распространиться за пределы первичной раны под слой здоровой кожи.

**7. Стадия IV. На IV стадии, язва представляет собой потери тканей, опишите данный этап.**

- ⊙ Рана может обнажить мышцы, кости или сухожилия.
- ⊙ Нижняя часть раны содержит мягкие ткани, желтые или темные и покрытые корочкой.
- ⊙ травма часто распространяется за пределы первичной раны под слой здоровой кожи.

**8. Для обследования пролежней, врач должен опередлить следующие характеристики пролежня?**

- ⊙ Определит размеры и глубину язвы;
- ⊙ Проверит кровоизлияния, жидкости или остатки раны, которые могут указать на серьезную инфекцию;
- ⊙ Постарается обнаружить запахи, которые указывают на инфекцию или мертвые ткани;
- ⊙ Проверьте область вокруг раны на наличие признаков распространения повреждения ткани или инфекции;
- ⊙ Проверит наличие других пролежней на теле.

## **9. Какие лабораторные тесты делаются в случае пролежней?**

- ⊙ Анализ крови;
- ⊙ Посев ткани для диагностики бактериальной или грибковой инфекции в ране, которая не заживает в результате лечения или уже находится на стадии IV;
- ⊙ Посев ткани для проверки наличие раковой ткани в хронической незаживающей ране.

## **10. Первый шаг в лечении пролежней это снижение давления, вызвавшее их. Каковы стратегии этого шага?**

- ⊙ Репозиционирование. Пациент должен регулярно и правильно позиционироваться. Если он или она использует инвалидную коляску, попробуйте менять вес каждые 15 минут. Если он или она отдыхает в постели, меняйте положение каждые два часа.
- ⊙ Использование опорных поверхностей. Используйте специальный матрас, кровать и подушки, которые помогают пациенту находиться в правильном положении, снимают давление при любой травме и защищают уязвимую кожу.

## **11. Что подразумевает чистка (гигиена) пролежней?**

- ⊙ Важно, чтобы раны были чистыми, чтобы предотвратить инфекцию.
- ⊙ Если пораженная кожа не повреждена (рана I стадии), аккуратно промойте ее водой с мылом и высушите.
- ⊙ Очищайте открытые раны раствором соленой воды (физиологический раствор) каждый раз, когда меняется повязка.

## **12. Что предполагает использование перевязок при пролежнях?**

- ⊙ Повязка способствует заживлению, поддерживая рану влажной, создавая барьер против инфекций и сохраняя окружающую кожу сухой.
- ⊙ Повязки включают тонкие покрытия, бинты, гели, пены и дезинфицирующие покрытия. Можно использовать комбинацию повязок.

### **13.Что предполагают собой удаление поврежденных тканей с пролежней?**

- ◎ Хирургическая обработка включает в себя иссечение мертвой ткани.
- ◎ Механическая обработка удаляет остатки с раны. Это можно сделать с помощью устройства для орошения под давлением, низкочастотного ультразвука или специальных повязок.
- ◎ Автолитическая обработка усиливает естественный процесс использования ферментов организмом для разрушения мертвых тканей. Этот метод может использоваться на небольших, незараженных ранах и включает специальные перевязочные материалы, чтобы рана оставалась влажной и чистой.
- ◎ Обработка ферментами включает применение соответствующих химических ферментов и повязок для разрушения мертвых тканей.

### **14.Что представляют из себя другие способы лечения пролежней?**

- ◎ Боль. Нестероидные противовоспалительные препараты, такие как ибупрофен (Motrin IB, Advil, др.) И напроксен (Aleve, др.), Могут уменьшить боль.
- ◎ Они могут быть очень полезны до или после изменения положения, процедур обработки и смены одежды.
- ◎ Местные обезболивающие препараты также могут быть использованы во время санации и смены повязок.

### **15.Другие вмешательства в лечении пролежней антибиотикотерапией предусматривает?**

- ◎ Зараженные пролежни, которые не реагируют на другие вмешательства, можно лечить с помощью местных или оральных антибиотиков.

### **16.Другие вмешательства в лечении пролежней здоровым питанием предусматривает?**

- ◎ Чтобы способствовать заживлению ран, врач или диетолог может порекомендовать увеличение калорий и жидкости, диету с высоким содержанием белка и увеличение продуктов, богатых витаминами и

минералами. Пациенту может быть рекомендовано принимать пищевые добавки, такие как витамин С и цинк.

#### **17. Другие вмешательства в лечении пролежней контролем недержания предусматривает?**

- ☉ Недержание мочи или кишечника может вызвать избыток влаги и бактерий на коже, увеличивая риск инфекции. Управление недержанием может помочь улучшить заживление. Стратегии включают частую запланированную помощь при мочеиспускании, частые смены подгузников, лосьоны для защиты здоровой кожи и мочевые катетеры или ректальные трубки.

#### **18. Другие вмешательства в лечении пролежней купированием мышечный спазмов предусматривает?**

- ☉ Трение или спазмы могут вызвать или усугубить пролежни. Мышечные релаксанты могут подавлять мышечные спазмы и лечить раны.

#### **19. Другие вмешательства в лечении пролежней терапией отрицательным давлением (вакуумное закрытие или VAC) предусматривает?**

- ☉ Терапия отрицательным давлением (вакуумное закрытие или VAC). Эта терапия использует устройство, которое применяет всасывание к чистой ране. Это может помочь вылечить определенные типы пролежней.

#### **20. Как предупредить пролежни?**

- ☉ Репозиция в инвалидной коляске.
- ☉ Часто меняйте вес пациента. Если вы пользуетесь инвалидной коляской, попробуйте менять вес пациента каждые 15 минут.
- ☉ Если пациент имеет достаточную силу в верхней части тела, он должен делать отжимания от инвалидной коляски - поднимая тело со стула, толкая подлокотники кресла.
- ☉ Выберите подушку, которая снимает давление. Используйте подушки, чтобы снять давление и убедиться, что тело пациента хорошо расположено на стуле.

## **21.Что предусматривает смена положения тела в постеле для предупреждения пролежней?**

- ◎ Часто меняйте положение. Меняйте положение тела каждые два часа.
- ◎ Используйте устройства, чтобы помочь вам изменить положение. Лица, осуществляющие уход, могут использовать постельное белье, чтобы помочь поднять и переместить пациента. Это может уменьшить трение.
- ◎ Используйте специализированный матрас. Используйте специальные подушки, поролоновый матрас, наполненный воздухом матрас или наполненный водой матрас, чтобы помочь расположению, снять давление и защитить уязвимые места.
- ◎ Отрегулируйте высоту кровати. Поднимите больничную койку не более чем на 30 градусов. Это помогает предотвратить трение.
- ◎ Используйте подушки для защиты костей. Защитите области кости с помощью правильного расположения и размещения на подушке.

## **22.Что представляет из себя уход за кожей при пролежнях?**

- ◎ Вымойте пораженную кожу. Вымойте кожу с мылом и теплой водой или моющим средством без споласкивания. Легко высушите.
- ◎ Защитить кожу. Используйте тальк, чтобы защитить уязвимую кожу от чрезмерной влажности. Нанесите лосьон, чтобы высушить кожу. Часто меняйте постельное белье и одежду. Остерегайтесь пуговиц и складок на простынях, которые могут раздражать кожу.
- ◎ Ежедневно осматривайте кожу. Ежедневно осматривайте кожу на предмет уязвимых мест или ранних признаков лестниц. Вам, вероятно, понадобится помощь лица, осуществляющего уход, для тщательного осмотра кожи. Если у вас есть достаточная мобильность, вы можете сделать это с помощью зеркала.
- ◎ Управляйте недержанием, чтобы кожа оставалась сухой. Если у пациента недержание мочи или кишечника, примите меры для предотвращения воздействия на кожу влаги и бактерий. Ваш уход

может включать частую плановую помощь при мочеиспускании, частые смены подгузников, лосьоны для защиты здоровой кожи, мочевые катетеры или ректальные трубки.

### **23.Опишите питание человека с пролежнями?**

- ☉ Выберите здоровую диету. Увеличьте количество калорий, белков, витаминов и минералов в рационе.
- ☉ Пейте достаточно, чтобы сохранить кожу увлажненной. Правильная гидратация важна для поддержания здоровой кожи.

### **24.Перечислите другие важные стратегии которые могут поспособствовать снижению риска появления пролежней.**

- ☉ Отказ от курения.
- ☉ Быть активным. Ограниченная мобильность - ключевой фактор в сложных пролежнях. Ежедневные упражнения могут помочь сохранить здоровье кожи.
- ☉ Врач может порекомендовать соответствующую программу упражнений, которая улучшает кровоток, сохраняет жизненно важные мышечные ткани, стимулирует аппетит и укрепляет организм.

## Тесты:

### 1. Дайте определение пролежням.

- a. \* Пролежни - также называемые поражениями от давления или язвами от давления - это поражения кожи и подлежащих тканей, возникающие в результате длительного давления на кожу.
- b. Пролежни – также называемые химическими повреждениями – повреждения кожи и подлежащих тканей до кости.
- c. Пролежни – так же и негнойные раны.
- d. Пролежни, названные так же ожогами – поражения кожи и подлежащих тканей до кости.
- e. Пролежни - также называемые химическими повреждениями – повреждения поверхностных слоев кожи.

### 2. Какие зоны предрасположены к появлению пролежней?

- a. \* Пролежни чаще всего развиваются на коже, которая покрывает костные области тела, такие как пятки, лодыжки, бедра и копчик.
- b. Пролежни чаще всего развиваются на коже, покрывающей области тела без костей, такие как пятки, лодыжки, бедра и копчик.
- c. Пролежни чаще всего развиваются на коже, покрывающей подвижные участки тела.
- d. Пролежни чаще всего развиваются на слизистых.
- e. Ни один ответ не верен.

### 3. Каковы внутренние факторы развития пролежней?

- a. \* ограниченная подвижность.
- b. \* неправильное питание.
- c. \* сопутствующие заболевания.
- d. \* старение кожи.
- e. давление.

### 4. Какие внешние факторы развития пролежней?

- a. \* давление.
- b. \* трение.
- c. \* влажность.
- d. \* дренаж ран.
- e. Сопутствующие заболевания.

**5. Стадия I. Начальный этап пролежней и имеет следующие характеристики?**

- a. \*Кожа не повреждена.
- b. \*Кожа красная, у людей со светлой кожей, и не легко бледнеет при нажатии.
- c. \*У людей с более темной кожей, кожа может иметь депигментацию, и не светлеет при нажатии.
- d. \*Зона может быть чувствительной, болезненной, твердой, мягкой, теплой или холодной по сравнению со здоровой кожей вокруг.
- e. Рана может быть поверхностной, розовой или красной.

**6. Стадия II. На II этапе пролежня, специфичны следующие характеристики?**

- a. \*Наружный слой кожи (эпидермис) и часть подкожного слоя (дерма) повреждены или утрачены.
- b. \*Рана может быть поверхностной, розовой или красной.
- c. \*Рана может выглядеть как волдырь с жидкостью или лопнувший и пустой.
- d. Потеря кожи обычно приводит к оголению подкожного жира.
- e. Рана может оголить мышцы, кости, сухожилия.

**7. Стадия III. На III этапе, язва это глубокая рана и характеризуется?**

- a. \*Потеря кожи делает видимым подкожный жир.
- b. \*Язва похожа на кратер.
- c. \*Нижняя часть раны может иметь желтоватую мягкую ткань.
- d. \*Травма может распространиться за пределы первичной раны под слой здоровой кожи.
- e. Рана может быть поверхностной, розовой или красной.

**8. Стадия IV. На IV стадии, язва представляет собой потери тканей, опишите данный этап.**

- a. \*Рана может обнажить мышцы, кости или сухожилия.
- b. \*Нижняя часть раны содержит мягкие ткани, желтые или темные и покрытые корочкой.
- c. \*Травма часто распространяется за пределы первичной раны под слой здоровой кожи.
- d. Язва похожа на кратер.
- e. Нижняя часть раны может иметь желтоватую ткань.

**9. Для обследования пролежней, врач должен опередлить следующие характеристики пролежня?**

- a. \*Определит размеры и глубину язвы;
- b. \*Проверит кровоизлияния, жидкости или остатки раны, которые могут указать на серьезную инфекцию;
- c. Не постарается обнаружить запахи, которые указывают на инфекцию или мертвые ткани;
- d. \*Проверьте область вокруг раны на наличие признаков распространения повреждения ткани или инфекции;
- e. \*Проверит наличие других пролежней на теле.

**10. Какие лабораторные тесты делаются в случае пролежней?**

- a. \*Анализ крови;
- b. \*Посев ткани для диагностики бактериальной или грибковой инфекции в ране, которая не заживает в результате лечения или уже находится на стадии IV;
- c. \*Посев ткани для проверки наличие раковой ткани в хронической незаживающей ране.
- d. радиография.
- e. спирометрия.

**11.Первый шаг для лечения пролежня – это снижение давления, которое их вызывает. Что в себя включает этот шаг?**

- a. \* Репозиционирование.
- b. \* Использование опорных поверхностей.
- c. Сохранение положения без репозиционирования.
- d. Не используются опорных поверхностей.
- e. Репозиционирование ведет к увеличению поврежденных поверхностей.

**12.Что подразумевает чистка (гигиена) пролежней?**

- a. \*Важно, чтобы раны были чистыми, чтобы предотвратить инфекцию.
- b. \*Если пораженная кожа не повреждена (рана I стадии), аккуратно промойте ее водой с мылом и высушите.
- c. \*Очищайте открытые раны раствором соленой воды (физиологический раствор) каждый раз, когда меняется повязка.
- d. Важно, не соблюдать чистоту, чтобы предотвратить инфекцию.
- e. Если пораженная кожа не повреждена (рана I стадии), не промывайте.

**13.Что предполагает использование повязок при пролежнях?**

- a. \*Повязка способствует заживлению, поддерживая рану влажной, создавая барьер против инфекций и сохраняя окружающую кожу сухой.
- b. \*Повязки включают тонкие покрытия, бинты, гели, пены и дезинфицирующие покрытия.
- c. \*Можно использовать комбинацию повязок.
- d. Хирургическая обработка включает иссечение мертвых тканей.
- e. Ферментативная обработка включает применение соответствующих химических ферментов и повязок для разрушения мертвых тканей.

**14.Что предполагают собой удаление поврежденных тканей с пролежней?**

- a. \*Хирургическая обработка включает в себя иссечение мертвой ткани.
- b. \*Механическая обработка удаляет остатки с раны.
- c. \*Автолитическая обработка усиливает естественный процесс использования ферментов организмом для разрушения мертвых тканей.

- d. \*Обработка ферментами включает применение соответствующих химических ферментов и повязок для разрушения мертвых тканей.
- e. Хирургическая обработка противопоказана.

**15. Что представляют из себя другие способы лечения пролежней?**

- a. \*Боль. Нестероидные противовоспалительные препараты, такие как ибупрофен (Motrin IB, Advil, др.) И напроксен (Aleve, др.), Могут уменьшить боль.
- b. \*Они могут быть очень полезны до или после изменения положения, процедур обработки и смены одежды.
- c. \*Местные обезболивающие препараты также могут быть использованы во время санации и смены повязок.
- d. Нестероидные противовоспалительные препараты, такие как ибупрофен (Motrin IB, Advil, др.) И напроксен (Aleve, др.), Могут увеличить боль.
- e. Использование лекарств может усугубить ситуацию.

**16. Другие вмешательства в лечении пролежней антибиотикотерапией предусматривает?**

- a. \*Зараженные пролежни, которые не реагируют на другие вмешательства, можно лечить с помощью местных или оральных антибиотиков.
- b. Нестероидные противовоспалительные препараты, такие как ибупрофен (Motrin IB, Advil, др.) И напроксен (Aleve, др.), Могут усилить боль.
- c. Использование лекарств может усугубить ситуацию.
- d. Антибиотики могут стереть клиническую картину и противопоказаны.
- e. Ни один ответ не верен.

**17. Другие вмешательства в лечении пролежней здоровым питанием предусматривает?**

- a. \*Чтобы способствовать заживлению ран, врач или диетолог может порекомендовать увеличение калорий и жидкости, диету с высоким содержанием белка и увеличение продуктов, богатых витаминами и минералами.
- b. \*Пациенту может быть рекомендовано принимать пищевые добавки, такие как витамин С и цинк.
- c. Диета не важна.

- d. Питание пациента не забота врача.
- e. потребление витамина С может ухудшить ситуацию.

**18. Другие вмешательства в лечении пролежней контролем недержания предусматривает?**

- a. \*Недержание мочи или кишечника может вызвать избыток влаги и бактерий на коже, увеличивая риск инфекции.
- b. \*Управление недержанием может помочь улучшить заживление.
- c. \*Стратегии включают частую запланированную помощь при мочеиспускании, частые смены подгузников, лосьоны для защиты здоровой кожи и мочевые катетеры или ректальные трубки.
- d. Недержание мочи или кишечника не может вызвать избыток влаги и бактерий на коже, увеличивая риск инфекции.
- e. Управление недержанием не может помочь улучшить заживление.

**19. Другие вмешательства в лечении пролежней купированием мышечный спазмов предусматривает?**

- a. \*Трение или спазмы могут вызвать или усугубить пролежни.
- b. \*Мышечные релаксанты могут подавлять мышечные спазмы и лечить раны.
- c. Трение или спазмы не могут вызвать или усугубить пролежни.
- d. Мышечные релаксанты не могут подавлять мышечные спазмы и не лечат раны.
- e. Снятие мышечных спазмов не помогает в лечении пролежней.

**20. Другие вмешательства в лечении пролежней терапией отрицательным давлением (вакуумное закрытие или VAC) предусматривает?**

- a. \*Терапия отрицательным давлением (вакуумное закрытие или VAC).
- b. \*Эта терапия использует устройство, которое применяет всасывание к чистой ране. Это может помочь вылечить определенные типы пролежней.
- c. Эта терапия использует радиацию для лечения раны.
- d. Не помогает в лечении пролежней.
- e. Этот прибор использует магнитные волны.

## **21.Как предупредить пролежни?**

- a. \*Репозиция в инвалидной коляске.
- b. \*Часто меняйте вес пациента. Если вы пользуетесь инвалидной коляской, попробуйте менять вес пациента каждые 15 минут.
- c. \*Если пациент имеет достаточную силу в верхней части тела, он должен делать отжимания от инвалидной коляски - поднимая тело со стула, толкая подлокотники кресла.
- d. \*Выберите подушку, которая снимает давление.
- e. Выберите подушку, которая не снимает давление.

## **22.Что предусматривает смена положения тела в постеле для предупреждения пролежней?**

- a. \*Часто меняйте положение. Меняйте положение тела каждые два часа.
- b. \*Используйте устройства, чтобы помочь вам изменить положение. Это может уменьшить трение.
- c. \*Используйте специализированный матрас. Используйте специальные подушки, поролоновый матрас, наполненный воздухом матрас или наполненный водой матрас, чтобы помочь расположению, снять давление и защитить уязвимые места.
- d. Не нужно регулировать высоту кровати. Поднимите больничную койку не более чем на 30 градусов. Это не помогает предотвратить трение.
- e. \*Используйте подушки для защиты костей. Защитите области кости с помощью правильного расположения и размещения на подушке.

## **23.Как заботиться о коже при пролежнях и их предотвращение?**

- a. Не мойте пораженную кожу.
- b. \* Защитите кожу.
- c. \* Проверяйте кожу каждый день.
- d. \* Gestionată încontinența pentru a menține pielea uscată.
- e. \* Spălați pielea afectată.

## **24.Чем характеризуется питание пациентов с пролежнями?**

- a. \* Выберите здоровую диету.

- b. \* Увеличьте количество калорий, протеинов, витаминов и минералов.
- c. \* Используйте достаточно для сохранения кожи влажной.
- d. \* Хорошее увлажнение важно для сохранения здоровья кожи.
- e. Выберите диету со сниженным количеством нутриентов.

**25.Перечислите другие важные стратегии которые могут поспособствовать снижению риска появления пролежней.**

- a. \*Отказ от курения.
- b. \*Быть активным.
- c. Ограниченная мобильность - ключевой фактор в сложных пролежнях. Ежедневные упражнения могут помочь сохранить здоровье кожи.
- d. \*Врач может порекомендовать соответствующую программу упражнений, которая улучшает кровоток, сохраняет жизненно важные мышечные ткани, стимулирует аппетит и укрепляет организм.
- e. Выберите диету со сниженным количеством нутриентов.