ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ СРЕДСТВ В ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ

АНДРУСЯК АНАСТАСИЯ ВАЛЕРЬЕВНА
заведующий отделением паллиативной медицинской помощи ГБУЗ АО ПЦРБ УРБ

Архангельск 2017

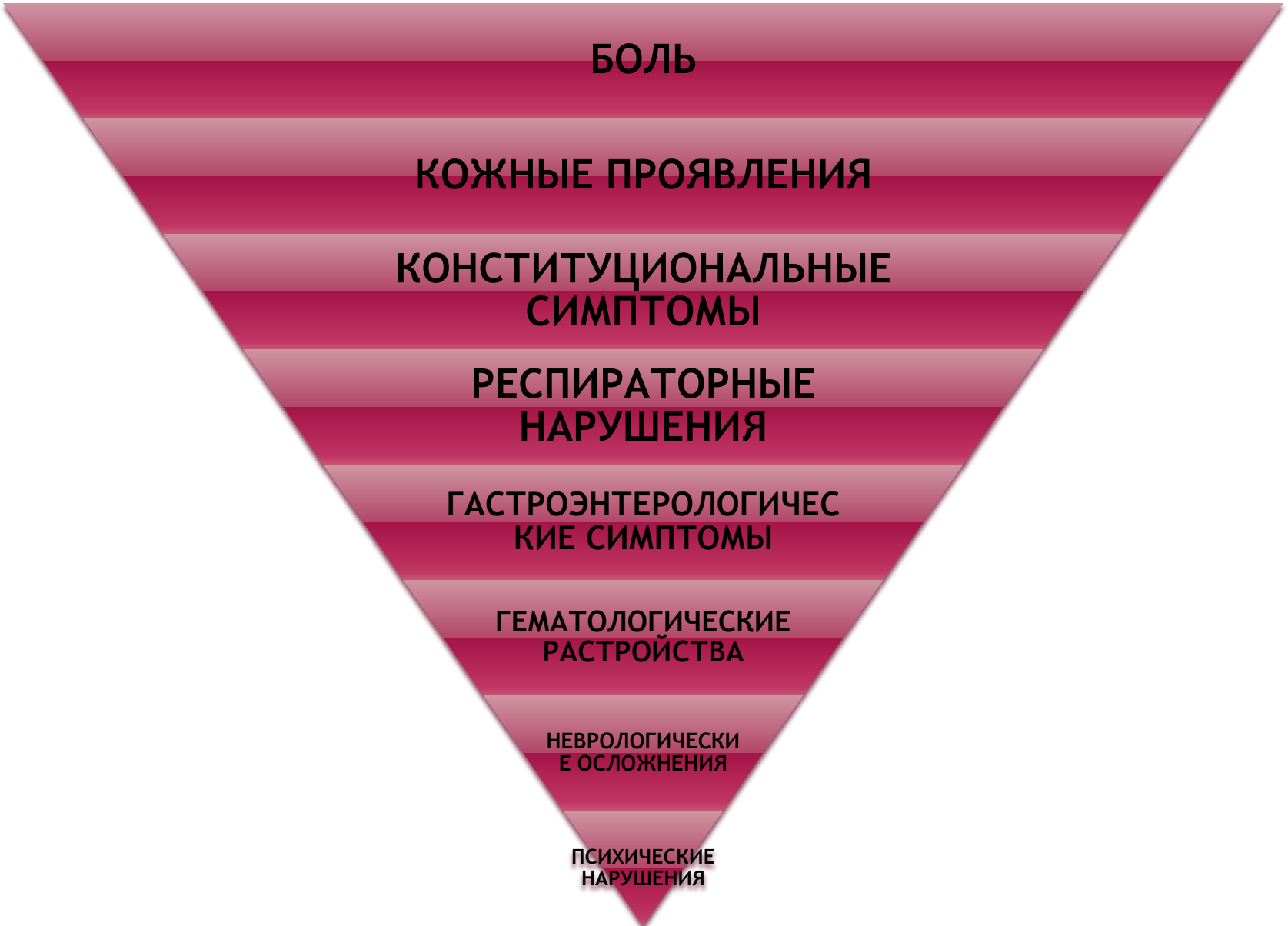
- В соответствии со ст. 36 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» введено понятие паллиативной медицинской помощи.

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания(в том числе и различных поражений кожи), в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ С НЕИЗЛЕЧИМЫМИ ПРОГРЕССИРУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ И СОСТОЯНИЯМИ:

- 1) пациенты с различными формами злокачественных новообразований;
- 2) пациенты с органной недостаточностью в стадии декомпенсации, при невозможности достичь ремиссии.
- 3) пациенты с хроническими прогрессирующими заболеваниями терапевтического профиля в терминальной стадии развития(ХСН, Сахарный диабет и прочие);
- 4) пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями нарушений мозгового кровообращения, нуждающиеся в симптоматическом лечении и в обеспечении ухода;
- 5) пациенты с тяжелыми необратимыми последствиями травм, нуждающиеся в симптоматической терапии и в обеспечении ухода;
- 6) пациенты с дегенеративными заболеваниями нервной системы;
- 7) пациенты с различными формами деменции, в том числе с болезнью Альцгеймера.

КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮЩИЕСЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПМП:



КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В ПМП



Пролежни



Трофические язвы



Раковые распады



Синдром диабетической стопы

«НЕДОСТАТКИ» МАРЛЕВОЙ ПОВЯЗКИ

1. Быстрое **пропитывание** раневым отделяемым.
2. Частая замена повязки
3. Адгезия(**прилипание**)к раневой поверхности.
4. **Болезненность** и высокий риск вторичного кровотечения при перевязке.



4. Развитие раневой **инфекции** при несвоевременной смене повязки.
5. **Задержка процессов заживления**, вследствие возможности травматизации регенераторного слоя раны при перевязке.

6. Попадания частиц марли на раневую поверхность.
7. Дополнительный фиксирующий материал.



НАШИ ЖЕЛАНИЯ К ПЕРЕВЯЗОЧНОМУ МАТЕРИАЛУ



СОВРЕМЕННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ПОВЯЗОЧНОМУ МАТЕРИАЛУ

- удаление избыточного экссудата;
- обеспечение газообмена (воздухо-обмена);
- механическая и микробиологическая защита ран;
- нетравматическая безболезненная замена повязки
- изоляция раны от окружающей среды,
- Сохранение влажной среды в области раны
- Редкая необходимость смены повязок

ПРЕИМУЩЕСТВА ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ СРЕДСТВ

- Раневые повязки «Все заживет» - современные, готовые к применению, стерильные раневые перевязочные средства:

1. Разработаны в соответствии с дифференцированным подходом к лечению ран в зависимости от вида раны и стадии раневого процесса
2. Рекомендованы для лечения хронических онкологических разрастаний.
3. Выпускаются в различных модификациях, имеющие в своем составе лекарственные вещества для пролонгированного терапевтического эффекта.
4. Простота в применении.

Обеспечивают оптимальные условия для заживления ран

ПРЕИМУЩЕСТВА ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ СРЕДСТВ

Обеспечивают активный дренаж раны	Не требует частой смены повязки	Профилактика вторичного инфицирования в ране
Сохранение влажной среды в ране	Ускорение заживления раневой поверхности	Предотвращает образование рубцовых контрактур
Не прилипают к ране	Профилактика вторичного кровотечения при перевязке	Безболезненная смена повязки

Механическая и микробиологическая защита раны → Обеспечение газообмена в раневой поверхности → Свободно моделируются на любой раневой поверхности

КЛАССИФИКАЦИЯ ПОВЯЗОК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАН

1.Противоинфекционные перевязочные средства

- ***ВоскоПран с мазью Левомеколь; с мазью Диоксидин; с мазью Повидон-йод.***
- ***ПараПран с Хлоргексидином; ПараПран с Химотрипсином; ПолиПран с Диоксидином.***

2. Средства для влажного заживления

- ***ГелеПран с серебром; с Мирамистином; с Лидокаином; ПолиПран с Лидокаином.***

3. Активные ранозаживляющие средства

- ***ВоскоПран с мазью Метилурациловой***

4. Нейтральные перевязочные средства

- ***ВоскоПран с пропиткой пчелиным воск***



КЛАССИФИКАЦИЯ ПОВЯЗОК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РАН

5. Обезболивающие перевязочные средства

- ***ПараПран с Лидокаином; ГелеПран с Лидокаином; ПолиПран с Лидокаином.***

6. Сорбирующие перевязочные средства

- ***ВоскоСорб; МедиСорб; ГемоСорб.***

7. Гемостатические сорбирующие перевязочные средства

- ***ГемоСорб с Хлоридом кальция.***

8. Биополимерные ранозаживляющие перевязочные средства

- ***ХитоПран.***

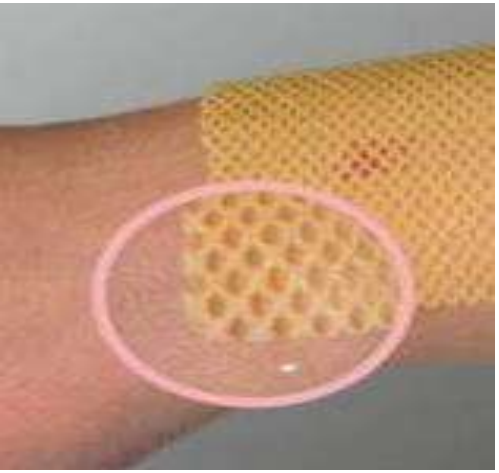
9. Фиксирующие и иммобилизирующие перевязочные средства

- ***РолеПласт; КоБинт.***



СЕТЧАТЫЕ МАЗЕВЫЕ ПОВЯЗКИ

ВОСКОПРАН®



- **Стерильная повязка из синтетической сетки и гидрофобной мазевой основой, пропитанная пчелиным воском и лечебными мазями.**
  - **С мазью Левомеколь**
  - **С мазью Диоксидин (5%)**
  - **С мазью Метилурациловой (10%)**
  - **С мазью Повидон-Йод**

В зависимости от лекарственного вещества применяется на всех стадиях раневого процесса.

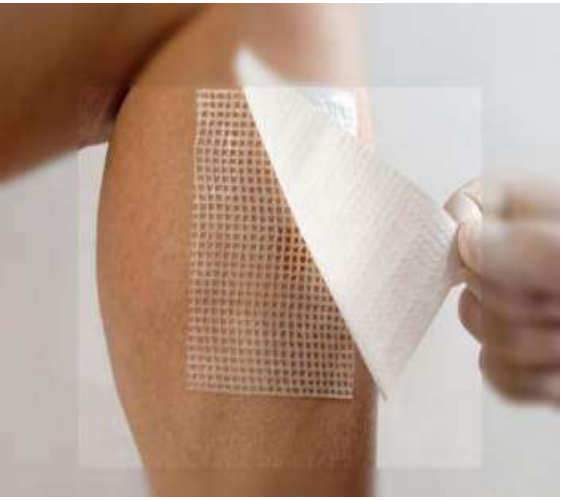
Рекомендованная смена повязок – не реже 1 раза в 3-4 суток.

ПОКАЗАНИЯ: Все виды острых и хронических ран.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: индивидуальная аллергическая реакция на лекарственные препараты входящие в состав и на продукты пчеловодства.



СЕТЧАТЫЕ ПОВЯЗКИ **ПАРАПРАН®**



Крупноячеистая хлопчатобумажная марля, пропитанная парафиновой композицией.

- **ПараПран с хлоргексидином** – для предотвращения вторичного инфицирования;
- **ПараПран с лидокаином** – местное обезболивание ран;
- **ПараПран с химотрипсином** – для размягчения и очищения ран от некротических тканей.
- **ПараПран в чистом виде**

Применяется на всех стадиях раневого процесса в зависимости от лекарственного вещества
Рекомендованная смена повязок - не реже 1 раза в 5-6 суток.

ПОКАЗАНИЯ: Все виды острых и хронических ран.
ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ: индивидуальная аллергическая реакция



Всё заживёт.

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ПРИМЕНЕНИЯ ВОСКОПРАН С МАЛЬЮ ЛЕВОМЕКОЛЬ И ПАРАПРАН С ЛИДОКАИНОМ







Распад опухоли с выраженным гнойным и геморрагическим экссудатом

Через 3 дня после наложения повязки Воско Пран с мазью Левомеколь и сорбирующей повязки ВоскоСорб

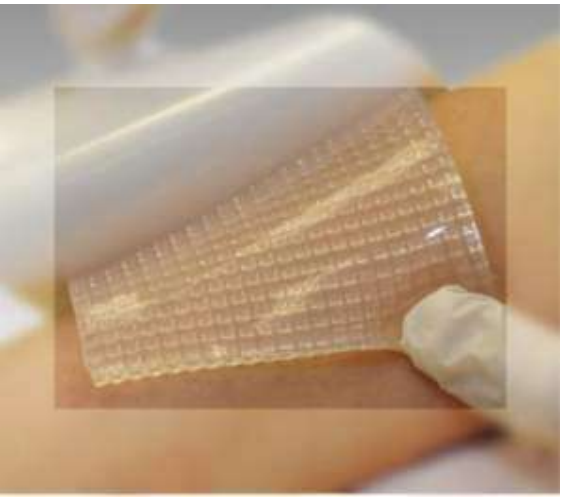
КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ПРИМЕНЕНИЯ ВОСКОПРАН МАЗЬЮ МЕТИЛУРАЦИЛОВОЙ






Период лечения составил 9 дней, кратность перевязок 1 раз в 3 дня.

ПОКРЫТИЕ ГИДРОГЕЛЕВОЕ ГЕЛЕПРАН®



Стерильное, прозрачное гидрогелевое покрытие, состоящее на 70 % из воды и предназначено для ведения ран во влажном состоянии.

ГелеПран с мирамистином – асептическое действие и активация процессов регенерации.;

ГелеПран с серебром – пролонгированное антибактериальное действие;

ГелеПран с лидокаином – пролонгированное местное обезболивание ран.

- Рекомендуемая смена повязки - не реже 1р. в 1-1,5 суток

Мягкая структура позволяет хорошо моделироваться на ране
Прозрачность покрытия позволяет контролировать рану
Не прилипает к ране и не сушит ее.
Увлажняет рану и создает идеальную влажную среду для грануляции и эпителизации.



Всё заживёт

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР

ПАРАПРАН С ХИМОТРИПСИНОМ, ВОСКОПРАН С МАЗЬЮ ДИОКСИДИН, ГЕЛЕПРАН С МИРАМИСТИНОМ



Пролежень задней поверхности голени с участками сухого и влажного некроза



Вид раны через 6 суток лечения ПараПран с Химотрипсином



8суток лечения пролежня ВоскоПран с мазью Диоксидин



97% закрытия раневой поверхности через 7 суток лечения повязкой ГелеПран с Мирамистином

Общий период лечения пролежня составил 21 день. Периодичность перевязок 1 раз в трое суток.

ПОВЯЗКА БИОПОЛИМЕРНАЯ ХИТОПРАН®



- **Повязка на основе нановолокон хитозана**, которые имитируют естественную межклеточную основу, на которой растут и развиваются новые клетки. При контакте с влажной средой раны, образуют гелевые волокна.
- **Преимущества:**
  - **Не требуют удаления с раны.** Самостоятельно рассасываются через 2-3 дня после наложения, или снимается при промывании раны.
  - Подходит для лечения ран с хрупкой и истонченной кожей.
  - Стимулирует процессы заживления острых ран, краевую эпителизацию – тем самым сокращая сроки заживления.

ПОКАЗАНИЯ: для ведения гранулирующих , вялотекущих, длительно незаживающих ран в стадии регенерации. Ожогов I-III(А) степени, трофических язвах, пролежней.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ : инфицированные раны с обильным экссудатом!

Всё заживёт.

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ХИТОПРАН



Активно гранулирующая рана, без признаков инфицирования. Исходное состояние.



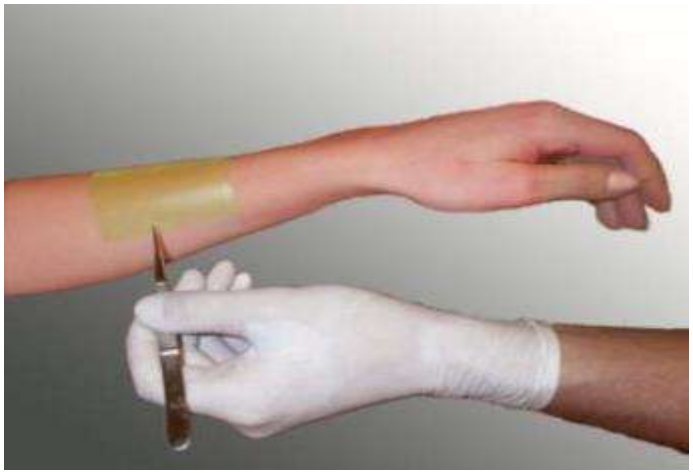
Закрытие раны биополимерной повязкой ХитоПран



Состояние раны через 9 суток лечения

Общий период лечения раны составил 9 суток. Периодичность перевязок 1 раз в два дня

ПЛЕНОЧНАЯ ПОВЯЗКА ПОЛИПРАН®





Всё заживёт.

Стерильная повязка, представляющая из себя тонкую прозрачную полимерную пленку, в структуре которой включены лечебные вещества.

- При наложении на рану увлажняется, становится эластичной,
- Хорошо моделируется и самостоятельно фиксируется .
- Защита от проникновения влаги и микробов
- Сходные с кожей паро-и газопроницаемость- «вторая кожа»
- Контроль за раной благодаря прозрачности

ПолиПран с Диоксидином и Лидокаином предназначены для закрытия, ухода, лечения и местного обезболивания плоских ран.

Частота смены повязки зависит от состояния раны.

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР **ПОЛИПРАН С ДИОКСИДИНОМ**



Пролежень без признаком воспаления



Состояние раны через 4 дня лечения

КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИМЕР ПОЛИПРАН С ЛИДОКАИНОМ



Активно гранулирующая рана (трофическая язва верхней трети голени), с выраженным болевым синдромом. Исходное состояние.



Практически полное (95%) закрытие раневого дефекта эпителиальной тканью через 9 суток лечения ПолиПран с Лидокаином

Периодичность перевязок 1 раз в трое суток

ГЕМОСТАТИЧЕСКАЯ ПОВЯЗКА ГЕМОСОРБ ®



Двусторонняя гемостатическая повязка с высокой впитывающей способностью.

- Повязка представляет из себя сорбционное нетканое полотно толщиной около 3 мм, с обеих сторон покрытое атравматичной микросеткой, препятствующей прилипанию повязки к ране.
- Пропитка повязки хлоридом кальция обеспечивает гемостатический эффект.

Показания:

- Для остановки капиллярных кровотечений при поверхностных травмах.
- Закрытия донорских ран.
- Оказание первой помощи при повреждении кожного покрова.

Рекомендуется использовать в качестве вторичной сорбирующей повязки.

Для остановки кровотечения наложить повязку любой стороной на рану, прижать на 1-2 минуты и зафиксировать.

Всё заживёт.

МЕДИСОРБ®многослойная сорбирующая повязка

- **Первый слой-** контактирующий с раной, представляет атравматичную микросетку, обладающую выраженным капиллярным эффектом, благодаря которому экссудат выводится в средний слой повязки.
- **Средний слой повязки** – сорбционная прокладка – быстро и эффективно впитывает раневой экссудат, преобразуя его в гель и удерживая внутри повязки. Впитывающая способность прокладки - 50 г/г.
- **Наружный слой** из нетканого материала имеет бежевый цвет для обеспечения правильности наложения повязки.

- Частота смены повязки зависит от количества раневого отделяемого.





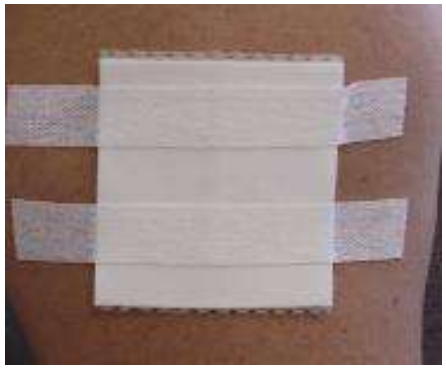
Всё заживёт.

ВОСКОСОРБ® ДВУХСЛОЙНАЯ СОРБИРУЮЩАЯ ПОВЯЗКА

- **Первый слой** –синтетическая сетка ,прилегает к ране, пропитана пчелиным воском. Обладает бактерицидным, противовоспалительным и ранозаживляющими свойствами. Смягчает кожу. Пропитка сетчатого слоя пчелиным воском воспринимается как биологический струп и помогает образованию эпителия
- **Второй слой-** сорбирующий ,с высокой впитывающей
  - способностью(14г/г)

Показания: для ран с обильной экссудацией

- Частота смены повязки зависит от количества раневого отделяемого





Всё заживёт.

КЛИНИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ВОСКОСОРБ, МЕДИСОРБ

- **Для ухода и лечения ран с высокой и/или умеренной экссудацией**



Трофические язвенные дефекты без признаков инфицирования



Синдром «Диабетическая стопа»



Пролежни



Онкологические раны в стадии распада



Фиксирующий пластырь РолеПласт ®

- Обеспечивает надежную фиксацию,
- Обладает особой мягкостью и эластичностью, что позволяет надежно фиксироваться на кожных покровах, подвижных участков тела,
- Обеспечивает должный паро- и газообмен в ране и окружающих мягких тканях

Показания: фиксация повязок, предметов медицинского назначения









- Каждый тур бинта надежно крепится к предыдущему и не требует завершающей фиксации.
  Не прилипает к коже, волосам и одежде;
- Не сковывает движений.
- Не является токсичным, не раздражает кожу.
- Предназначен для многократного использования и не теряет своих свойств при намокании.
- Края бинта не осыпаются и не оставляют волокон в ране и на одежде.

Самофиксирующийся бинт КоБинт ®

АНТИМИКРОБНЫЙ ЛЕЙКОПЛАСТЫРЬ ДОКАПЛАСТ С МИРАМИСТИНОМ

Свойства:

Сетчатая нетканая основа:

- обладает особой мягкостью и нежностью к коже
- обеспечивает свободный паро- и газообмен в ране
- эластичность позволяет хорошо моделироваться на неровных участках тела



Пропитка тампона мирамистином:

- не допускает инфицирования и гарантирует скорейшее заживление
- Атравматический слой
- Сорбирующий слой **10г на 1г**



Прерывное нанесение клея:

- обеспечивает истинный воздухообмен и гипоаллергенность
- обеспечивает безболезненность удаления

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ «ВСЕ ЗАЖИВЕТ» (РОССИЯ)И ТРАДИЦИОННОЙ МАРЛЕВО-БИНТОВОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Цель анализа: экономически обоснованное сравнение затрат трудовых и материальных ресурсов двух перевязочных технологий.

В расчете учитывалось:



✓**стоимость материальных средств, использованных для проведения перевязки;**



✓**стоимость затраченного времени специалистов, выполняющих перевязку;**



- ✓ **стоимость затраченного времени специалиста на подготовку материалов для перевязки (в модели традиционной перевязки).**

сравнение двух моделей 10-дневного курса лечения Синдрома диабетической стопы.

РЕЗУЛЬТАТЫ СРАВНЕНИЯ ДВУХ МОДЕЛЕЙ ПЕРЕВЯЗКИ

✓ **Стоимость** 10-дневного курса лечения с использованием «**Традиционной перевязки» - Модель №1 =4 810 руб.**

✓**Стоимость** 10-дневного курса лечения с использованием **перевязочных материалов «Все заживет» - Модель №2 = 842,40 руб.**

Это на **3 967,60 руб. меньше**, чем стоимость 10-дневного курса с использованием традиционной перевязки



Всё заживёт.®

ПРЕИМУЩЕСТВА ПРИМЕНЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ПЕРЕВЯЗОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ «ВСЕ ЗАЖИВЕТ»

- Широкий размерный ряд перевязочного материала позволяет оптимально выбрать нужный размер, что также ведет к оптимизации расходов.
- Широкий ассортимент в соответствии с фазой о особенностями течения раневого процесса
- Обладают длительным терапевтическим эффектом благодаря лекарственным веществам входящим в состав повязки
- Эффективность и легкость в применении
- Не требуют частой замены повязки
- Атравматичны и безболезненны при смене повязки
- Свободно моделируются на ранах любой поверхности
- Экономия трудовых ресурсов и финансовых затрат
- Готовые, стерильные повязки и не требуют специальных условий для хранения.

Всё заживёт.®


Së Jafubëin.