

**Załącznik nr 34 do Procedury edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin/ opiekunów,
edycja nr 3**

PIELĘGNACJA RAN PRZEWLEKŁYCH

Rana przewlekła to rana, która nie podlega procesowi fizjologicznego leczenia. Powstają w wyniku różnorodnych przyczyn zewnętrznych i wewnętrznych.

- Goją się powyżej 6 tygodni,
- Często ich całkowite wygojenie ze względu na czynnik sprawczy jest niemożliwe,
- Często mimo zalecenia dochodzi do odnowienia uszkodzenia,
- W leczeniu wymagana jest praca zespołowa: lekarza, pielęgniarki, dermatologa, mikrobiologa, diabetologa, chirurga naczyniowego, podiatry, fizjoterapeuty oraz specjalisty do spraw żywienia.

Rany przewlekłe to najczęściej:

- Owrzodzenia żyłne,
- Odleżyny,
- Owrzodzenia w przebiegu cukrzycy.

Postępowanie profilaktyczne:

- Uregulowania poziomu glikemii we krwi,
- Niezakładanie nogi na nogę przy siadaniu,
- Unikanie pozycji, w której długo stoimy w bezruchu,
- Noszenie obuwia na niewielkim koturnie,
- Zapobieganie nadwadze,
- Aktywność ruchowa,
- Odpowiednia dieta, najlepiej niskotłuszczowa,
- Bezwzględny zakaz noszenia ciasnego, niewygodnego obuwia,
- Toaleta stóp.

Postępowanie lecznicze:

- Systematyczna i dokładna dezynfekcja ran (przemywanie środkiem, np. Octenisept, Microdacyn przy pomocy jednorazowego gazika),
- Zachowanie zasad aseptyki (codziennie nowy gazik, ręce zdezynfekowane, założone rękawice ochronne, 1x użytku),
- Walka z bólem (przed zmianą opatrunku można zażyć środek p/bólowy),
- Zastosowanie specjalistycznych opatrunków, odpowiednio dobranych w zależności od stopnia zaawansowania zmian skórnych,
- Wymiana opatrunków specjalistycznych co 3-4 dni,
- **ZAŁOŻENIE NA OPATRUNEK SPECJALISTYCZNY KOMPRESÓW GAZOWYCH,**
- Mocowanie opatrunku opaską dzianą lub stosowanie bandaży elastycznych w zależności od zaleceń chirurga naczyniowego,
- Stała kontrola i nadzór nad raną personelu medycznego.