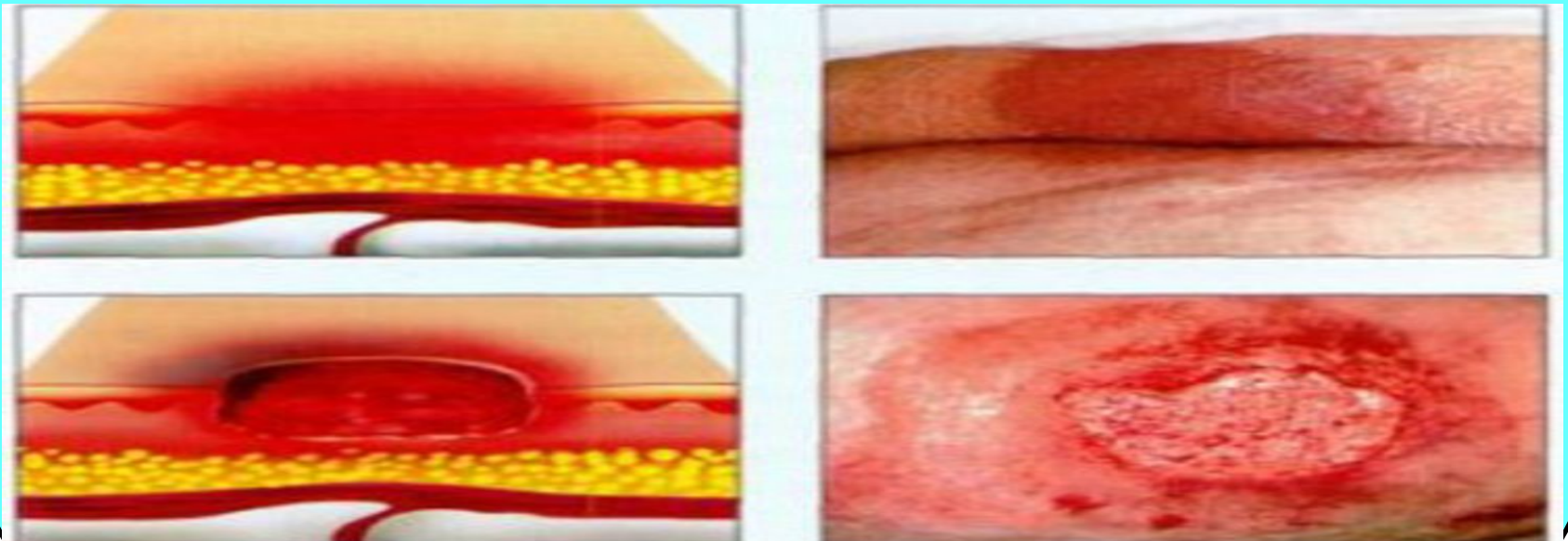


Ойылу. Ойылудың алдын алу.

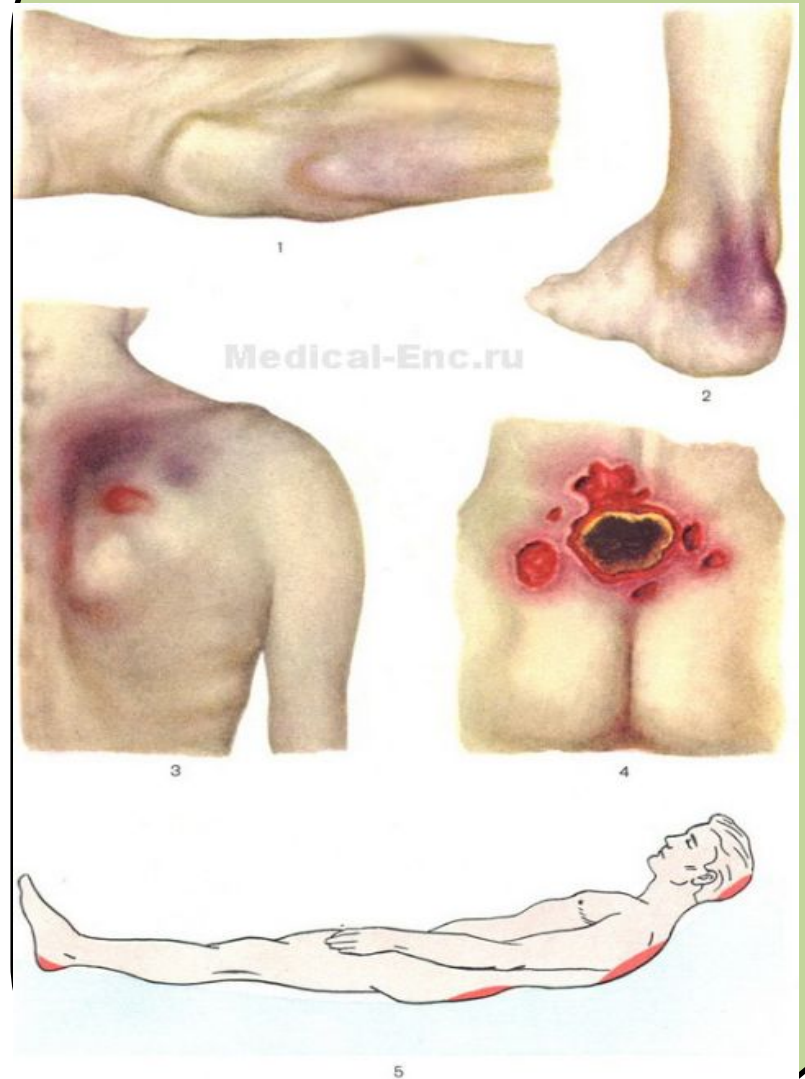
Ойылу

Ойылу – қысым арқылы тері, тері асты ұлпаларының, бұлшықеттерінің, некроздануы, және сұйық қабыршағының зақымдануы.



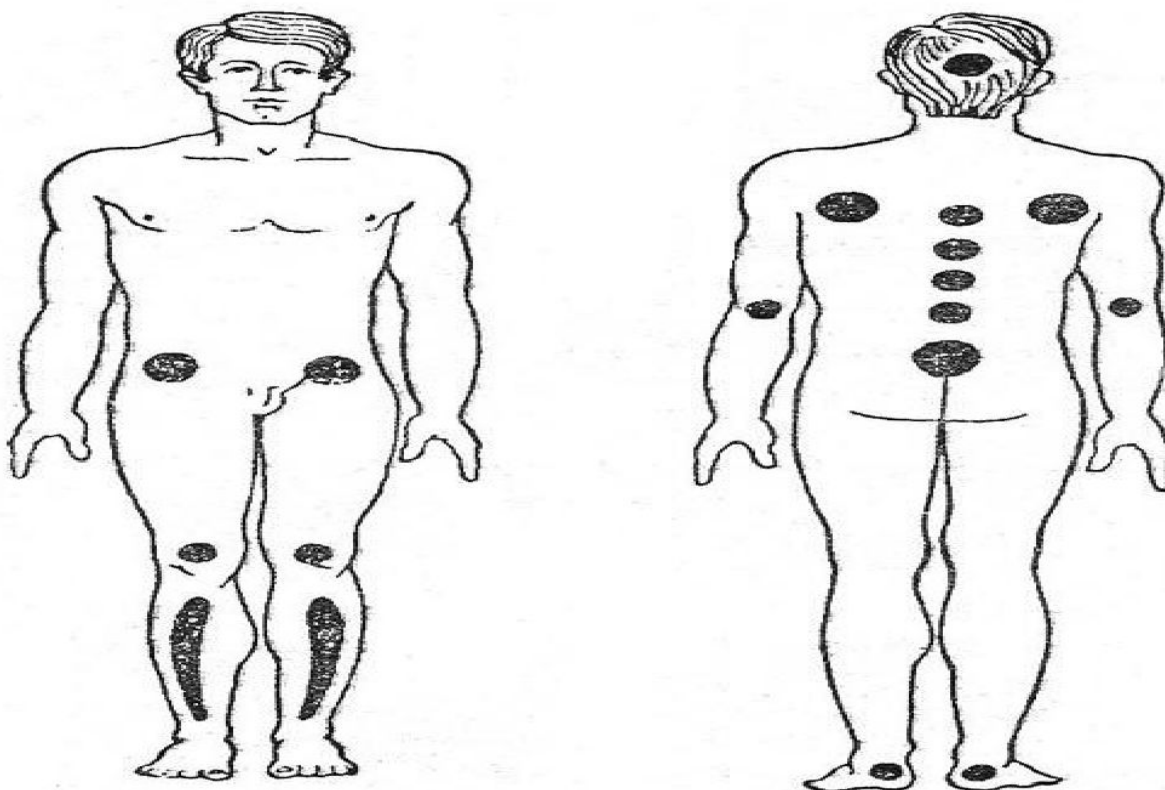
□ Ойылудың белгілері:

- ✓ терінің бозаруы;
- ✓ терінің қызаруы;
- ✓ көк дақ пайда болуы;
- ✓ ұлпалардың ісінуі;
- ✓ терінің сырылуы;
- ✓ тері асты зақымдануы;
- ✓ бұлшық ет зақымданып,
сүйекке жетуі.



Науқас арқасымен жатқанда ойылу- желке, шынтақ, жауырын, құйымшақ, өкше аймақта пайда болады.

Науқас ішімен жатқанда ойылу- қабырға, тізде, аяқ саусағында пайда болады.



Места наиболее частого образования пролежней

Пайда болу себептері

Ауыр халдегі науқастардың күтімді уақытында алмауынын;

Дымқыл, лас іш киім;

Төсек бүктемелерінен;

Жеке бас гигиена сақталмауынан, кірлену;

Салдану, егде жас, анемия, зат алмасу үрдісінің бұзылуы

Науқастың ұзақ уақыт бір қалыпта болуы, жайылған ісінулер, зәр нәжістің ұстамауынан

Ойылулардың алдын алу:

1. Науқастың төсектегі қалпын әр 2 сағатта ауыстыру.
2. Үнемі төсек-орын, іш-киім жағдайын бақылап отыру, төсек орын жапқыштарын тегістеу, дымқыл және кір іш киімді дереу ауыстыру.
3. Терісін күніне 2-3 рет сабынды суық сумен жуып отыру, камфор спиртіне немесе одеколонга матырылған сүлгімен сүрту, ұнтақ себу.
4. Резеңке шеңберлер қолдану.
5. Науқастарды уақытында жуындыру және әр дәретке отырғаннан кейін астын шайып жуу.

I кезең

Белгілері: Тері қызарады, басқанда теріде көк-қызыл түс байқалады, анық емес шеттері жоқ.

Емі: Жеңіл массаж жасау, антисептиктермен өңдеу, резинка салу, салицил 1%, камфорный спирт 10%

II кезең

Белгілері: Тері зақымданып, қорғаныш қасиеті бұзылады, мұйық жара мазол пайда болады.

Емі: Жараны тазалап, айналасын антисептиктермен өңдеу. Зеленка 1-2% ерітіндісі, калий перманганат ерітіндісі 5-10%.

III кезең

Белгілері: Бұлшықеттен теріге, теріден тері асты торшасыны, басқа жұмсақ ұлпалардың некрозы дамиды.

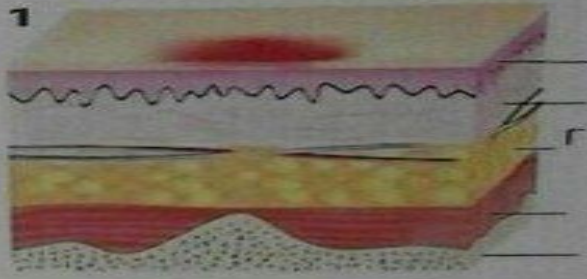
Некроз тоқтаған соң-өлген ұлпаларды алып тастап-жараны өңдейміз. Сүйек көрініп тұрады.

Емі: Майлы таңғыш орап, арасына дөңгелек резинка саламыз. Октовегин, Солкосерил, Левомиколь, Ируксол, Стрептоци 10%, Облепиха, Вишневский майы.

IV кезең

Белгілері: Жараға инфекция тусу қаупі туса-ірің, инфекция қанға түссе-сепсиске, гангренаға әкелуі мүмкін.

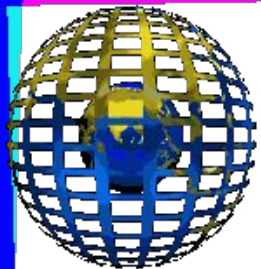
Емі: Жарадағы іріңді сутегі асқын тотығы 3% обработка, фурацилин ерітіндісі 1:5000мл. Жараға хирургиялық операция жасау. Емді уақытында жасау



ПОЛОЖЕНИЕ НА СПИНЕ:

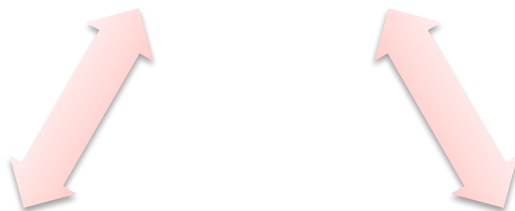






Науқастың төсектегі қозғалыс қалпы:

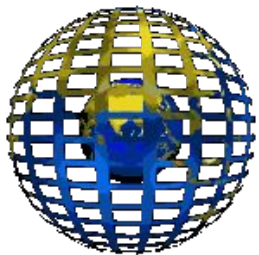
1.
Белсенді



2. Мәжбүр

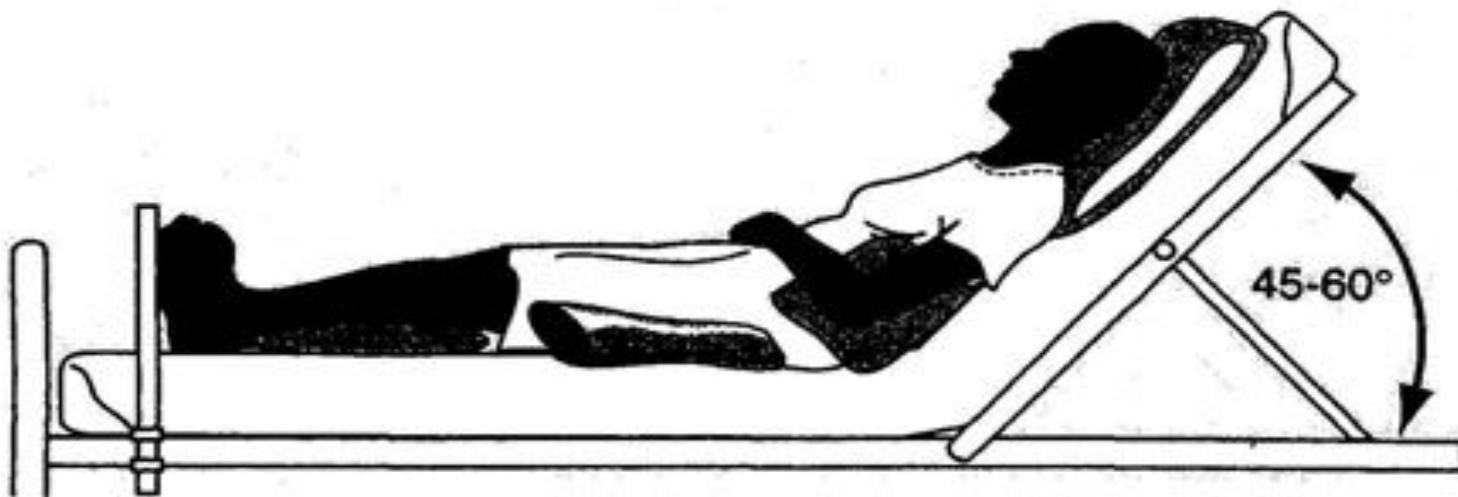


3.
Енжарлы



Науқастың төсектегі дене қалыптары :

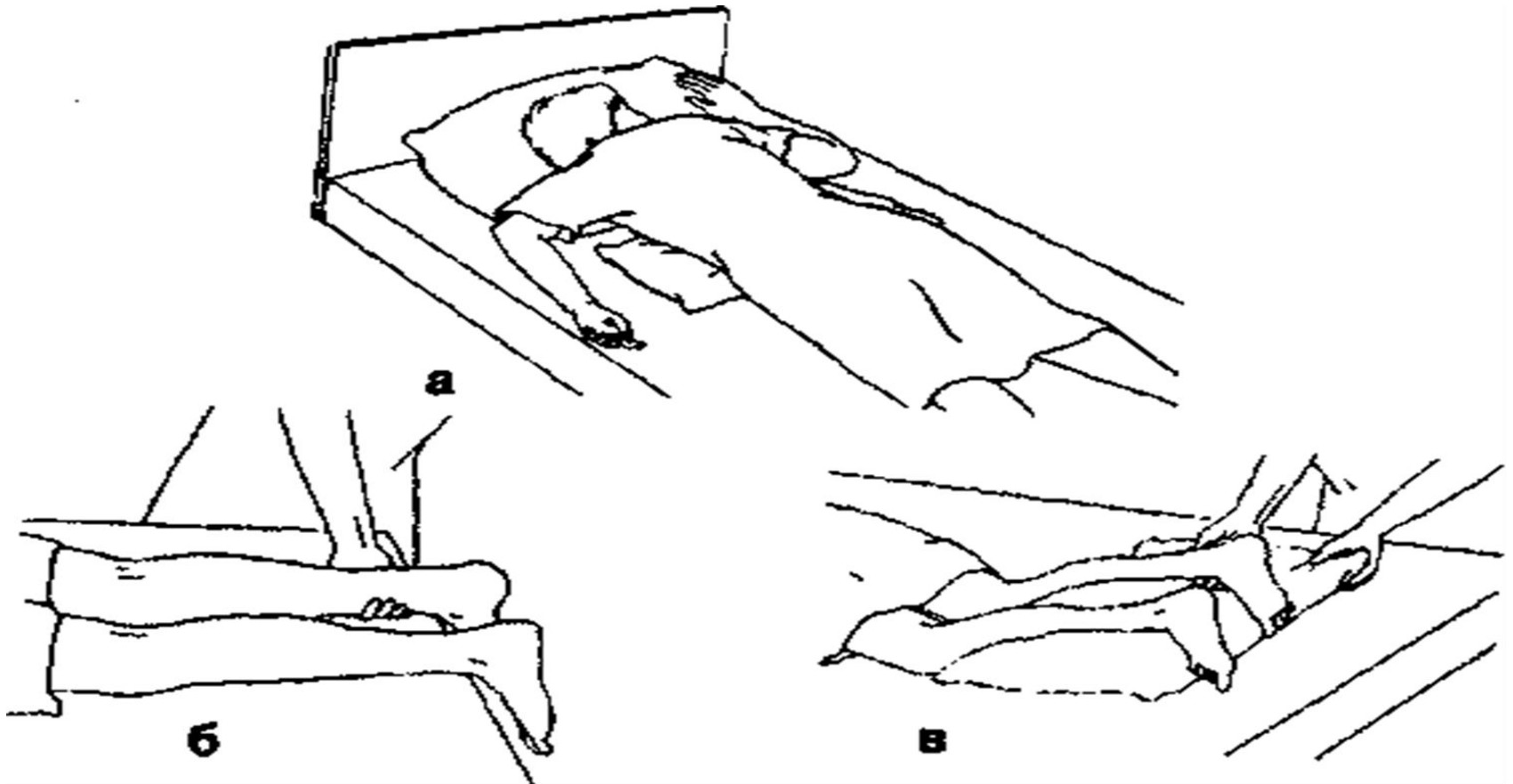
1. Фаулер қалыпта жату – науқас жастықсыз кереуеттің ортасына арқасымен немесе шалқасынан жатады. Функционалды кереуеттің бас жағын $45-60^\circ$ жоғары көтеру керек немесе үш жастықты бір-біріне қою керек. Жоғарғы Фаулер жағдайы – 90° С, ал төменгі Фаулер жағдайы -30° С-қа көтеру керек. Фаулер қалыпта жатуды - өкпе, жүрек демікпесінде, гипертониялық кризде, тері ойылуда қолдануға болады (сурет).

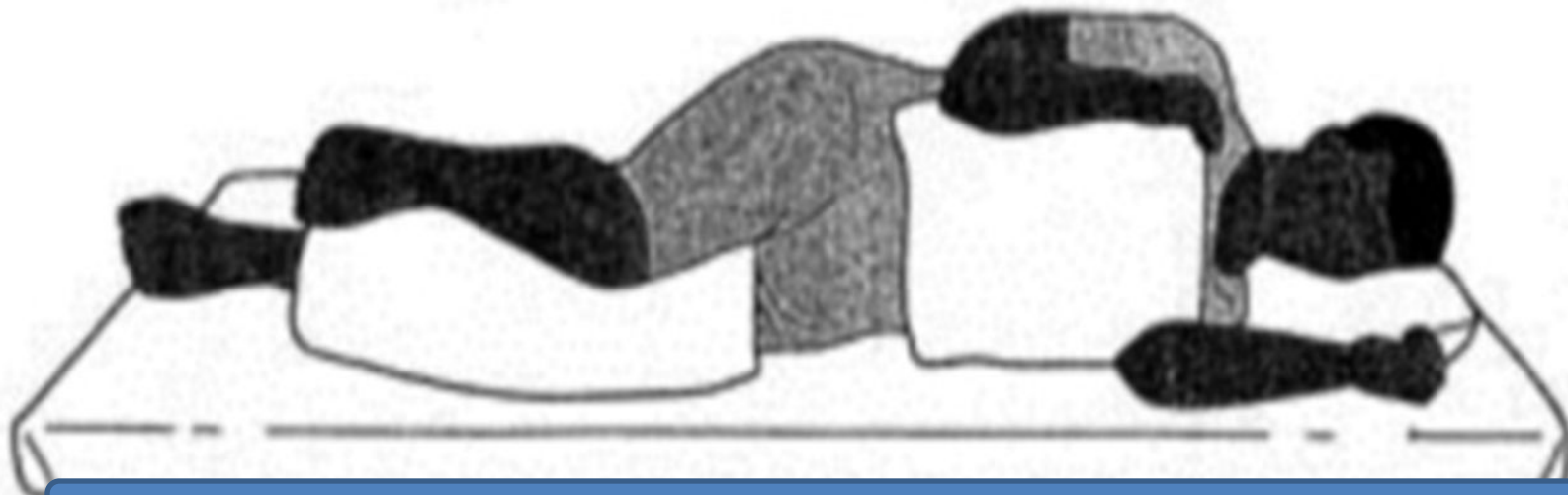


2. Симс қалыпта жату – науқасты бір қырынан жатқызу керек. Төменгі қолы арқасына қарай созылып, ал екі аяғы жеңіл тізесінен бүгіледі. Жоғарғы аяғы алдына таман қаттырақ бүгіліп, төменгі аяғы төсекте созылып жатады. (сурет)



Науқасты ішімен жатқызу





Науқасты бір қырымен жатқызу

