



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
«ΑΓΙΟΣ ΠΑΥΛΟΣ»
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΑΙ
ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ

(ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΙΣ ΚΑΤΕΥΘΥΝΤΗΡΙΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ ΤΗΣ ΕΥΡΩΠΑΙΚΗΣ
ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΓΙΑ ΤΑ ΕΛΚΗ ΠΙΕΣΗΣ- Ε.Ρ.Υ.Α.Ρ-2019)

Δ/ΝΤΡΙΑ Ν.Υ: ΑΘΑΝΑΣΙΑΔΟΥ ΕΛΙΣΣΑΒΕΤ

ΔΙΟΙΚΗΤΗΣ: ΚΑΤΣΑΚΑΣ ΟΔΥΣΣΕΑΣ

ΑΠΟΦΑΣΗ Δ.Σ.: ΕΗΔ5/9^η ΣΥΝ/26-03-2024

ΑΠΟΦΑΣΗ Ε.Ε.: 1^ο/5^η ΣΥΝ/ 22-03-2024

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΟΜΑΔΑΣ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ: ΜΟΣΧΟΝΑ ΕΛΕΝΗ
ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΡΙΑ ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΗ ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑΣ ΜΟΝΑΔΑΣ

Νοσηλευτική Υπηρεσία

Αθανασιάδου Ελισσάβητ, Διευθύντρια Ν.Υ., Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc

Χήτα Βασιλική, Προϊσταμένη Εργαστηριακού Τομέα, Νοσηλεύτρια ΤΕ, ΜΗΑ

Παναγιωτοπούλου Αγγελική, Προϊσταμένη Παθολογικού Τομέα, Νοσηλεύτρια ΤΕ

Παταράκα Μαριάνθη, Προϊσταμένη Χειρουργικού Τομέα, Νοσηλεύτρια ΤΕ, MSc

Επιτροπή Ανάπτυξης και Εφαρμογής Νοσηλευτικού Πρωτοκόλλου

- **Επικεφαλής ομάδας και σύνταξης: Μοσχονά Ελένη**, Αναπλ/ρια Προϊ/νη Στεφανιαίας Μονάδας, Νοσηλεύτρια ΠΕ, BPS, ΜΗΑ

- **Οργάνωση και συντονισμός δράσης: Καραθανάση Ελευθερία**, Νοσηλεύτρια, ΤΕ, BBA, MBA

- **Γραφείο εκπαίδευσης: Τσολάκογλου Ιωάννης**, Νοσηλευτής ΠΕ, MSc, ΜΗΑ, PhD

Καραθανάση Ελευθερία, , Νοσηλεύτρια, ΤΕ, BBA, MBA

- **Διατροφική υποστήριξη και επιμέλεια: Γκουτζελίκα Ιωάννα**, Διαιτολόγος ΠΕ, MSc

- **Ιατρική υποστήριξη: Καλλίνου Χριστίνα**, Δερματολόγος, MSc

- **Χιώτη Μαρία**, Νοσηλεύτρια ΤΕ, ΜΗΑ

Συντακτική Ομάδα:

ΠΑΘΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Φασλή Παναγιώτα, Νοσηλεύτρια ΤΕ, Αναπλ/ρια Προϊ/νη Παθολογικής κλινικής

Κιρκοπούλου Αρτέμης, Νοσηλεύτρια ΤΕ, Παθολογικής κλινικής

Κατραμίδης Σπύρος, Νοσηλευτής ΤΕ, Παθολογικής κλινικής

ΜΕΘ

Καρίκα Όλγα, Νοσηλεύτρια ΤΕ, Αναπλ/ρια Προϊ/νη ΜΕΘ,ΜΗΑ(ε)

Παρισιάδου Παναγιώτα, Νοσηλεύτρια ΤΕ ΜΕΘ, ΜSc

Νανοπούλου Παρθένα, Νοσηλεύτρια ΤΕ Στεφανιαίας Μονάδας, ΜSc©

ΚΑΡΔΙΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Στάχτου Ανδρομάχη, Νοσηλεύτρια ΤΕ, Αναπλ/ρια Προϊ/νη καρδ/κής κλινικής, ΜSc

ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΜΟΝΑΔΑ

Μοσχονά Ελένη, Νοσηλεύτρια ΠΕ, Υπεύθυνη Ομάδας Ελκών Πίεσης, Αναπλ/ρια Προϊ/νη Στεφ/αίας Μονάδας, ΒΡS,ΜΗΑ

Σαπουντζή Αικατερίνη, Νοσηλεύτρια ΤΕ Στεφανιαίας Μονάδας

Χιώτη Μαρία, Νοσηλεύτρια ΤΕ, ΜΗΑ

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Κυβερτζικίδου Αντωνία, Νοσηλεύτρια ΤΕ, Αναπλ/ρια Προϊ/νη Νευρολ/κής κλινικήςΜΗΑ(ε)

ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Μαυρίδης Ευστράτιος, Νοσηλευτής ΤΕ, Προϊ/νος Ορθοπεδικής κλινικής, ΜSc

Ψαρουμπά Δέσποινα, Νοσηλεύτρια ΤΕ Ορθοπεδικής κλινικής

Φουντούκη Ελένη, Νοσηλεύτρια ΤΕ Ορθοπεδικής κλινικής

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ- ΟΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Μητροπούλου Νεραντζούλα, Νοσηλεύτρια ΤΕ, Αναπλ/ρια Προϊ/νη Χειρ/κής κλινικής, ΜΗΑ

Τσομπανίδου Μαρία, Νοσηλεύτρια ΤΕ, Αναπλ/ρια Προϊ/νη Ουρολογικής κλινικής, ΜΗΑ

ΝΕΦΡΟΛΟΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ

Πετρίδου Πολυάνθη, Νοσηλεύτρια ΤΕ, Προϊ/νη Νεφρολογικής κλινικής, MSc

ΠΡΟΛΟΓΟΣ

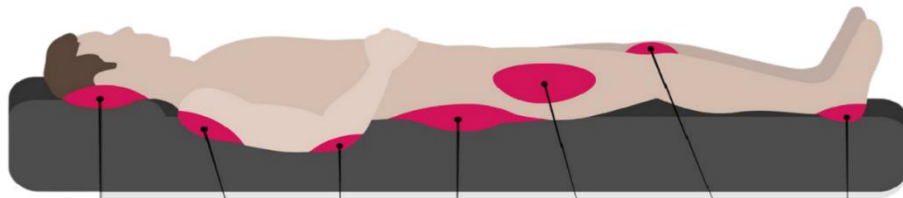
Το παρόν πρωτόκολλο αποτελεί ένα βοηθητικό εργαλείο γνώσεων και συντονισμού των ενεργειών των επαγγελματιών υγείας που ασχολούνται με την αντιμετώπιση των ελκών πίεσης στο χώρο εργασίας τους.

Έχει συνταχθεί σύμφωνα με τις πιο πρόσφατες επικαιροποιημένες κατευθυντήριες συστάσεις δύο οργανισμών που ασχολούνται με την πρόληψη και θεραπεία των Ελκών Πίεσης, της National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP), μιας μη κυβερνητικής οργάνωσης ενταγμένης στο Υπουργείο Υγείας των Η.Π.Α. καθώς και της αντίστοιχη Ευρωπαϊκής European Pressure Advisory Panel (EPUAP).

Προϋπόθεση της εφαρμογής του θεραπευτικού πρωτοκόλλου είναι η κατανόηση από τους εμπλεκόμενους επαγγελματίες- λειτουργούς της υγείας ότι κάθε ασθενής με μειωμένη κινητικότητα διατρέχει σοβαρό κίνδυνο εμφάνισης Ε.Π.

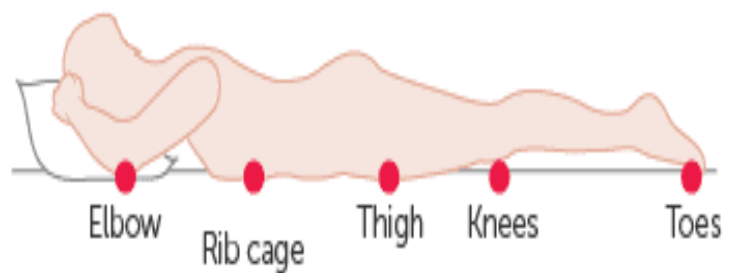
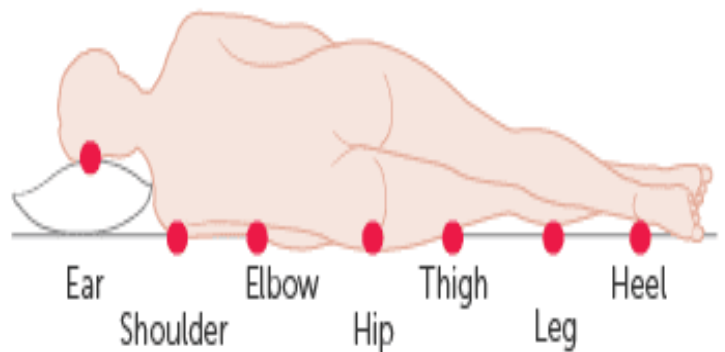
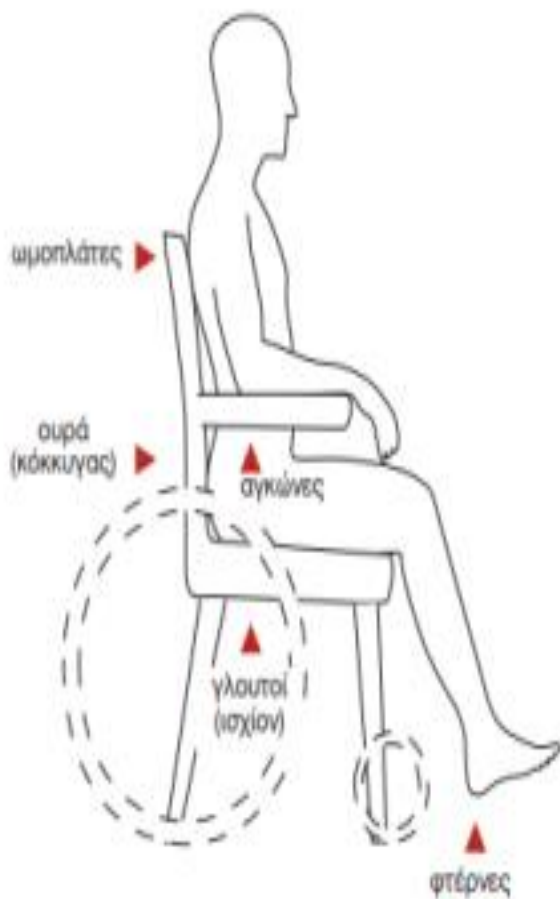
Η έγκαιρη αναγνώριση και παρέμβαση θεωρείται ζωτικής σημασίας για την επιτυχημένη θεραπεία των Ε.Π. Θα πρέπει να καταστεί σαφές από όλους, γιατρούς και νοσηλευτές, ότι το θεραπευτικό πρωτόκολλο πρέπει να εφαρμόζεται χωρίς παρεκκλίσεις. Είναι καίριας σημασίας η συνεργασία γιατρών και νοσηλευτών με ειδικότητες όπως του διαιτολόγου, φυσιοθεραπευτή και δερματολόγου, χειρουργού.

Συχνότερα σημεία εμφάνισης κατακλίσεων



Πίσω μέρος κεφαλής Πίσω επιφάνεια ώμου Αγκώνας Οσφυϊκή μοίρα ΣΣ & γλουτοί Ισχία Εσωτερική επιφάνεια γόνατος Πτέρνες

health
action



Cancer Research UK
Original diagram by the Tissue Viability Society

ΔΙΕΘΝΗΣ ΣΤΑΔΙΟΠΟΙΗΣΗ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ ΚΑΤΑ ΕΡΥΑΡ (2019)

ΣΤΑΔΙΟ 1^ο

Ορισμός: ερύθημα χωρίς επαναφορά σε δέρμα που δεν έχει λύση της συνέχειας.

Περιγραφή: δυσχρωμία δέρματος, θερμότητα, οίδημα και σκληρία ειδικότερα σε άτομα με πιο σκούρο δέρμα.



ΣΤΑΔΙΟ 2^ο

Ορισμός: μερικού πάχους απώλεια δέρματος.

Περιγραφή: επηρεάζει την επιδερμίδα, το δέρμα ή και τα δύο. Το έλκος είναι επιφανειακό και εμφανίζεται κλινικά σαν εκδορά ή σαν φλύκταινα.





ΣΤΑΔΙΟ 3^ο

Ορισμός: ολικού πάχους απώλεια δέρματος.

Περιγραφή: περιλαμβάνει επίσης καταστροφή του υποδόριου ιστού και μπορεί να επεκταθεί προς τα κάτω αλλά όχι διαμέσου της υποκείμενης περιτονίας.



ΣΤΑΔΙΟ 4^ο

Ορισμός: εκτεταμένη βλάβη.

Περιγραφή: νέκρωση ιστών, βλάβη στο μυ, στα οστά ή στις υποστηρικτικές δομές με ή χωρίς ολικού πάχους απώλεια δέρματος.



ΣΤΑΔΙΟ 5^ο

Ορισμός: Ασταδιοποίητο.

Περιγραφή: ολικού πάχους απώλεια ιστού ή δέρματος αγνώστου βάθους. Το έλκος είναι πλήρως καλυμμένο με εσχάρα.



ΣΤΑΔΙΟ 6^ο

Ορισμός: Υποψία βλάβης εν τω βάθει ιστών

Περιγραφή: μωβ ή κυανέρυθρη εντοπισμένη περιοχή δυσχρωματισμού του επιπολής δέρματος ή φυσαλίδα γεμάτη με αίμα.





NATIONAL
PRESSURE
ULCER
ADVISORY
PANEL

ΕΡΓΑΛΕΙΟ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ NORTON SCALE



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
Υπουργείο Υγείας



ΚΩΔ. Ν007

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

ΑΡ.ΘΑΛΑΜΟΥ: ΚΛΙΝΗ:

ΒΑΣΙΚΗ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΕΛΚΟΣ ΠΙΕΣΗΣ ΜΕ ΤΗΝ ΚΛΙΜΑΚΑ NORTON

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ							
Επώνυμο:		Όνομα:		Πατρώνυμο:			
Ημερομηνία Γέννησης:		Ηλικία:					
Διάγνωση:		Συνοδές Παθήσεις:					
Ημερομηνία Εισαγωγής:		Ημερομηνία Εξόδου:					
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ							
ΦΥΣΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΒΑΘΜΟΙ						
Καλή	4						
Μέτρια	3						
Κακή	2						
Πολύ κακή	1						
ΠΝΕΥΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ							
Διαύγεια	4						
Απάθεια	3						
Σύγχυση	2						
Κώμα	1						
ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ							
Περιπατητικός	4						
Περπατάει με βοήθεια	3						
Κάθεται στην καρέκλα	2						
Κατακεκλιμένος	1						
ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ							
Πλήρης	4						
Ελαφρά περιορισμένη	3						
Πολύ περιορισμένη	2						
Ακινησία	1						
ΑΚΡΑΤΕΙΑ							
Απούσα/Καθετήρας	4						
Ακράτεια ούρων	3						
Ακράτεια κοπράνων	2						
Ακράτεια ούρων και κοπράνων	1						
ΟΡΕΞΗ ΓΙΑ ΦΑΓΗΤΟ							
Φυσιολογική	4						
Μικρή	3						
Ρινογαστρικός καθετήρας/Υγρά	2						
Τίποτε από το στόμα/Ανορεξία	1						
ΣΩΜΑΤΙΚΟ ΒΑΡΟΣ							
Φυσιολογικό βάρος	4						
Παχυσαρκία	3						
Καχεξία	2						
Οίδημα	1						
SCORE							
ΟΝΟΜ/ΜΟ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ							
NORTON SCORE							
SCORE > 19:	Επανεκτίμηση του ασθενούς με την κλίμακα Norton ανά πενήνθημερο.						
SCORE ≤ 19:	Ασθενής υψηλού κινδύνου για ανάπτυξη κατακλίσεων, χρήζει υψηλής φροντίδας και παρακολούθησης ανα 3ήμερο.						
Ανεξαρτήτως SCORE:	Επανεκτίμηση του ασθενούς κάθε εβδομάδα, μετά από χειρουργική επέμβαση, μετά από κάθε αλλαγή της κατάστασής του και πριν από την έξοδο από το νοσοκομείο.						

ΕΝΤΥΠΟ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗΣ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ ΟΔΥΠΙ –(ΔΙΕΘΝΗΣ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΡΥΑΡ)

ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ

ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ:

ΚΛΙΝΙΚΗ/ΤΜΗΜΑ:

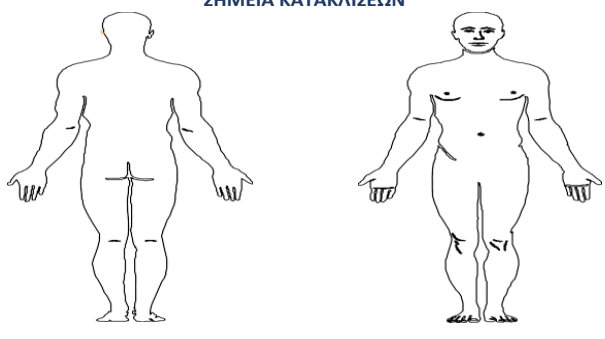
ΑΡ.ΘΑΛΑΜΟΥ: ΚΛΙΝΗ:

ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

Επώνυμο:	Όνομα:	Πατρώνυμο:
Ημερομηνία Γέννησης:	Ηλικία:	
Διάγνωση:	Συνοδές Παθήσεις:	
Ημερομηνία εισαγωγής:	Εξόδου:	Ημερομηνία Εκτίμησης: Επανεκτίμησης:

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΚΑΤΑΚΛΙΣΗΣ

ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝ ΔΕΡΜΑ:	ΑΠΩΛΕΙΑ ΔΕΡΜΑΤΟΣ:	ΧΡΩΜΑ:	ΣΤΕΓΝΟ:	ΥΓΡΟ:	ΟΙΔΗΜΑΤΩΔΕΣ:	ΣΚΛΗΡΟ:	ΘΕΡΜΟ:	ΨΥΧΡΟ:	ΣΗΜΕΙΑ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ
	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΕΡΥΘΡΟ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
		<input type="checkbox"/> ΚΥΑΝΟ							
		<input type="checkbox"/> ΑΛΛΟ							
			<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	
ΝΕΚΡΩΜΕΝΟΙ ΙΣΤΟΙ:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ	ΕΣΧΑΡΑ: <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ							
ΕΞΙΔΡΩΜΑ:	<input type="checkbox"/> ΟΡΩΔΕΣ <input type="checkbox"/> ΟΡΟΑΙΜΑΤΗΡΟ <input type="checkbox"/> ΠΥΩΔΕΣ								
ΟΣΜΗ:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ								
ΠΟΝΟΣ:	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ								

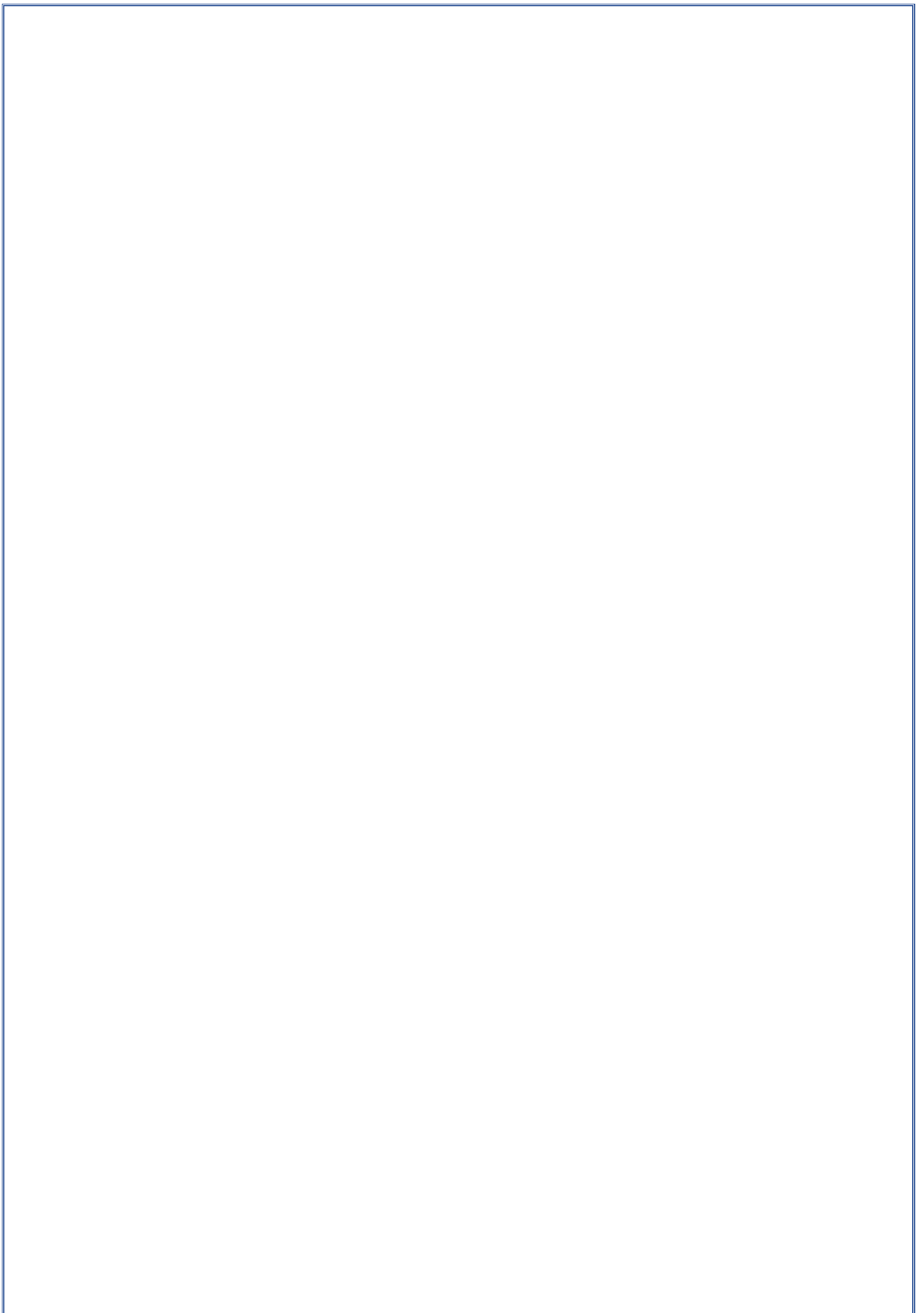
ΣΤΑΔΙΑ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ (ΔΙΕΘΝΗΣ ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΕΡΥΑΡ)

ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ

ΣΤΑΔΙΟ	ΟΡΙΣΜΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	1ο έλκος	2ο έλκος	3ο έλκος
1	Ερύθημα χωρίς επαναφορά σε δέρμα που δεν έχει λύση της συνέχειας	Δυσχρωμία δέρματος, θερμότητα, οίδημα και σκληρία ειδικότερα σε άτομα με πιο σκούρο δέρμα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Μερικού πάχους απώλεια δέρματος	Επηρεάζει την επιδερμίδα, το δέρμα ή και τα δύο. Το έλκος είναι επιφανειακό και εμφανίζεται κλινικά σαν εκδορά ή σαν φλύκταινα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Ολικού πάχους απώλεια δέρματος	Περιλαμβάνει επίσης καταστροφή του υποδόριου ιστού που μπορεί να επεκταθεί προς τα κάτω αλλά όχι διαμέσου της υποκείμενης περιτονίας	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Εκτεταμένη βλάβη	Νέκρωση ιστών, βλάβη στο μυ ,στα οστά ή στις υποστηρικτικές δομές με ή χωρίς ολικού πάχους απώλεια δέρματος	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Ασταδιοποίητο	Ολικού πάχους απώλεια ιστού ή δέρματος αγνώστου βάθους. Το έλκος είναι πλήρως καλυμμένο με εσχάρα	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Υποψία βλάβης εν τω βάθει ιστών	Μωβ ή κυανέρυθρη εντοπισμένη περιοχή δυσχρωματισμού του επιτολούς δέρματος ή φυσαλίδα γεμάτη με αίμα εξαιτίας βλάβης των υποκείμενων μαλακών μορίων. Οι παρακείμενοι ιστοί μπορεί να είναι σφικτοί, μαλακοί, εύθρυπτοι, ψυχροί ή θερμοί	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ΤΟΠΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

ΗΜ/ΝΙΑ	ΘΕΡΑΠΕΙΑ	ΣΤΑΔΙΟ	ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ	ΟΝΟ/ΜΟ/ΥΠΟΓΡΑΦΗ



Δημιουργήθηκε από



ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ
ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ
ΛΕΠΤΩΝ
ΔΕΞΙΩΝ
PANEL



ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΛΚΩΝ ΠΙΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΕΣ

ΕΚΤΙΜΗΣΤΕ ΤΟΝ ΚΙΝΔΥΝΟ ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ ΕΛΚΟΥΣ ΠΙΕΣΗΣ

το συντομότερο δυνατό μετά την εισαγωγή

Ο ΑΣΘΕΝΗΣ
ΕΧΕΙ ΕΛΚΟΣ ΠΙΕΣΗΣ

Ο ΑΣΘΕΝΗΣ
ΔΙΑΤΡΕΧΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟ

Ο ΑΣΘΕΝΗΣ ΔΕΝ
ΔΙΑΤΡΕΧΕΙ ΚΙΝΔΥΝΟ

ΣΧΕΔΙΑΣΤΕ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

- Χρησιμοποιήστε πρωτόκολλα/πρότυπα φροντίδας/τις κατευθυντήριες οδηγίες της EPUAP
- Χρησιμοποιήστε αλγόριθμους, κλίμακες, εργαλεία, τεχνολογίες ανάλογα με την περίπτωση
- Τεκμηριώστε

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΕΣ ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

- Εκτιμήστε τη δερματική βλάβη/ το στάδιο
- Καθαρίστε το έλκος και απομακρύνετε τις ιστικές νεκρώσεις
- Εφαρμόστε/ αλλάξτε τα επιθέματα σύμφωνα με τη σχετική συνταγογράφηση/ το θεραπευτικό πλάνο
- Παρακολουθήστε και τεκμηριώστε την κατάσταση του τραύματος
- Διαχειριστείτε τον πόνο
- Εφαρμόστε διεπιστημονική προσέγγιση

ΕΦΑΡΜΟΣΤΕ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΙΣΜΕΝΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ

εάν υφίσταται:

Περιορισμένη κινητικότητα/δραστηριότητα:

- Αλλάξτε τακτικά θέση τον ασθενή
- Χρησιμοποιήστε υποστηρικτικές επιφάνειες αναδιανομής της πίεσης/τριβής/διάτμησης
- Χρησιμοποιήστε βοηθητικά μέσα πρόληψης

Δέρμα εκτεθειμένο σε υγρασία:

- Διαχειριστείτε την ακράτεια
- Διατηρήστε το δέρμα καθαρό και στεγνό
- Χρησιμοποιήστε σεντόνια και ρούχα από φυσικά υλικά
- Χρησιμοποιήστε προϊόντα προστασίας του δέρματος
- Εφαρμόστε προφυλακτικά επιθέματα ανάλογα με την περίπτωση

Διατροφική ανεπάρκεια:

- Εξασφαλίστε επαρκή διατροφή πλούσια σε πρωτεΐνες, βιταμίνες, μέταλλα
- Διορθώστε το διατροφικό έλλειμμα

Αφυδάτωση:

- Εξασφαλίστε επαρκή ενυδάτωση
- Παρακολουθήστε την πρόσληψη υγρών

Πόνος:

- Εφαρμόστε μη φαρμακευτικές μεθόδους διαχείρισης του πόνου
- Χορηγήστε φαρμακευτική αγωγή σύμφωνα με τις οδηγίες

ΕΠΑΝΑΛΑΒΕΤΕ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ ΙΣΤΩΝ,

όπως αναφέρεται στο τοπικά καθιερωμένο πρότυπο φροντίδας, το πρωτόκολλο, τις κατευθυντήριες οδηγίες της EPUAP κ.λπ. Σε περίπτωση αλλαγής της κατάστασης του ασθενούς εκτιμήστε χωρίς καθυστέρηση

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP). Pressure Ulcer Treatment Guidelines. 2019. Available at: www.epuap.org/guidelines. 2019

European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP). Pressure Ulcer Treatment Guidelines. 2014. Available at: www.epuap.org/guidelines. 2014

National Pressure Ulcer Advisory Panel (NPUAP). Pressure Ulcer Stages Revised by NPUAP. 2019. Available at: <https://npiap.com/page/pressureinjurystages>. 2019