

Decubitus kezelése a rehabilitáció alatt

Esetbemutató

Győr-Moson-Sopron Vármegyei Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház

Dr. Farkas Anna

Jobb sarok

2025.02.24.

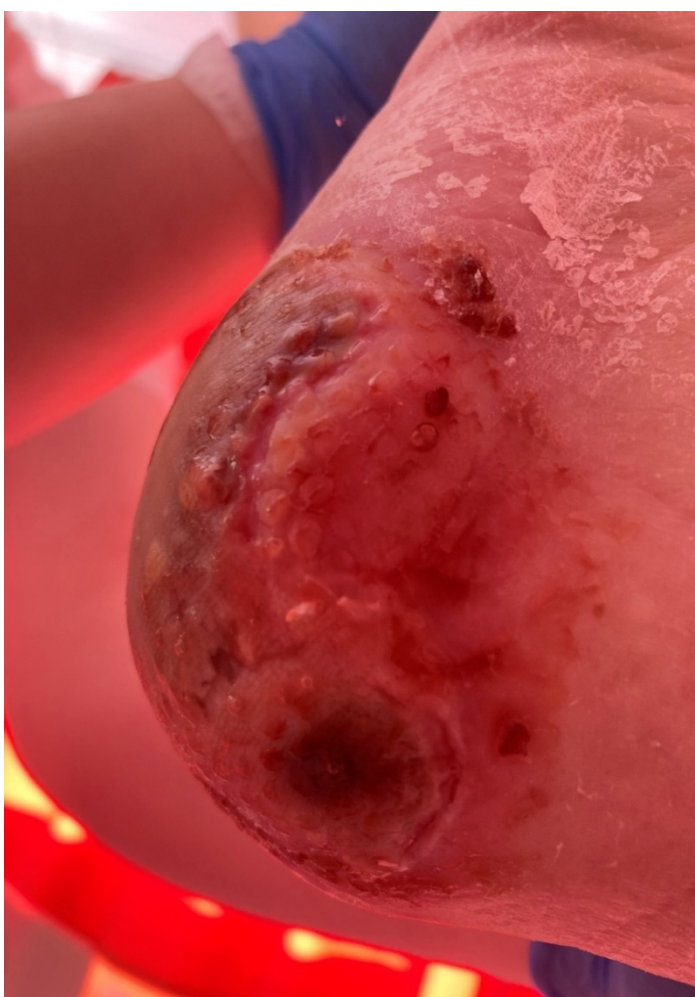
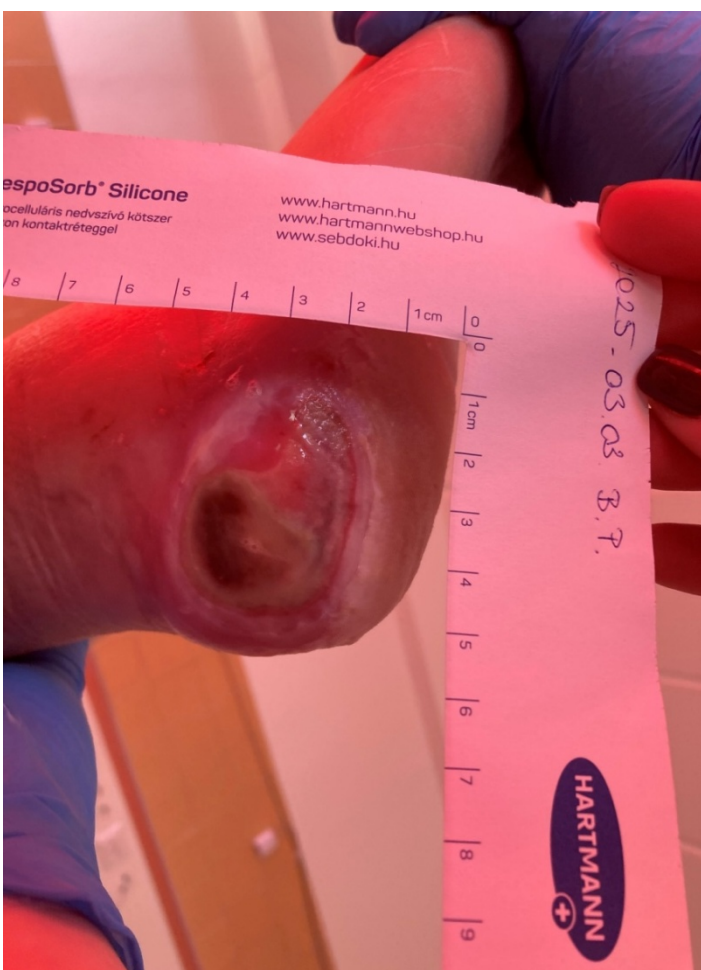
Bal sarok



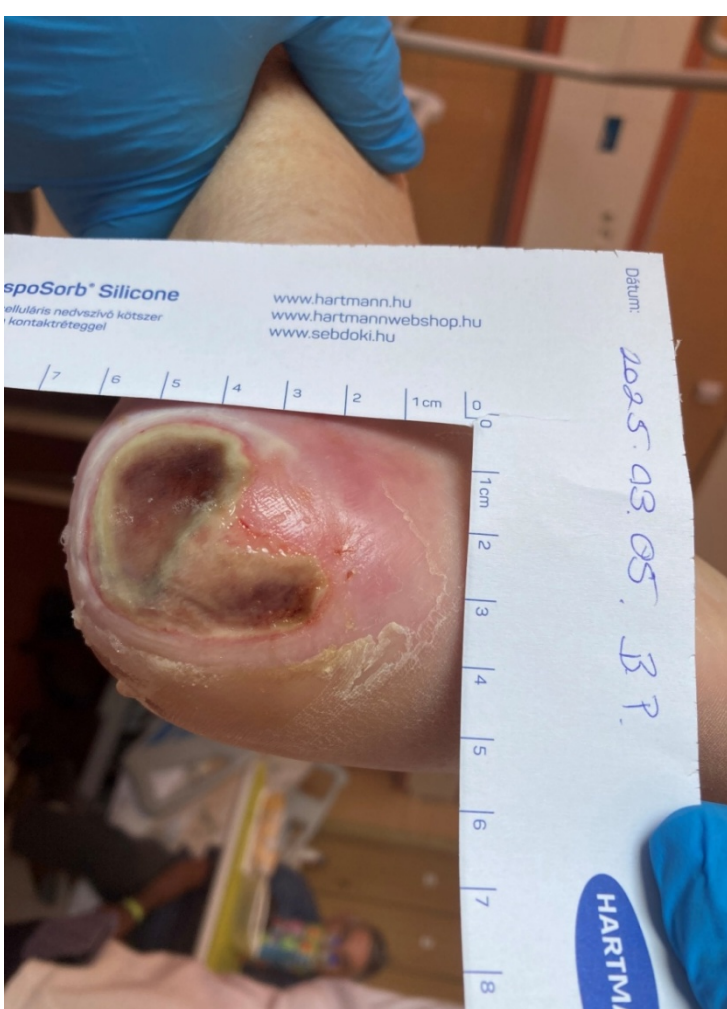
02.27.



03.03.



03.05.



Bevezetés

Vegyes profilú osztályunkon kiemelt területünk a neuromuszkuloszkeletális betegségek - stroke, krónikus neurológiai betegségek, gerincvelő-sérülés, (poly)traumatizáció, csípő- vagy térdprotézis beültetés, amputáció utáni állapotok - kezelése.

Esetünk

77 éves férfi.
Anamnézis: 2-es típusú diabetes mellitus, hypertonia, obesitas
2025.02.14-03.05. között kezeltük jobb oldali közepesen súlyos hemiparesist okozó ischemiás stroke kapcsán.
Szövődmény: mindkét sarkon III. stádiumú decubitus
Felvételi funkcionális státusz: ágy szélére kiül, rollátorral, felügyelet mellett rövid távot megtesz, higiéniés szükségletek terén segítségre szorul
Komplex programja során az izomerősítést, a mobilitási és önellátási funkciók javítását tűztük ki célként.
Neurológiai státusza fokozatosan javult.
Rehabilitációját, különösen a járásgyakorlatokat, a decubitusok okozta fájdalom nehezítette.
Mindkét sarki decubitusát
HydroClean Solution sebkezelő oldattal kezeltük, valamint jobb sarokra *HydroClean Advance*, bal sarokra *HydroTac* kötszert alkalmaztunk.
A kötszereket *Peha-haft* pólyával rögzítettük.
Távozásakor egy bottal biztonságosan járóképes, önellátó, további sebkezelést igényel a fenti kötszerekkel.

Konklúzió

A kialakult felfekvések gyógyulása hosszú folyamat, a páciens életminőségére tartósan kihat és további szövődmények veszélyeztetik. A sebkezelést megkönnyíti és a gyógyulási időt lerövidítheti az intelligens kötszerek alkalmazása.
Törekedjünk a prevencióra.