

## **ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΣΕ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΜΕ ΕΛΚΟΣ ΠΙΕΣΗΣ**

### **COMBINATION OF DEBRIDEMENT AND PALLIATION IN INCIDENT WITH PRESSURE ULCER**

Πρωτόπαπας Γιαννούλης<sup>1</sup>, Ζαχαριουδάκη Βαρβάρα<sup>2</sup>, Χατζηγεωργίου Ρένος<sup>3</sup>

Protorapas Giannoylis, Zacharioudaki Varvara, Hajdigeorgiou Renos

<sup>1</sup>Ειδικευόμενος Χειρουργός, ΒΧ Κλινική «Γ.Γεννηματάς»

Trainee surgeon, B' Surgical Unit, General Hospital of Athens «G.Gennimatas»

<sup>2</sup> Νοσηλεύτρια Τ.Ε., MSc© , ΒΧ Κλινική « Γ. Γεννηματάς»

RN, MSc©, B' Surgical Unit, General Hospital of Athens «G. Gennimatas»

<sup>3</sup> Διευθυντής, ΒΧ Κλινική « Γ. Γεννηματάς»

Director, B' Surgical Unit, General Hospital of Athens «G. Gennimatas»

Εισαγωγή: Τα έλκη από πίεση αποτελούν πρόκληση για τους επαγγελματίες υγείας. Θεωρούνται συνήθη αίτια παράτασης χρόνου νοσηλείας κι είναι υπεύθυνα για αρκετές περιπτώσεις μικροβιαμίας.

Σκοπός: Να καταδειχθεί ότι η χειρουργική σε συνδυασμό με την συντηρητική θεραπεία των ελκών από πίεση μπορεί να καταστεί αποτελεσματική στο στάδιο III και IV σε κλινήρεις ασθενείς, χωρίς να παρατηρείται ακτινολογικά οστική αλλοίωση, σύμφωνα με την N.P.U.A.P.

Υλικό-Μέθοδος: Παρουσιάζεται ασθενής, 89 ετών, γυναίκα με στεφανιαία νόσο, σακχαρώδη διαβήτη, άνοια σε έδαφος ισχαιμικής νόσου του εγκεφάλου και εξωπυραμидική συνδρομή (χρονίως κατακεκλιμένη) με επουλωμένα έλκη κατακλίσεως στο παρελθόν. Νοσηλεύτηκε στη Β' Χειρουργική Κλινική του νοσοκομείου «Γ. Γεννηματάς» σε κλίνη με στρώμα αέρος συνεχούς εναλλασσόμενης χαμηλής πίεσης. Το έλκος από πίεση εντοπίστηκε στη δεξιά γλουτιαία περιοχή με επέκταση προς τη μέση γραμμή σε έδαφος προϋπάρχουσας επουλωμένης κατάκλισης. Η αντιμετώπιση του έλκους πίεσης περιελάμβανε τα εξής στάδια κλινικής φροντίδας: Αρχικά χειρουργικό καθαρισμό του έλκους. Εν συνεχεία φροντίδα του έλκους με χημικό καθαρισμό (ιωδιούχο ποβιδόνη 10% και υπεροξείδιο του υδρογόνου 3%) και μηχανικό καθαρισμό (πλύσεις με άφθονο φυσιολογικό ορό, απαλό στέγνωμα της πάσχουσας περιοχής καθώς και χρήση επιθεμάτων-αλγινικό κορδόνι με άργυρο και πολυμερές αφρώδες επίθεμα).

Αποτελέσματα: Παρατηρήθηκε ταχεία εξελισσόμενη επούλωση του έλκους πίεσης κατά τη διάρκεια κλινικής φροντίδας ενός μηνός.

Συμπεράσματα: Η νοσηλεία κατακεκλιμένων ασθενών με έλκη από πίεση είναι πολυπαραγοντική. Ο χειρουργικός καθαρισμός σε συνδυασμό με την κλινική φροντίδα και την χρήση στρωμάτων αέρος συνεχούς εναλλασσόμενης χαμηλής πίεσης συνεπικουρούν στην αποτελεσματική επούλωση των ελκών από πίεση.