



Τμήμα Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής ΓΝΑ «Ο Ευαγγελισμός»

Σκοπός της εργασίας: Μελετήθηκαν οι κλήσεις που έγιναν στο τμήμα Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής για διάγνωση και θεραπεία ασθενών από διάφορα νοσηλευτικά τμήματα του Παθολογικού και Χειρουργικού τομέα

Υλικό – Μέθοδος: Σε δύο τυχαία έτη μελετήθηκε το σύνολο των ασθενών από διάφορα νοσηλευτικά τμήματα, οι οποίοι είχαν:

- Διαβητικά έλκη
- Αγγειακά έλκη
- Δερματικούς όγκους
- Έλκη κατακλίσεων
- Μετατραυματικά ελλείμματα
- Μετεγχειρητικά ελλείμματα
- Άλλα

Μερικοί από τους ασθενείς παρέμειναν στα τμήματα όπου νοσηλεύονταν για τη βασική τους νόσο, όπου τους επισκέπτονταν και φρόντιζαν συντηρητικά οι ιατροί της Πλαστικής Χειρουργικής, ενώ άλλοι μεταφέρθηκαν στο τμήμα Πλαστικής Χειρουργικής όπου και χειρουργήθηκαν.

**Αποτελέσματα:** Ένας μεγάλος αριθμός ασθενών ετησίως σε ένα τριτοβάθμιο ίδρυμα έχουν, εκτός της βασικής τους νόσου, και ελλείμματα από τραύματα ή έλκη για την αποκατάσταση των οποίων καλούνται οι ιατροί του τμήματος Πλαστικής και Επανορθωτικής Χειρουργικής.

**Συμπεράσματα:** Η Πλαστική και Επανορθωτική Χειρουργική επιλύει πρόσθετα προβλήματα τραυμάτων και ελκών σε ασθενείς διαφόρων νοσηλευτικών τμημάτων ενός τριτοβάθμιου ιδρύματος, βελτιώνοντας έτσι την ποιότητα ζωής των ασθενών.

**ΑΙΘΟΥΣΑ: «ΔΙΑΛΕΞΕΩΝ»**

**ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: «ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΙΣ»**

**ΩΡΑ: 15.00-16.00**

**ΣΥΝΤΟΝΙΣΤΕΣ: ΔΕΛΗΓΙΑΝΝΙΔΗΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ, ΤΖΕΒΕΛΕΚΟΥ ΦΩΤΕΙΝΗ**

### 1. Η ΧΡΗΣΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΣΤΗΝ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΩΝ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ. ΣΑΝ ΜΕΣΟ ΒΕΛΤΙΩΣΗΣ ΤΗΣ ΠΟΙΟΤΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ.

Β.Παπαδόπουλος, Μ.Καραβασιλή, Ε.Κυριακοπούλου.

Νοσηλεύτες, Α' Παθολογική κλινική. Γ.Ν.Δυτ.Αττικής 'ΑΓΙΑ ΒΑΡΒΑΡΑ'

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Οι κατακλίσεις από πίεση υπάρχουν πιθανά από την αρχή της ύπαρξης του είδους μας. Έχουν εντοπιστεί σε Αιγυπτιακές μούμιες και έχουν καταγραφεί σε επιστημονικά συγγράμματα από τις αρχές του 19ου αιώνα.

Κατακλίσεις είναι περιοχές με νεκρώσεις του δέρματος που δημιουργούνται, όταν συμπιέζονται μαλακοί ιστοί, ανάμεσα σε οστά και σκληρές επιφάνειες. Η σύγχρονη βιβλιογραφία, αναγνωρίζει πολλαπλούς παράγοντες που οδηγούν στην δημιουργία κατακλίσεων. Παράγοντες όπως, ακινησία, ακράτεια, ελλιπής διατροφή, χρόνιες παθήσεις, μειωμένη αισθητικότητα, ή προηγούμενο ιστορικό κατακλίσεων.

### ΣΚΟΠΟΣ

Σκοπός μας είναι η αξιολόγηση των κατακλίσεων διαφόρων

σταδίων και η σχέση ανάμεσα στην έγκαιρη αναγνώριση των συμπτωμάτων και την βελτίωση ή ίαση των κατακλίσεων ανάλογα με την περίπτωση.

### ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Το υλικό της μελέτης αποτέλεσαν ασθενείς που νοσηλεύτηκαν στο Α Παθολογικό τμήμα σε διάρκεια ενός έτους, που δυνητικά θα ήταν επιρρεπή στην δημιουργία κατακλίσεων. Οι ασθενείς αξιολογήθηκαν με τις κλίμακες μέτρησης πιθανότητας δημιουργίας κατακλίσεων Norton. Η περιποίηση έγινε σύμφωνα με τον αλγόριθμο του κάθε σταδίου και το αποτέλεσμα εκτιμήθηκε με το όργανο PUSH TOOL 3.0 το οποίο μετρώντας το μέγεθος, το βάθος, τα υγρά που υπάρχουν και τον τύπο του ιστού που δημιουργείται, υπολογίζει την βελτίωση της κατάκλισης.

### ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Από τους ασθενείς που αξιολογήθηκαν σύμφωνα με τις κλίμακες αξιολόγησης οι 30 από αυτούς συγκέντρωσαν βαθμολογία που δήλωνε προδιάθεση. Ασχοληθήκαμε με τους 13 από αυτούς που είχαν κατακλίσεις και διαπιστώσαμε ότι:

Από τους 13 ασθενείς, 8 ήταν άνδρες και 5 γυναίκες, 10 αυτούς έπασχαν από ΑΕΕ και είχαν περιορισμένη ή καθόλου κινητικότητα.

Δύο από τους ασθενείς προσήλθαν με κατακλίσεις 4ου σταδίου

6 ασθενείς βρέθηκαν με κατακλίσεις 2ου σταδίου

5 ασθενείς βρέθηκαν με κατακλίσεις 1ου σταδίου.

Εφαρμόσαμε τον τρόπο αντιμετώπισης των κατακλίσεων με επιθέματα και τα αποτελέσματα ήταν θετικά κατά γενική ομολογία.

### ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η αξιολόγηση των ασθενών με τις διάφορες κλίμακες, πρέπει να γίνεται άμεσα κατά την είσοδο του ασθενούς στο τμήμα. Βοηθά στην δημιουργία εικόνας του προβλήματος και στο σχεδιασμό της θεραπείας.

Η σταδιοποίηση της κατάκλισης διαφοροποιεί και την επιλογή της αντιμετώπισής της. Η χρήση πρωτοκόλλου τόσο στην αξιολόγηση των ατόμων, στην κατηγοριοποίηση σε στάδια και την επιλογή θεραπευτικής παρέμβασης αποδεικνύεται απαραίτητη.

### 2. ΣΧΕΣΗ ΤΟΥ ΕΡΓΑΛΕΙΟΥ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ BRADEN ΜΕ ΤΗ ΒΑΡΥΤΗΤΑ ΤΩΝ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ

Βασιλόπουλος Γ.\*, Χαρχαρίδου Μ.\*, Ζαπαντιώτη Π.\*\*\*, Γκρεμούτης Γ.\*\*\*, Λακοπούλου\* Φ., Τσιρώνης Χρ\*\*\*, Τσούτσος Δ\*\*\*.

\*Νοσηλεύτες

\*\* Ειδικευόμενοι Πλαστικής Χειρουργικής

\*\*\* Διευθυντής Τμήματος Πλαστικής Χειρουργικής

Γ.Ν.Α. «Γ. Γεννηματάς», Αθήνα

**Εισαγωγή:** Η σκοπιμότητα της χρήσης των εργαλείων εκτίμησης κινδύνου κατακλίσεων μετά την εμφάνιση κατακλίσεων δεν έχει μέχρι στιγμής διερευνηθεί.

**Σκοπός:** Η διερεύνηση της σχέσης της κλίμακας Braden με την βαρύτητα των κατακλίσεων, ώστε να προταθεί η χρήση της σε ασθενείς που ήδη έχουν αναπτύξει κατάκλιση.

**Υλικό και Μέθοδος:** Μελετήθηκαν 66 ασθενείς που νοσηλεύονταν σε γενικό νοσοκομείο με τουλάχιστον μία κατάκλιση οποιουδήποτε σταδίου. Συγκεντρώθηκαν στοιχεία που αφορούσαν φύλο, ηλικία, στάδιο και εντόπιση των κατακλίσεων. Συμπλη-