

5. Téma – Hojení ran

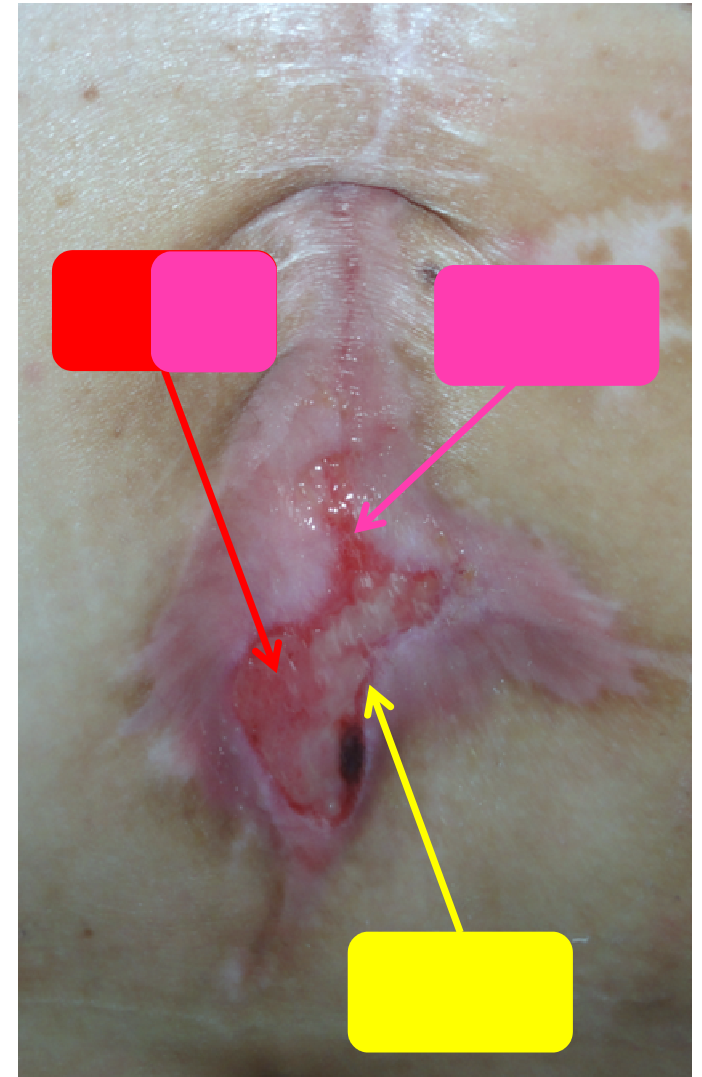
Ukončení

Fáze hojení

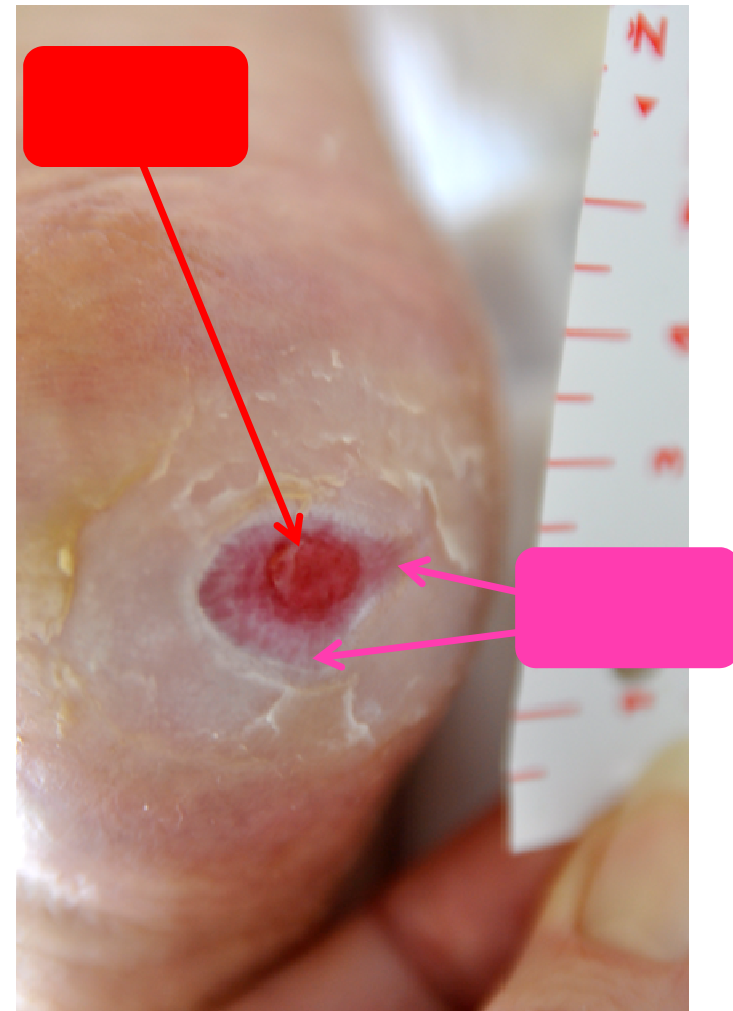
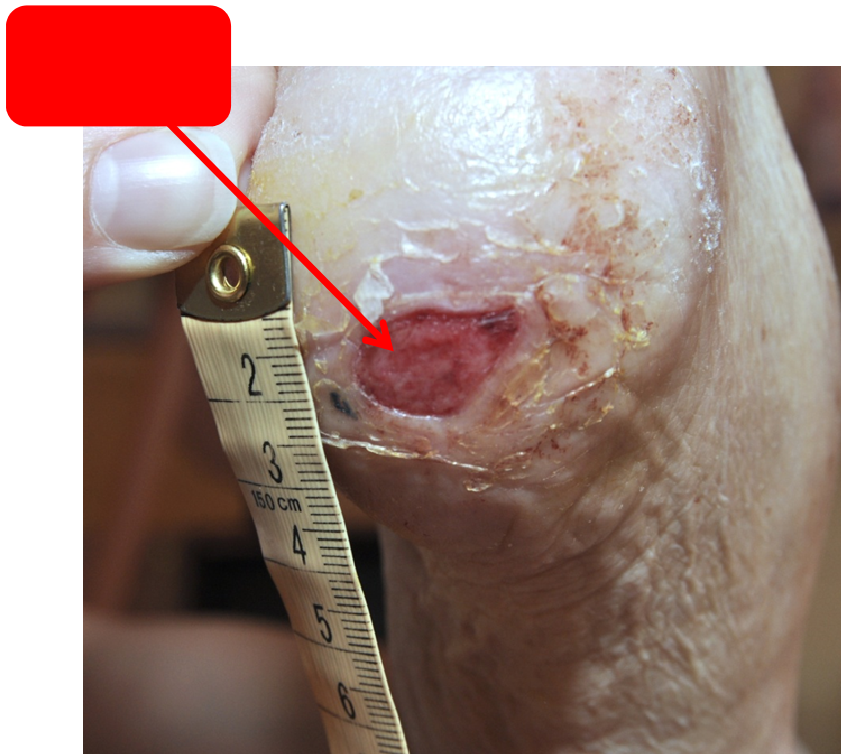


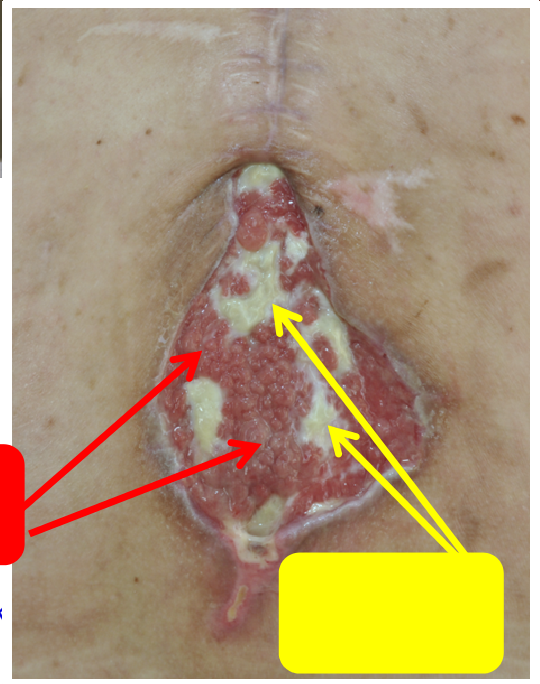
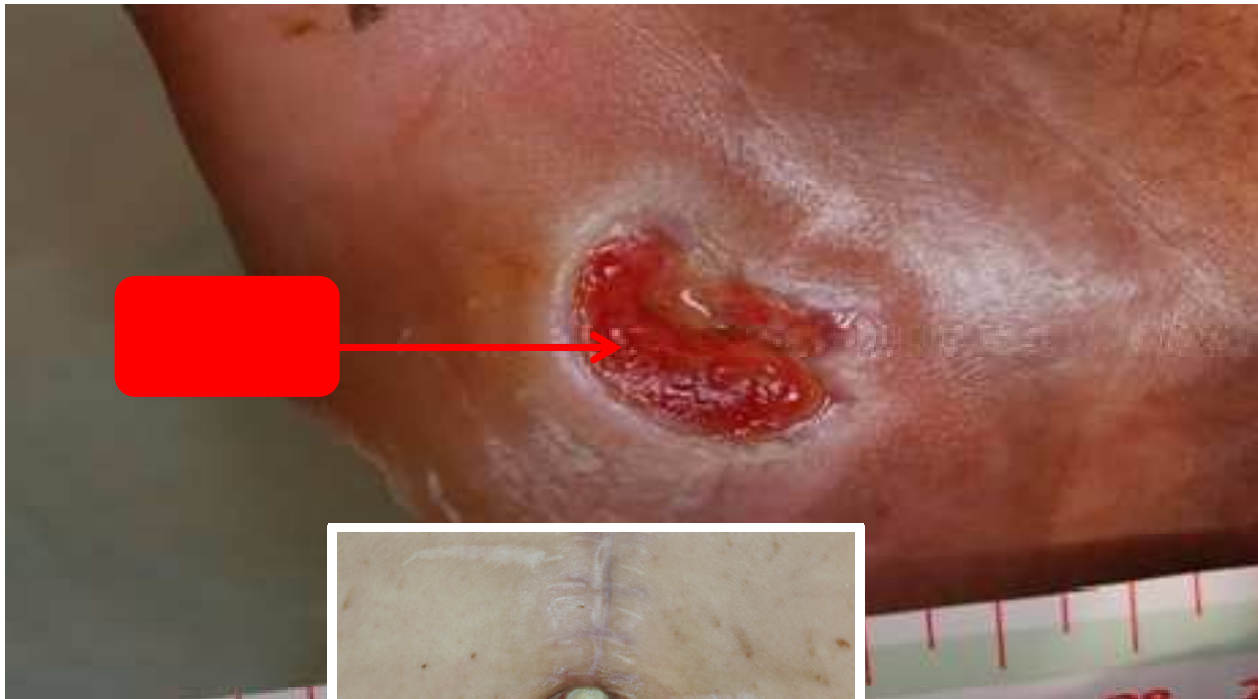
Epitelizace





Granulace

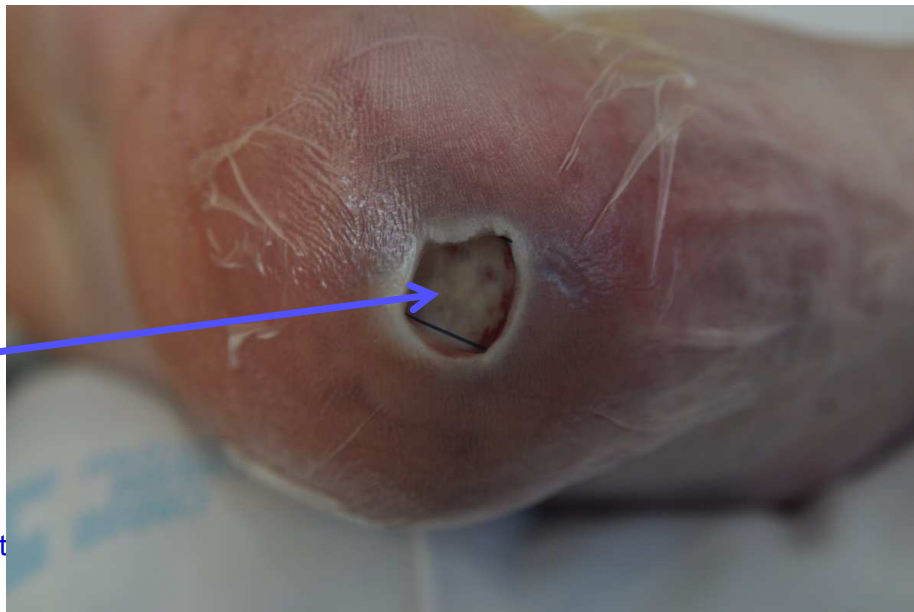




6 Ústav zdravotnick

NI
MED

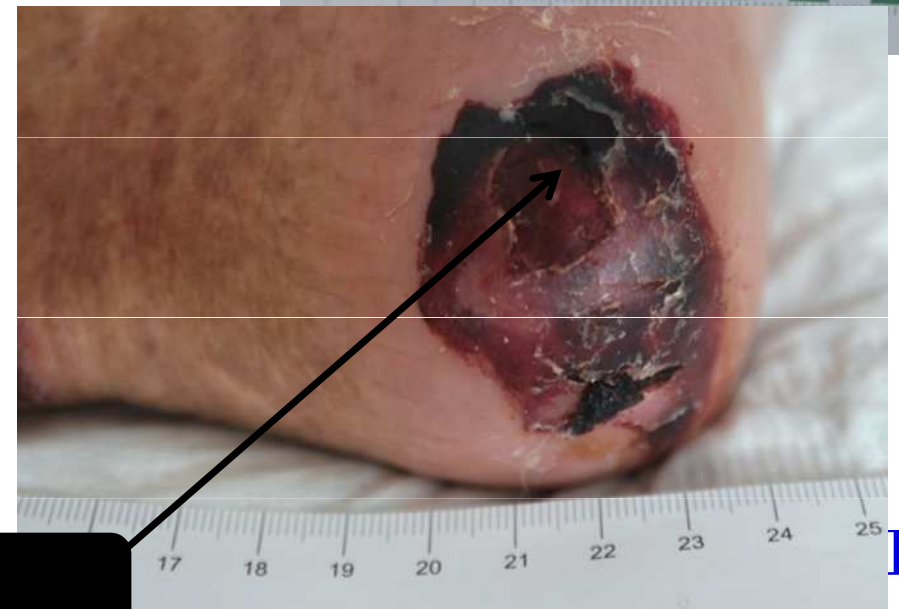
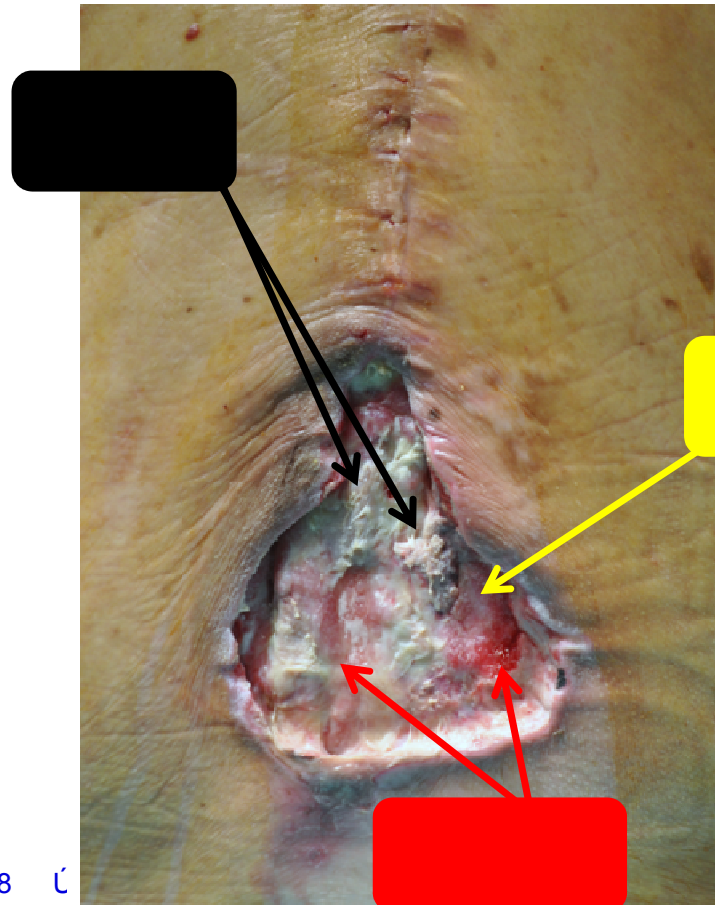
Kolikvační nekróza

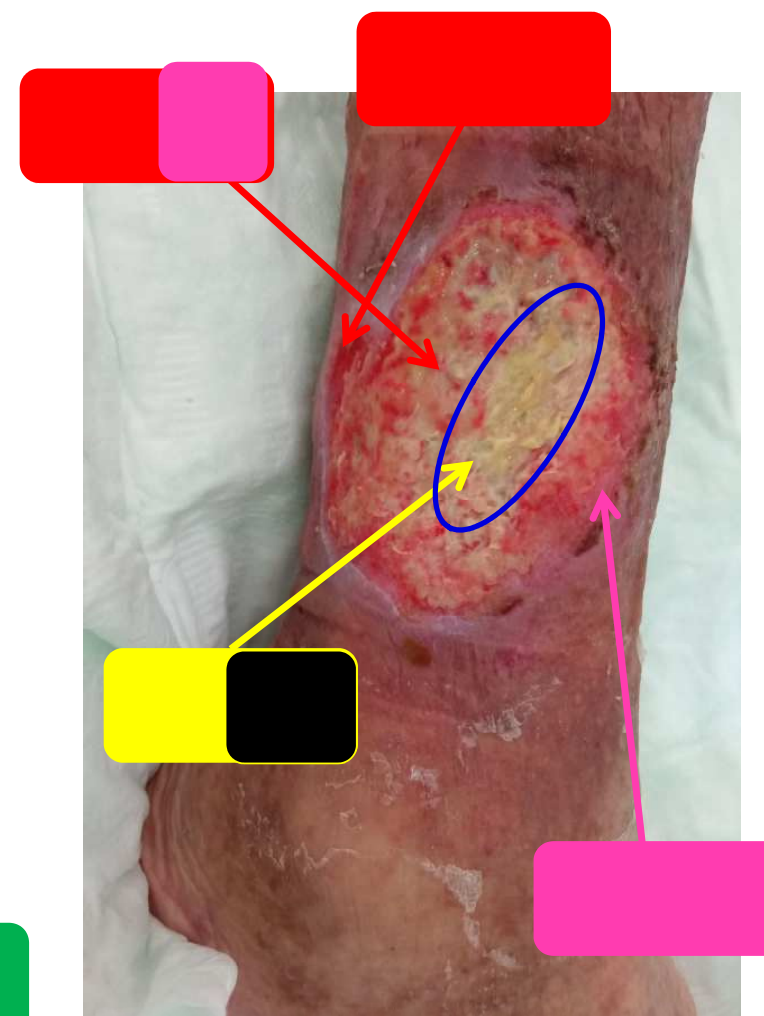
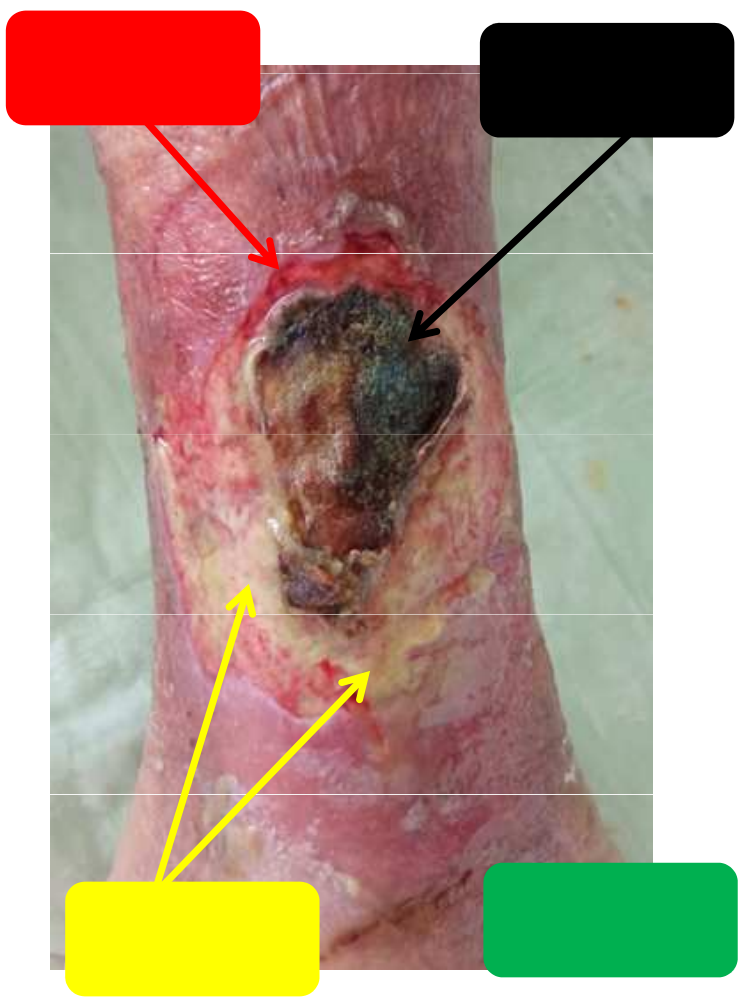


Gelové krytí
v polštářku
+ filmové krytí



Nekróza






Infikovaná rána



Dehiscence rány



Popis rány/stádium hojení	Množství exsudátu	Cíl léčby	Postup
● Černá nekrotická rána (neischemická)* 	Malé	Odstranění suché nekrotické tkáně	Zvlhčení rány hydrogelem, mechanický nebo chirurgický debridement * při onemocnění periferních tepen ránu nezvlhčujte
● Suchá fibrinózní rána 	Malé	Odstranění fibrinových povlaků, prevence infekce	Mechanický nebo chirurgický debridement podle potřeby, očištění rány, zvlhčení rány
● Vlhká fibrinózní rána 	Střední až vysoké	Odstranění fibrinových povlaků, léčba exsudace	Mechanický nebo chirurgický debridement podle potřeby, očištění rány, podpora vlhkého prostředí v ráně k posílení autolytického debridementu
● Fibrinózní až granulující rána 	Střední až vysoké	Odstranění fibrinových povlaků, léčba exsudace, podpora granulace	Očištění rány, podpora vlhkého prostředí v ráně k posílení autolytického debridementu
● Granulující rána 	Střední	Léčba exsudace, podpora granulace	Očištění rány, vlhké prostředí, ochrana nově se tvořící tkáně a okolní kůže
● Granulující až epitelizující rána 	Malé	Absorpce residuálního exsudátu, podpora epitelizace	Očištění rány, ochrana nově se tvořící tkáně a okolní kůže
● Epitelizující rána 	Žádné	Podpora epitelizace	Ochrana nově se tvořící tkáně
● Infikovaná rána 	Střední až vysoké	Snížení bakteriální nálože, léčba exsudace, potlačení zápachu	Očištění rány, prevence bakteriální kontaminace z okolního prostředí, podpora vlhkého prostředí v ráně

Hodnocení rány



Protokol nehojící se a chronické rány

Datum založení protokolu: _____

Podpis: _____

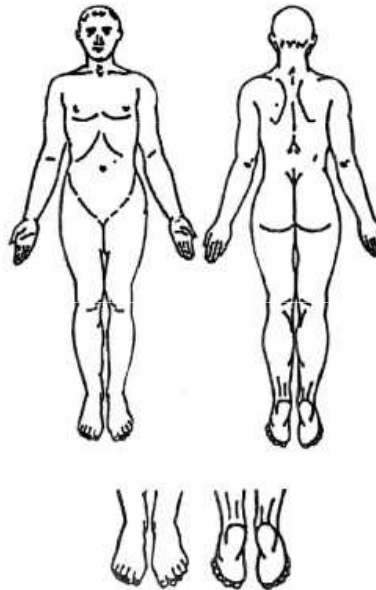
Pacient: 

Alergie: _____

- Typ rány:
- dekubitus
 - st. I: zarudnutí *trvalé, ohraničená oblast*
 - st. II: puchýř *ztenšení pokožky zasahující epidermis a nebo dermis*
 - st. III: defekt *nebo nekroza podkoží*
 - st. IV: nekróza *svalové tkáně, kosti nebo jiných podpůrných struktur*

- Použité elastické obinadlo
- ulcus cruris
 - žilní
 - tepenný
 - smíšený
 - diabetický vřed
 - jiný _____

ce chronické rány – vyznač na nákrese:



Hodnocení nehojící se a chronické rány

	Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____		Datum: _____		Pacient	Datum: _____										
Velikost a hloubka rány	Velikost: _____ cm x _____ cm	Hloubka: _____ cm	Velikost: _____ cm x _____ cm	Hloubka: _____ cm	Velikost: _____ cm x _____ cm	Hloubka: _____ cm	Velikost: _____ cm x _____ cm	Hloubka: _____ cm	Velikost: _____ cm x _____ cm	Hloubka: _____ cm	Velikost: _____ cm x _____ cm	Hloubka: _____ cm		Velikost: _____ cm x _____ cm										
Spodina rány	Nekrotická Povleklá <input type="checkbox"/>	Cistá <input type="checkbox"/>	Granulace <input type="checkbox"/>	Epitelizace <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Nekrotická Povleklá <input type="checkbox"/>	Cistá <input type="checkbox"/>	Granulace <input type="checkbox"/>	Epitelizace <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Nekrotická Povleklá <input type="checkbox"/>	Cistá <input type="checkbox"/>	Granulace <input type="checkbox"/>	Epitelizace <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Nekrotická Povleklá <input type="checkbox"/>	Cistá <input type="checkbox"/>	Granulace <input type="checkbox"/>	Epitelizace <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>				
Sekrece z rány	Žádná <input type="checkbox"/>	Mírná <input type="checkbox"/>	Sřediní <input type="checkbox"/>	Profúzní <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Žádná <input type="checkbox"/>	Mírná <input type="checkbox"/>	Sřediní <input type="checkbox"/>	Profúzní <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Žádná <input type="checkbox"/>	Mírná <input type="checkbox"/>	Sřediní <input type="checkbox"/>	Profúzní <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Žádná <input type="checkbox"/>	Mírná <input type="checkbox"/>	Sřediní <input type="checkbox"/>	Profúzní <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>				
Bakteriální odběr	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne										
Okolí rány	Klidné <input type="checkbox"/>	Zánětlivé <input type="checkbox"/>	Otok <input type="checkbox"/>	Ekzematizované <input type="checkbox"/>	Macerace <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Klidné <input type="checkbox"/>	Zánětlivé <input type="checkbox"/>	Otok <input type="checkbox"/>	Ekzematizované <input type="checkbox"/>	Macerace <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Klidné <input type="checkbox"/>	Zánětlivé <input type="checkbox"/>	Otok <input type="checkbox"/>	Ekzematizované <input type="checkbox"/>	Macerace <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>	Klidné <input type="checkbox"/>	Zánětlivé <input type="checkbox"/>	Otok <input type="checkbox"/>	Ekzematizované <input type="checkbox"/>	Macerace <input type="checkbox"/>	jiná <input type="checkbox"/>
Bolest	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>	Ano <input type="checkbox"/>	Ne <input type="checkbox"/>		
Použité krytí																								
Komplikace	Doporučení konzultace s lékařem																							
Datum dalšího převazu																								
Podpis ošetřujícího NLZP																								
Fotodokumentace	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne										



Hodnocení rány

- velikost a hloubka
 - stav defektu – fáze hojení, spodina
 - bolest
 - sekrece
 - zápach
 - okolí rány
-
- použitý oplach + krytí a datum příštího převazu
 - fotodokumentace



!!!!!!

- až po oplachu a očištění rány
- v čistící fázi se může rána zvětšit
- pozor na debridement v blízkosti cév

GRADA

Andrea Pokorná, Romana Mrázová

Kompendium hojení ran pro sestry



MUNI
MED



Antiseptické roztoky

Charakteristika:

Roztoky s antiseptickým, antimikrobiálním účinkem k ošetřování akutních a chronických otevřených ran infikovaných, povleklých, nekrotických.

Indikace:

K dekontaminaci rány (odplavení zbytků raného sekretu, povlaku, nekrotické tkáně, hnisu a krevních sraženin). Snížení mikrobiální zátěže, redukce biofilmu na spodině rány. Ke zvlhčení primárního a sekundárního krytí přischlého ke spodině rány.

Možnosti aplikace:

oplach rány proudem roztoku,

otírání rány namočeným tamponem nebo krytím v roztoku, ideálně přiložit krytí s antiseptikem asi na 15 min, pak aplikovat vhodné terapeutické krytí vlhkého hojení,

laváž u těžko přístupných míst,

obložka do rány krytí nasáklé roztokem s četností výměny obvykle po 8 až 12 hodinách denně.

Kontraindikace:

Přecitlivělost na látku obsaženou v roztoku (lokální nebo celková reakce).

Octenisept - nedoporučuje se kombinovat s jinými antiseptiky, zejména na bázi jodu.

Braunol, Betadine - při dlouhodobém používání způsobuje vysušování spodiny rány.

Produkty:

Prontosan, Prontoderm, Octenisept, Flamiris, DebrİscaSan, Aqvitox, Lavanid1, Lavanid 2



Formou spreje dostanu roztok lépe do všech záhybů a proudem mohu odstranit část povlaku.



MUNI
MED

POZOR! Některé produkty jsou určeny pouze k oplachu plošných chronických ran. Některé produkty je nutné naředít na příslušnou koncentraci dle návodu a indikace, po naředění nastabilizovaný roztok. Plošné chronické rány a defekty je možné sprchovat vodou.

Neadherentní krytí

(v užším smyslu neadherentní mřížky)

Charakteristika:

Primární neadherentní neabsorbující krytí s obsahem silikonu, vazelíny, euceritu, parafinu atd. (náhrada za mastný tyl).

Indikace:

Středně až mírně exsudující rány ve stadiu granulační a epitelizace, ochrana granulační tkáně, krytí kožních transplantátů a odběrových ploch, oděrek, popálenin II. stupně, poškození kůže po radioterapii a při léčbě kortikosteroidy. Ochrana pergamenové kůže. Použití také ke krytí gelových interaktivních materiálů, kdy zamezují vsáknutí gelu do svého materiálu. Aplikují se přímo na povrch rány, vyžadují sekundární krytí. Frekvence převazů 1-7 dnů. U neinfikovaných ran postačí výměna sekundárního krytí.

Kontraindikace:

Infekce v ráně – nelze použít jako samostatné krytí, lze ale použít např. Atrauman Ag.

Velmi silná exsudace.

Alergie na složky impregnace – lze ale použít krytí s nealergenními složkami, např. Atrauman.

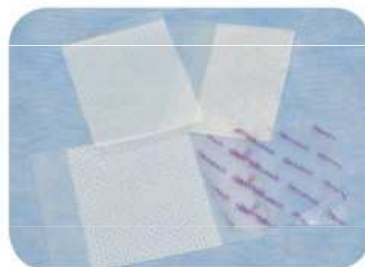
Produkty:

S obsahem silikonu:

Mepitel, Mepitel One, N-A Ultra Dressing, Askina Silnet, Episil, Episil Absorbent, Siltex

Ostatní:

Adaptic, Atrauman, Cuticerin, Lomatuell H, Grassolind, Jelonet, Cuticell, Bionect, Hydrotul, Urgotul



- !!! odtržená pergamenová kůže – odlepovat krytí ve směru šipky = proti směru strhnutí kůže!!!
- Zvýším možnost přihojení a nestrhnu celou oblast poškozené kůže



MUNI
MED



Antiseptická krytí (mřížky)

Charakteristika:

Plošná neadherentní krytí s antimikrobiálním účinkem s jod – povidonem, jod – cadexomerem, stříbrem, sulfadiazinem stříbra, chlorhexidinem, medem, polyhexamethylenbiguanidem. Stříbro má také baktericidní účinek.

Indikace:

Mírně až středně secernující akutní i chronické rány infikované nebo podezřelé z infekce, prevence vzniku infekce, také profylaktické ošetřování invazivních vstupů, možno využít i jako drén. Aplikace přímo na spodinu rány a překrytí sekundárním krytím. Frekvence výměn krytí podle ranné sekrece, obvykle 2 – 7 dní.

Kontraindikace:

Alergie na účinnou látku, silně secernující rány. U produktů s obsahem jodu je kontraindikací Hashimotova tyreoiditida, netoxická uzlová struma, alergie na jód.

Produkty:

S obsahem PVD jodu:

Inadine, Braunovidon gáza, Iodosorb

S obsahem stříbra:

Atrauman Ag, Urgotul Silver, Urgotul Duo Silver, Mepilex Transfer Ag

S obsahem medu:

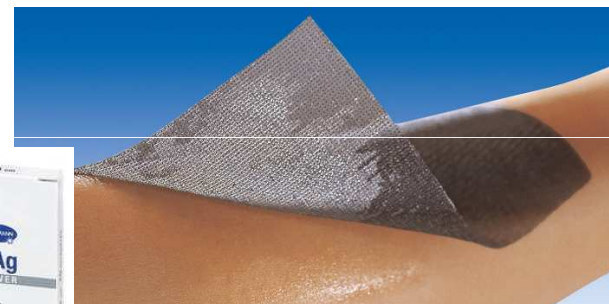
Actiline

Ostatní:

Bactigras, Ialugen, Xeroflo, Xeroform, Cutimed sorbact (absorbuje mikroorganizmy)



Mohou být součástí krytí s bordurou, stačí tedy jednoduše použít jeden produkt.



MUNI
MED



Hydrobalanční krytí

Charakteristika:

Materiál, který vytváří optimální vlhkost v ráně. U suchých ran dodává vlhkost. U secemujících ran snižuje jejich sekreci. V ráně působí chladivě – vyvolává analgetický efekt. V případě infikovaných ran použijeme prostředek s přídavkem antimikrobiální složky – polyhexanid.

Indikace:

Využití u všech typů ran od neseceujících až po rány s vysokou exsudací, také na rány infikované, plošné nebo hluboké. U ran s nekrotickou tkání nutné použití gelu na spodinu pod hydrobalanční krytí.

Je nutné adekvátní sekundární krytí. Četnost převazů dle sekrece, nejdříve však po 24 hodinách, obvykle po 48 - 72 hodinách.

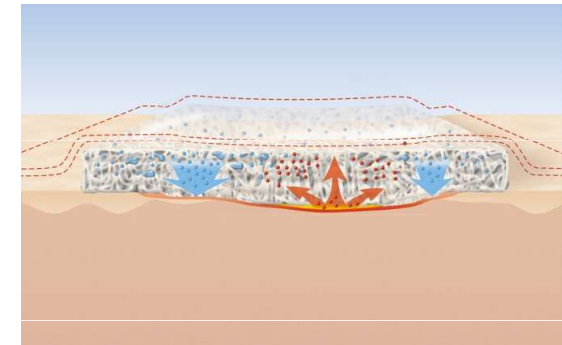
Kontraindikace:

Popáleniny III. stupně.

Přecitlivělost na polyhexanid.

Produkty:

Suprasorb X, Suprasorb X+PHMB,
Náplast ASO hydrogelová MIX





Hydroaktivní krytí

Charakteristika:

Krytí „polštářek“ se superabsorbčním jádrem. Dodává ráně vlhkost a zároveň absorbuje přebytečný exsudát včetně bakteriálních toxinů. Je aktivován (již napuštěný z výroby) nebo se aktivuje Ringerovým roztokem (součástí balení nebo použijeme infuzní roztok).

Indikace:

Využití u všech typů ran s nízkou až střední sekrecí ke kontinuálnímu proplachování rány. U nesecernujících až slabě secernujících ran dodání vlhkosti, u nektróz k odloučení těchto tkání. U infikovaných ran ke snížení kontaminace rány.

Na rány plošné i do dutin, různých rozměrů dle velikosti rány. Prostředky určené na plošné rány přikládáme proužky ven!

Výměna krytí podle typu produktu, nejčastěji po 24 hodinách, ale i po 12 nebo 72 hodinách.

Nesmí se stříhat!!!

Kontraindikace:

Silně secernující rány – rychlé vyčerpání kapacity krytí. hrozí macerace okolí rány.

Produkty:

TenderWet nebo nově HydroClean (totéž krytí)

Varianta active – již napuštěn roztokem z výroby

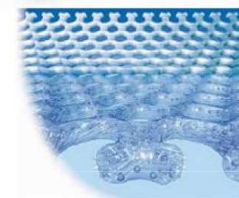
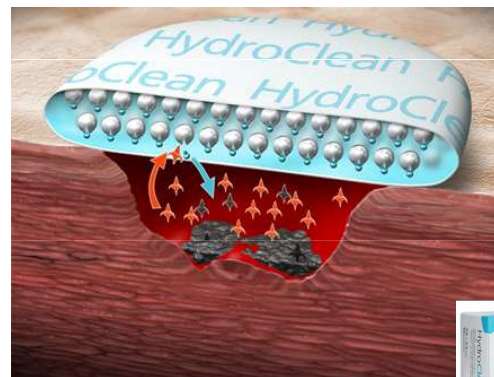
Varianta Cavity – k použití do dutin, jiná technologie absorpce

Varianta Plus – k použití na 72 hod

Varianta 24 – k použití na 24 hod

Varianta 12 – k použití na 12 hod

Hydrotul – na neinfikované, suché rány



Nestříhat!!!

**MUNI
MED**

Gely

Charakteristika

Amorfní kompaktní hydrogely, číré nebo s obsahem aktivní látky. Gel dodává do rány vlhkost a podporuje autolytické vyčištění rány. Vlhké prostředí je prospěšné k nekrolyze („rozpuštění“ nekrotů), hojení rány a chrání nově se tvořící tkáň. Mohou být ve formě gelu nebo upravené do destičky – plošné krytí, které má po přiložení chladivý efekt.

Indikace:

Nesecernující, nekrotické nebo povleklé rány, granulující s mírnou sekrecí, hluboké i plošné. Četnost převazů nejdříve po 24 hodinách, nejčastěji však po 48 – 72 – 96 hodinách. Nutně vhodné fixační krytí – filmové nebo neabsorbující (neadherentní, Telfa, Meloline, Solvaline aj.).

Kontraindikace:

Středně až silně secernující rány – vyplavení, macerace okolí rány.

Produkty:

S obsahem alginátů:

Nu-gel, Purilon gel, Hydrosorb, Suprasorb G, Medisorb G, DebrEcaSan, Granugel, Askina gel

S obsahem antiseptika:

Prontosan gel, Octenisept gel, Askina Calgitrol gel, Lavaniid gel, Octenilin gel

S obsahem enzymů:

Flamigel, Flaminol, Flaminol Hydro

S obsahem bioaktivní složky:

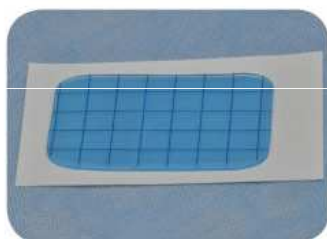
HyalEcaSan, Hemagel, Hyodine, Biodress H gel

Ostatní:

Hypergel (odstranění nekrotů), Normigel (zvlhčení rány)

Plošná gelová destička:

Suprasorb G, Hydrosorb, HydroTac, Cutimed Sorbact, Medisorb G, VIACELL R222, IntraSite Conform





Medy

Charakteristika:

Čistý 100% lékařský med (Manuka, pohankový) má silné protizánětlivé účinky. V ráně redukuje volné kyslíkové radikály, blokuje tvorbu biofilmu. Kombinace vlhkého prostředí, antibakteriálního a protizánětlivého účinku urychluje hojení a regeneraci rány. Vlhké prostředí je současně prospěšné k nekrolýze („rozpuštění“ nekrotů).

Indikace:

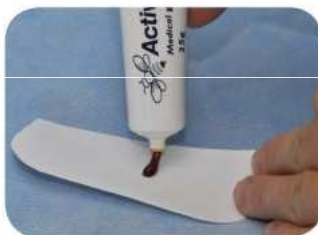
Nesecernující až středně secernující rány, nekrotické, povleklé a infikované rány. Četnost převazů nejdříve po 24 hodinách, obvykle po 48 – 72 – 96 hodinách. Nutné vhodné fixační krytí – filmové nebo neabsorbující (neadherentní, Telfa, Meloline, Solvaline aj.).

Kontraindikace:

Nesnášenlivost pacientem – palčivá, štiplavá bolest v ráně.

Produkty:

Activon tube gel, Revamil gel, MelMax



Černá rána NEKROTICKÁ TKÁŇ

L-Mesitran® Ointment
+ Hydro nebo Border

Červená rána GRANULUJÍCÍ TKÁŇ

L-Mesitran® Border
nebo Hydro
L-Mesitran Soft + Net
L-Mesitran Soft + Foam
L-Mesitran Foam

Žlutá rána KOLIKVAČNÍ NEKRÓZA

L-Mesitran® Soft
+ Hydro
L-Mesitran Soft + Net
L-Mesitran Soft + Foam

Růžová rána EPITELIZUJÍCÍ TKÁŇ

L-Mesitran® Tulle
L-Mesitran Soft
L-Mesitran Foam





Pěnová krytí

Charakteristika:

Pěna se schopností absorpce, do hlubokých ran, na plošné rány s polopropustnou fólií na vnější straně, event. s fixačním okrajem (border). U některých pěn je první vrstva silikonová sloužící k ochranně nově tvořící se tkáně, zabraňující přilepení do rány, ke snížení bolesti při snímání krytí.

Indikace:

Nesečernující, mírně až středně secernující rány. Také jako prevence vzniku dekubitů. Plošné rány (s foliovou vrstvou na vnější straně, border – bez použití sekundárního krytí), hluboké rány, dutiny (oboustranně smáčivé). U infikovaných ran varianta s antiseptikem – stříbro. Četnost převazů dle sekrece. Nejdříve však po 24 hodinách. Nejčastěji po 48 hodinách – 5 dnech. Při preventivním použití možná výměna až po 7 dnech.

Kontraindikace:

Silně secernující rány. Přecitlivělost na stříbro.

Produkty:

Mepilex, Mepilex Ag, Mepilex XT, Polymem, Polymem silver, Polymem MAX, Polymem MAX silver, Polymem WIC, Polymem WIC silver, Polymem WIC silver rope, Askina Transorbent, Askina Foam, Askina Dressil, Biatain, Biatain Ag, Tiele, Suprasorb P, Tiele, Tiele plus, Tiele Xtra, Cutimed Siltec, PermaFoam, Syspur-derm, Aquacel foam, Aquacel foam Ag, Versiva XC, LyofoamMax (vysoká absorpce).

Některé pěny s alginátovým, hydrofibrovým a koloidním vláknem.

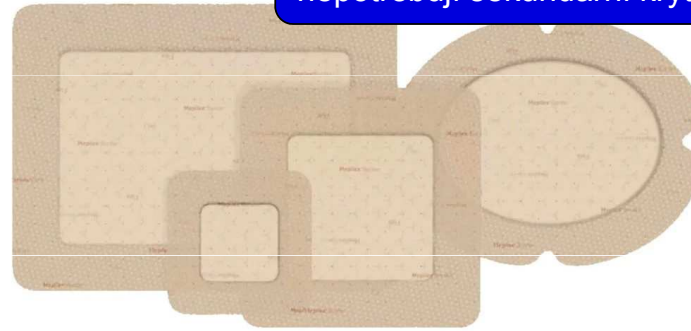
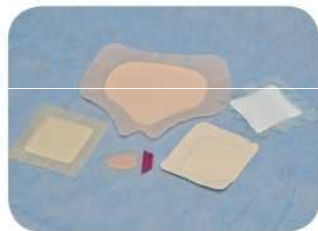
Border – krytí s fixačním okrajem.

Heel – tvarově upraveno pro paty, lokty.

Sacrum – tvarově upraveno pro sakrální oblast.

Rope – „provazec“ úzký, dlouhý do dutin, píštělí.

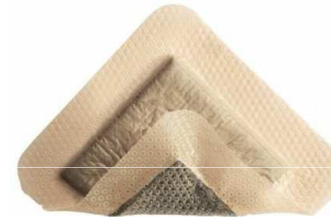
Tube – s nastřížením, k ošetření drenů, tracheostomických kanyl, PEGů aj.



Krytí s bordurou – lepidivým okrajem nepotřebují sekundární krytí!!!



Mepilex® Border Ag



SafetaC TECHNOLOGY





Algináty

Charakteristika:

Alginátová vlákna z mořských řas mají vysokou schopnost absorpce. Při nasávání vlhkosti se přeměňují na gel.

Indikace:

Silně až středně secernující rány. Při nižší sekreci možno aktivovat malým množstvím fyziologického nebo Ringerova roztoku, gelem, medem. Na plošné i hluboké rány, dutiny. Na silně infikované rány s přídavkem stříbra, medu nebo antiseptika. Četnost převazů dle spotřebování materiálu. Nejdříve však po 24 hodinách. Nejčastěji po 48 - 72 - 96 hodinách.

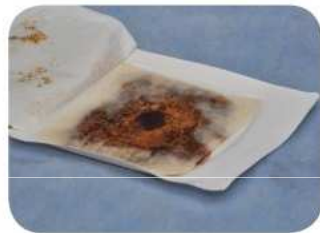
Kontraindikace:

Suchá nekrotická tkáň. Nesecernující nebo velmi málo secernující rány. Vzácně přecitlivělost na stříbro, med, antiseptikum.

„**Syntetická obdoba**“: speciální hydrofíber vlákno. Vyšší absorpce, struktura vlákna „uzamyká bakterie“ – nemožnost množení.

Produkty:

Melgisorb, Melgisorb Ag, Suprasorb A, Suprasorb A+ Ag, Sorbalgon, Comfeel, Comffel Ag, Askina sorb, Askina Calgitrol Ag, Kaltostat, Silvercel, Medisorb, Algisite Ag, Trionic, Algosteril, Algivon, Algi-fiber Aquacel, Aquacel Ag, Aquacel Extra, Aquacel Ag Extra, Aquacel Ag Plus, Exufiber Aquacel Surgical, Aquacel Ag Surgical – hydrofíber kombinovaný s hydrokoloidem





Hydrokoloidy

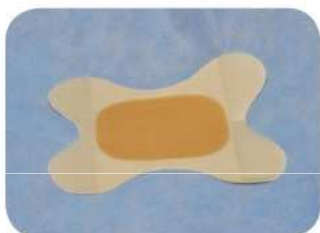
Charakteristika:

Jedná se o absorpční hydrokoloidní krytí, jehož základem je komplex z karboxymethylcelulózy, pektinu a želatiny, který je schopen při absorpci exudátu z rány vytvořit gel, který vytváří vlhké prostředí v ráně, čímž stimuluje autolytický debridement, granulaci a epitelizaci. Pojímá infikovaný sekret z rány a bezpečně jej do sebe uzavírá. Zároveň brání vstupu infekce do rány. Hydrokoloidní krytí jsou vodě odolná a snadno se aplikují. Často jsou kombinována s adhezivní vrstvou a vnější, polopropustnou vrstvou z polyuretanové pěny.



Indikace:

Vhodné na granulující a epitelizující neinfikované rány, slabě až středně silně secernující rány. Podporují autolytický debridement suchých, nebo nekrotických ran. Krytí je vodotěsné a okluzivní. Může být ponecháno až 7dnů, pokud není rána silně secernující.



Kontraindikace:

Infikovaná rána, zejména anaerobní patogeny.
Výrazná sekrece z rány.
Alergie na některou ze složek krytí.
Relativní kontraindikace: diabetická noha, nekrotický ischemický vřed před revaskularizací.

Produkty:

Tenké (mírně sekretující rány)

Granuflex extra thin (Convatec), Tegaserb THIN tenké hydrokoloidní krytí (3M), Comfeel plus tenké hydrokoloidní krytí, Hydrocoll (Hartmann), Hydrotul (Hartmann), Suprasorb H (Lohmann & Rauscher) tenké hydrokoloidní krytí, Askina Biofilm Transparent, Cutimed Hydro Lite (Aura), Ultec PRO (Covidien), Tielle Lite (Systagenix), Nu-derm border (Systagenix)



Hydrokoloidní krytí jsou vyráběna i ve tvarech a rozměrech přizpůsobených specifickým anatomickým lokalizacím – např. Sacrum, Heel – pata.

Standardní tloušťka (středně sekretující rány)

Granuflex (Convatec), Granuflex bordered (Convatec), Granuflex signal (Convatec), Comfeel plus hydrokoloidní krytí s alginátem, Comfeel, Hydrocoll (Hartmann), Hydrotul (Hartmann), Suprasorb H (Lohmann & Rauscher), Askina Hydro, Tegaserb hydrokoloidní krytí (3M), Urgotul lipido-koloidní krytí, Ultec PRO (Covidien)

Pasty (vyplnění hlubších defektů – pod hydrokoloidní destičku)

Granuflex pasta (Convatec), Flaminal Hydro (Dahlhausen), Flaminal (Dahlhausen), Flamigel (Dahlhausen)

Velmi dobře hojí stržené puchýře nebo také dobrá prevence



Výměna krytí stačí až bude „spotřebované“ = světlá skvrna po téměř celém krytí /viz. obrázek/



UNI
ED

Filmová krytí

Charakteristika:

Filmová okluzivní krytí, prodyšná, průhledná a voděodolná, samolepicí. Díky své flexibilitě i přizpůsobivosti se ideálně hodí k jednoduché a bezpečné fixaci. Chrání před průnikem tekutin, ale i virové a bakteriální kontaminaci (mikroby větší než 25 nm). Vysoká paropropustnost umožňuje odpařování nadbytečné vlhkosti z kůže a vytváří lepší podmínky po regeneraci epidermis.

Indikace:

Prevence macerace, prevence kontaminace rány, prevence vzniku dekubitů, nesecernující až mírně secernující rány. Jako fixace – sekundární krytí u gelů, medů, hydroaktivních krytí.

Kontraindikace:

Středně až vysoce secernující rány.

Produkty:

Bioclusive (Systagenix), Tegaderm (3M), OpSite Flexigril (Smith&Nephew), Hydrofilm (Hartmann), Hydrofilm Plus (Hartmann), Mefilm, Suprasorb F (Lohmann & Rauscher), Visulin polyuretanový film, Askina Derm, Leukomed, Leukomed T, Leukomed T Plus (Aura), Mepore Film (Mölnlycke Health Care), Mepore Film Roll (Mölnlycke Health Care), Polyskin II (Covidien)



Velmi dobré využití jako sekundární krytí – nepropustné pro vlhkost z obou stran



Filmová krytí ve spreji

Charakteristika:

Transparentní rychleschnoucí filmová krytí ve spreji. Po zaschnutí vytváří film selektivně propustný pro plyny a vodní páry a nepropustný pro vodu a mikroorganismy. Určeno pro kůži ohroženou opakovanou traumatizací a macerací.

Indikace:

Čistě, suché chirurgické rány a sutury, povrchové oděrky. Terapie a ochrana okolí chronické rány před macerací, kontaminací. Ošetření drobných poranění na problematických místech těla. Prevence dekubitů.

Kontraindikace:

Alergie na účinnou látku, rány s vyšší sekrecí.

Nežádoucí účinky:

Bolestivost při aplikaci na macerovanou kůži nebo na spodinu rány.

Produkty:

OpSite Spray (Smith&Nephew), Cavilon (3M)



MUNI
MED

Krytí s aktivním uhlím

Charakteristika:

Aktivní uhlí má baktericidní účinek, eliminuje zápach.

Indikace:

Infikované, povleklé, zapáchající rány. Četnost převazů dle sekrece. Nejdříve však po 24 hodinách. Nejčastěji po 48 – 72 – 96 hodinách.

Kontraindikace:

Nejsou známy.

Produkty:

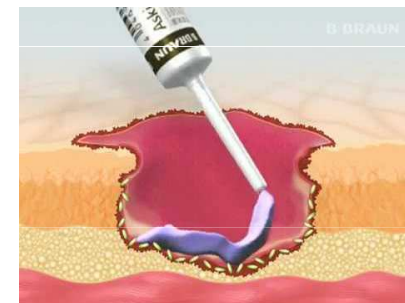
Actisorb plus, Acticut – mírně až středně secernující rány. S přidavkem stříbra, alginátu. Na plošné i hluboké defekty.

Askina Calgitrol – mírně až středně secernující rány. S pěnovým krytím.

Carboflex – mírně až středně secernující rány. S hydrofibrem a hydrokoloidním vláknem, s polopropustnou folií, nevyžaduje sekundární krytí.



Pokud je formou polštářek, tak nestříhat!!!



MED



Superabsorbenty

Charakteristika:

Krytí s jádrem částic, které mají vysokou absorpční a resorpční schopnost se zachováním prodyšnosti krytí. Udržuje vhodné prostředí pro hojení rány, zabraňuje maceraci okolí rány.

Indikace:

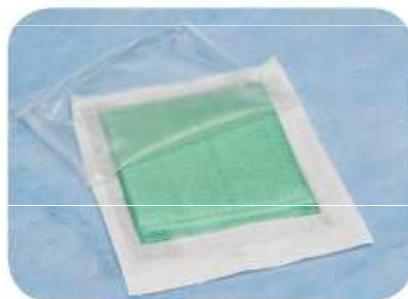
Krytí se superabsorpčním jádrem k léčbě středně až silně secernujících ran. Převazy dle sekrece rány, nejdříve však po 24 hodinách, obvykle 48 – 72 hodinách.

Kontraindikace:

Nejsou známé.

Produkty:

Mextra, Cutisorb Ultra, Sorbion sachet S



Nestříhat!!!



Stříbro ve spreji

Charakteristika:

Ionizované stříbro vytváří aseptické prostředí v ráně, odstraňuje zánět, podporuje regeneraci a hojení rány.

Indikace:

Léčba ran, odřenin, popálenin, fyzických ran, bírcových vředů, dekubitů, atd.
Četnost převazů podle sekrece rány, nejdříve po 24 hod.

Kontraindikace:

Nějsou známy.

Produkty:

Argopen



Bioaktivní krytí

Stříbro



Kyselina Hyaluronová



Kolageny i křehovánná celulóza



Akryláty



Biokeramická krytí



Kyselina hyaluronová

Charakteristika:

Napomáhá regeneraci tkání, podporuje hojení.

Indikace:

Podporuje granulace a epitelizace, pomáhá čistit a regenerovat ránu. Převazy dle typu krytí a rány, nejdříve však po 24 hodinách. Nejčastěji po 48 - 72 hodinách.

Kontraindikace:

Nějsou uvedeny.

Produkty:

Hyalodine - s přísávkem polyvidónu jodu ve formě gelu.
HyalEcaSan gel



Biokeramické krytí

Charakteristika:

Obsahuje zeolit, který má vysokou absorpci, dokáže neutralizovat bakterie a toxiny, čímž čistí ránu. Bioaktivní jód zároveň působí antisepticky a povrchová vrstva působí hemostypticky, zároveň nepříne k ránu.

Indikace:

Kontaminované akutní a špatně se hojící rány, zastavuje krvácení a urychluje hojení chronických ran. Četnost převazů po 24 - 48 hod.

Kontraindikace:

Alergie na jód, onemocnění štítné žlázy, dermatitis hepaticiformis.

Produkty:

WoundEx



Kolageny

Charakteristika:

Mají schopnost ovlivnit činnost tkáňových působků v ráně. Po aplikaci do rány se samy vytvářejí. Svým působením podporují granulaci i epitelizaci rány.

Indikace:

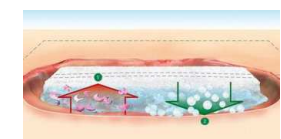
Stagnující rány se střední a vyšší sekrecí. Podpora hojení.
Četnost převazů podle sekrece rány, nejdříve po 24 hod, nečastěji po 48 - 72 hod.
S přípravkem ATB na kolonizované, av. infikované rány.

Kontraindikace:

Suché nekrotické rány, infikované rány, levotermie, relativní kontraindikací je syndrom diabetické nohy.

Produkty:

Promogran, Suprasorb C, Biospray (sprej), Cami prášek, Biopad, Hypro-sorb, Hypro-flex B hyaluronanem, Garamycin Schwann B (gentamicin sulfát), Traucel Bio dress (pokřevinná oklúza - podpora hojení, hemostyptický účinek.)



Akryláty

Charakteristika:

Polymerní prášek podporující buněčnou funkci, rychle se váže do sraženiny a vytváří nepropustnou bariéru zabraňující vniknutí bakterií do rány. Těsně přilne k ráně a vytváří v ní mírný podtlak.

Indikace:

Mírně až středně secerující granulující rány, při kolonizaci, biofilmu a případné infekci v ráně použít s antimikrobiálním prostředkem. Převaz dle sekrece až do 14 dnů.

Kontraindikace:

Nekrotická, epitelizující nebo velmi secerující rána.

Produkty:

AtraSeal



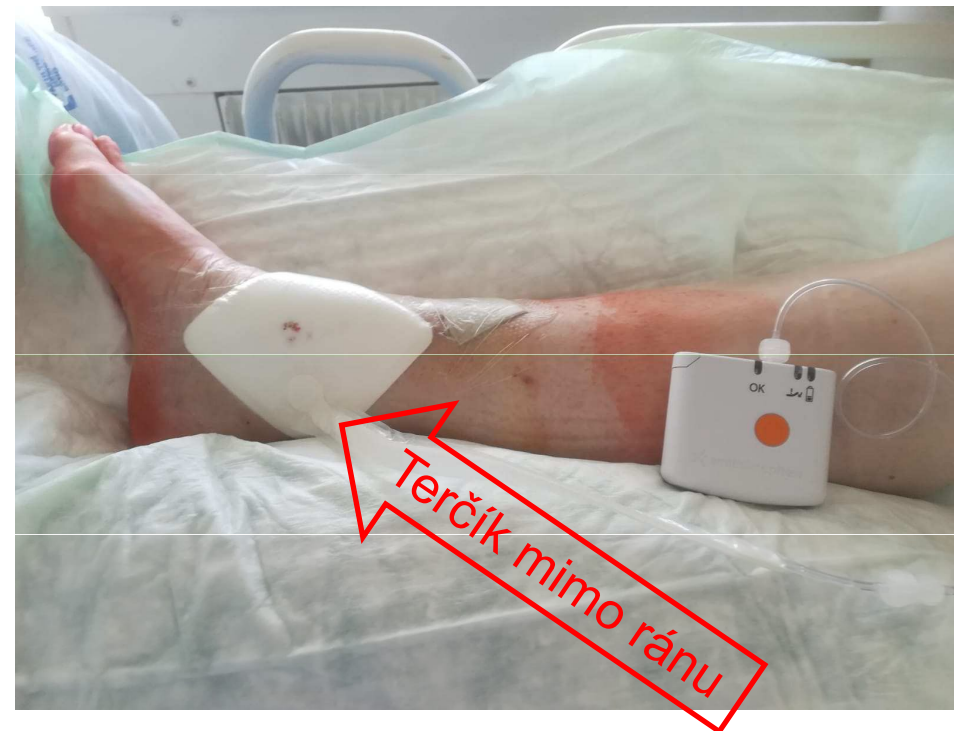
Debrisoft – odstranění biofilmu



Před použitím navlhčit!!!



PICO – podtlaková terapie na ambulantní ošetření



Ošetření stržených puchýřů vzniklých na místě zarouškování ze sálu

Zahájení terapie



Po 9 dnech



**NEBOJTE SE ZKOUŠET A
KOMBINOVAT. VÝSLEDKY URČITĚ
STOJÍ ZA TO.**