

هو الشافى

حسين الـ قلى

كارشناس و مشاور علمى

The Iran pharmis Group

اهداف ما :

عرضه محصولات و خدماتی که کیفیت زندگی را ارتقاء دهند و نتایج

بالینی را بهبود بخشند برای همه بیماران و درمانگران

مطالب سمینار امروز



تئوری درمان زخم

آشنایی با انواع زخم

فرایند بهبود زخم

درمان زخم به روش مرطوب

عوامل منفی موثر به درمان زخم

ویژگیهای یک پانسمان ایده آل

معرفی پانسمان های Hartmman

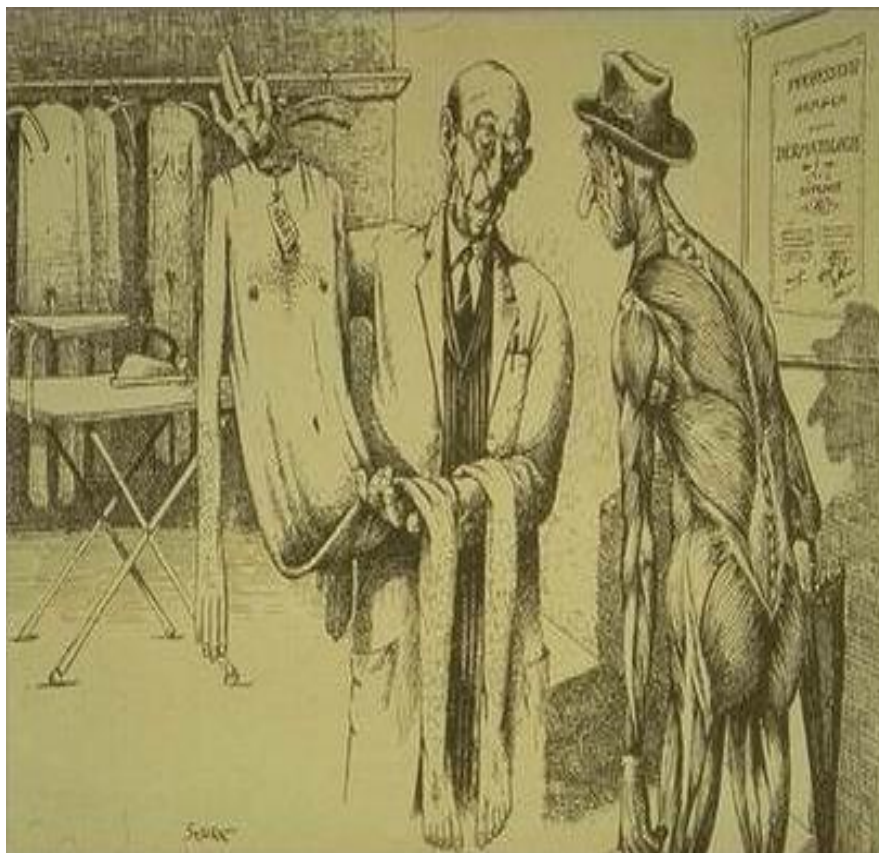
Case study

سؤال؟



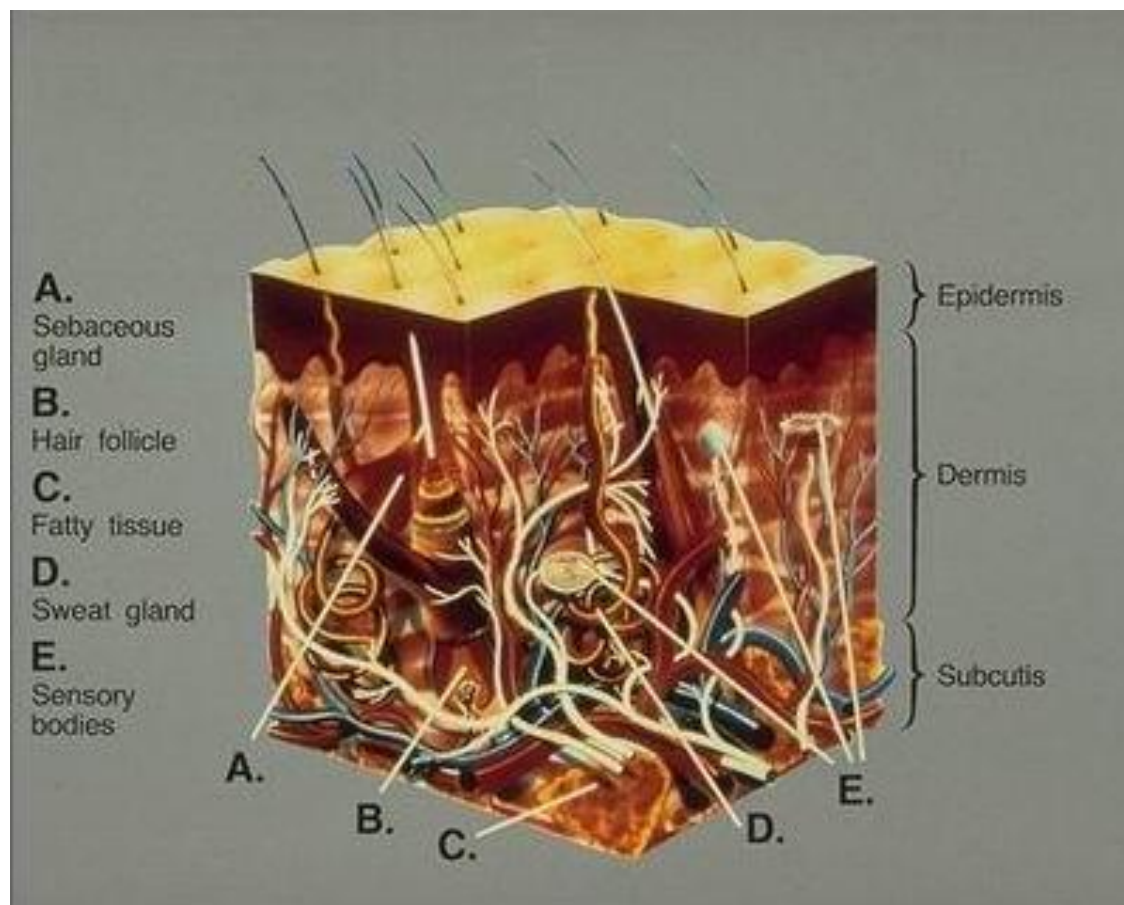
تئوری درمان زخم

پوست



سطحی در
حدود ۲/۲
متر مربع

لایه های پوست



انواع زخم ها

تقسیم بندی زخم ها:

زخم حاد Acute

زخم مزمن Chronic

انواع زخم حاد

انواع زخم‌های حاد عبارتند از:

□ بریدگی - پارگی - ساییدگی - کوفتگی

□ محل‌های دهنده پیوند

□ زخم‌های جراحی

□ سوختگی‌ها

محل دهنده پیوند



زخم جراحی



سوختگی



زخم‌های مزمن

انواع زخم‌های مزمن عبارتند از:

۱. زخم‌های فشاری

۲. زخم پای دیابتی

۳. زخم عروقی پا

زخم‌های فشاری



زخم پای دیابتی



زخم عروقي پا



رونڊ التيام زخم

فرآیند بهبود زخم

صرف نظر از ماهیت و نوع زخم ، فرآیندهای بیوشیمیایی و سلولی یکسانی مورد نیاز است.
در هر نوع زخم پروسه ترمیم در پنج مرحله یا فاز صورت می گیرد که تا حدودی
با هم فصل مشترک (overlap) دارند:

۱. هموستاز

۲. التهابی

۳. مهاجرت سلولی

پرولیفراسیون

گرانولاسیون

۴. اپی تلیالیزاسیون

۵. بلوغ

دبریدمان

پاکسازی زخم از بافت نکروز

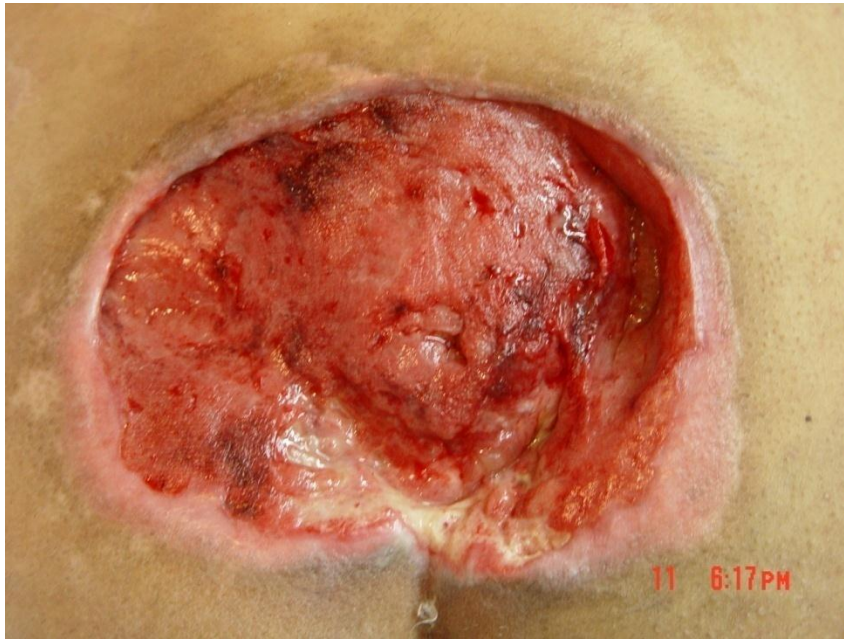


نکروز زرد



نکروز سیاه

گرانولاسیون Granulation



اپی تلیالیزاسیون بسته شدن سطح زخم



بلوغ

طبیعی شدن شرایط پوست



زخم‌های فشاری

زخم‌های فشاری



نحوه ایجاد زخم فشاری

وارد شدن فشار به بافت

اختلال در خون‌رسانی

نرسیدن مواد غذایی و اکسیژن

از بین رفتن سلول‌ها

ایجاد زخم فشاری

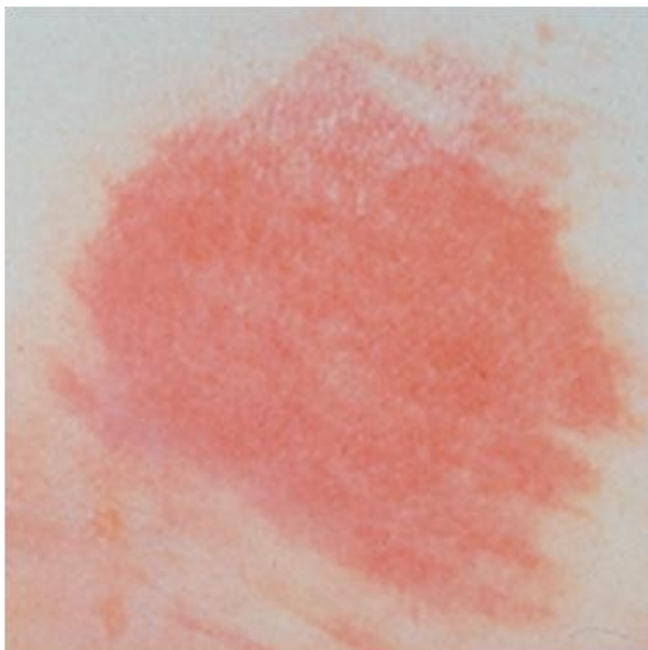
پوست خیس خورده در مقایسه با پوست عادی پنج برابر بیشتر ریسک بروز زخم دارد.



طبقه‌بندی زخم‌های فشاری

زخم فشاری درجه ۱

اریتم بدون تغییر رنگ سفید (Non blanchable erythema)



سایر مشخصات زخم:

تغییر رنگ پوست ☐

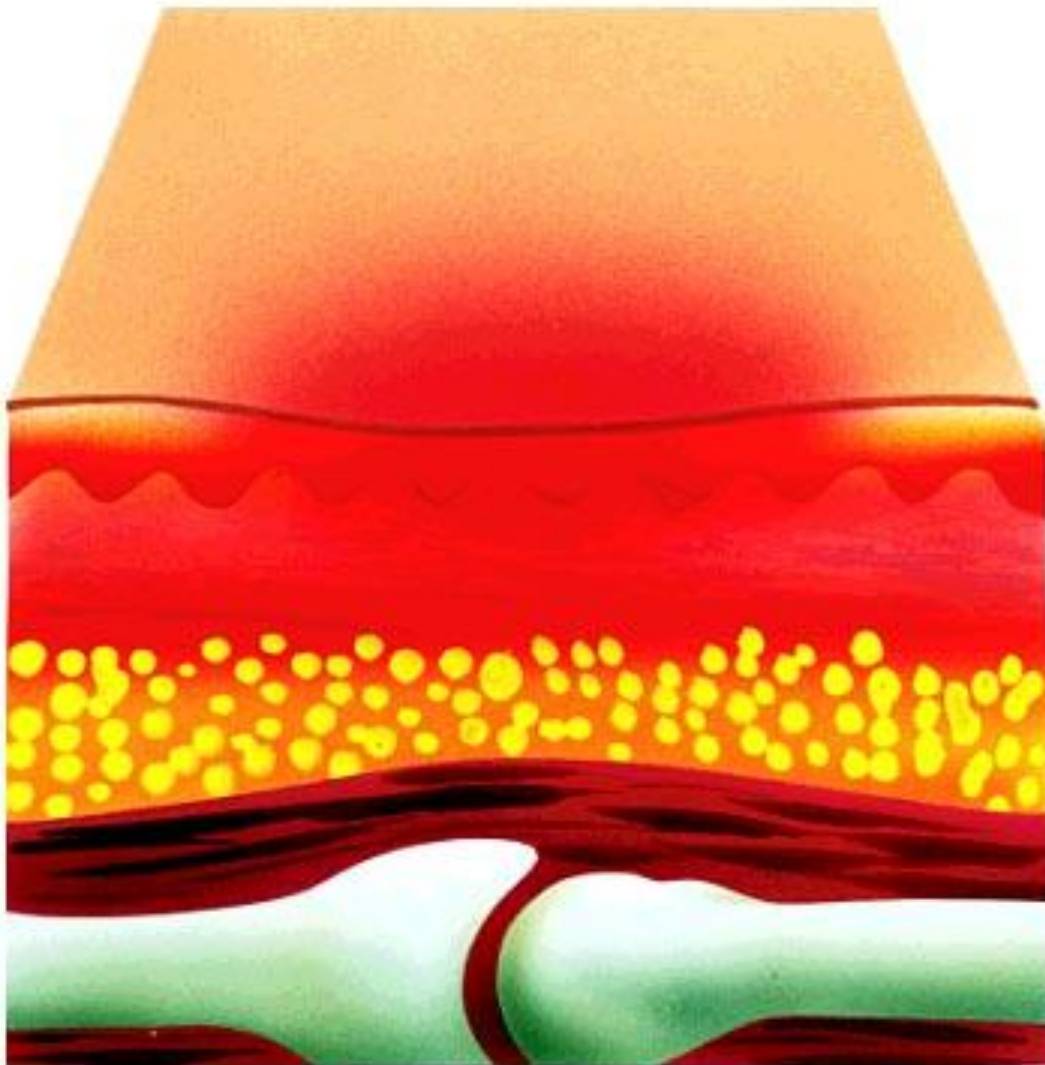
گرمی پوست ☐

ادم ☐

تورم یا سفتی بافت ☐

First-degree pressure sore

HARTMANN



- Well-defined reddening of the skin which cannot be squeezed away; the epidermis is intact

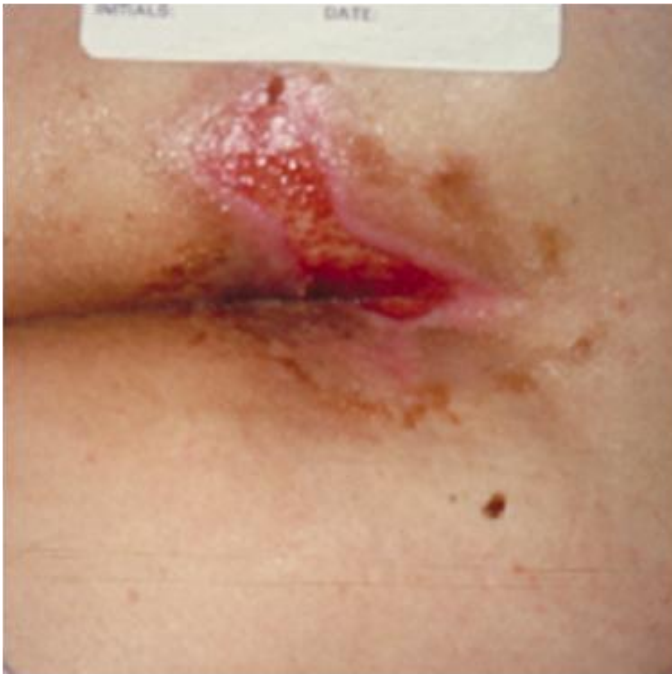
زخم فشاری درجه ۲

از بین رفتن بخشی از ضخامت پوست شامل:

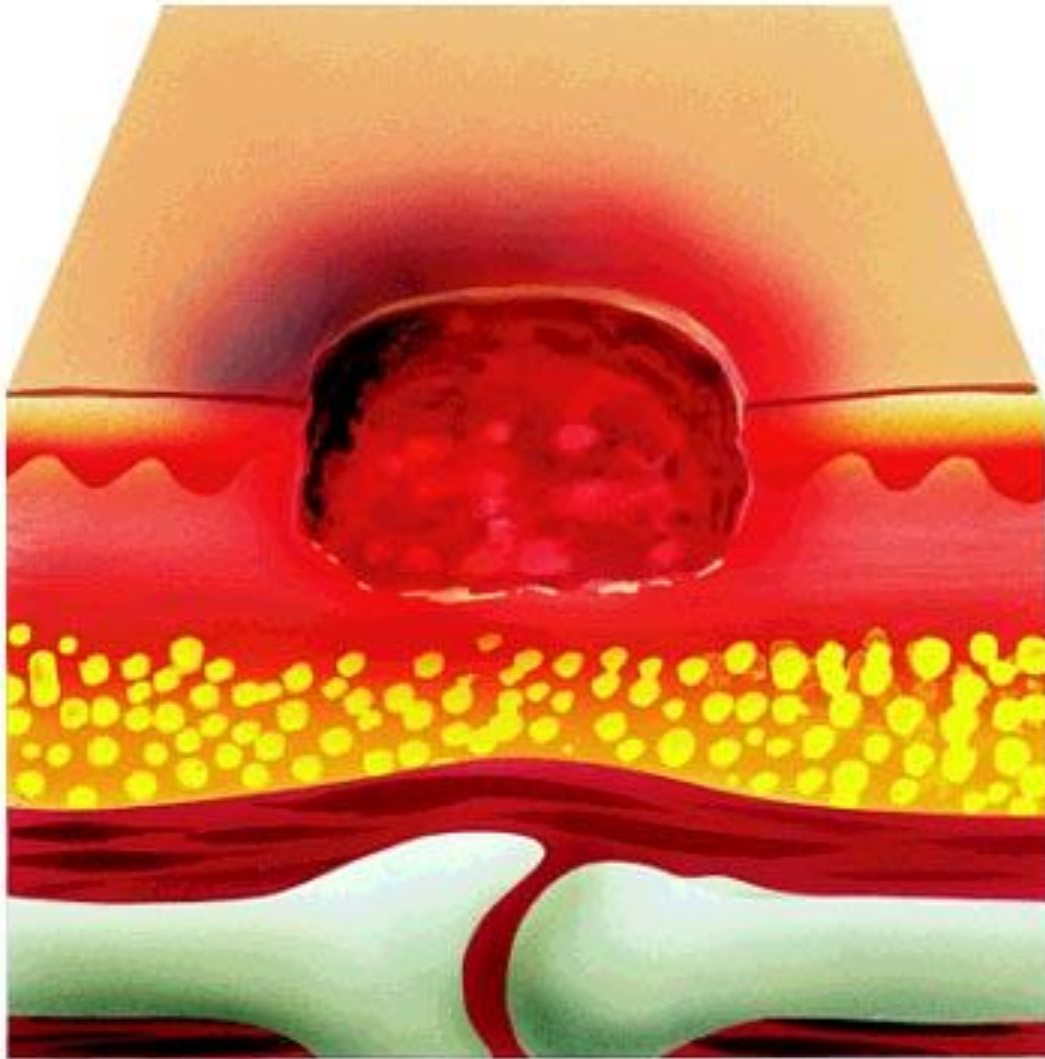
* اپیدرم ☐

* درم ☐

زخم سطحی است و ممکن است
به صورت تاول یا خراش به نظر
برسد.



Second-degree pressure sore



- Partial loss of epidermal and dermal skin but without involvement of the subcutaneous layer

زخم فشاری درجه ۳



از دست رفتن پوست به طور کامل ممکن است همراه با بافت نکروز باشد.

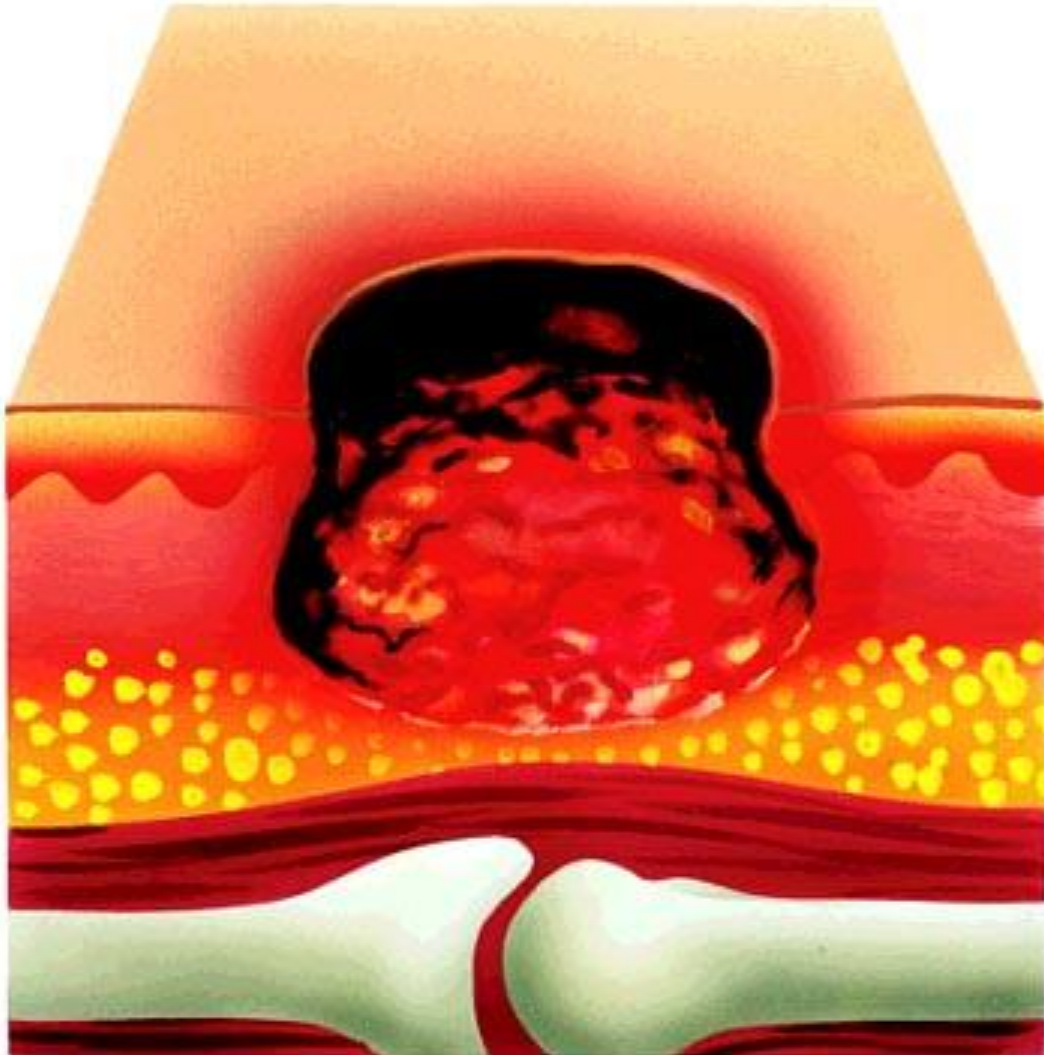
درگیری بافت ساب کوتانئوس که ممکن است تا حد فاشیای زیرین نفوذ کند.

زخم ممکن است شبیه یک دهانه دیده شود.

پیشروی در عمق و نفوذ زدن ممکن است دیده شود.

Third-degree pressure sore

HARTMANN



- Damage to all skin layers which can extend to, but does not involve, the fasciae

زخم فشاری درجه ۴

از دست رفتن پوست و ایجاد نکروز

پیشروی زخم در عمق و درگیری

ماهیچه، تاندون یا استخوان

زخم به صورت دهانه‌ای عمیق دیده

می‌شود.

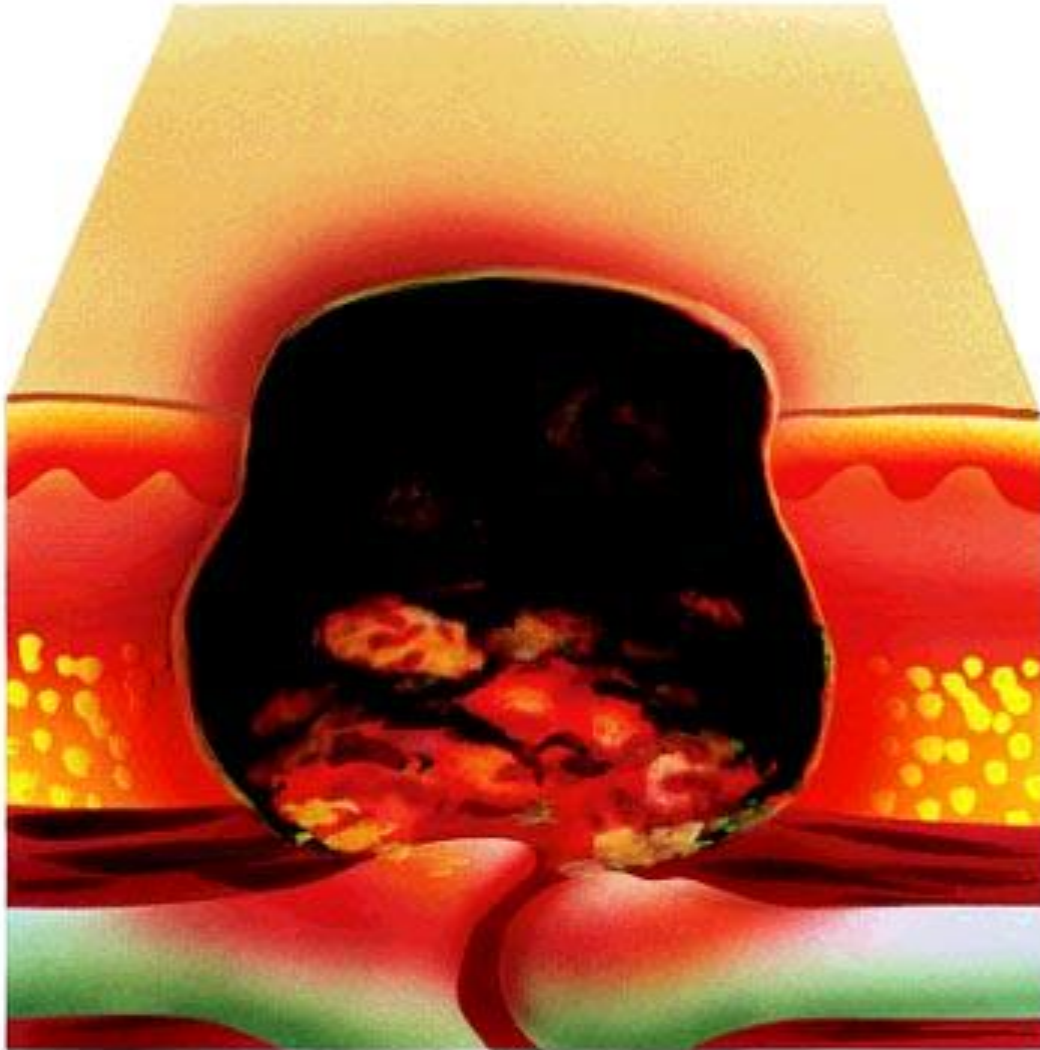
ممکن است دارای سینوس‌های عمقی

باشد.



Fourth-degree pressure sore

HARTMANN



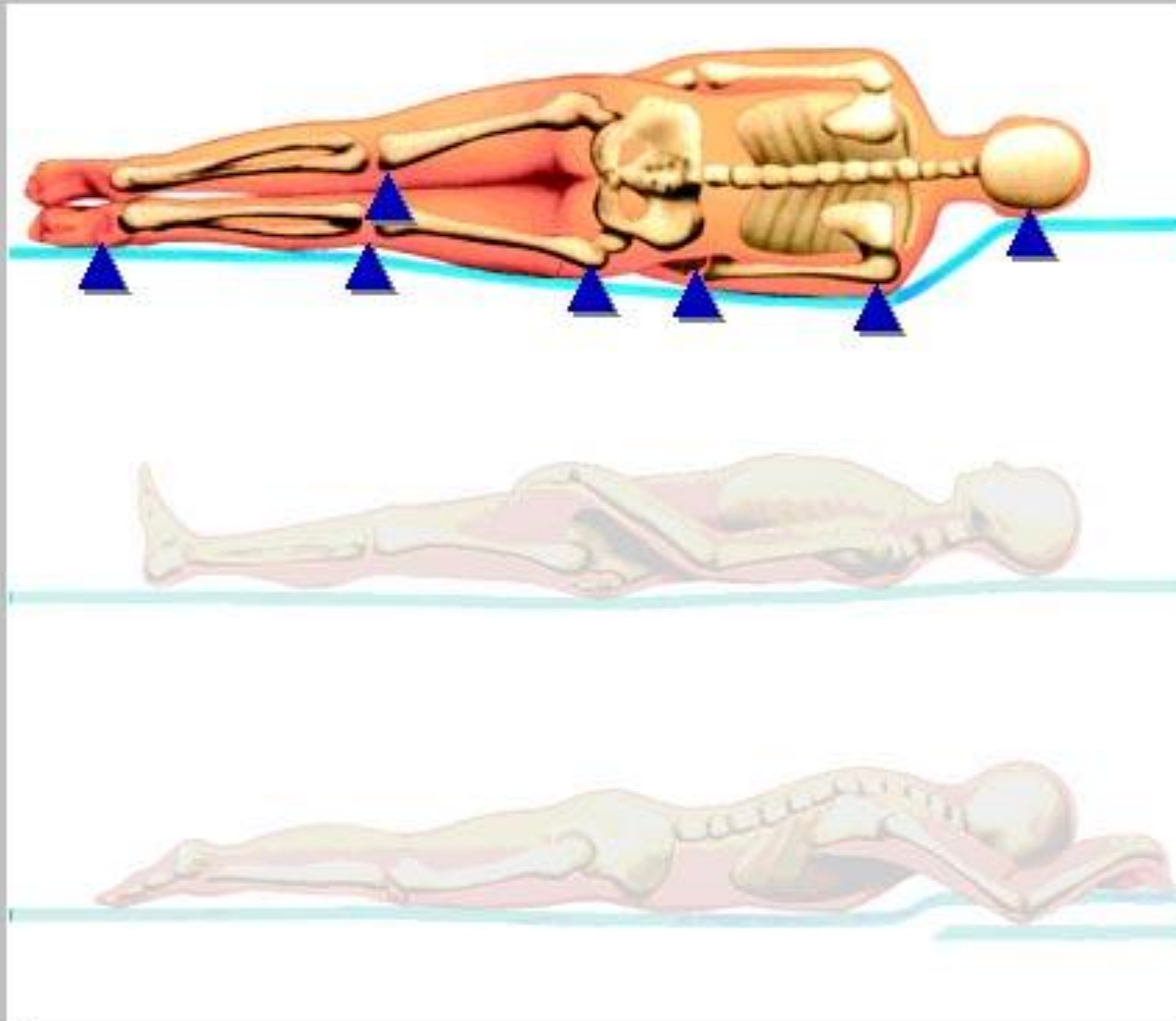
- Skin loss with extensive tissue necrosis as well as damage to muscles, tendons and bones

نواحی مستعد

زخم های فشاری

Decubital ulcer

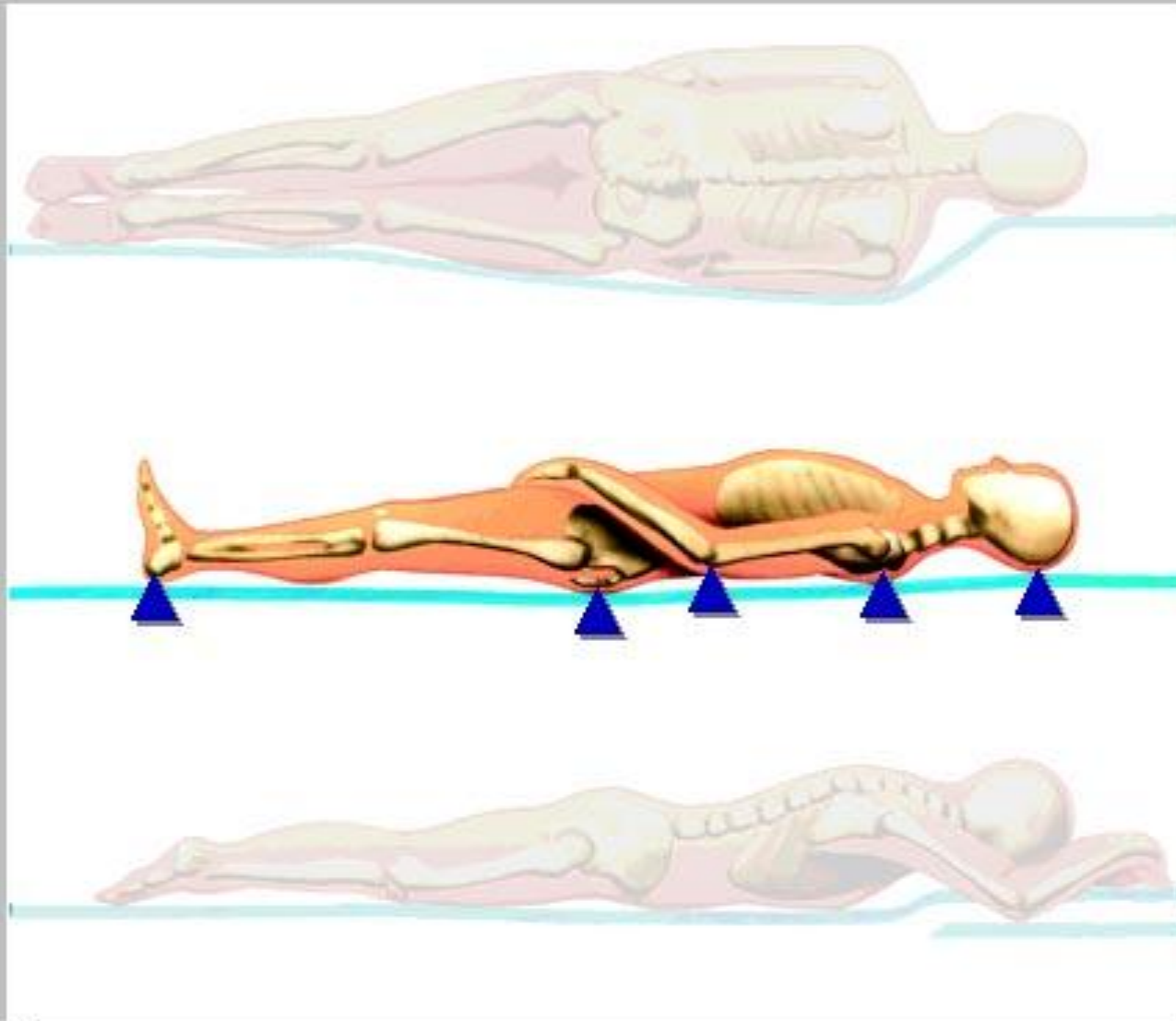
HARTMANN



The classic sites
in a lying position
(lateral)

Decubital ulcer

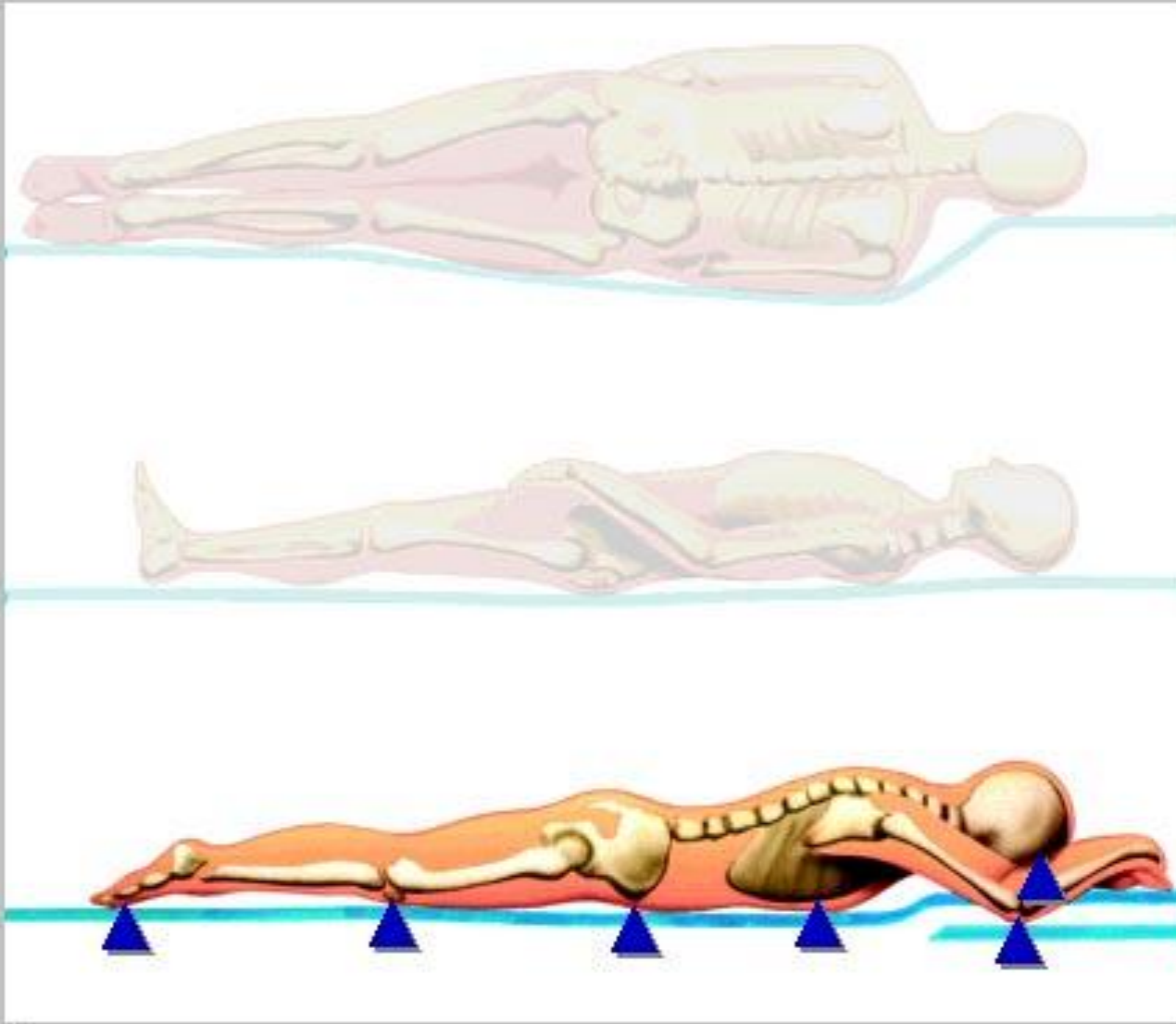
HARTMANN



The classic sites
in a lying position
(dorsal)

Decubital ulcer

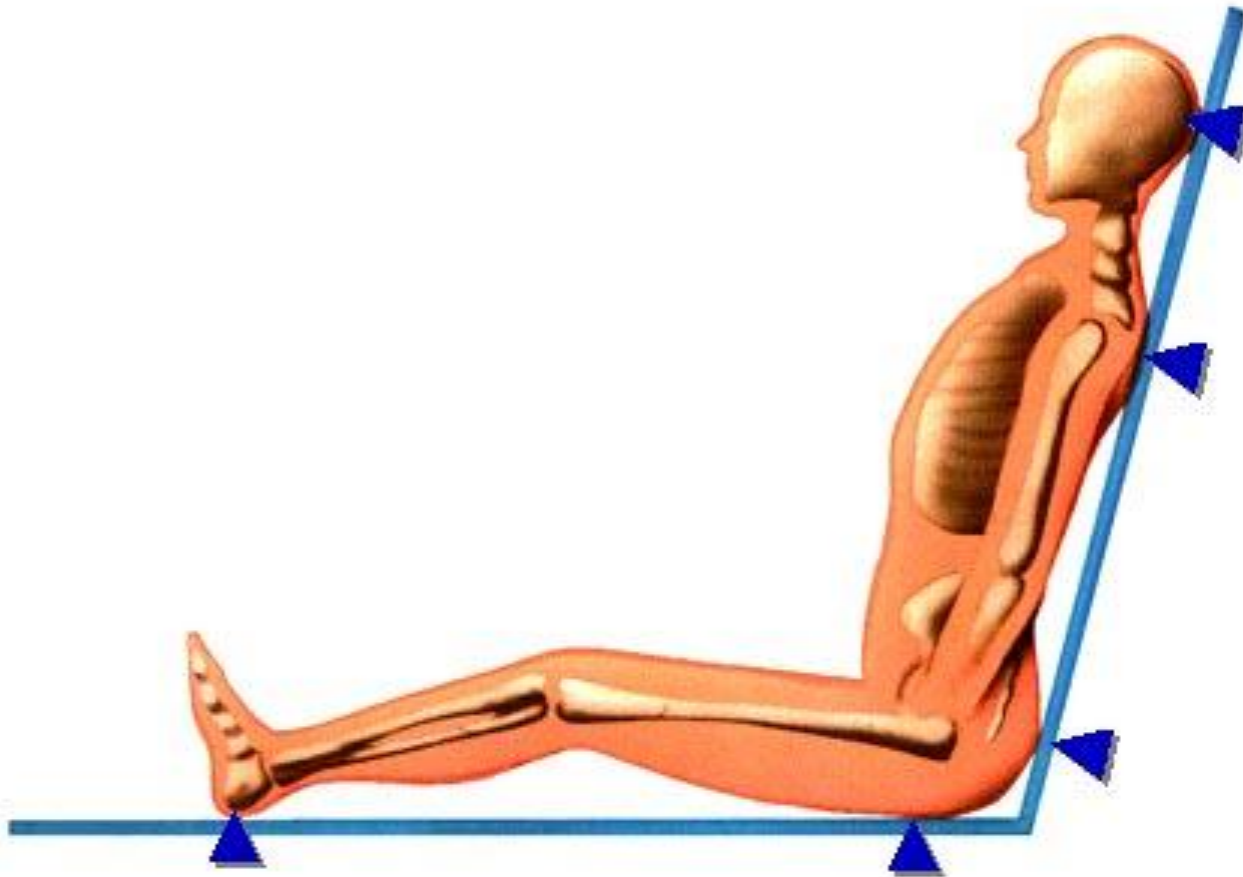
HARTMANN



The classic sites
in a lying position
(abdominal)

Decubital ulcer

HARTMANN



The classical
sites in a sitting
position

طبقه‌بندی زخم‌های دیابتی

بر اساس نظریه واگنر

درجه صفر



- پا در معرض خطر است ولی زخم دیده نمی شود.
- ممکن است بیمار زخم قدیمی در ناحیه قوس کف پا داشته باشد.
- ممکن است پا دچار تغییر شکل به صورت پای شارکو یا پای چماقی داشته باشد.

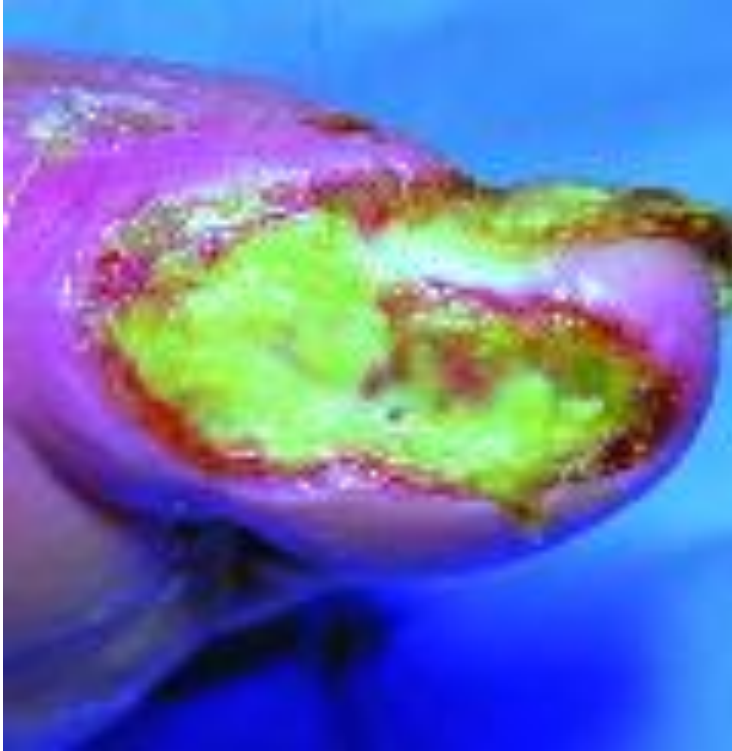
درجه یک



زخم سطحی



درجه دو



زخم درجه ۲ ممکن است با
علائم عفونت مانند ترشح
چرکی، تورم و درد همراه
باشد.

درجه سه



در زخم درجه ۳ استخوان در معرض
خطر است. ممکن است
استئومیلیت و آبسه دیده شود.

درجه چهار



زخم درجه ۴ با نکروز انگشتان
حد مشخص کننده ناحیه ایسکمیک از
ناحیه غیر ایسکمیک مشخص است.

درجه پنج

گانگرن وسیع و
شدید اندام تحتانی



طبقه بندی زخم های عروقی

زخم وریدی



زخم شریانی



درمان زخم به روش سنتی

درمان زخم به روش سنتی (خشک)

از دست دادن رطوبت و ایجاد شرایط نامناسب

تشکیل بافت نکروز

تعویض های مکرر (سرد شدن زخم)

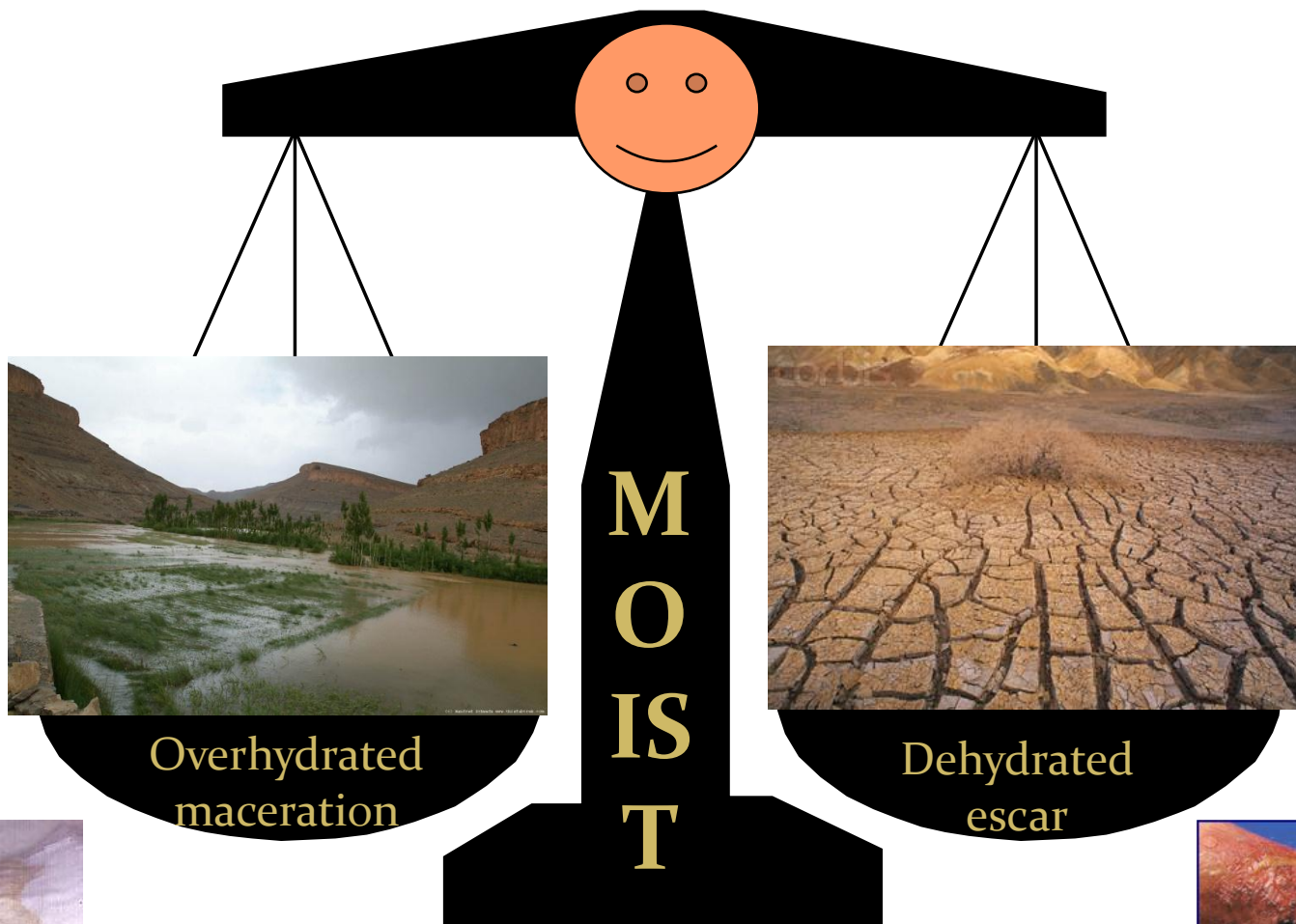
صدمه مکانیکی به بافت گرانوله

درمان زخم به روش مرطوب

Moist Wound Healing

چرا درمان زخم به روش مرطوب؟





درمان زخم به روش مرطوب

در سال ۱۹۶۲ دکتر Winter نشان داد که
اپی تلیالیزاسیون زخم‌ها در شرایط مرطوب در مقایسه با
شرایطی که زخم در مجاورت هوا قرار بگیرد ، دو برابر
است.

در سال ۱۹۶۳ تحقیقات Hinman و
Maibach یافته‌های Winter را در نمونه‌های
انسانی تأیید کردند.



درمان زخم به روش مرطوب

- ❑ پیشگیری از تشکیل بافت نکروز
- ❑ تامین شرایط ایده آل برای فعالیتهای سلولی
- ❑ تسریع بهبود زخم و کاهش مدت درمان
- ❑ کاهش درد و رنج بیمار
- ❑ کاهش هزینه های درمان

عوامل منفی موثر بر درمان زخم

عفونت موضعی و سیستمیک

دیابت

بیماریهای سرطانی

بافت نکروز

افزایش سن

فقرپروتئین و ویتامین ها و مواد معدنی

داروها (داروهای سیتوتوکسیک - ضد التهابی و...)

فشار (اختلال در خونرسانی و اکسیژن رسانی به بافت)

کم خونی - تروما - چاقی - خشکی در بستر زخم و...

ارزیابی زخم

- نوع زخم ☐
- مرحله درمان ☐
- میزان اگزودا (ترشحات زخم) ☐
- محل زخم ☐
- اندازه زخم ☐
- عوامل مداخله گر ☐

پانسمان ایده آل

ایجاد یک محیط مرطوب در بستر زخم نماید

دبریدمان اتولیتیک را تسهیل نماید

قابل تطابق با شرایط گوناگون زخم به لحاظ موضع و شکل آن باشد.

قدرت جذب ترشحات زخم را داشته باشد

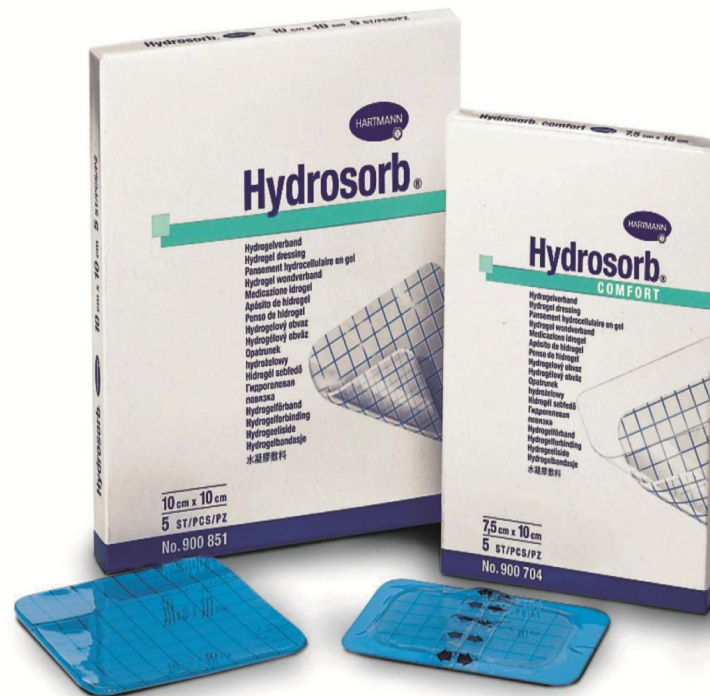
درد را کاهش دهد و تعویض آن نیز توام با درد نباشد

مقرون به صرفه باشد

تعویض آن بدون تروما و بجا گذاشتن ذرات و بقایا باشد

از سرد شدن زخم که بر اثر تبخیر سریع آگزودا روی می دهد جلوگیری نماید

در مقابل باکتری ها غیر قابل نفوذ باشد



نقش پانسمان در درمان زخم

انتخاب پانسمان بر اساس نوع زخم است

TenderWet Active Cavity & 24



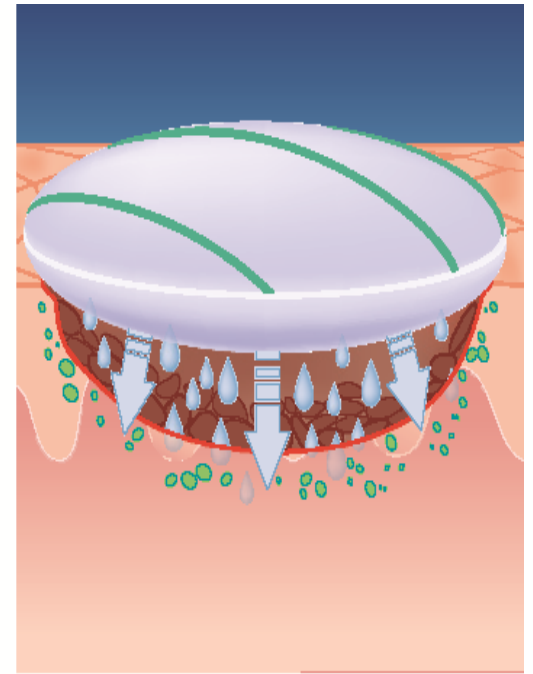
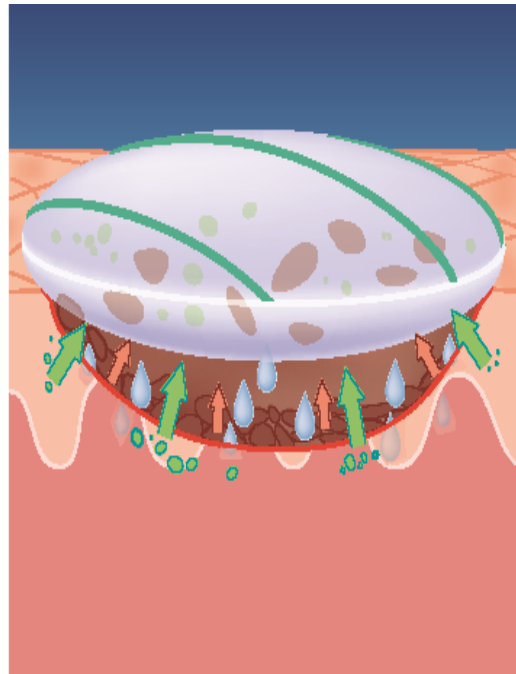
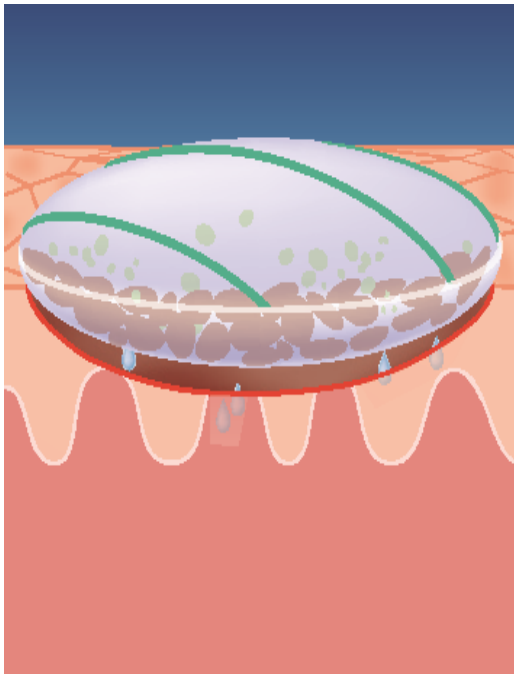
موارد مصرف



Tender wet



Tender wet عملکرد



نحوه استفاده از Tenderwet



Hydrosorb Gel

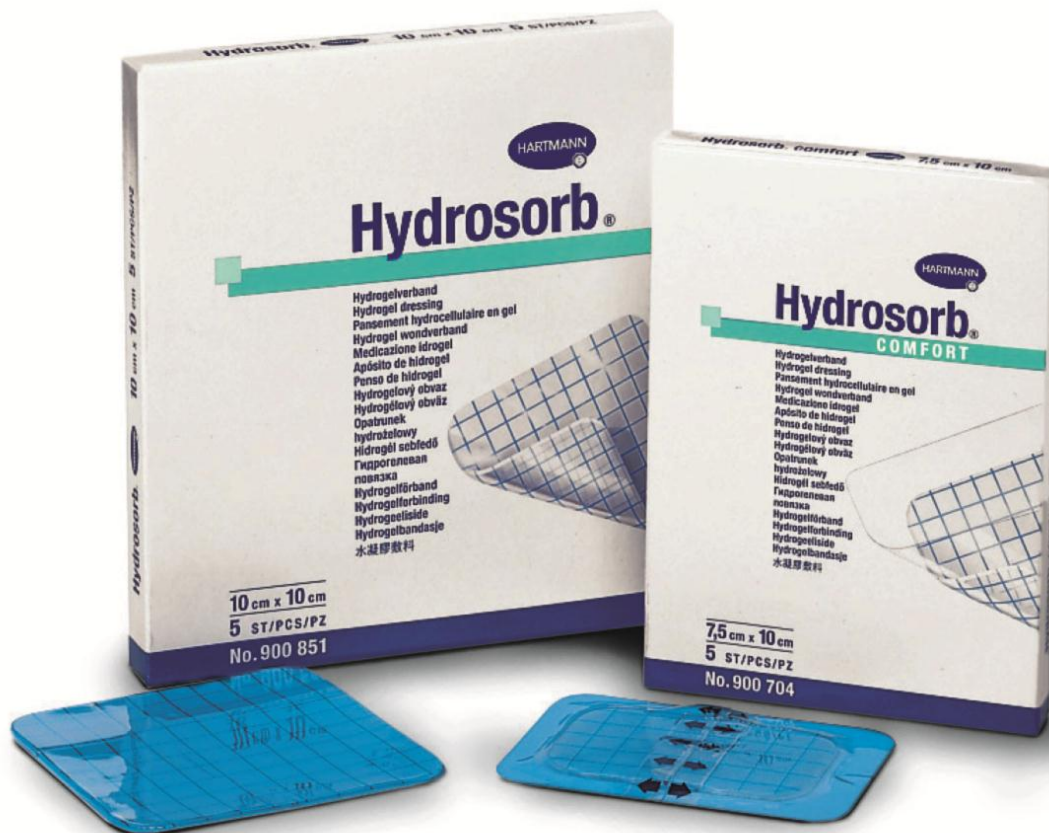




موارد مصرف

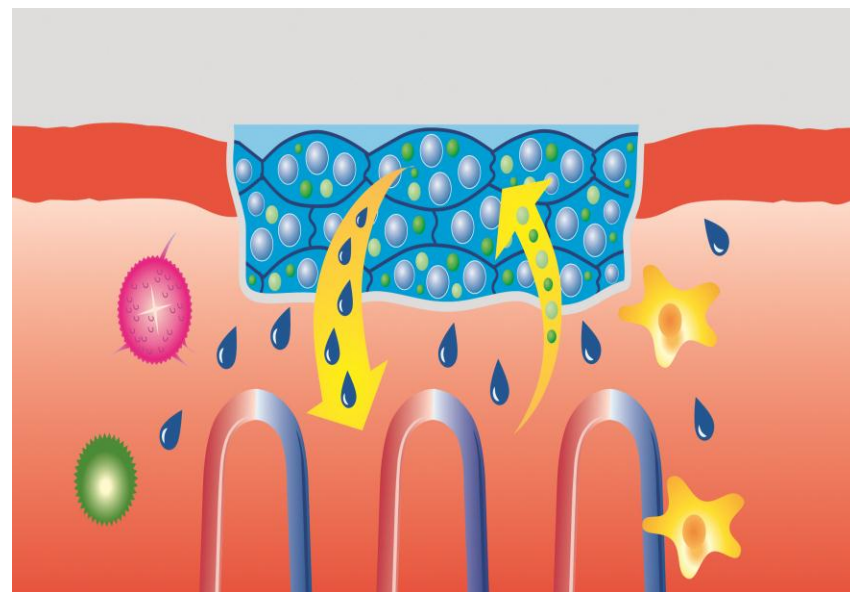


Hydrosorb



Hydrosorb

نحوه عملکرد



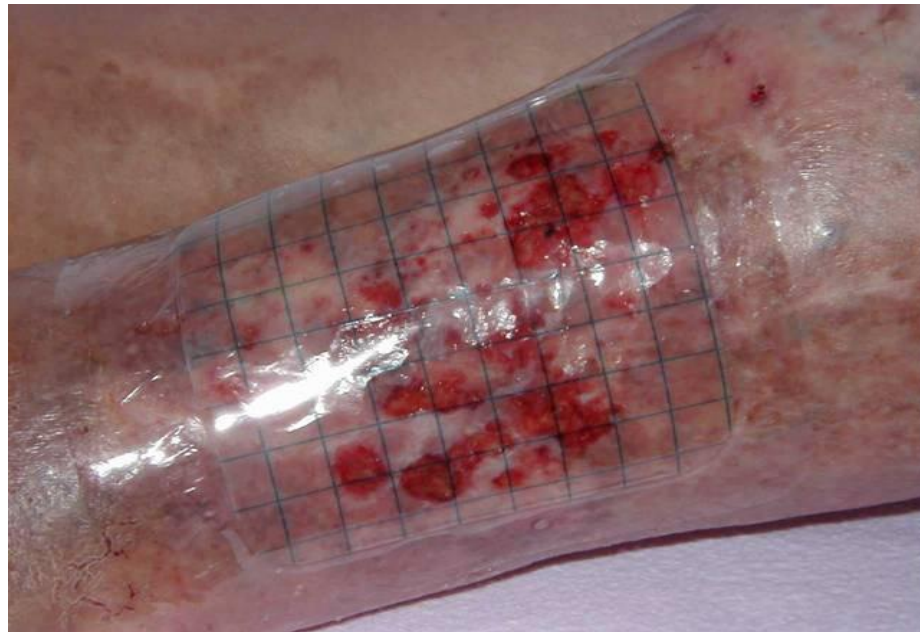
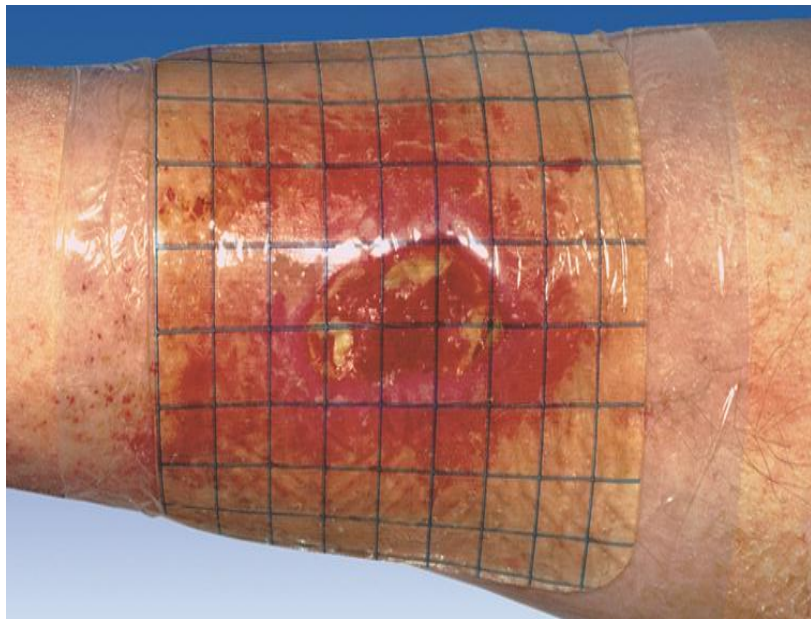
HARTMANN

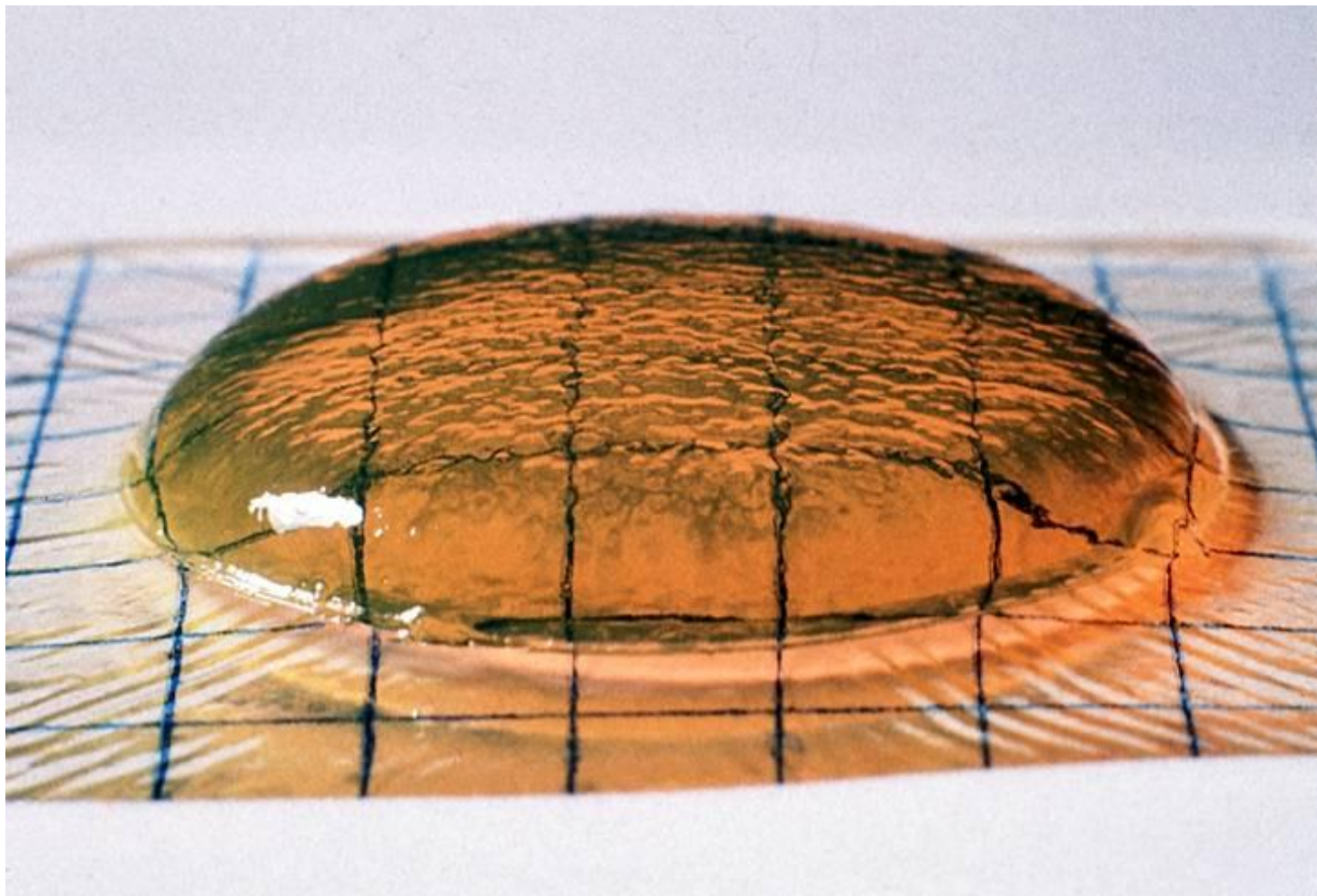


ایران فارمیس
IRAN PHARMIS



استفاده از Hydrosorb





Hydrofilm





Hydrofilm



Hydrocoll



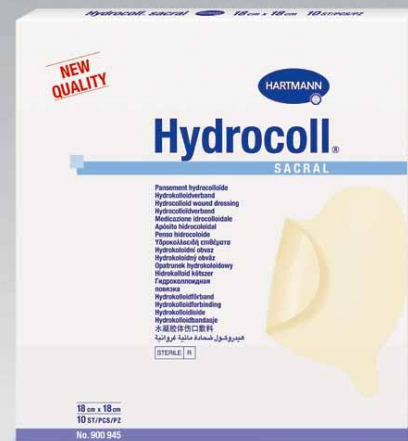
سایر محصولات

Hydrocoll concave

برای زانو و آرنج

Hydrocoll Sacrom

برای ساکرا



Hydrocoll ساکراں و آرنج

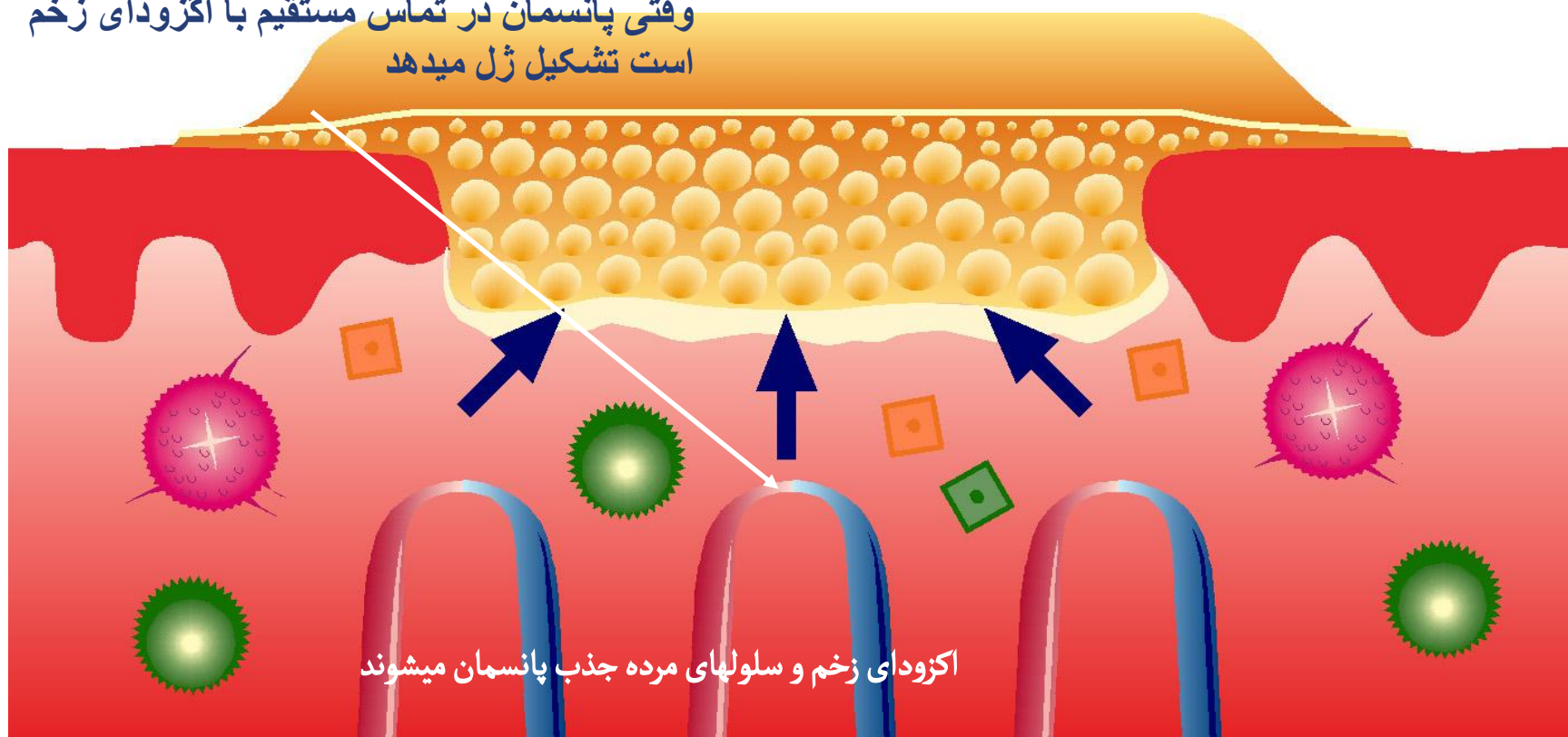


زمان اشباع شدن پانسمان



Hydrocoll

وقتی پانسمان در تماس مستقیم با اکزودای زخم
است تشکیل ژل میدهد



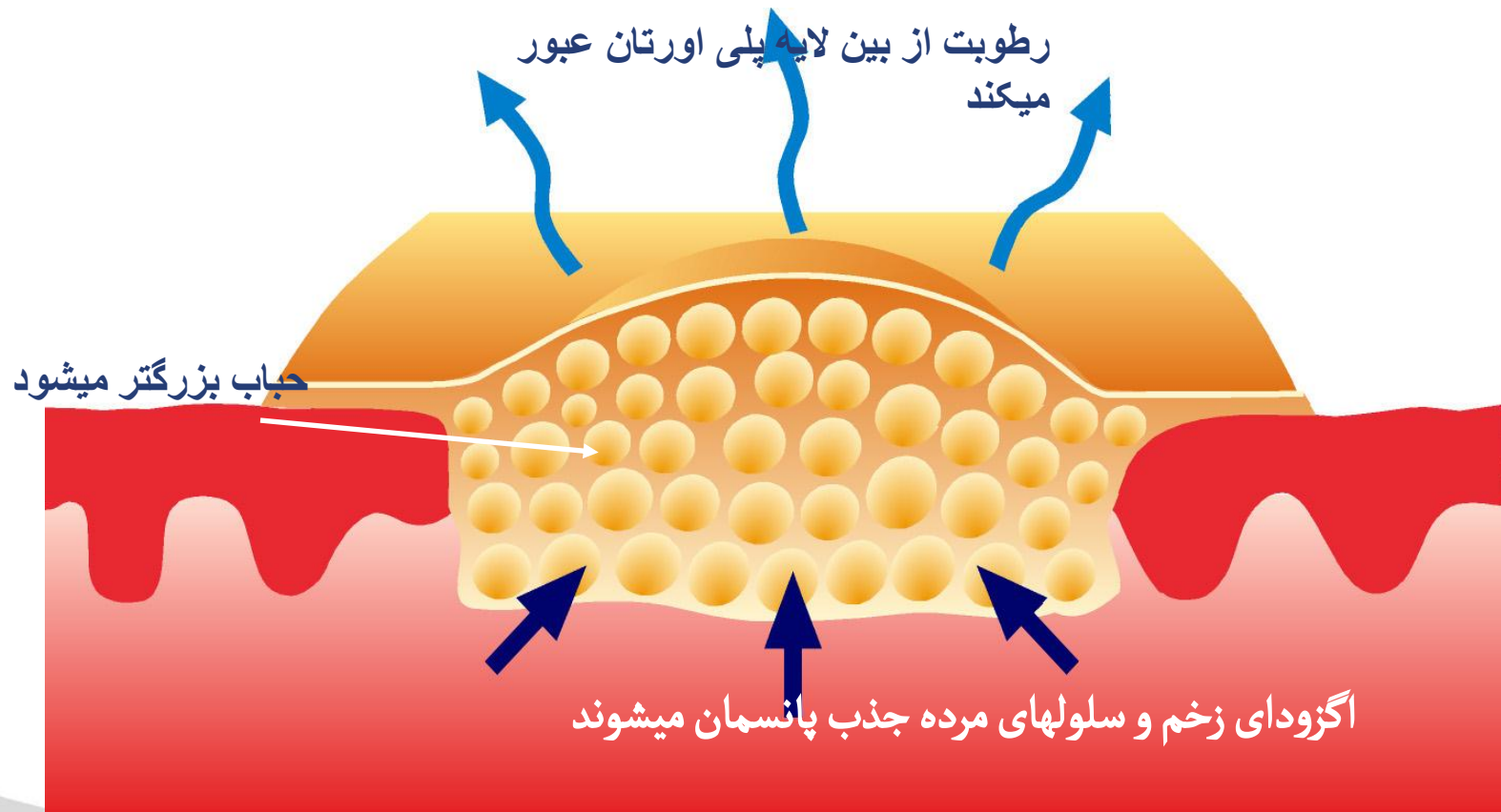
HARTMANN



ایران فارمیس
IRAN PHARMIS

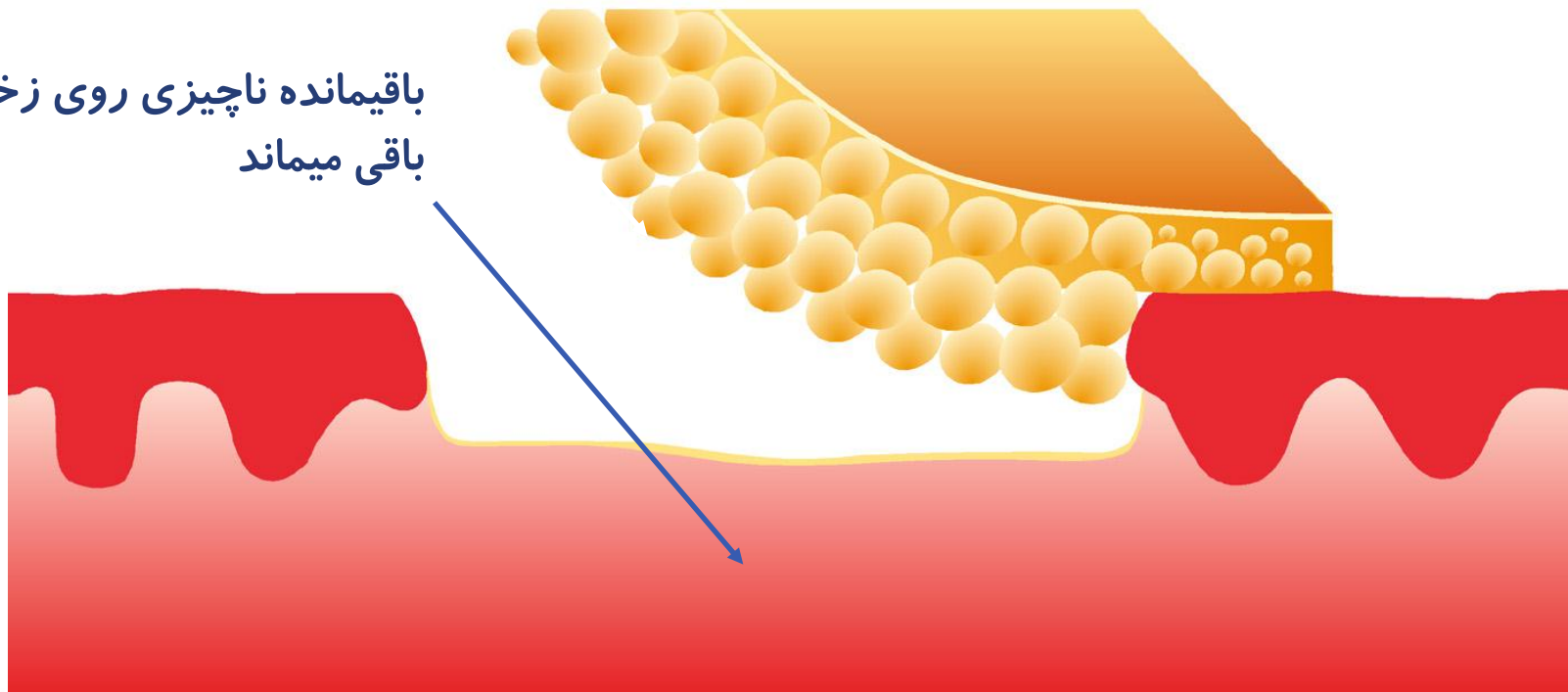


Hydrocoll



Hydrocoll

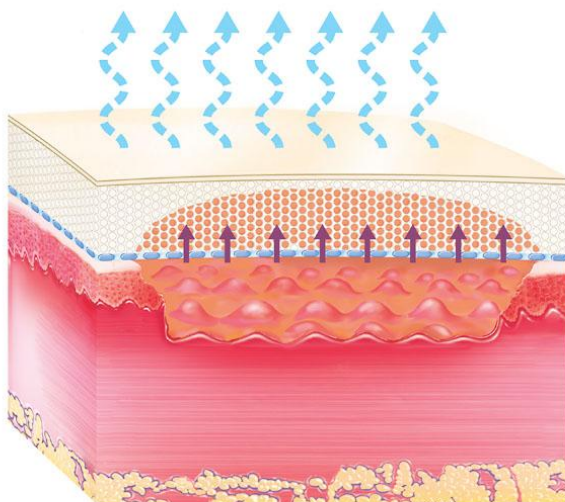
باقیمانده ناچیزی روی زخم
باقی میماند



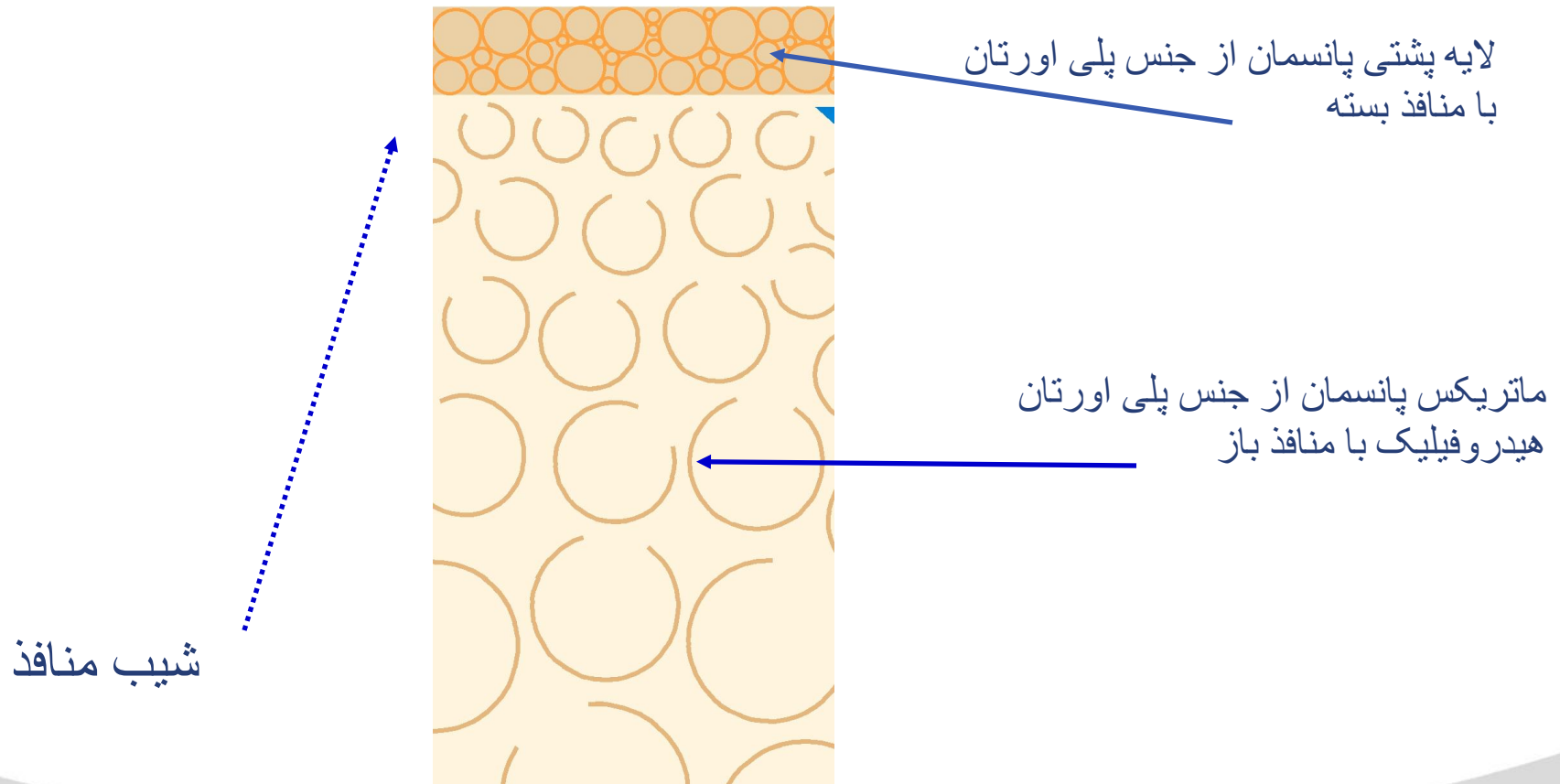
Perma Foam



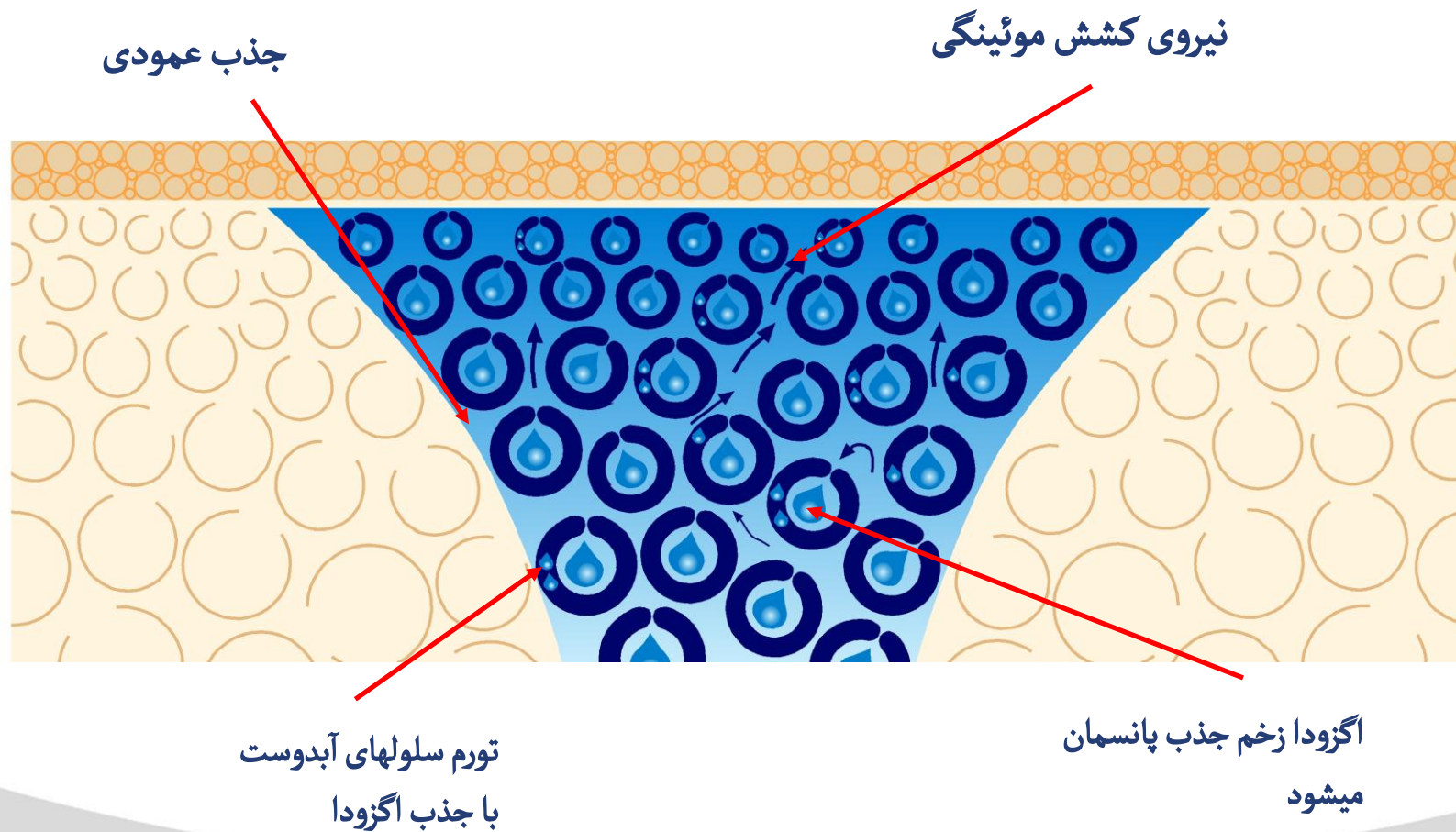
تعويض پانسمان



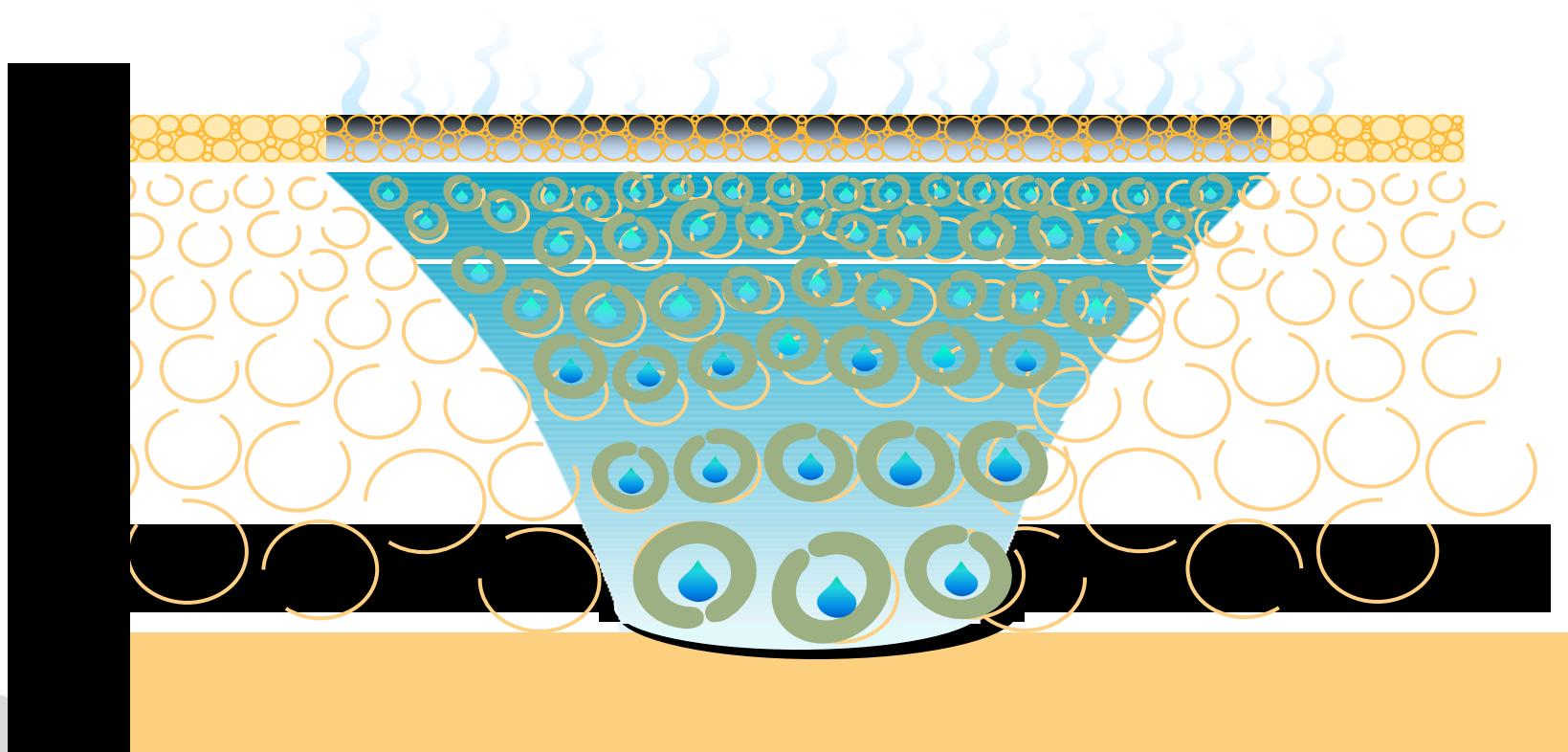
Structure of PermaFoam

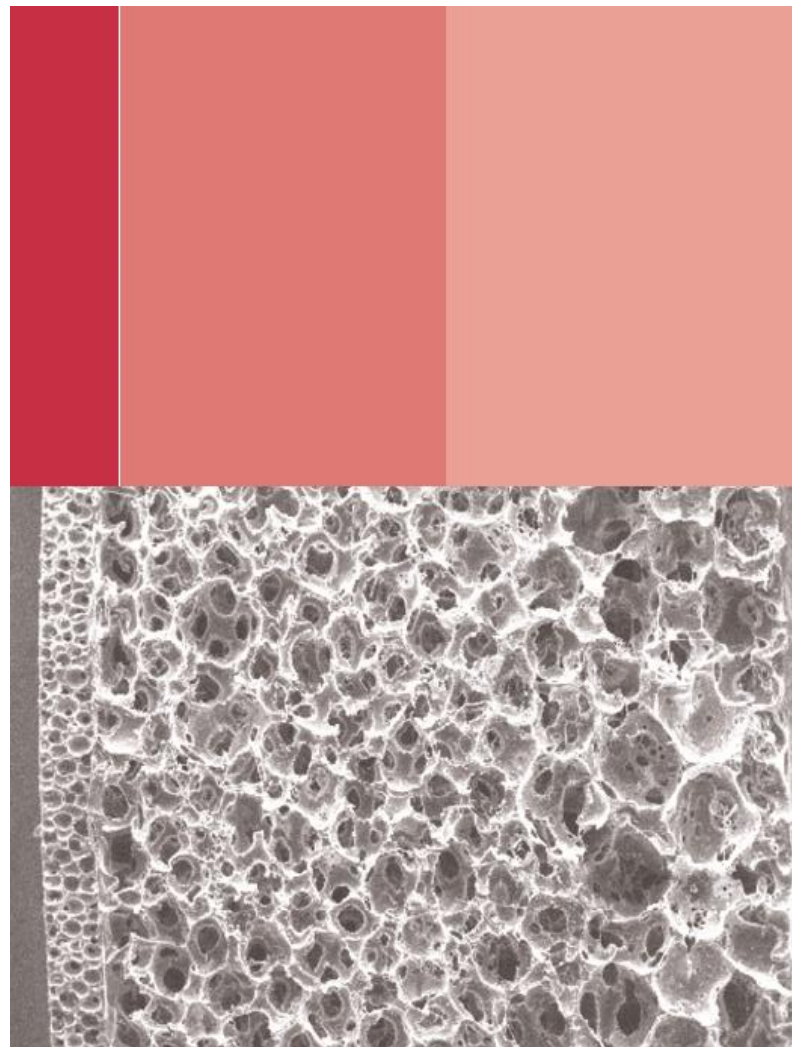


مکانیسم فوم



Mechanism of PermaFoam

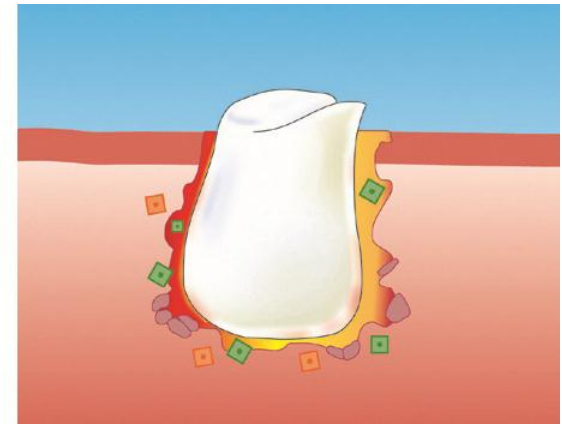
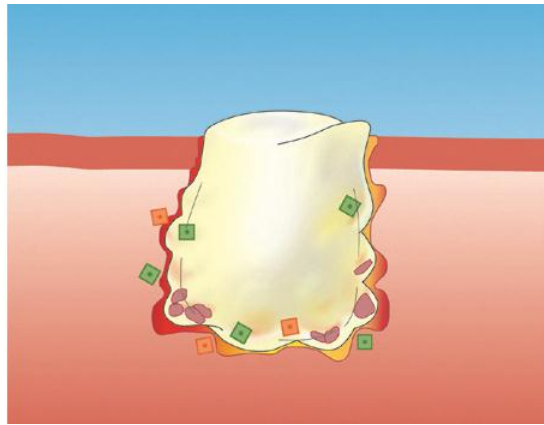
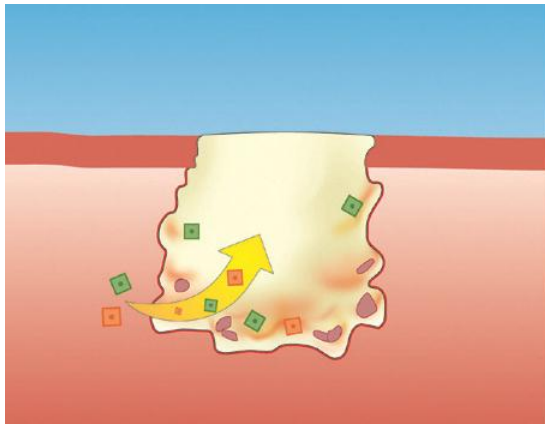




Sorbalgon



نحوه استفاده از سوربالگون



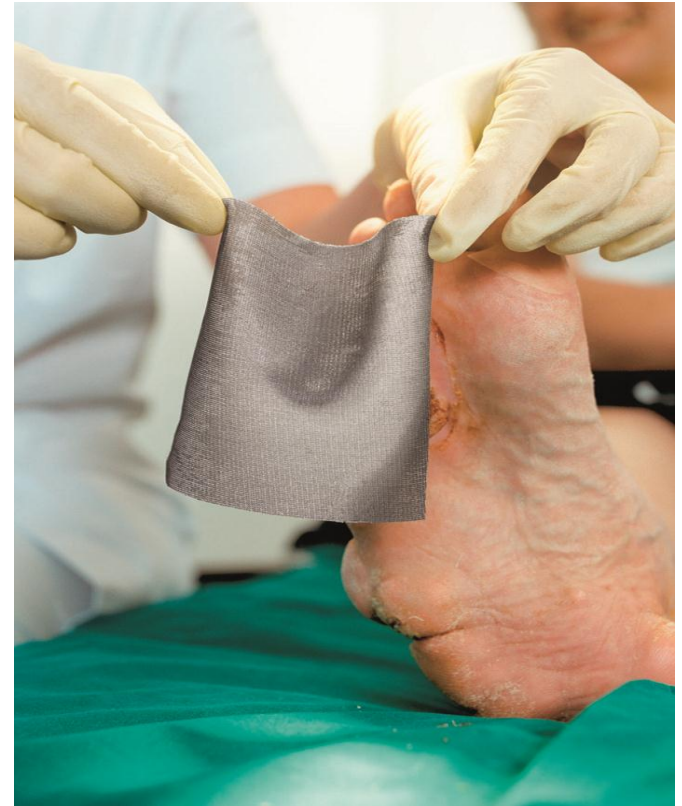
نحوه استفاده از سوربالگون



Atrauman Ag



نحوه استفاده از پانسمان نقره دار



Zetuvit







Zetuvit



لایه اول که خود دو لایه است و در تماس با زخم قرار میگیرد آبگریز است
بنابراین ترشحات از آن عبور میکند اما سطح پد خشک میماند
لایه داخلی آب دوست است و ترشحات را در لایه های بعدی پخش میکند



Zetuvit

لایه دوم بافت سلولزی دارد و ترشحات را به سمت هسته مرکزی
هدایت مینماید

لایه دوم



Zetuvit

هسته مرکزی از پرزهای سفید
سلولزی و فوق جاذب

لایه سوم



HARTMANN



Zetuvit

لایه آبگریز ، تراوا به هوا
که مانع از نشت ترشحات میشود

لایه چهارم



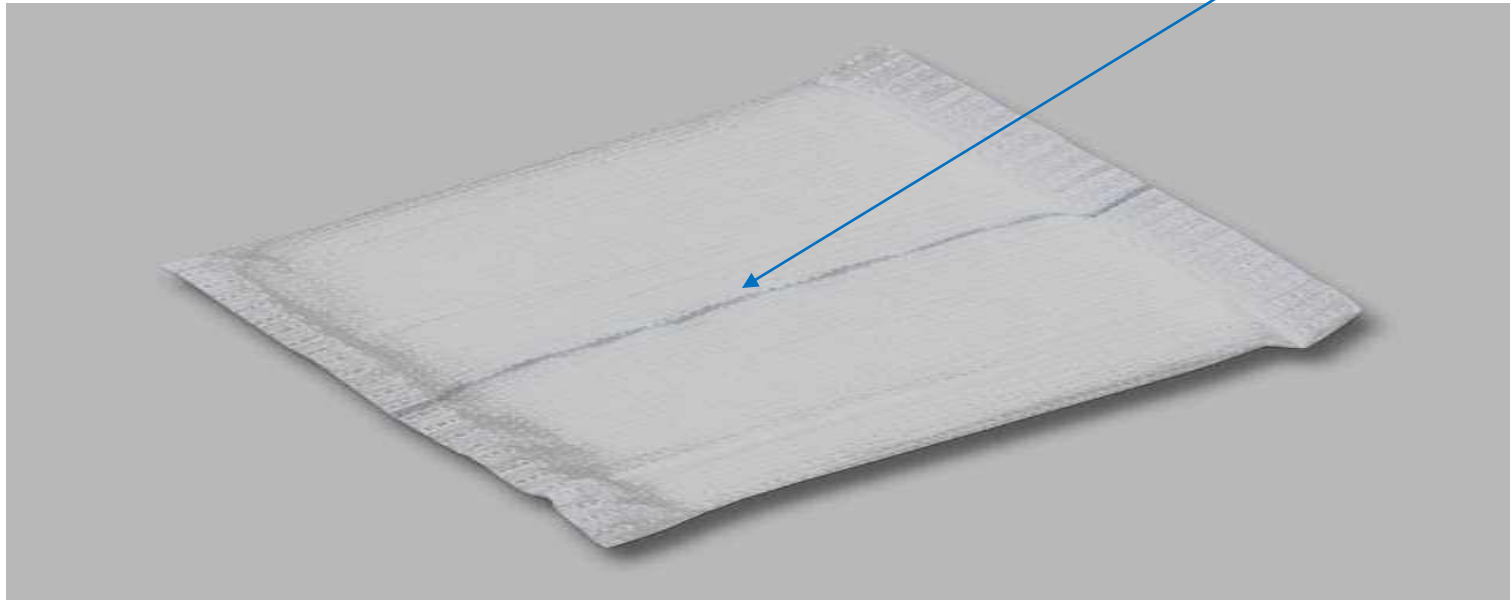
HARTMANN



Zetuvit

لایه خارجی

خط آبی نشانگر لایه خارجی



پانسمان های حاد

Cosmopor E



نحوه استفاده از پانسمان



Hydrofilm



نحوه استفاده از پانسمان



Omnifix

چسب حصیری



نحوه استفاده از چسب حصیری



Grassolind





چسب آنژیوکت



نحوه استفاده از چسب آنژیوکت



Saphenamed





Omnistrip چسب بخیه



Case study

درمان گرحرفه ای



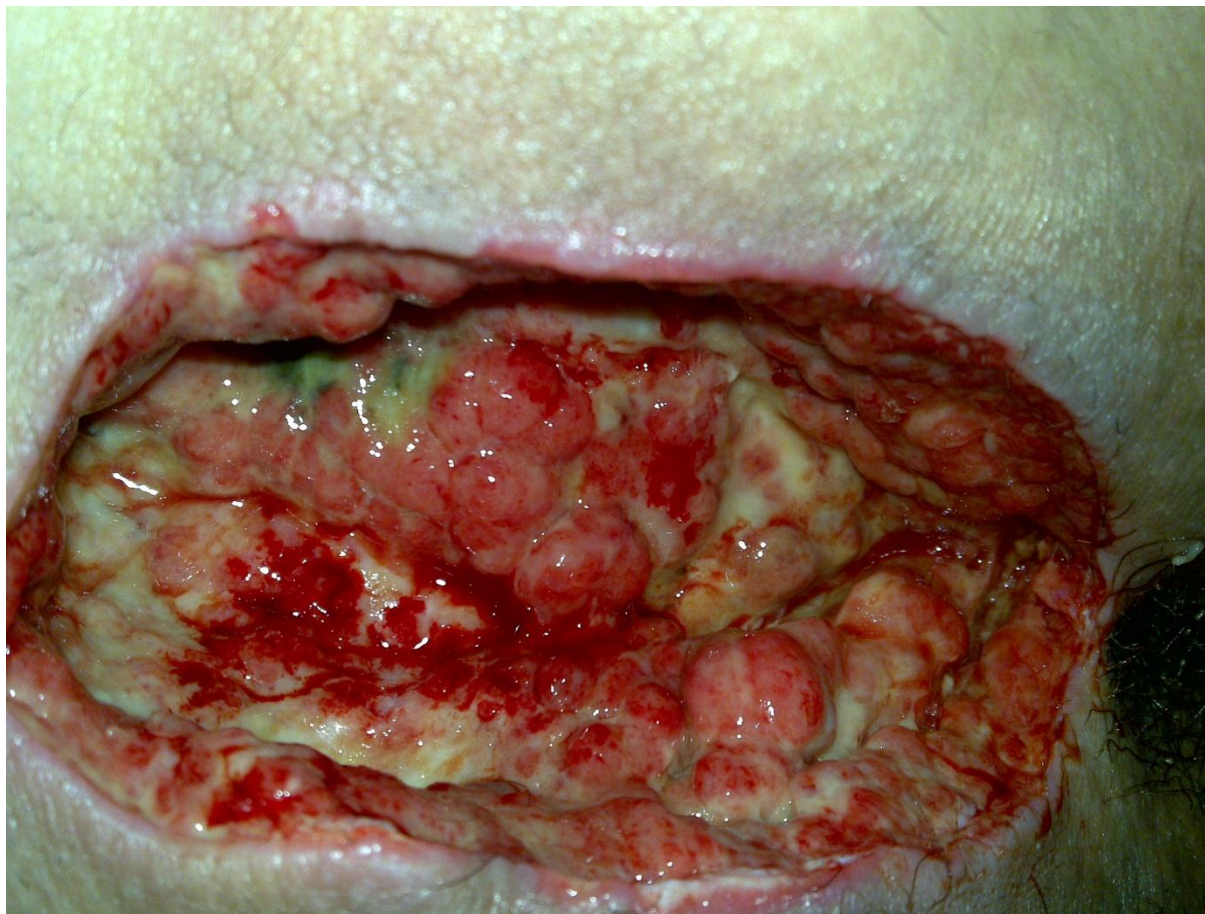
زخم اطراف استومی



عوارض عدم استفاده صحیح از کیسه ها



سینوس پینونیدال



یک هفته بعد



چند هفته بعد



۲۷ روز بعد



زخم بستر



زخم در مرحله دبریدمان و گرانوله



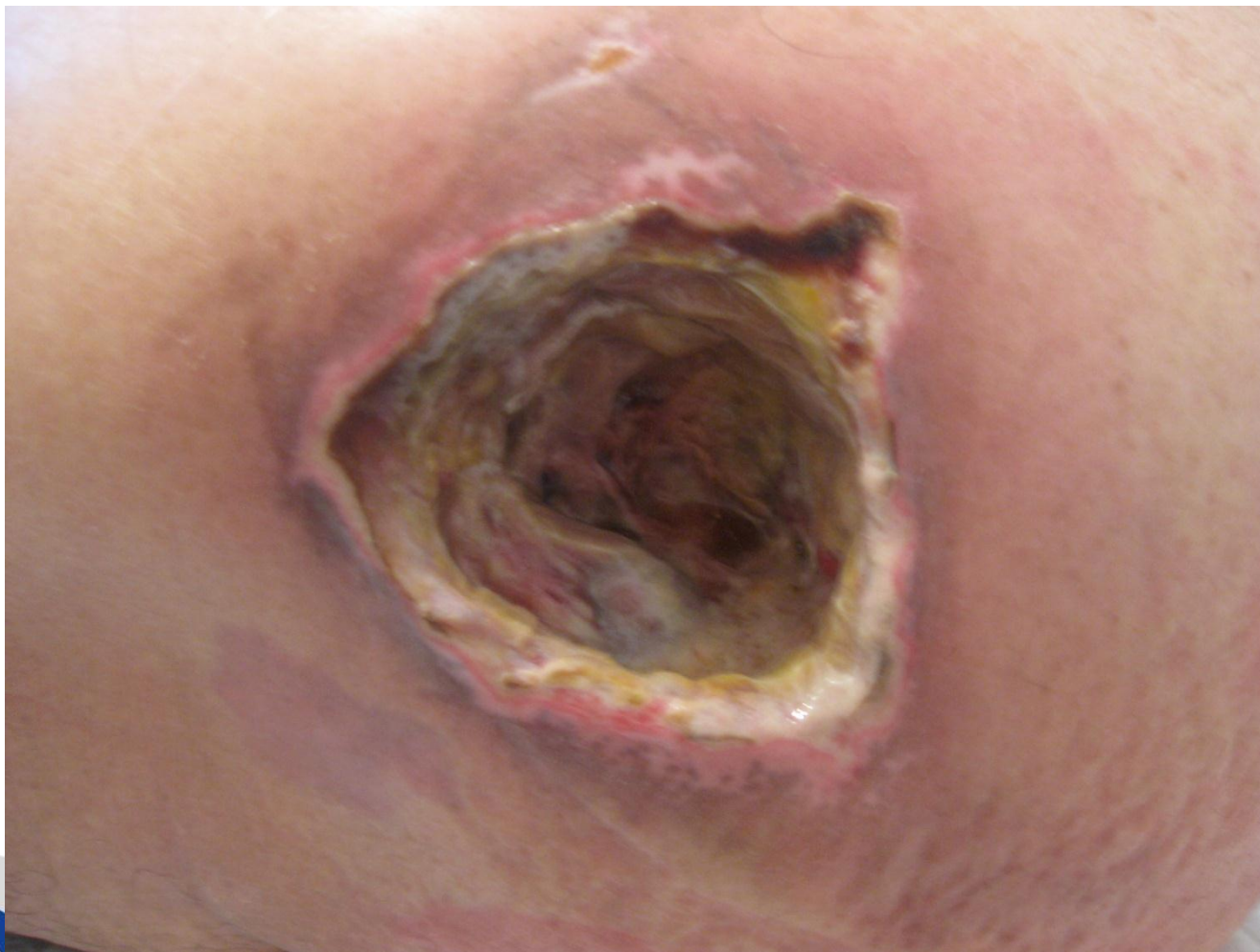
۳۸ روز بعد



۵۰ روز بعد



زخم بستر ناحیه تروکانتر



چند جلسه بعد



زخم در مرحله دبریدمان و گرانوله



زخم در مرحله گرانوله



لبه های زخم در مرحله بسته شدن نامناسب



شارپ کردن لبه های زخم



زخم بستر



دو هفته بعد



یک ماه بعد



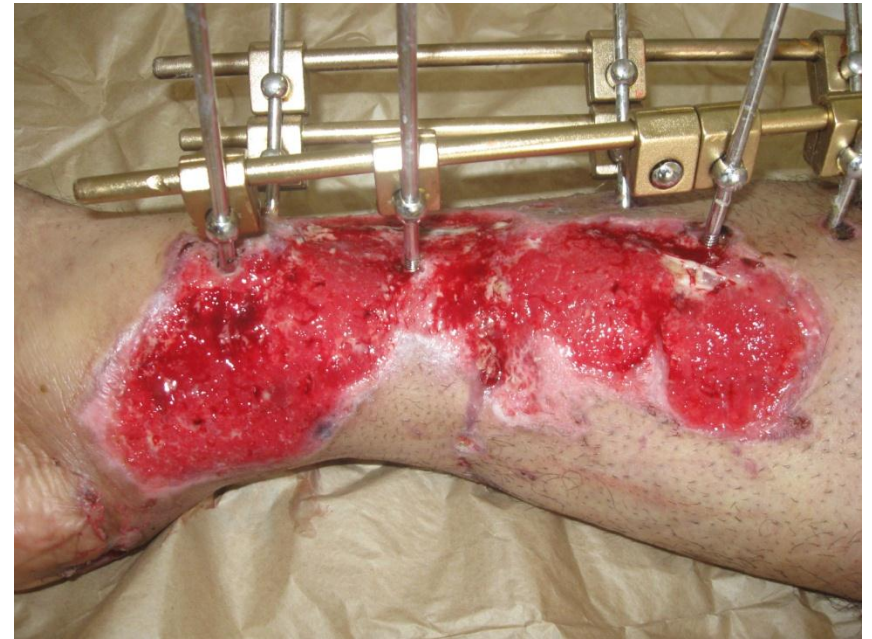
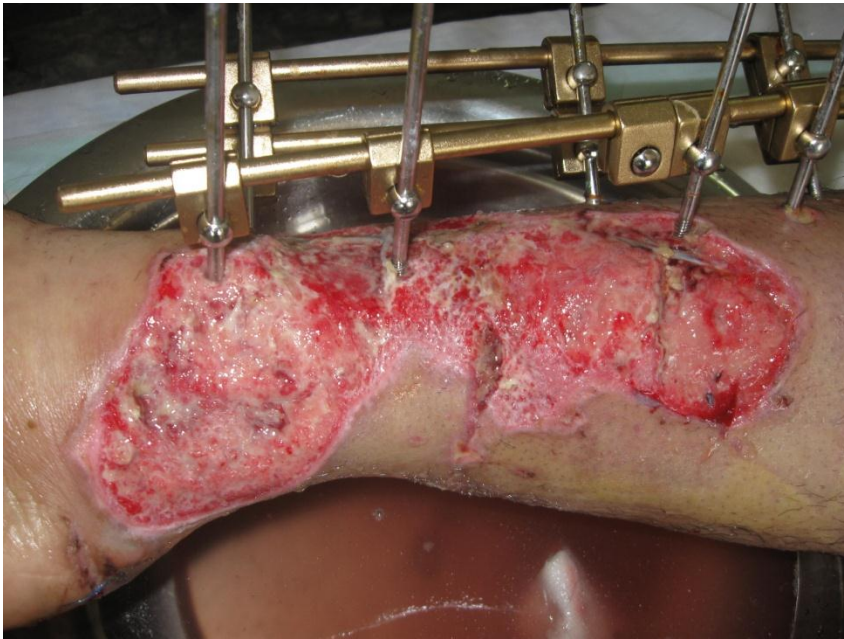
۳۸ روز بعد



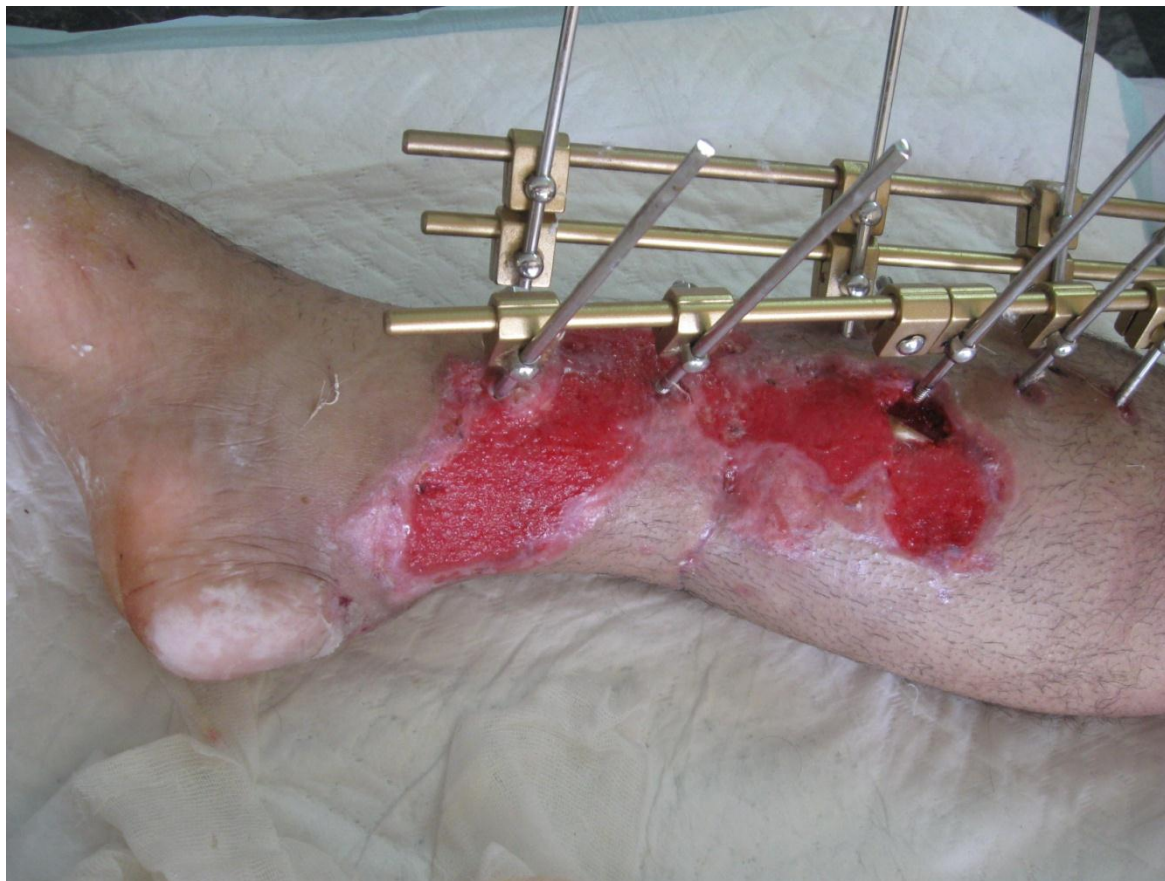
شکستگی باز



چند جلسه بعد



۲۴ روز بعد



زخم بستر



چند هفته بعد



تاندون باز



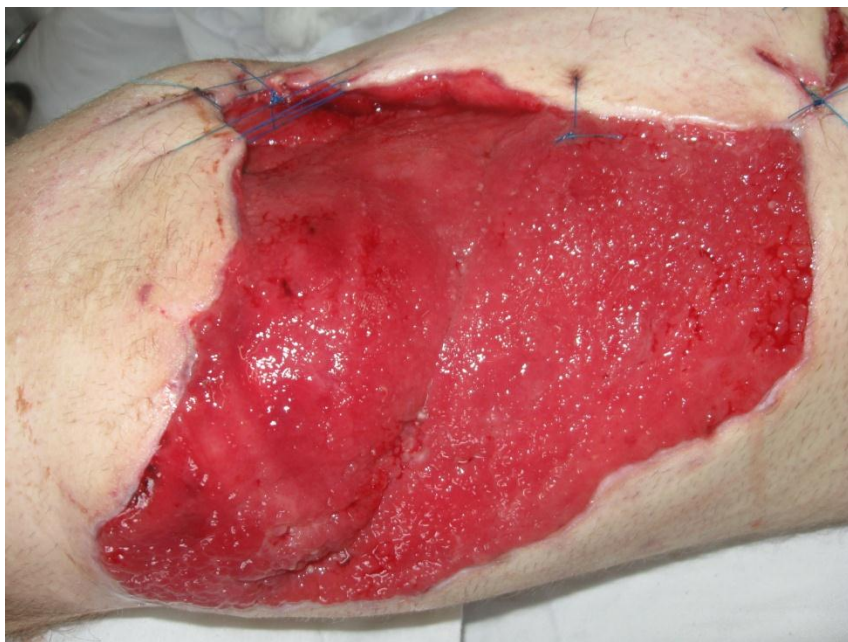
کنده شدن پوست



زخم در مرحله گرانوله



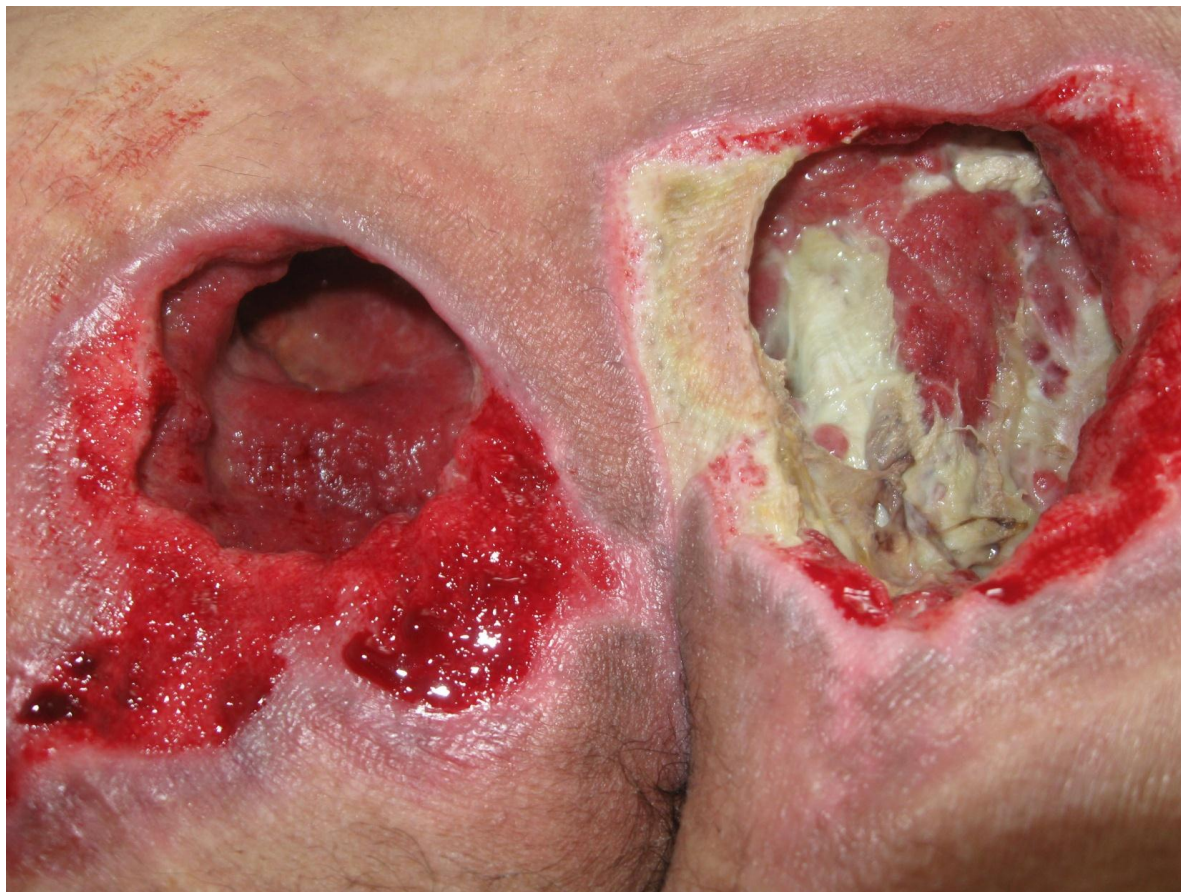
زخم آماده گرافت



گرافت زخم



زخم به علت داشتن فیگساتور



دو هفته بعد



۲۹ روز بعد



۳۵ روز بعد



۵۰ روز بعد



۶۵ روز بعد



آنچه توانستیم لطف خدا بود

Hossein_allahgholi@yahoo.com

همراه : 09192058919

