



Použití TECASORB bandáže u mimořádně obézního pacienta s chronickou žilní nedostatečností (CVI) a současně hypertonií

Každý pacient musí být edukován o své léčbě a musí být řádně poučen minimálně v následujících bodech:

- ▶ Jaký materiál se používá v přípravku TECASORB
- ▶ Jaký je účel použití tohoto materiálu
- ▶ Jak se tento materiál používá k léčbě různých typů ran
- ▶ Jak často je nutné TECASORB krytí vyměňovat
- ▶ Pokud v ráně nebo přilehlé oblasti zůstanou zbytky černých vláken, je třeba je opatrně odstranit, nejsou však nebezpečné a nezpůsobují nežádoucí kožní reakce

V úvodu videa je zobrazen ošetrovací materiál:

- Rukavice, polštářky z gázy
- Různé druhy roztoků používaných k čištění rány při výměně krytí (včetně jodového přípravku, který se však u TECASORB bandáže nepoužívá)
- Debrisoft – speciální výrobek sloužící k debridementu rány (odstraňování debris a exsudátu z rány i šupinek a keratóz z okolní kůže)
- K ošetření přilehlé oblasti se používají indiferentní masti, jako je zinková nebo kafrová mast
- Hydrofilní obvaz
- Elastická bandáž používaná při kompresivní terapii
- Nástroje používané k ošetření přilehlé oblasti (pokud jsou přítomny hyperkeratózy např. u diabetických defektů – malum perforans pedis) – nůžky, pinzeta, skalpel, jednorázová kyreta (slouží k odstranění šupin a krust kolem defektu, které brání hojení)

V tomto videu je ošetřován těžce obézní pacient s chronickou venózní insuficiencí (CVI) a současně hypertonií. Defekty jsou kombinované etiologie. Na podbřišku byly rozsáhlé defekty v důsledku převisu kůže, ale po aplikaci TECASORB bandáže došlo k úplnému zahojení. Na obou bérkách jsou pak přítomny viditelné ulcerace.

Levá noha:

Kůže na levém bérce je očištěna gázovými tampony namočenými v čistícím roztoku. Kůže je suchá s menšími centrálními krustami, které se bezbolestně odstraní za použití jednorázové kyrety. Vzhledem k tomu, že není přítomen žádný defekt, je kůže pokryta tenkou vrstvou indiferentní zinkové masti a následně se aplikuje hydrofilní obvaz.

Pravá noha:

Nejdříve se spodina rány navlhčí čistícím roztokem, defekt je následně vyčištěn pomocí speciálního přípravku Debrisoft, který velmi jemně, ale důkladně odstraní fibrinové zbytky ze spodiny rány. Na okolí rány se nanese v tenké vrstvě indiferentní mast (v tomto případě zinková mast s olivovým olejem). Následně se přiloží TECASORB bandáž a rána se obváže hydrofilním obvazem.

Na závěr se aplikuje kompresivní obvaz. Pacient může také používat kompresivní punčochy (v tomto případě je to však technicky komplikované).