Разгрузочные материалы Fresco™ и их применение при СДС







Диабетическая стопа (синдром диабетической стопы, СДС) — осложнение сахарного диабета в виде инфекции, язв или разрушения глубоких тканей, которое возникает в связи с нарушением макроструктуры стопы и микроциркуляции крови из-за разрушения нервных окончаний и нервных волокон.









Симптомы проявления диабетической стопы



Патогенез синдрома диабетической стопы (СДС) заключается в повреждении кровеносных сосудов и уменьшении притока крови к конечностям, в результате чего отмечаются такие симптомы:

- деформации стопы, изменение походки, боли при ходьбе;
- отечность, распухание, онемение ног;
- грибковое поражение ногтей и кожи (особенно межпальцевых промежутков);
- изменение цвета стопы (покраснение, посинение, побледнение).
 Особенно опасны покраснения вокруг ранок они говорят о занесенной инфекции;
- утолщение, расслаивание, изменение формы и цвета ногтевых пластинок, возможны кровоизлияния под ногтевой пластинкой в виде синяков под ногтями;
- истончение, сухость кожи, шелушение, появление трещин;
- появление мелкой сыпи или язвочек;
- инфекционные процессы: абсцесс и флегмона (нагноение подкожной клетчатки), остеомиелит (инфекционный процесс в кости) и др.;
- особая форма поражения суставов диабетическая остеоартропатия;
- трофические язвы, раны, длительно не заживающие на стопах, гангрена.



Причины развития синдрома диабетической стопы



Главная причина развития синдрома диабетической стопы — диабет, при котором происходит нарушение нормального кровообращения, вызванного высоким содержанием глюкозы в крови (гипергликемия), и поражение нервов (нейропатия).

При избыточном содержании глюкозы в крови происходит нарушение обменных процессов. Это становится или причиной, или катализатором атеросклероза, т. е. сужения артерий и ухудшения кровоснабжения тканей организма, и в первую очередь тканей нижних конечностей. Особенно страдают нервные окончания, которые или отмирают, или претерпевают необратимые изменения.

Это приводит к ослаблению болевого синдрома, мелкие ранки на стопе заживают медленно, могут разрастаться и без лечения быстро превращаются в трофические язвы при попадании в них бактерий, вирусов, вызывающих нагноение.

Таким образом, причиной развития синдрома диабетической стопы изначально является нарушение кровоснабжения на фоне гипергликемии.





Дальнейшее развитие заболевания вызывают причины, связанные с повреждением кожи стоп:

- неудобная обувь (тесная, стоптанные и / или высокие каблуки, дефект подошвы, мокрая обувь и т.д.), что может привести к образованию мозолей, натоптышей и т.д.
- лишний вес (при увеличении веса тела увеличивается и нагрузка на каждый сустав стопы);
- микротравмы (царапины, ссадины, укусы насекомых, мелкие порезы и ранки, полученные при педикюре и т. д.);
- вросшие ногти;
- стенозы (сужение) и окклюзии (закупорка)
 магистральных артерий;
- гиперкератоз;
- разрастание эпидермиса (поверхности) кожи из-за нарушения обменных процессов;
- грибковые заболевания и т. д





Разгрузки из войлока и не только



Преимущество войлочных разгрузок в том, что их можно использовать не только для уменьшения давления на проблемный участок кожи, но и для профилактики или при лечении язв диабетической стопы.





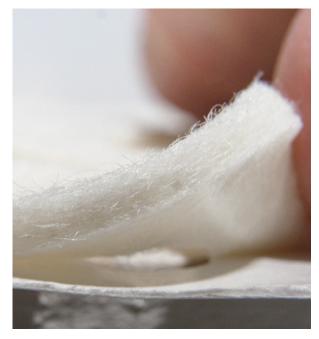




Функция разгрузочной повязки заключается в равномерном распределении сил и давления, воздействующих на точку или область стопы, и защите здоровых участков или участков, подверженных изъязвлению.

Разгрузочная повязка Fresco™ изготовлена из нетканого материала, состоящего из 50% шерсти и 50% вискозы, и слоя гипоаллергенного клея, который прилипает к коже.









Как правильно использовать толщину войлока

Fresco® PROFESSIONAL

Критерии правильного подобора:

- ▶ Выбор толщины войлока зависит не только от положения язвы, но и от веса пациента.
- ▶ Войлоки от 2 до 5 мм используются в качестве защиты от мозолей.
- ▶ Войлоки плотнее 5мм для разгрузки участков с язвами.
- ▶ Войлоки от 8 до 10 мм используются именно для язв на участках стопы с максимальной нагрузкой.
- Чтобы получить должный лечебный эффект, нужно правильно подбирать толщину разгрузки и правильно определять площадь, которую разгрузка должна покрывать.
- Разгрузочные повязки от 2 до 6 мм используются для создания дополнительных слоев.





Как применять повязки



Последовательность действий:

- Промыть рану, нанести местное средство.
- Промыть и высушить поверхность кожи вокруг язвы, чтобы повязка хорошо приклеилась.
- Для отрезания нужного размера повязки использовать только специальные ножницы.
- Вырезаем повязку по форме.
- Снимаем защитный слой.
- Наклеиваем на нужный участок.
- При необходимости закрепляем тейпом, эластичной повязкой, чулочно-носочным изделием.
- Помним, что срез на войлочной разгрузке со стороны язвы должен быть под углом 90°.
- ▶ С внешней стороны возможны варианты, срез можно делать под углом 45° или 90°.
- ▶ Повязка не должна касаться язвы.

- Повязка должна покрывать только три стороны вокруг язвы, четвертая сторона остается открытой, чтобы исключить провисание, отек и давление внутри.
- ▶ Повязку меняем по необходимости. Рекомендовано носить 2-3 дня, но если лежачий больной — меняем по мере необходимости.
- Не закрываем здоровые пальцы ноги.
 Разгрузка изготавливается только для больного пальца.
- ▶ После наложения повязки, если пациент не лежачий, следует дать ему возможность встать, чтобы проверить, нет ли касания язвы или давления на нее.











Случаи, которых следует избегать





 Наложение повязки без отверстия сбоку или спереди может привести к оконному отеку



Используйте повязку достаточной толщины



▶ Не закрывайте саму язву



Случаи, которых следует избегать





Избегайте покрытия пальцев повязкой



 Не используйте материалы с меньшим сопротивлением давлению



Разгрузочная повязка в форме «клавиши пианино»



▶ Вырежьте полоску повязки толщиной 8 мм, достаточно широкую для области разгрузки (язвы) и поместите ее за головкой (-ами) плюсневой кости. Срежьте фаску в задней части. Сверху положите повязку толщиной 8-10 мм, закрывающую всю ширину стопы.







Разгрузочная повязка для головок 1-й и 5-й плюсневых костей









Разгрузочная повязка на пятку (профилактика)







Язвы стоп при болезни Шарко





Разгрузочная повязка для центральной части стопы



 Разгрузочная повязка для язвы боковой поверхности стопы, характерной при нейроартропатии Шарко



Специальная обувь с разгрузочной повязкой









Особенности разгрузок Fresco^{тм}



Преимущества:

- Разгрузки не мешают и не являются противопоказанием к любому прописанному для лечения лекарственному средству. Почти все конкуренты имеют в составе пропитки и клей, не совместимые с препаратами.
- Повязки регулярно проходят проверку на биосовместимость, что обеспечивает отсутствие аллергических реакций.

Разница в составах:

- ▶ По составу 50% шерсть более долговечная, износостойкая, менее мягкая.
- № 100% шерсть более приятная, менее износостойкая.

Недостатки:

- ▶ Необходимость периодически менять повязку, поскольку через несколько дней она слеживается и теряет нужную толщину. Но учитывая, что речь идет еще и о гигиене — такой факт сложно отнести к недостаткам.
- Недостаточная подготовка мастера.
 Из-за недостаточного уровня знаний мастера часто не учитывают толщину повязки.
- ► На коже после повязки могут быть остатки клея, но они убираются при помощи теплой воды.



Общие рекомендации к применению разгрузок Fresco^{тм}



Показания:

- Продукт в первую очередь предназначен для лечения нейропатических язв (потеря чувствительности), вызванных избыточным давлением.
- Для снятия давления с язвы следует использовать повязку достаточной толщины.
 Толщина зависит от веса человека, но как правило, она должна быть не менее 8 мм.
 Повязки толщиной 4 и 6 мм используются для добавления дополнительных слоев.
- Разгрузочные повязки должны служить дополнением к обычному местному лечению (антибиотики, очистка и тотальная перевязка стопы).

Противопоказания:

 Использование разгрузочных повязок для снятия давления при язвах, возникших вследствие ишемии, неэффективно, так как в этих случаях язвы образуются вследствие снижения кровотока, которое приводит к устойчивому поражению тканей.











Горячая линия круглосуточно, WhatsApp +7800551-51-54

