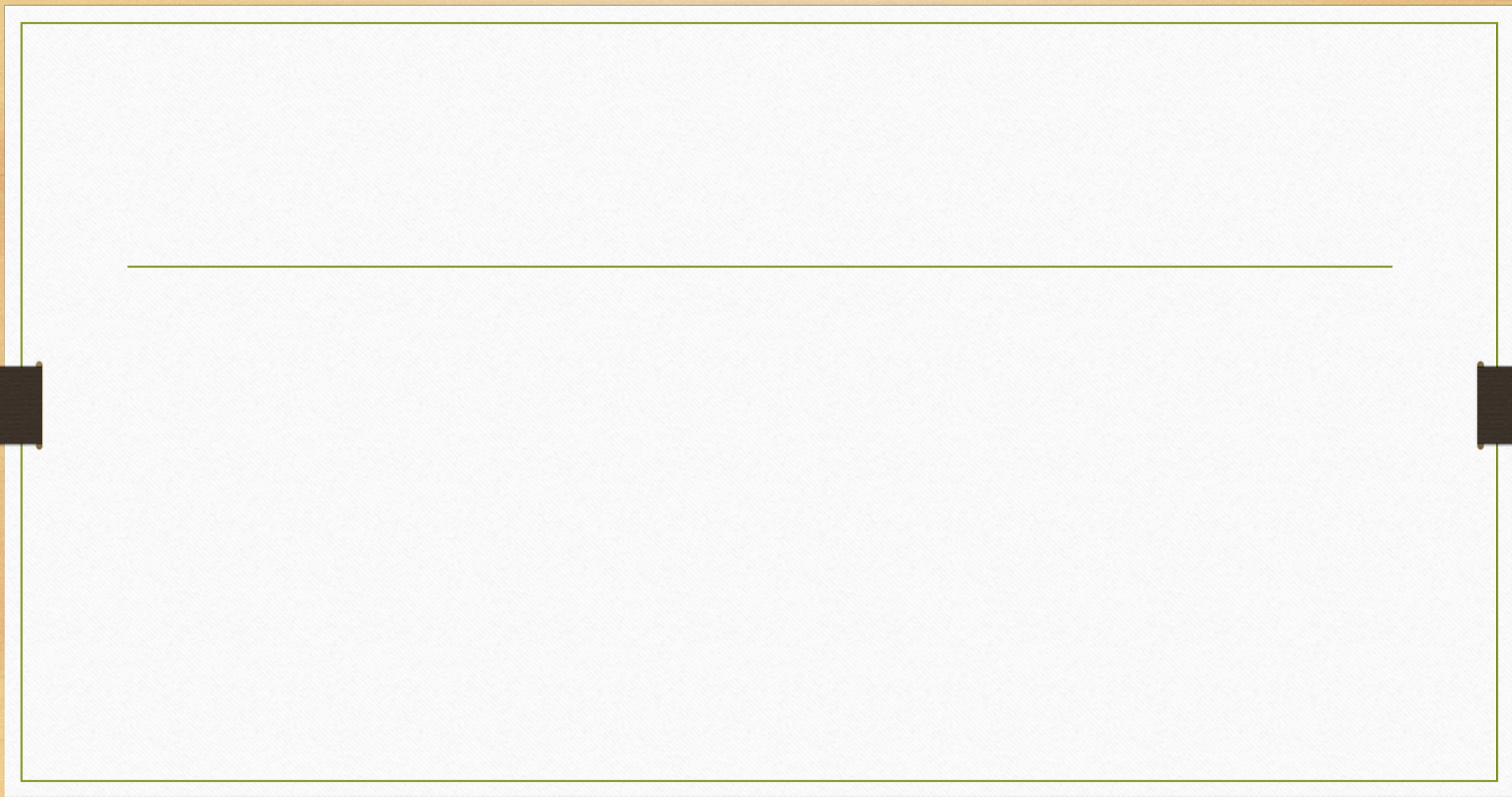


Centrul Medical Wound Care Alba Iulia

Specialist Wound Care
Nela **Știubei**

Cabinet wound care





Cine este specialistul Wound Care in lume ?
Cine sunt eu?

- 6 ani de specializare la nivel Universitar si Academic in Italia
- Formator Wound Care de 15 ani in Italia
- 30 de lucrari stiintifice si 10 ani cercetare, autoarea carti ABC ul in wound care
- 8 ani Director de Ingrijiri Spital de Recuperare in Lombardia, Italia
- **Acum?** Centrul Medical Wound Care Alba Iulia
- **Echipa:** Dermatolog, Cardio chirurg vascular, Chirurg Plastician
- **Pe cine vreau?** Reumatolog, Ortoped, Cardiolog , Psiholog

Cine este specialistul in wound care sau vulnolog? ce inseamna vulnologia?

Este o ramura a medicinei recunoscuta la nivel mondial care se ocupa cu tratarea ulcerelor (picior diabetic, ulcer varicos, arteriopatic, ulcer de decubit, arsuri) care necesita o ingrijire speciala.

Centrul Medical Wound Care Alba Iulia

Cum ajung pacienti?

- Din proprie initiativa
- Medici specialisti
- Medicul de familie
- Farmacisti

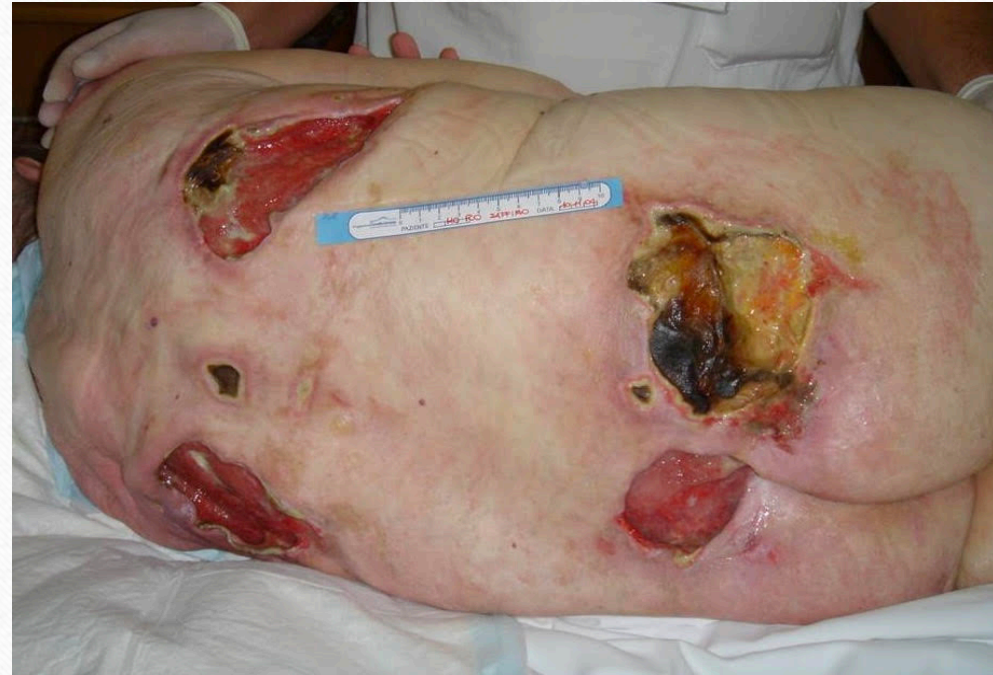
Ce fac eu?

- Anamneza, **ascult, observ**
- Educatie sanitara
- **Colaborez cu specialisti**
- Aplic tratament personalizat

COSTURI??????

Cât costăăăă!!!...????

Din punct de vedere economic, rănille cronice reprezintă aproximativ un **miliard de dolari** pe an pentru sistemul de sănătate din Statele Unite și aproximativ **șapte miliarde pentru restul lumii.**



Tratamentul modern al ulcerelor

Se spune ca **timpul** vindeca ranile, dar in tratamentul ranilor cutanate nu trebuie sa pierdem timp....



Tratamentul modern al ulcerelor

- Plăgile se împart în două categorii: acute și cronice.
- **O plagă acută** este definită ca orice întrerupere în continuitatea suprafeței corpului precum arsurile, traumatismele prin strivire și lăcerățiile. Se vindeca în patru pînă la șase săptămîni.
- **O plagă este considerată cronică**, atunci cînd vindecarea sa durează un timp îndelungat, nu se vindecă sau prezintă recurență.

Anamneza

- cum a aparut si s-a dezvoltat ulcerul.?
- s-a dezvoltat in urma unei leziuni minore (lovitura, zgarietura, taietura etc.)?
- bolii subiacente a arterelor sau a venelor, leziunea nu se vindeca, iar ulcerul se agraveaza?
- daca ulcerul este lasat mai mult timp netratat si cu cat este mai mare, cu atat creste riscul de infectie si de complicatii ulterioare care pot duce in final la invaliditate (amputatia piciorului).

Investigatiile



- indicele glezna – brat,(IGB), inseamna compararea presiunii sangelui intre brat si glezne si il ajuta pe specialist sa puna diagnosticu precis
- analize de laborator

Investigatiile



- Trebuie verificat gradul de afectare a sistemului venos, cu ajutorul unui Eco Doppler, furnizeaza informatii detaliate despre anatomia sistemului venos si sensul fluxului in vene
- daca aspectul ulcerului este neobisnuit, medicul curant poate prelevarea unei bucati mici de tesut (biopsie).
- Razele X, metoda moderna de cercetare, care ne permite sa evaluam starea oaselor si a articulatiilor

Examinarea ulcerului

- localizarea si dimensiunea ulcerului, marginea, sunt detalii importante in vederea stabilirii tipului de ulcer.
- aceste aspecte pot da si un indiciu asupra sanselor de vindecare.
- oasele sau tendoanele expuse,
- prezenta tesutului necrozat sau a tesutului cu aspect de granulat (ce fel de granulat?)
- calitatea si cantitatea exudatului
- culoarea si temperatura piciorului.

Tratament

Compresia este o terapie foarte importantă care trebuie efectuată de personal medical calificat

Pentru aplicarea unui anumit tip de bandaj compresiv este necesar să se cunoască:

- starea circulatorie a persoanei,
- toate bandajele au caracteristici unice, precum și mâna operatorului și experiența sa, care este considerată pe baza numărului de bandaje efectuate în cariera profesională.
- dacă nu este făcut bine sau dacă nu este potrivit pentru pacient, poate provoca daune și poate provoca efecte nedorite.
- din acest motiv, este întotdeauna mai bine să contactați specialiști cu experiență în terapia de compresie.

Tratamentul local traditional

- are la bază curățarea cu apă oxigenată, rivanol, cloramină și utilizarea în scop terapeutic a preparatelor pe bază de nitrat de Ag, acid boric, hidrocortizon, etc.
- deși sunt foarte ieftine, metodele traditionale cronicizeaza si necesită tratament de lungă durată care duce în final la atingerea unor costuri ridicate și în mare parte din cazuri, ranile nu au o evoluție favorabilă, prelungind suferința pacientului.
- față de metodele convenționale, **tratamentul modern crește confortul pacientului**,, schimbului atraumatic al pansamentului), reducerea riscului de reacții alergice.

Tratamentele de ultima generatie

- pansamentele utilizate în tratamentul modern, au la bază principiul hidroactiv, asigurând condiții optime pentru toate cele trei stadii de vindecare a plăgii:
- faza de curățare, plaga este de cele mai multe ori încărcată cu microbi, resturi celulare, secreții fibrinoase și exsudat în exces;
- stimularea formării celulelor noi (granulația);
- închiderea plăgii (epitelizarea).
- ciorap compresiv pentru a evita recidivarea (ULCER VARICOS)

Tratamentele de ultima generatie

- Se impune utilizarea mai multor tipuri de pansamente, pentru fiecare fază din procesul de vindecare.
- Alegerea pansamentului corespunzător, **reprezintă punctul-cheie** pentru succesul tratamentului, selecția făcându-se în funcție de aspectul plăgii și implicit de stadiul în care se află acesta.

PROTOCOL TRATAMENTUL ULCERELOR

- ✓ **EVALUAREA PACIENTULUI**
- ✓ **EVALUAREA ULCERULUI**
- ✓ **IMPLEMENTAREA TRATAMENTULUI**

EVALUAREA ULCERULUI

➤ **LOCUL**

➤ **STADIU**

➤ **MIROS**

➤ **EDEM**

➤ **CULOARE**

➤ **MARIMA**

➤ **PROFUNZIMEA**

➤ **TIP (decubit, varicos, picior
diabetic, arsuri, chirurgicale)**

EVALUAREA ULCERULUI

➤ CANTITATEA SI CULOAREA
EXUDATULI

➤ PRESENTA GRANULAZIONE

➤ BORDUL

➤ PATUL

➤ ASPECTUL:

✘ curata

✘ necrotica

✘ infecta

CARACTERISTICILE TRATAMENTULUI IDEAL :

- ✗ Ambient umid
- ✗ Schimbul de gaze
- ✗ Izolare termica
- ✗ Impermeabil la microorganisme
- ✗ Usor de aplicat si atraumatic
- ✗ Steril
- ✗ Sa fie absorbant
- ✗ Protectie meccanica
- ✗ Atraumatic la indepartare
- ✗ Antialergic si sigur
- ✗ Sa nu fie aderent
- ✗ Sa se conformeze

TIPURI DE TRATAMENT

✗ HIDROCOLOIDI

✗ HIDROGEL

✗ ENZIMATIC

✗ IDROFIBRA

✗ IDROFIBRA CU ARGENTO

✗ SPUME DE POLIURETAN

✗ COLAGENE

✗ ALGINAT

✗ ANTIBACTERIAN

✗ STIMULATORI DE VINDECARE

✗ DEVICE DE ULTIMA
GENERATIE

Caz clinic

- Cultura din plagă, în urma examenului bacteriologic a rezultat **Staphylococcus aureus** și **Pseudomonas**, a fost evaluat de Medicul de familie și a instituit tratament cu antibiotic conform antibiogramei ,
- Dispensarizare diabetologică pentru compensarea diabetului (
- Topic a fost tratat cu pansament antibacteriant cu carbune și argint, aplicat compresie cu fașa medie.
- În urma tratamentului cu antibiotic sistemic și tratament cu pansament de ultimă generație, ulcerul se prezintă cu țesut de granulație, exudat moderat fără semne de infecție, fără durere

B. 55 ani, diabet tip II, ulcer varicos vechi de 19 ani, pensionat pe caz de boala, patologia principala ulcer varicos



- Succes terapeutic 100%
fara recidivare



Ulcerul varicos se poate vindeca?!



- Femeie 60 ani suferea de ulcer varicos de 10 ani
- Succes terapeutic cu vindecare 100%

Caz clinic



- F. 66 ani suferea de ulcer venos de 7 ani
- Vindecare 100%
- Tratament 2/sapt
- Compresie cl. II AG.

Ulcerul varicos se poate vindeca?!



- F. 44 ani suferea de ulcer varicos de 5 ani
- tratament 2/saptamana
- succes terapeutic 100%



Picior diabetic. B. 59 ani



Picior Diabetic
B. 55 ani



Diabetic B. 55 ani



Picior diabetic
B.55 ani



Ulcer varicos de 50 ani F. 90 ani



Ulcer de decubit std IV.



Neoplazie. Vindecare ? Imposibil
Calitate de viata ? Daaa

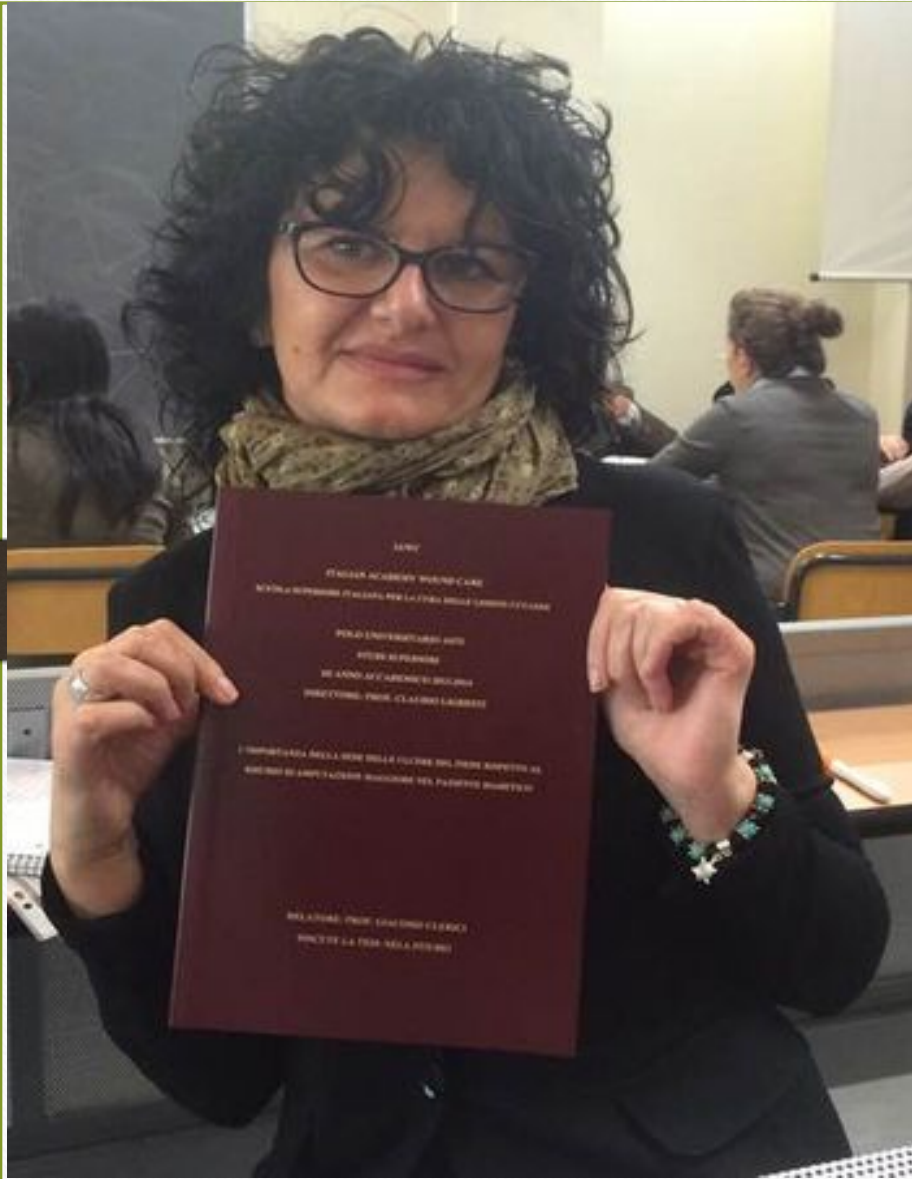


??????



Costă mult mai puțin dacă stim să prevenim





Științele sunt uși,
iar cheile lor sunt
cercetările

