אומדן פצע ובחירת חבישה לטיפול בכיבים וריריים

The British Medical Journal

יולי 2018

אומדן הכיב והתאמת חבישה

- בחירת חבישה לטיפול בכיב ורידי תעשה בהתאם למאפייני הפצע וסביבתו
- בעת ביצוע אומדן, יש לאמוד את מיקום הפצע, גודל, עומק, כמות ההפרשות ונוכחות זיהומים
- התאמת החבישה יכולה לסייע בהשגת שליטה בתסמינים וקידום ריפוי מהיר. עם זאת, טיפול בחבישת לחץ עדיין משמש כבסיס לטיפול בכיב הורידי, ומהווה את טיפול הבחירה.

שולי הפצע	מיטת הפצע	סביבת הפצע
יבש או מקושקש	יבש או מקושקש	יבש או מקושקש
הוספת לחות באמצעות ריכוך. ניתן להשתמש בחבישה משמרת לחות		
מסרציה או בצקת	מסרציה או בצקת	מסרציה או בצקת
שימוש בחבישה בעלת יכולת ספיגה גבוהה, החלפות תכופות		
נוכחות מוגברת של רקמה נקרוטית ותאים מתים	רקמה נקרוטית ותאים מתים	קאלוס או התקרנות יתר
הטריה לצורך הסרת רקמה נקרוטית ותאים מתים		
שוליים מורמים ונפוחים	סימני זיהום מקומי או ביופילם	סימני צלוליטיס
מומלץ לבצע ביופסיה	טיפול בחבישה אנטימיקרוביאלית או משחה אנטיביוטית	טיפול באנטיביוטיקה סיסטמית
עיכוב בגדילת תאי אפיתל ("פצע תקוע")	דלקת משמעותית	אקזמה פעילה
הערכה מחדש של האבחנה הראשונית	יש לשקול הטריה או שימוש בחבישות קולגן לאיזון פעילות הפרוטאזות	שימוש בסטרואידים ומשחות מקומיות. יש לבדוק האם התחבושת מעוררת גירוי של העור

בחירת חבישה

פצע רדוד	פצע שטחי	פצע עמוק	פצע מזוהם
		דפי הידרוג'ל ○ – ●	קיימות בשוק תחבושות רבות הספוגות בחומרים אנטימיקרוביאליים, כגון:
		חבישות פולימר רכות ● – ●●	יוד
		סיבים הידרוקולואידיים ●● – ●●●	כלורהקסידין
		חבישות אלגינט ● – ●●●	כסף
	תחבושות לא דביקות	**פצעים כרוניים עם תהליך דלקתי ממושך**	דבש
	יריעות חצי-חדירות	תחבושות קולגן מאזנות פעילות פרוטאזות	Dialkylcarbamoyl Chloride
	דפי הידרוקולואיד		Polyhexamathylene biguanide
	חבישות קצף		

כמות אקסודט:
○ ללא אקסודט ● מועטה ●● בינונית ●●● מרובה

סוגי הטריות:
- כירורגית או חדה
- אוטוליטית- ג'לים וחבישות
- רימות