

مجموعه سوالات متداول در مورد زخم و پانسمان

1- آیا پانسمان ها قابل برش هستند؟

بله، ولی پانسمان های B.Braun از تنوع سایزی خوبی برخوردار هستند.

2- آیا پانسمان ها ضد آب هستند و بیمار میتواند حمام (یک دوش ساده) داشته باشد؟

بله، لایه ی خارجی همه ی پانسمان های بی برآون از یک فیلم پلی اورتان (ضدآب) تشکیل شده که پانسمان را ضد آب میکند.

3- سایز پانسمان مناسب برای زخم را چگونه اندازه گیری کنیم؟

از کجا سایز مناسب پانسمان را متوجه بشویم؟

پانسمانی که روی زخم قرار میگیرد بایستی 2 الی 3 سانت از پوست سالم اطراف زخم را پوشش دهد.

4- برای پیشگیری از زخم بستر چه کارهایی بایستی انجام دهیم و چه پانسمانی مناسب است؟

- Off لود کردن ناحیه تحت فشار
- تغییر پوزیشن مناسب
- استفاده از تشک مواج های موثر
- صاف بودن ملحفه های زیر بیمار
- جلوگیری از خشکی و رطوبت زیاد در پوست

5- آیا پوست قرمز نشانه ای از زخم بستر می باشد؟

بله، مرحله اول زخم بستر با قرمزی برگشت پذیر شروع می شود و تشخیص و درمان به موقع زخم بستر در این مرحله در روند کاهش هزینه های درمانی بسیار موثر است.

- پانسمان های ایده آل در درمان این مرحله:
- آسکینا اسپری فیلم
- آسکینا بریر کرم
- اسپری لینورا
- گروه پانسمان های درسیل

6- زخم خشک و بدون ترشح و سیاه آیا زخم خوبی است؟

خیر، زخم بستری که در اصطلاح عامیانه یک دلمه خشک و سیاه روی آن بسته شده باشد زخم خوبی نیست سیاهی در زخم نشان دهنده بافت مرده می باشد و با برداشتن بافت های سیاه و مرده سطح زخم و عمق آن بیشتر میشود.

7- در مرحله ای که زخم سیاه شده چه کار باید انجام داد؟

تمام بافت های سیاه و مرده بایستی از روی بستر زخم حذف شود با هر عمق و سطحی که دارد تا روند ترمیم زخم انجام شود
ژل X پرونتوسان این کار را با قدرت و سرعت می تواند پیش ببرد.

8- با پوست رفتگی های ناشی از رطوبت و فشار چه کار بایستی کرد؟

با استفاده از محلول پرونتوسان بستر را کامل تمیز کنید و حتی پوست های مرده را بردارید بعد از آن پانسمان گروه درسیل ها استفاده کنید.

9- بهترین محلول برای شستشو زخم چیست؟

محلول پرونتوسان چراکه حتی بایوفیلم های زخم را از بین میبرد و یک بستر ایده آل را برای پانسمان شما ایجاد میکند.

10- زخمی که به صورت حفره شده بایستی با چه پانسمانی پر شود؟

گروه پانسمان های آسکینا سورب و آسکینا فوم حفره ای بی براون

11- پانسمان بایستی هر چند روز یک بار تعویض شود؟

بسته به میزان ترشحات زخم هر 2 الی 3 روز یکبار

12- آیا تعویض پانسمان و درمان یک زخم را هرکسی می تواند انجام دهد حتی همراه بیمار؟

خیر، تشخیص هر زخم بسته به نوع و Stage آن و روند ترمیم نیاز به یک کارشناسی حرفه ای زخم دارد که اطلاعات علمی و تجربی خوبی در این زمینه داشته باشند پس ما در تماس باشید.

13- آیا تمام زخم های دیابتی با پانسمان درمان میشود؟

خیر، درمان زخم دیابتی بسیار چالش برانگیز می باشد و نیاز به دقت و یک خونرسانی نسبتاً خوب برای درمان نیاز است. ولی گروه پرونتوسان ها شامل محلول و ژل پرونتوسان و گروه نقره های بی براون که کالگیترو ل ها بسیار کمک کننده هستند در روند ترمیم زخم دیابتی

14- لینورا با چه مکانیزمی از ایجاد زخم بستر جلوگیری می کند؟

لینورا به علت دارا بودن درصد بالایی از اسیدهای چرب هایپراکسیژنه (اسیدلینواتیک) خاصیت ترمیمی فوق العاده ای دارد و همچنین منجر به افزایش گردش خون مویرگی و تحریک کلاژن، آبرسانی و افزایش مقاومت پوست و محافظت پوست در برابر عوامل خارجی می شود.

15- لینورا را چگونه استفاده کنیم؟

لینورا را روزانه 2 تا 3 بار روی موضع اسپری کنید و به آرامی ماساژ دهید.

16- جهت مراقبت بهینه از پاشنه پا در مقابل زخم های فشاری از چه پانسمانی استفاده کنیم؟

استفاده ی لینورا همزمان با آسکینا فوم پاشنه

17- برای پیشگیری از زخم فشاری در ناحیه ی پاشنه چه اقداماتی بایستی انجام داد؟

ماساژ پاشنه با اسپری لینورا 2 تا 3 بار در روز و قرار دادن یک بالش کوچک بطوری که یک زاویه 30 درجه با بستر ایجاد شود از ناحیه ساق پا

18- چگونه میتوان از ادرار سوختگی‌ها جلوگیری کرد؟

با استفاده از آسکینا بریر کرم

19- چگونه میتوان در بیمارانی که دچار بی‌اختیاری ادرار و مدفوع شده‌اند از پوست در برابر رطوبت محافظت کرد؟
برای جلوگیری از آسیب‌های پوستی در برابر اصطکاک و رطوبت و maceration (خیس خوردگی) آسکینا بریر کرم به عنوان یک محافظ رطوبتی و حمایتی برای پوست سالم موثر می‌باشد.

20- چگونه آسکینا بریر کرم را استفاده کنیم؟

پوست موضع را تمیز کرده و کامل خشک کنید یک لایه‌ی نازک کرم را در منطقه مورد نظر پخش کنید.
روزی یکبار این کار را انجام دهید.

21- آیا همه‌ی پزشکان و پرستاران در زمینه‌ی درمان زخم حرفه‌ای عمل می‌کنند؟

خیر، برای آشنا شدن با افراد حرفه‌ای در درمان زخم با ما در تماس باشید.

22- آیا از پانسمان‌های بی‌بِراون برای ترمیم زخم‌های بعد از عمل جراحی می‌توان استفاده کرد؟

بله، از گروه پرونتوسان در موارد عفونت ناحیه عمل از گروه کالگیترونها

23- آیا در درمان زخم‌های ناحیه جراحی می‌توان از پانسمان‌ها استفاده کرد؟

بله بسته به حجم ترشحات از گروه فوم‌ها و درسیل‌ها می‌توان استفاده کرد.

24- برای شستشوی محل عمل جراحی و زخم ناحیه‌ی جراحی از چه محصولی استفاده کنیم؟

محلول پرونتوسان

25- برای برطرف کردن خشکی پوست و پینه دار افراد دیابتی کدام محصول کمک کننده است؟

اسپری لینورا

26- برای جلوگیری از ایجاد زخم بستر چه محصولی مناسب است؟

اسپری لینورا به علت دارا بودن درصد بالایی از اسیدهای چرب هایپراکسیژنه (اسیدلینولنیک) خاصیت ترمیمی فوق العاده ای دارد و هم چنین گردش خون مویرگی را افزایش میدهد

27- برای برطرف کردن خطوط استریا(خط‌های سفیدی که بعد از چاقی و لاغری و زایمان) ایجاد می‌شود چه محصولی موثر است؟

اسپری لینورا

28- برای بهبود پوست رفتگی‌ها و التهابات اطراف استومی از چه محصولی میتوان استفاده کرد؟

آسکینا بریر فیلم

29- چگونه آسکینا بریر فیلم را استفاده کنیم؟

سر اسپری را در فاصله‌ی 10 تا 15 سانتی متری موضع ننگه دارید و به آرامی روی پوست اسپری کنید در عرض 30 ثانیه روی موضع خشک می‌شود و یک محافظت 3 روزه بر روی پوست ایجاد می‌کند.

30- آیا با استفاده از آسکینا بریر فیلم چسبندگی پانسمان و چسب‌ها کم نمی‌شود؟

خیر، بلکه بیشتر هم می‌شود.

31- آیا استفاده‌ی همزمان از آسکینا بریر فیلم و کیسه‌های استومی ممانعتی دارد؟

خیر، هیچ تداخلی با عملکرد چسب‌های استومی ندارد

32- برای زخم‌های عفونی از چه نوع پانسمانی استفاده کنیم؟

گروه کالگیتروول