

# Egyedül nem megy...

a krónikus sebek kezelése sem



## Miért is kell erről beszélnünk?!

Hiszen még a cink-hiarulonát tartalmú Curiosa gél is hatékonyabb csapatban...

A krónikus sebek kialakulásáról, kezelésükről számos helyen olvashatunk. Azonban biztató eredményre csak akkor számíthatunk, ha a manapság széles körben elfogadott korszerű módszereket alkalmazzuk és a nedves sebkezelés elvét követjük. Amikor átgondoljuk a feltételeket, és számba vesszük mennyi tényező együttes jelenléte szükséges a gyógyuláshoz, észre kell vennünk, hogy bizony milyen gyakran meglepedkezünk egy régi nagy slágerről: „Egyedül nem megy....”

## Miért fontos ez?

A krónikus sebekről szenvedők gyakran érzik a társadalomból kirekesztve magukat. Ezt a kirekesztettség érzését nagymértékben rontja, ha még a családon belül is egyedül kell megküzdeniük betegségükkel. Azon túl, hogy sebük ellátása minden nap egy-egy hosszadalmas procedúra, a sebkezeléshez szükséges kötszerek, egyéb készítmények beszerzése is igen jelentős anyagi terhet ró a családi kasszára.

Vizsgáljuk meg részletesen, miért ajánlott, hogy a család, a barátok, az ismerősök ne hagyják magára a beteget, kísérjék el az orvoshoz, legyenek ott a kötésének cseréjekor, vállalják azt, hogy megtanulják a sebellátás elemi lépéseit, és segítsenek megjegyezni az orvosi viziteken elhangzó ezernyi utasítást, javaslatot, kérést, a beteg gyógyulása érdekében. Hiszen a beteg stressz helyzetben van a rendelőben, nem tud mindenre figyelni, minden előírást pontosan megjegyezni. Emellett a beteg az orvosánál legtöbbször többet ígér, mint amennyit könnyen be tud tartani. SEGÍTENI KELL NEKI az elhangzottak végrehajtásában, és figyelemmel kísérni, hogy a beteg következetesen betartsa az előírt terápiát.

Vegyük sorra azokat a technikai problémákat, amelyek megoldásában a beteg csak segítséggel boldogul, különösen akkor, ha számára nehezen elérhető helyen van a kezelendő seb:

- A sebeket minden kötécserénél fertőtleníteni kell a seben lévő lepedék eltávolításával és a sebkörnyék alapos letisztításával kiegészítve. Ez gyakran FÁJDALOMMAL JÁR! Nem várható el, hogy a beteg jelentős fájdalmat érezve is ugyanolyan alaposan tisztítsa sebeit. De ha a gondos tisztítás napról napra elmarad vagy csak részleges, néhány hét alatt jelentkező baktériumszaporulat akadályozni fogja a gyógyulását.
- A következő kihívás a sarjadó és a hámosodó sebek esetén javasolt cink-hialuronát tartalmú gél a sebre és a sebkörnyékére való elhelyezése. A gyakran nehezen elérhető sebeket még nagy nehézségek és pazarlás árán egyedül talán meg is tud tisztítani, de sem ülve sem pedig egyéb kitekert testhelyzetben sem egyszerű ( idős korban még ülve se) a gél szabályos felvitele a szükséges mennyiségben, főleg pazarlás nélkül.

- A harmadik lépés a fedőkötések elhelyezése. Egy seb esetén esetleg elegendő lehet a kettő kéz is, ha jól elérhető helyen van a seb. De nagy területen elhelyezkedő vagy több seb esetén még akár a négy kéz is kevés lehet.

- A sebfedések rögzítése, és az azt követő kompressziós pólyázás már a pozitívabb hangulatú fázishoz tartozik, ezért még fontosabb hangsúlyozni, hogy a végtagokon lévő krónikus sebek kezelésének elengedhetetlen része a kompressziós terápia. Sem kényelemből elhagyni, sem pedig helytelenül felhelyezni nem szabad. Elengedhetetlen figyelni arra is, hogy csak a nyújtott láb mellett feltekert rugalmas pólya eredményezi a megfelelő keringésjavítást. Mivel senki sem képes saját magát szabályosan, a lábujjaktól a comb felé haladva, felemelt, nyújtott lábbal, és a szükséges nyomással bepólyázni, - így ez egy újabb pont, amikor EGYEDÜL NEM MEGY.

- Figyelnünk kell a tisztaságra, a fertőtlenítő szerekre, szavatosságukra, a sterilitásra. Ha fogytán a cink-hialuronát tartalmú gél, vagy bármely kötszer, akkor már szerveznünk kell az utánpótlást, hiszen a gyógyuló seb állapota rosszabbodhat a szükséges kezelés hiányában.

A kötécseréken túl szükség van a segítő családtagra az egész kezelés ideje alatt. Nagyon fontos, hogy 1-3 naponta az érintett betegen kívül más is figyelemmel kísérje, ellenőrizze a változásokat, mivel gyakran tapasztaljuk, hogy a rosszabbodó seb elenére is türelmesen várják a betegeket a csodát...

A jól tájékozott családtag gyorsabban hoz racionális döntést a soron kívüli sürgős vizit szükségességéről.

Szükségesek a havi orvosi ellenőrzések akkor is, ha a beteg gyógyul és csökkennek a panaszai. Az általában idős, nehezen mozgó betegek maguktól könnyebben lemondanak vagy halasztatnak szükséges vizsgálatokat. A havi egy alkalommal történő orvosi konzultációk során a sebgyógyulás változó fázisait figyelembe véve sokszor változó sebellátási technikát kell alkalmazni, gyakran a kötszerek szabályszerű váltásával.

De nem szabad elfeledni, hogy időnként nagyon rögs a gyógyuláshoz vezető út – rögs, de járható, rögs, és sok a buktató. Azonban az utóbbi évtizedben a korszerű módszereknek is köszönhetően egyre többen és többen érnek célba.

A korszerű módszerek sokkal komolyabb felkészültséget igényelnek a gyógyítóktól is, és ez jól már csak csapatban művelhető. A sikerhez vezető úton csak olyanok tévedhetnek el, akik segítség nélkül kénytelenek bolyongani a kezelések labirintusában. Figyelnünk, vigyáznunk kell egymásra...

A fekélyes beteg a történelem hosszas évtizedein keresztül a kirekesztettség, és a „soha meg nem gyógyulok” érzés terheit volt kénytelen elviselni. Az utóbbi egy évtizedben megváltoztak a feltételek és megváltoztak az eredmények is.

Most miután láthatták, hogy szinte számtalan a miért...ezentúl tervezzük együtt a gyógyítás stratégiáját.



**Dr. Rozsos István**

[www.thetakozpontpecs.hu](http://www.thetakozpontpecs.hu)