

ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΟΥ  
ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ (WOUND ASSESSMENT)  
(ΑΠΟΤΕΛΕΙ ΤΜΗΜΑ ΤΟΥ ΜΑΘΗΜΑΤΟΣ)

Γεώργιος Βασιλόπουλος  
Αναπληρωτής Καθηγητής ΠΑΔΑ  
Pgcert,Med,MSc,PhD,CSN , Ph.D

# ΤΙ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ ΚΑΤΑΤΗΝ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ WOUND ASSESSMENT TOOLS (WAT)

- Λεπτομέρειες και χαρακτηριστικά του τραύματος (Details and characteristics of the wound)
- Λεπτομέρειες του ασθενή (Patient details)
- [Μέτρηση του εμβαδού και του βάθους του τραύματος \(Wound Measurement\)](#)
- [Τύπο ιστού \(Tissue type\)](#)
- [Εξίδρωμα \(Exudate\)](#)
- [Πέριξ ιστοί \(Surrounding skin\)](#)
- [Πόνο \(Pain\)](#)
- [Σημεία λοίμωξης \(Signs of infection\)](#)
- [Τεκμηρίωση \(Documentation\)](#)
- Επικοινωνία και συνέχεια της φροντίδας (Communication and continuity of care)
- Ευκολία στην χρήση (Ease of use)
- Στοχοθέτηση στην επούλωση και τον σχεδιασμό της φροντίδας (Setting of goals for healing and planning care)
- Παρακολούθηση της επούλωσης (Monitoring of the healing process)
- Κατευθυνόμενη πρακτική (Guiding practice)

# ΒΗΜΑ 1. ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΥΠΟΘΕΣΗ

Ένδειξη 1	Η συχνότητα με την ηλικία
Ένδειξη 2	Τυπική θέση των διαφόρων δερματικών ελκών
Ένδειξη 3	Η εικόνα του έλκους και οι πέριξ αυτού ιστών.
Ένδειξη 4	Η πρωτοπαθής βλάβη από την οποία προέρχεται το έλκος
Ένδειξη 5	Η συχνότητα εμφάνισης ελκών που οφείλονται σε μεταδιδόμενα νοσήματα σε διάφορες γεωγραφικές περιοχές του πλανήτη.
Ένδειξη 6	Επιπλέον ζητήματα που πρέπει να ληφθούν υπόψη

# ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΣΥΣΤΗΜΑΤΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ

## ΚΥΡΙΟΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΕΠΟΥΛΩΣΗ

Μεγάλη Ηλικία

Διαταραχές Θρέψης-Υποσιτισμός

Νεφρική Ανεπάρκεια

Ηπατική Ανεπάρκεια

Σακχαρώδης Διαβήτης

Ιστική Υποξία

Διαταραχές Λευκών Αιμοσφαιρίων

Φάρμακα

Ακτινοβολία



# ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΠΙΚΩΝ ΠΑΡΑΓΟΝΤΩΝ

Παράγοντες που πρέπει να εκτιμώνται στα χειρουργικά τραύματα	
Λοίμωξη του Τραύματος	
Αιμάτωμα ή συλλογή ορώδους υγρού	
Διάσπαση-Εκσπλάχνωση	
Κακή Χειρουργική Τεχνική	

# ΒΗΜΑΤΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΕΚΤΙΜΗΣΗΣ

1. ΒΗΜΑ 1:ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΗ ΥΠΟΘΕΣΗ
2. ΒΗΜΑ 2:ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΤΗΣ ΤΟΥ ΕΛΚΟΥΣ
3. ΒΗΜΑ 3:ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΕΞΙΔΡΩΜΑΤΟΣ
4. ΒΗΜΑ 4:ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ ΧΕΙΛΕΩΝ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ
5. ΒΗΜΑ 5:ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΛΚΩΤΙΚΟΥ ΔΕΡΜΑΤΟΣ
6. ΒΗΜΑ 6:ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΒΑΚΤΗΡΙΑΚΟΥ ΦΟΡΤΙΟΥ
7. ΒΗΜΑ 7:ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΟΥ ΠΟΝΟΥ

# ΒΗΜΑ 2.ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΤΗΣ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ (WOUND BED)

1. ~~Κοκκιώδης (Granulating): υγιής κόκκινος ιστός που εναποτίθεται κατά τη φάση πολλαπλασιασμού, παρουσιάζεται ως ροζ/κόκκινος υγρός ιστός και αποτελείται από νεοσυσταθέν κολλαγόνο, ελαστίνη και τριχοειδή δίκτυα. Ο ιστός έχει καλή αγγείωση και αιμορραγεί εύκολα~~
2. ~~Επιθηλιακός ιστός (Epithelializing) :~~ Η επιθηλιοποίηση είναι η διαδικασία κατά την οποία η επιφάνεια του τραύματος καλύπτεται από νέο επιθήλιο. Αυτή η διαδικασία ξεκινά όταν το έλκος έχει πληρωθεί με κοκκιώδη. Ο ιστός είναι ροζ, σχεδόν λευκός, και εμφανίζεται μόνο στην κορυφή του υγιούς κοκκιώδους ιστού.
3. Ελώδης (Sloughy): η παρουσία νεκρωμένου κιτρινωπού ιστού. Σχηματίζεται από τη συσσώρευση των νεκρών κυττάρων. Δεν πρέπει να συγχέεται με πύον
4. ~~Νεκρωτικός ιστός (Necrotic):~~ τραύμα που περιέχει νεκρούς ιστούς. Μπορεί να φαίνεται σκληρό καλά οργανωμένο και μαύρο. Ο νεκρωμένος συνδετικός ιστός μπορεί να εμφανιστεί ως γκρι. ~~Η παρουσία νεκρών ιστών σε ένα τραύμα εμποδίζει μηχανικά την επούλωση.~~
5. Υπερτροφικός (Hypergranulating) Κοκκιώδης ιστός αναπτύσσεται πάνω από τα όρια των χειλέων του τραύματος. Αυτό συμβαίνει όταν η πολλαπλασιαστική φάση της επούλωσης παρατείνεται συνήθως ως αποτέλεσμα της βακτηριακής ανισορροπία ή ερεθιστικών δυνάμεων.

# ΒΗΜΑ 2.ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΗΣ ΚΟΙΤΗΣ ΤΟΥ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ (WOUND BED)

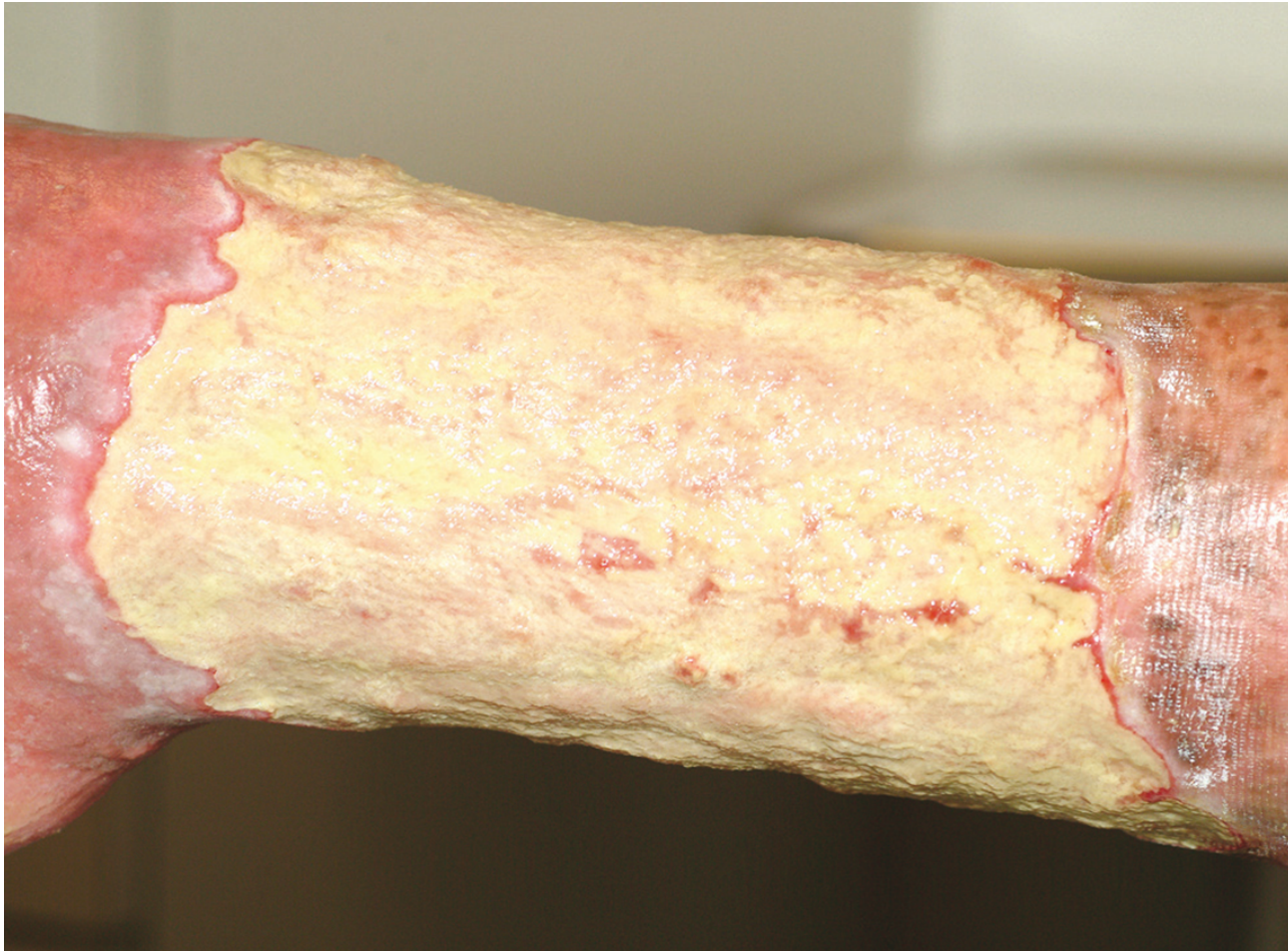
7.Κενός χώρος- Dead space (κρύπτες και τούνελ)

8.Ανατομικά όργανα ή ιστοί (πχ μύς,τένοντες κλπ)

# ΜΑΥΡΗ ΝΕΚΡΩΣΗ



# ΚΙΤΡΙΝΟΣ ΝΕΚΡΩΤΙΚΟΣ ΙΣΤΟΣ





# ΕΛΩΔΗΣ ΝΕΚΡΩΤΙΚΟΣ ΙΣΤΟΣ



# BIOMEMBRANH





# ΚΟΚΚΙΩΔΗΣ

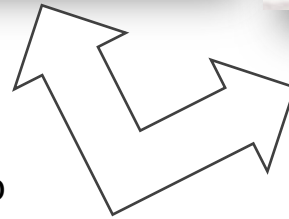


- Κοκκιώδης (Granulating): υγιής κόκκινος ιστός που εναποτίθεται κατά τη φάσης πολλαπλασιασμού, παρουσιάζεται ως ροζ / κόκκινος υγρός ιστός και αποτελείται από νεοσυσταθέν κολλαγόνο, ελαστίνη και τριχοειδή δίκτυα. Ο ιστός έχει καλή αγγείωση και αιμορραγεί εύκολα.

## Red / granulation (cont.)



Ο Λείος κόκκινος ιστός στα δύο αυτά τραύματα διαφέρει από την «φυσιολογικό» κοκκιώδη ιστό. Αυτό είναι συνηθισμένο στις ημέρες μας και οφείλεται στην χρήση αρνητικής πίεσης.



# ΛΟΙΜΩΞΗ



- Ελώδης υγρή νέκρωση (Sloughy) με στοιχεία λοίμωξης: η παρουσία νεκρωμένου κιτρινωπού ιστού. Σχηματίζεται από τη συσσώρευση των νεκρών κυττάρων. Δεν πρέπει να συγχέεται με πύον

# ΕΛΩΔΗΣ (ΥΓΡΗ) ΝΕΚΡΩΣΗ





# ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΙΜΩΞΗΣ



# ΥΠΕΡΤΡΟΦΙΚΟΣ ΚΟΚΚΙΩΔΗΣ



- Υπερτροφικός (Hypergranulating) Κοκκιώδης ιστός αναπτύσσεται πάνω από τα όρια των χειλέων του τραύματος. Αυτό συμβαίνει όταν η πολλαπλασιαστική φάση της επούλωσης παρατείνεται συνήθως ως αποτέλεσμα της βακτηριακής ανισορροπίας ή ερεθιστικών δυνάμεων.

# ΝΕΚΡΩΤΙΚΟΣ ΙΣΤΟΣ



- Νεκρωτικός ιστός (Necrotic): τραύμα που περιέχει νεκρούς ιστούς. Μπορεί να φαίνεται σκληρό, καλά οργανωμένο και μαύρο. Ο νεκρωμένος συνδετικός ιστός μπορεί να εμφανιστεί γκρι. Η παρουσία νεκρών ιστών σε ένα τραύμα εμποδίζει την επούλωση