



**EUROPEAN
INSTITUTE**
WARSAW POLAND

УХОД ЗА НАРУЖНЫМИ АППАРАТАМИ И КОКСИТНЫМИ ГИПСОВЫМИ ПОВЯЗКАМИ

ВНЕШНИЕ АППАРАТЫ

Использование внешних аппаратов для коррекции деформации и удлинения конечности связано с необходимостью использования костных имплантатов. **Костные имплантаты** это имплантаты, которые проходят через кожу, подкожную ткань и кость. Таким образом стабилизируют конечность в месте над и под остеотомией. Эти имплантаты приводят к стабилизации костных осколков во время удлинения, дистракционного остеогенеза и коррекции деформации.

В Paley European Institute мы используем несколько типов имплантатов. Это **спицы Киршнера и нарезные стержни**, покрытые гидроксиапатитом для лучшего прорастания через ткани пациента и лучшей интеграции с тканями.

В связи с риском ослабления и инфекции вокруг имплантатов, с этими имплантатами следует обходиться с особой осторожностью. Уже на операционном блоке нарезные стержни и спицы Киршнера вводятся по специальной методике, чтобы не повредить ткани и облегчить их заживление. Введение спиц Киршнера не приводит к повреждению тканей или ожогу пациента. Вокруг нарезных стержней выполняют небольшие разрезы размером с диаметр нарезного стержня, чтобы кожа плотно покрывала стержень и могла лучше заживать в области нарезного стержня, покрытой гидроксиапатитом.



ВНЕШНИЕ АППАРАТЫ

После операции мы надеваем стерильные повязки вокруг всех имплантатов, а также на весь внешний аппарат. Мы оставляем эти повязки не менее чем на 7-10 дней, чтобы создать максимально оптимальные и асептические условия для заживления имплантатов. Это также время, когда пациенту не нужно делать удлинение, потому что мы начинаем его примерно через 7-10 дней.

Первую смену повязок и первую проверку мест введения имплантатов мы проводим во время первого послеоперационного визита, который проводится приблизительно через 7-10 дней после операции. Первые послеоперационные повязки мы меняем только в случае большого кровотечения и видимого значительного количества крови на повязке.

После первой смены повязки мы снова применяем стерильные тампоны таким образом, чтобы опекун имел доступ ко всем приводам и движущимся элементам, которые будет использовать для удлинения или коррекции деформаций конечности. **В то время, когда все имплантаты хорошо заживут, что происходит примерно через 2-3 недели после операции, количество повязок последовательно уменьшается.** Оставляются только повязки в тех местах, которые еще хорошо не зажили.

Характерным симптомом заживления является образование вокруг стержня рубца, так называемого струпа, то есть части ткани, которая покрывает имплантат. Это не тревожный симптом, а нормальный процесс заживления с тканевыми элементами, с отложением коллагена и с образованием новой рубцовой ткани вокруг стержня. В это время также может появиться небольшой желто-оранжевый или даже слегка кровянистый экссудат, что также не является тревожным симптомом. По мере заживления стержней в области их прохождения через кожу и подкожную ткань, уменьшается покраснение, отек и болезненность этих мест.

Правильно зажившие стержни позволяют пациенту принимать душ, быстро искупаться в ванне или плавать в бассейне.

ВНЕШНИЕ АППАРАТЫ

Чтобы правильно обращаться с внешним аппаратом, стержнями и имплантатами, необходимо соблюдать несколько основных правил:

1

во время транспортировки маленького пациента аппарат должен быть защищен от воздействия внешней среды, например, тканевыми штанишками;

2

во время упражнений следует избегать растяжения и массажа области имплантата, не натягивать кожу в этом месте, чтобы не повредить тонкий барьер вживления стержня;

3

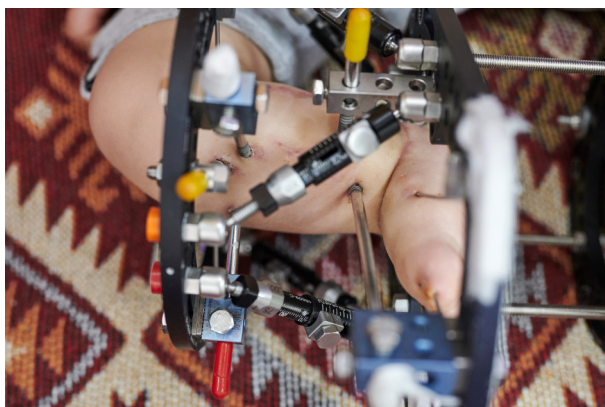
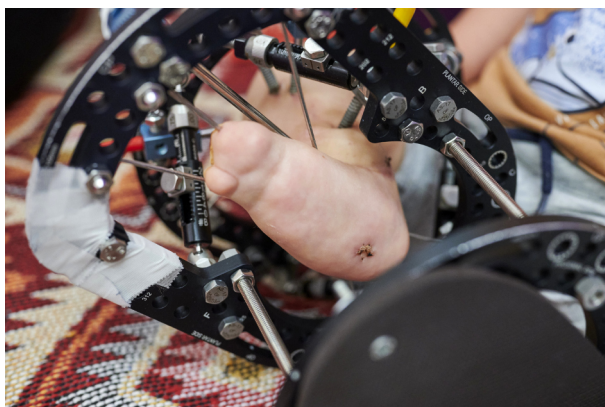
не следует удалять сухой, без покраснения и без экссудата струп в области стержня, так как это нормальный симптом вживления стержня;

4

купать ребенка лучше всего в душе уже с момента снятия первых повязок, то есть приблизительно на 10-14-ый день после операции. К тому времени стержни имеют время для вживления

ВНЕШНИЕ АППАРАТЫ

Во время в лечения на наружном аппарате мы очень часто сталкиваемся с инфекцией области имплантата. В небольшом проценте случаев лечения внешним аппаратом (ок. 1%) инфекции в области имплантатов требуют хирургического вмешательства в виде удаления имплантата или его замены. У большинства пациентов в течение всего процесса удлинения и коррекции возникает одна или две незначительные инфекции, требующие антибиотикотерапии или специального ухода за стержнями.



ВНЕШНИЕ АППАРАТЫ

На какие симптомы, указывающие на инфекцию, следует обратить внимание при лечении на наружном аппарате?

- усиленные болевые ощущения, которые ранее не возникали и которые не реагируют на болеутоляющие средства;
- покраснение в области имплантата,
- густой желтый, зеленый экссудат или чрезмерный серый, коричневый экссудат в области имплантата;
- лихорадка, сопровождающая вышеуказанные симптомы;
- ситуация, когда ребенок раньше ходил на аппарате и вдруг не может встать на конечность с внешним аппаратом;
- усиливающаяся контрактура, вызванная отеком и покраснением вокруг стержня.



При возникновении вышеуказанных симптомов необходимо срочно обратиться к лечащему врачу или физиотерапевту в Paley European Institute.

Если мы заметим инфекцию в области стержня и она будет подтверждена, в зависимости от тяжести инфекции есть показания к применению антибиотикотерапии. Лечащий врач выпишет рецепт, укажет дозировку и объяснит, как принимать препарат. Второй шаг, наряду с антибиотикотерапией - это специальный уход за стержнями. Их следует ежедневно или даже три раза в день чистить гигиенической палочкой или стерильной марлей, смоченной антисептиком, например, октенисептом или средством на основе хлора Aqvitox.

Места стержней с признаками инфекции предохраняем стерильной марлей так, чтобы в этой защитной повязке мог скапливаться возможный экссудат. Повязку слегка прижимаем к коже или слегка приклеиваем клейкой лентой к стержню. Когда мы видим, что жидкость накапливается в большем количестве, увеличиваем частоту очистки стержня и замены повязки.

Следует помнить, что особенности инфекции стержней не всегда связаны с лихорадкой. Как правило, незначительная инфекция имплантата не приводит к возникновению лихорадки. Тем не менее, необходимо распознать инфекцию на ранней стадии и не преуменьшать любые сигналы и симптомы, особенно покраснение, болевые ощущения или тревожный экссудат из области имплантата.

При уходе за внешним аппаратом следует также обратить внимание на все элементы, которые могут вызывать беспокойство у родителей или опекунов, то есть: винты, приводы, кольца и все элементы, которые могут ослабнуть. **Сообщите физиотерапевту или лечащему врачу о ослаблении данного элемента внешнего аппарата.**

Подавляющее большинство инфекций стержней проходит благодаря антибиотикотерапии и усиленному уходу за стержнем. Однако есть ситуации, когда необходимо заменить стержень или удалить имплантат. Это редкие ситуации, тем не менее, их следует проконсультировать с лечащим врачом.

КОКСИТНАЯ ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА

Уход за ребенком с кокситной гипсовой повязкой, которая позволяет правильно проводить послеоперационное лечение маленького пациента, может быть сложным. Это руководство содержит советы о том, как ухаживать за повязкой, как избежать распространенных ошибок и проблем, а также уменьшить стресс и беспокойство.

Важно понимать, что ребенок довольно стабилен в гипсовой повязке, хотя это может показаться противоречащим интуиции. Большинство современных кокситных гипсовых повязок изготовлены из стекловолокна, которое обычно быстро высыхает после нанесения, и полностью высыхает примерно через час после нанесения. Повязки из стекловолокна весят гораздо меньше, чем гипсовые. Чтобы избежать проблем с кожей, чрезвычайно важно держать повязку сухой и чистой, что часто является проблемой. Чтобы предотвратить повреждение кожи, кокситная гипсовая повязка имеет специальную подкладку. Это помогает защитить гипс от загрязнения или влаги. Можно надеть что-то поверх гипса (например, старую футболку), потому что стекловолокно может быть грубым и повредить одежду или другие материалы.

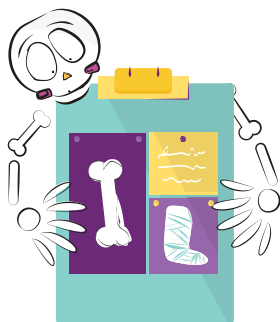


КОКСИТНАЯ ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА

Содержание гипсовой повязки в чистоте и сухости

Обычно это самый сложный аспект ухода за ребенком в кокситной гипсовой повязке. У младенцев и малышей смена подгузника и уход за кожей часто могут быть проблематичны. Общий принцип состоит в том, чтобы гипсовая повязка была как можно более сухой. Если моча или испражнения остаются в контакте с кожей (например, под влажным или загрязненным подгузником или под краями гипса), вероятно, появится пеленочный дерматит и последующее раздражение кожи. У младенцев и малышей подгузники нужно будет менять очень часто (примерно каждые 2 часа в течение дня и каждые 3-5 часов ночью). Меньший подгузник или прокладку для людей, не контролирующую экскрецию, обычно помещают под больший подгузник. Стоит поэкспериментировать с различными прокладками, подгузниками для новорожденных и прокладками для людей с недержанием мочи, чтобы найти для ребенка наиболее подходящее решение.

Привычки в области мочеиспускания и дефекации у каждого ребенка разные. Хорошая практика - оставлять область подгузника на воздухе в течение нескольких минут каждый день. Это уменьшит вероятность появления пеленочного дерматита (сыпи) и раздражения кожи.



КОКСИТНАЯ ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА

Что делать, если кожа ребенка покраснела или раздражена?

Это очень распространенная проблема с кокситными гипсовыми повязками. Область подгузника является наиболее распространенной областью раздражения и повреждения кожи. Обычно это вызвано влагой из мочи или стула, которые раздражают кожу. Определенно стоит проверять кожу, по крайней мере, 2-3 раза в день на любое покраснение или раздражение. Позиционирование и частая замена подгузников являются ключом к предотвращению раздражения кожи. Всегда легче предотвратить раздражение кожи, чем лечить его. Если появится покраснение или раздражение кожи, общее правило состоит в том, чтобы открыть доступ воздуху к пораженной коже. Не стоит наносить лосьоны, кремы или порошки на гипс, так как это часто ухудшает состояние кожи. Фен для волос, установленный на холодный режим (никогда не горячий или теплый), удерживаемый на расстоянии не менее десяти сантиметров от гипса, может помочь высушить влажную часть тела.

Если проблемой является зуд кожи, сначала стоит попробовать фен в холодном режиме. Если это не поможет, можно изменить положение тела. Зуд также уменьшится, когда ребенок привыкнет к гипсу. Вы никогда не должны приклеивать что-либо к гипсу, чтобы не поцарапать кожу. Это часто приводит к раздражению, а также может вызвать вторичную инфекцию кожи.



Если выяснится, что ребенок что-то вложил в гипс, следует как можно скорее обратиться к врачам из Paley European Institute.

КОКСИТНАЯ ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА

Стоит ли менять диету ребенка?

Питание является очень важным аспектом в процессе восстановления. Кормление ребенка свежими фруктами, овощами и цельнозерновым хлебом (повышающим содержание клетчатки) часто помогает предотвратить запоры. Также важно пить много воды, чтобы предотвратить обезвоживание.

Первые недели в кокситной гипсовой повязке, как правило, не лучший момент для введения новых продуктов в рацион ребенка. Новые компоненты рациона увеличивают вероятность возникновения жидкого стула или диареи. При этом менять подгузники придется чаще, а уход за кожей станет еще более тщательным. Если гипс загрязнен или у ребенка диарея в гипсе, немедленно обратитесь в Paley European Institute. Если ребенок жалуется на ощущение стеснения в гипсовой повязке, можно попробовать запланировать меньшие, но более частые приемы пищи. Чтобы во время еды пища не попадала в гипс, переднюю часть гипса следует накрыть большой рубашкой или полотенцем.

Что должен носить ребенок с кокситной гипсовой повязкой?

Кокситная гипсовая повязка добавляет дополнительный объем, поэтому часто понадобится одежда большего размера. Ребенку не может быть в одежде слишком тепло. Потоотделение под гипсом может вызвать зуд. Ребенку может не понадобиться много одежды на гипсовой повязке, особенно в летние месяцы. Для большинства пациентов футболка, ночная рубашка или свободное платье могут быть оптимальной одеждой. Кроме того, для младенцев и маленьких детей пригодятся комбинезоны большего размера. Маленькие дети могут захотеть носить одежду, которая закрывает большую часть гипса. Большие футболки, брюки на пуговицах и свободные платья обычно можно носить поверх кокситной гипсовой повязки. Одежду также можно подогнать, разрезая швы по мере необходимости и вшивая липучки. Стоит поэкспериментировать с несколькими различными типами одежды и посмотреть, какой из них будет лучшим.

КОКСИТНАЯ ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА

Как купать ребенка с кокситной гипсовой повязкой?

Купание ребенка должно проводиться ежедневно, с помощью моющей губки. Будьте очень осторожны, чтобы не намочить повязку. Кожу вокруг кокситной гипсовой повязки следует мыть мягким мылом и водой.

Не используйте ничего под гипс, включая лосьоны, порошки или масла. Лосьоны часто размягчают кожу, вызывая ее раздражение. Присыпки имеют тенденцию высыхать под гипсом и также приводят к дальнейшему раздражению кожи. При ежедневной очистке кожи рекомендуется тщательно проверять края гипсовой повязки на предмет областей раздражения кожи, покраснения, волдырей или следов давления гипса. Часто помогает использование фонарика, чтобы осмотреть все нижние края гипса.

Переворачивание и изменение положения ребенка с кокситной гипсовой повязкой

Во время пребывания в больнице сотрудники Paley European Institute покажут, как переворачивать и позиционировать ребенка. Частые изменения положения и переворачивание помогают предотвратить раздражение и повреждение кожи. Ребенка следует часто позиционировать, обычно каждые 2-3 часа в течение дня. Следует поворачивать ребенка на спину, бока и живот и держать пятки без давления, поместив свернутое полотенце или небольшую подушку под голень. Ребенок может сидеть, опираясь на подушки. Убедитесь, что он безопасен и не может перекатиться или упасть. Детские коляски и стульчики обычно можно приспособить так, чтобы ребенок мог играть и есть в разных положениях в течение дня. Важно обеспечить ребенка занятиями в течение всего дня. Чтобы сохранить его независимость, поместите вещи и игрушки в легкодоступное место, чтобы он мог безопасно их брать.

Дети очень находчивы и скоро найдут свой собственный способ передвижения. Прогулки с ребенком или встречи с семьей помогут избежать изоляции. Чтобы обеспечить комфорт, рекомендуется держать младенцев и малышей на руках, когда это возможно. Не позволяйте ребенку играть с очень мелкими игрушками, которые могут застрять в гипсе.

КОКСИТНАЯ ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА

Что сделать с автокреслом, когда у ребенка есть кокситная гипсовая повязка?

Все новорожденные, младенцы, маленькие и старшие дети должны быть в машине надлежащим образом обездвижены, даже если они находятся в гипсе. Нередко ребенок помещается в обычное автокресло даже в гипсовой повязке. После процедуры рекомендуется принести автокресло+ в больницу, чтобы определить, будет ли оно соответствовать кокситной гипсовой повязке ребенка. Если он не может поместиться в обычное автокресло, вам, возможно, придется приобрести большее автокресло. Существуют специально разработанные автокресла для размещения кокситной гипсовой повязки.



КОКСИТНАЯ ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА

Свяжитесь с Paley European Institute, если появятся какие-либо из следующих симптомов, связанных с кокситной гипсовой повязкой:

- трещины или волдыри на коже под гипсом или по краям гипса;
- пальцы ребенка бледные или синеют и/или холодные;
- ребенок не может пошевелить пальцами, а мог делать это до нанесения гипса;
- ребенок жалуется на покалывание или онемение пальцев ног;
- у ребенка постоянная температура выше 38°C, что не может быть объяснено простудой, инфекцией уха или другим вирусным заболеванием;
- ребенок по необъяснимым причинам возбужден или раздражителен, и это состояние является длительным;
- от гипса исходит неприятный запах;
- гипс намокнет или испачкается мочой или фекалиями;
- ребенок испытывает новую боль, которая не проходит с помощью болеутоляющих средств или средств для обеспечения комфорта, описанных выше (например, изменение положения и т.д.);
- что-то попало в гипсовую повязку и застряло;
- гипсовая повязка смягчилась, сломалась или каким-либо образом повреждена;
- ребенок жалуется на чрезмерную или повышенную боль;
- гипс кажется слишком тесным, а чувствительность не улучшается после подъема конечности;
- наблюдается постоянное онемение или покалывание конечности;
- ребенок чувствует боль в одном месте под гипсом, а изменение положения не приносит облегчения;
- после подъема конечность продолжает отекать.

Ежедневно проверяйте кровообращение стопы ребенка, осторожно надавливая на пальцы ног и наблюдая за возвращением кровообращения. Пальцы ног станут белыми, а затем быстро вернуться к розовому цвету, если кровообращение хорошее.

КОКСИТНАЯ ГИПСОВАЯ ПОВЯЗКА

Будьте особенно осторожны при перемещении ребенка с гипсовой повязкой. Перед выпиской родители получают инструкции по перемещению ребенка. Следует использовать правильные движения, чтобы не навредить себе или ребенку. Помните также обо всех сложностях, проблемах или ограничениях, которые может иметь ребенок. Это могут быть, например, проблемы со сном из-за неправильного положения для укладки гипса.

В зависимости от возраста ребенок может чувствовать себя более комфортно, если будет опираться на подушки.

Что ЗАПРЕЩАЕТСЯ делать с кокситной гипсовой повязкой?

- мочить гипс;
- вырезать отверстия в гипсовой повязке или открывать ее;
- использовать такие предметы, как карандаш, линейка, зубная щетка или столовые приборы, чтобы не поцарапать повязку - такие предметы могут застрять в гипсе, а царапины могут вызвать раздражение кожи;
- выламывать острые края повязки;
- удалять гипсовую повязку без разрешения врача из Paley European Institute.

Что можно делать с кокситной гипсовой повязкой?

- поощрять ребенка часто двигать пальцами рук и ног, чтобы уменьшить отек и предотвратить неподвижность конечности;
- содержать гипс как можно более чистым;
- поднимать конечность с гипсовой повязкой на подушке и прикладывать лед, чтобы уменьшить отек;
- осматривать кожу на краях и под гипсовой повязкой;
- обращать внимание на любые изменения температуры, цвета или внешнего вида;
- если гипсовая подкладка намокнет, использовать фен, установленный на режим холодного воздуха, чтобы вдувать его в гипс, пока наполнение полностью не высохнет (запрещается использовать фен в теплом или горячем режиме, так как горячий воздух может обжечь кожу);
- носить хлопчатобумажную одежду для защиты кожи.



Paley European Institute

Al. Rzeczypospolitej 1
02-972 Warszawa
recepcja@paleyeurope.com
tel. +48 513 800 159
www.paleyeurope.com
