

**JZU DOM ZDRAVLJA SA POLIKLINIKOM
„Dr Mustafa Šehović“ TUZLA**

NASLOV PROCEDURE

Procedura tretiranja lakših opekotina

Strana 1/3

VRSTA PROCEDURE:

*Procedura prema akreditacijskim standardima za dom zdravlja
Standard 4G.140*

Jedinstveni broj
procedure
240/12-1

*Važi do:
Oktobar 2015 godina*

1. OPŠTA IZJAVA O POLITICI

Opekotina ili **opeklina** (lat. **combustio**) je vrsta hipertermičke povrede koja može nastati dejstvom električne struje, hemikalija, suhe toplote, vrele tečnosti i gasa, zračenja ili trenja. Opekotina može biti različite veličine, u zavisnosti od zahvaćene površine tela, različite težine, u zavisnosti od stepena oštećenja tkiva i sa različitim komplikacijama. Opekotine koje su zahvatile više od 1% površine tijela zahtjevaju obradu i liječenje od strane ljekara.

2. PODRUČJE PRIMJENE

Poliklinika za ortopedsko traumatološke bolesti i hirurgiju
Služba hitne medicinske pomoći
Služba opšte porodične medicine

3. DISTRIBUCIJA I NADZOR

- 3.1.** Neposredni rukovodioci su obavezni da sa ovom procedurom upoznaju svoje osoblje.
- 3.2.** Procedura mora biti postavljena na vidno mjesto i dostupna svim zaposlenicima Službe/Poliklinike.
- 3.3.** Neposredni rukovodilac (šef odjeljenja i odgovorna medicinska sestra odjeljenja) je odgovoran za sprovođenje ove procedure.
- 3.4.** Načelnik službe i glavni medicinski tehničar-sestra vrše nadzor nad provođenjem ove procedure.

4. PROCEDURA

4.1. Kriteriji za ambulantno tretiranje opekotina

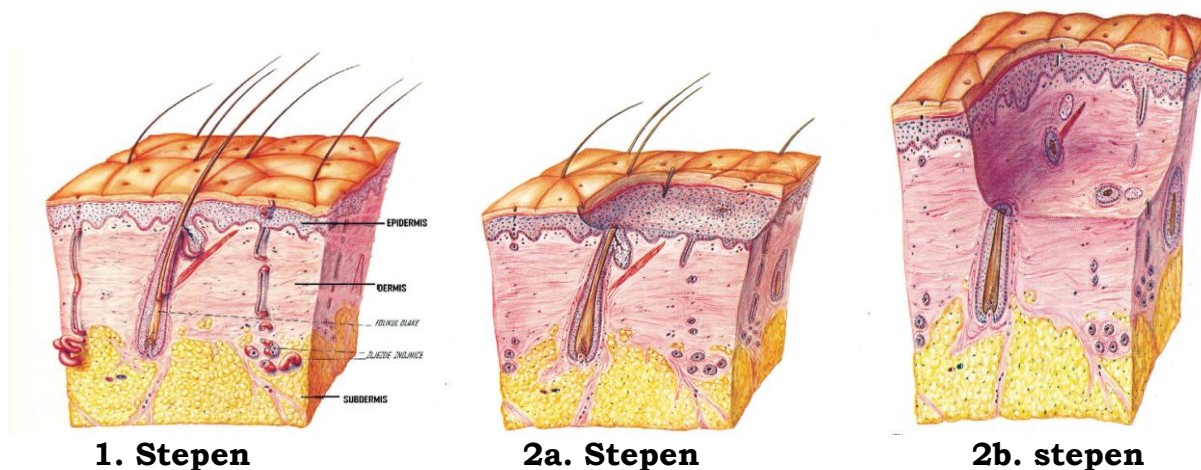
- da ne prelaze 10% površine tjela i nema prisustva dubokih opekotina,
- da nemaju III stepen opečenosti veći od 1%,
- da nisu na funkcionalnom mjestu (lice, šake, perineum),
- da nisu cirkularne na ekstremitetima,
- da mogu doći na ambulantno tretiranje bez pomoći drugih osoba,
- da nisu bili sudionici opekotine u zatvorenom prostoru – nema rizika od sekunarnih plućnih komplikacija (rizik inhalatorne opekotine),
- pacijenti koji ne spadaju u grupu alkoholičara, dijabetičara, pacijenti bez neurološkog deficita, pacijenti koji ne mogu biti na bilo koji način dekompenzirani.

4.2. Stepen oštećenja lakih opekotina koje se ambulantno tretiraju

1. stepen - najčešće zahvaćen samo površinski sloj kože (epidermis); crvenilo; manja bolnost; bez oštećenja integriteta kože

2.a stupanj - zahvaćen površni sloj srednjeg sloja kože (dermisa); crvenilo; mjehuri ispunjeni prozirnom tekućinom; bol jače izražena

2.b stupanj - zahvaćen dublji sloj dermisa; izrazito oticanje; crvenilo; bol još jače izražena.



4.3. Tretman opekotina

Površne opekotine epiteliziraju spontano iz bazalnog sloja iz keratocita i potrebno je stvoriti situaciju koja neće dozvoliti pogoršanje opekotine u smislu produbljanja iste ili infekcije. Pretjerano česta previjanja u cilju održavanja opekotine čistom nisu preporučljiva, jer i samo previjanje je put moguće sekundarne infekcije, a ujedno mehanički se oštećuje tanki sloj novonastalog epitela. Tretiranje opekotine se radi u sterilnim uvjetima.

4.3.1. Priprema materijala

- Fiziološki rastvor 0,9% NaCl (sobne temperature ili blago zagrijana)
- Sterilni tupferi gaze 5x5 ;10x10
- Sterilne rukavice
- Posuda za „nečisto“
- Antibiotička gaza ; mast
- Zavoj

4.3.2. Postupak

- 4.3.2.1. Postaviti pacijenta u odgovarajući položaj
- 4.3.2.2. Skinuti postojeći zavoj ili dijelove odjeće
- 4.3.2.3. Koristiti fiziološki rastvor radi lakšeg i bezbolnijeg uklanjanja.
- 4.3.2.4. Unutrašnji sloj gaze ukloniti pomoću peana i odložiti u kesu za infektivni otpad
- 4.3.2.5. Oprati ruke i navući sterilne rukavice
- 4.3.2.6. Očistiti okolinu opekotine fiziološkom otopinom
- 4.3.2.7. Uraditi toaletu površne opekotine, bez skidanja zatvorenih bula, sa 0.9% NaCl.
- 4.3.2.8. Ukoliko je opekotina sa oštećenim integritetom kože, koristeći tupfere gaze nježno ukloniti sav eksudat i moguće nečistoće.

- 4.3.2.9. Pažljivo ukloniti sve labave skrame kože sterilnim makazama (mehanički debridman)
- 4.3.2.10. Laganim mlazom fiziološke otopine isprati površinu opekotine.
- 4.3.2.11. Staviti vlažnu gazu (natopljenu sa fiziološkom otopinom) koja treba da prekriva oštećenu površinu kože preko rubova najmanje 1cm.
- 4.3.2.12. Zamotati zavojem.
- 4.3.2.13. Ukoliko se radi o inflamiranoj opekotini sa znakovima blaže infekcije, potrebno je previjanje uz antibiotsku vazelinsku gazu, oblozima od Rivandola ili tretiranje preparatima srebra.
- 4.3.2.14. U lokalnom tretmanu opekotina, posebno onih dubljeg tipa, ako se koristi silver sulfadiazin (preparat srebra, bakteriostatik, nekrolitik), previjanje se ponavlja svakih 24 sata prva 2-3 dana, uz sapiranje nekrotičnog detritusa sa 09% NaCl, a zatim previjanje na 3 dan.
- 4.3.2.15. Opekotine bez infekta tretiraju se 2-3 puta sedmično, a sa infektom svaka 1-2 dana
- 4.3.2.16. Ukoliko opekotina nije epitelizirala u roku od 15 dana potrebno je konsultovati plastičnog hirurga.

5.REVIZIJA

Revizija ove procedure vrši se svake 3 godine

	Ime i prezime / radna grupa	Verifikacija (potpis)
Uradio	Spomenka Omanović dipl. medicinska sestra	
Pregledao/saglasan	Prim Dr Dubravka Bosankić Tadić	
Odobrio	Direktor : Prim dr Kasim Brigić	Datum usvajanja

M.P.

Copyright © DZ Tuzla

Ovaj dokument predstavlja vlasništvo Doma zdravlja Tuzla. Namijenjen je za javnu objavu, njime se može svako koristiti, na njega se pozivati, uz obavezno navođenje izvora podataka. Korištenje ovog dokumenta protivno gornjim navodima, povreda je autorskih prava, sukladno Zakonu o autorskom pravu i srodnim pravima u BiH. Počinitelj takve aktivnosti podliježe kaznenoj odgovornosti.