

RECOMANACIONS DE PREVENCIÓ DE FERIDES RELACIONADES AMB LA INCONTINÈNCIA EN PACIENT FRÀGIL

EDUCACIÓ SANITÀRIA PER A PACIENTS



LES FERIDES

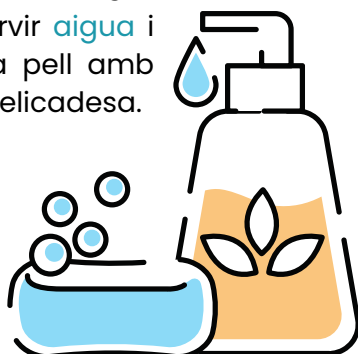
Les ferides associades a la humitat són definides com la inflamació i erosió de la pell a causa de l'exposició d'orina, femta, suor...

El contacte de la pell amb orina o femta durant un temps prolongat pot produir ferides amb picor, zona envermellida, dolor... Normalment amb cures adequades es poden evitar i curar

CURES DE LA PELL

A. NETEJA DE LA PELL

- La neteja de la zona del bolquer s'ha de fer cada vegada que el pacient estigui brut.
- Per netejar es pot fer servir aigua i sabó neutre, i eixugar la pell amb una tovalloleta neta amb delicadesa.
- També es recomana fer servir un producte netejador específic per incontinència que no li cal aclarir ni eixugar amb tovalloleta.
- Evitar aplicar alcohol a la pell.



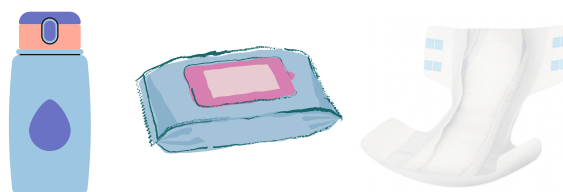
B. HIDRATAR LA PELL

- Es recomana hidratar la pell amb un producte emol·lient després de la higiene i després del canvi de bolquer. Les cremes emol·lients porten greixos que ajuden a la pell. Per exemple, poden tenir algun d'aquests ingredients: oli vegetal, oli sintètic i semisintètic (ex. el Cetyl Ethylhexanoate, el Isopropyl Myristate, el Ethylhexyl palmitate, el Caprylic/Capric Triglyceride...), la vitamina E (Tocopherol).



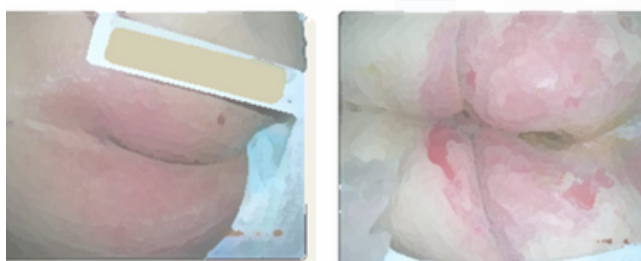
C. PROTECCIÓ DE LA PELL.

- Protegir la pell és aïllar-la del contacte amb femta i orina.
- El punt més important és canviar el bolquer cada vegada que sigui necessari.
- En segon lloc, existeixen productes que ajuden a protegir la pell que poden ser en esprais, tovalloles o en ungüent.
- Les cremes barreres tenen una base d'aigua i poden tenir dimeticona, lanolina o òxid de zinc. S'ha d'aplicar una capa molt fina o retirar-la els restos amb un producte oliós.



D. VIGILÀNCIA DE LA PELL

- Valorar la pell del pacient en cada higiene o fer una revisió visual completa de la pell 1-2 cops al dia.
- S'ha de vigilar especialment els plecs de la pell, la zona del sacre, engonals, plecs i natges.
- Anotar canvis per explicar-los a la infermera:
 - Vermellors
 - Picor
 - Dolor
 - Pell tova o blanca
 - Trencament de la pell



Imatge.. García FP; López P, Rodríguez M, Segovia T, Soldevilla JJ. Cuidados de la piel en pacientes con incontinencia y prevención de las lesiones por humedad. Gneapp

Si necessita més informació, consulti la seva infermera de família i comunitària.