

İNKONTİNANS ALAKALI DERMATİT

İNKONTİNANS ALAKALI DERMATİT

IAD TANIMI

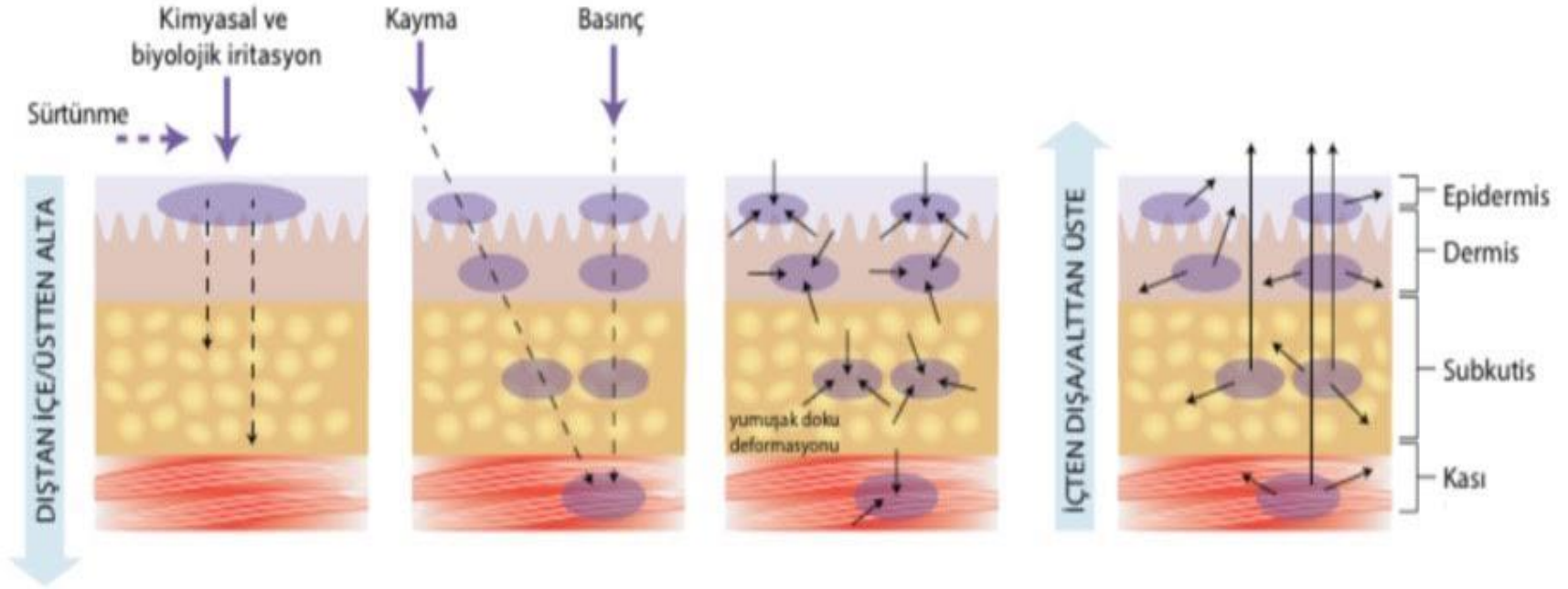
- İnkontinans Alakalı Dermatit (IAD), idrar ya da dışkı temasına bağlı deri hasarını tanımlar.
- IAD, fekal ve/veya üriner inkontinansı olan hastalarda görülen iritan kontakt dermatitin (deri enflamasyonu) bir türüdür.

IAD için kullanılan terimler

- Bebek bezi/alt bezi dermatiti
- Bebek bezi/alt bezi döküntüsü
- İritan dermatit
- Islak lezyonlar
- Perineal dermatit
- Perineal döküntü

Oluşum Mekanizması

Burada etkili olan anahtar mekanizmalar, derinin aşırı hidrasyonu ve pH'daki artışı.



TABLO 2 | IAD'nin basınç ülserlerinden ayırt edilmesi (uyarlama^{3,16})

Parametre	IAD	Basınç ülseri
Öykü	Üriner ve/veya fekal inkontinans	Basınca/makaslamaya maruz kalma
Semptomlar	Ağrı, yanma, kaşıntı, karıncalanma	Ağrı
Yeri	Perine, perigenital bölge; kalçalar; gluteal kıvrım; üst uyluğun medial ve posterior yönleri ve beli etkiler ve kemik çıkıntısına kadar uzanabilir	Genellikle bir kemik çıkıntısı üzerinde veya bir tıbbi cihazın yeri ile ilişkili
Şekil/kenarlar	Etkilenen bölge, belirsiz kenarlarla dağınıktır/lekeli olabilir	Belirgin kenarlar veya sınırlar
Görünüm/derinlik	Eritemli sağlam deri (solan veya solmayan) +/- yüzeysel, kısmi kalınlıkta deri kaybı	Görünüm, solmayan eritemli bütünlüğü tam (intakt) deri ile tam kalınlıkta deri kaybı arasında değişir Yaranın tabanı ölü doku içerebilir
Diğer	Sekonder yüzeysel deri enfeksiyonu (örn. kandidiyazis) bulunabilir	Sekonder yumuşak doku enfeksiyonu bulunabilir

IAD için temel risk faktorleri şunlardır:

- İnkontinans tipi: fekal, üriner yada her ikisi bir arada
- Sık inkontinans
- Emici özelliği olan ürünlerinin kullanımı
- Sağlıksız deri durumu (örn. yaşlanma/steroid kullanımı/diyabet nedeniyle)
- Hareketlilikte bozulma
- Bilişsel farkındalıkta azalma
- Kişisel hijyeni sağlayamama
- Ağrı
- Vücut sıcaklığı yükselme (pireksi)
- İlaçlar (antibiyotikler, immünosupresanlar)
- Kötü beslenme durumu

İleri yaş daha yüksek inkontinans prevalansı ile ilişkili olmakla birlikte, yaşın IAD için bağımsız bir risk faktörü olduğu düşünülmemektedir.

IAD riski olan inkontinanslı hastanın deri değerlendirmesi

1. Etkilenmiř olabilecek deri bۆlgelerini inceleyin:

■ maserasyon

■ eritem

■ lezyonların varlığı (veziküller, papüller, püstüller, vb.)

■ erozyon veya denudasyon

■ fungal veya bakteriyel deri enfeksiyonu belirtileri

2. Bulguları ve gerekli tüm uygun eylemleri hastanın sağlık kayıtlarında belgeleyin

TABLO 1 | IAD Şiddeti Sınıflandırma Aracı

Klinik tablo	IAD şiddeti	Belirtiler**
 <small>Günzeli © 3M, 2014</small>	Kızarıklık yok ve deri intakt (risk altında)	Deri, vücudun geri kalanına kıyasla normaldir (IAD belirtisi yok)
 <small>Günzeli © 3M, 2014</small>	Evre 1 – Kızarıklık* ancak deri sağlam (hafif)	Eritem +/- ödem
 <small>Günzeli © 3M, 2014</small> orta dereceli şiddetli	Evre 2 – Kızarıklık* ve deride bozulma var (orta-şiddetli)	Yukarıdaki Evre 1 gibi +/- veziküller/büller/deri erozyonu +/- deri denudasyonu +/- deri enfeksiyonu

* Ya da koyu tenli hastalarda daha soluk, daha koyu, mor, koyu kırmızı veya sarı

** Hastanın inkontinansı yoksa bu durum IAD değildir

IAD'nin Önlenmesi ve Yönetim

Yapılandırılmış bir deri bakım rejimi iki anahtar girişimden oluşur:

■ Deriyi temizleme (TEMİZLEME)

İdrar ve/veya feçesi, yani IAD'ye neden olan iritan kaynağını gidermek. Bu işlem, idrar ve feçesi gidermek için rutin sürecin bir parçası olarak bir deri koruyucunun uygulanmasından önce yapılmalıdır

■ Deriyi koruma (KORUMA)

İdrar ve/veya feçese ve sürtünmeye maruz kalmayı önlemek ya da en aza indirmek için. Hastalar, deri üzerinde bırakılan (leave-on) uygun bir deri bakımı ürünü kullanılarak derinin bariyer fonksiyonunu destekleyecek ve sürdürecektir ek bir ONARMA aşamasından yarar görebilir.

Nazik temizleme ve deri koruyucularının kullanımını birleştiren yapılandırılmış deri bakımı rejimlerinin IAD insidansını azalttığı gösterilmiştir. Bu uygulama aynı zamanda, Evre I basınç ülserlerinin gelişiminde bir azalmayla da ilişkili olabilir

IAD'nin onlenmesi ve yönetiminde kullanımı ideal ürünün genel özellikleri

- İdeal ürünün kullanılmasının IAD'yi önlediği ve/veya tedavi ettiği klinik olarak kanıtlanmış
- Deri pH'sına yakın (Not: pH, tüm ürünler için geçerli değildir; örn. bazı bariyer filmler dahil olmak üzere, hidrojen iyonları içermeyen ürünler)
- İritan potansiyeli düşük/hipoalerjenik
- Uygulandığında yakmaz
- Saydam ya da deriyi gözlemlemek için kolayca çıkarılabilir
- Çıkarması/temizlenmesi pratik, kolay ve rahat
- Deri hasarını artırmaz
- İnkontinans yönetim ürünlerinin emilimini veya fonksiyonunu engellemez
- Kullanılan diğer ürünler (örn. yapışkan pansumanlar) ile geçimlidir
- Hastalar, klinisyenler ve bakıcılar için kabul edilebilir
- Deri bakım rejimini tamamlamak için gereken ürün sayısını, kaynakları ve zamanı en aza indirir
- Maliyet etkin

TABLO 4 | Başlıca deri koruyucu bileşen tiplerinin özellikleri (uyarlama^{3,13,17,28,67,68})

Ana deri koruyucu bileşeni	Tanım	Notlar
Petrolatum (vazelin)	Petrolün işlenmesinden elde edilir Merhemler için ortak baz	<ul style="list-style-type: none">■ Oklüzif bir tabaka oluşturarak, derinin hidrasyonunu artırır■ Emici inkontinans ürünlerinin sıvı alımını etkileyebilir■ İnce uygulandığında saydamdır
Çinko oksit	Opak bir krem, merhem ya da pasta oluşturmak üzere bir taşıyıcı madde ile karıştırılan beyaz toz	<ul style="list-style-type: none">■ Temizlenmesi zor ve rahatsız edici olabilir (örn. yoğun, viskoz pastalar)■ Opak, deriyi gözlemlemek için temizlenmesi gerekir
Dimetikon	Silikon bazlı; siloksan olarak da bilinir	<ul style="list-style-type: none">■ Oklüzif değil, idareli kullanıldığında inkontinans ürünlerinin emiciliğini etkilemez■ Opak veya uygulama sonrasında saydamlaşır
Akrilat terpolimer	Polimer, deri üzerinde saydam bir film oluşturur	<ul style="list-style-type: none">■ Temizlenmesi gerekmez■ Saydam, derinin gözlenmesine izin verir

IAD'nin onlenmesi ve yönetiminde TEMİZLEME ilkeleri

- Her gün temizleyin,
- Deriyi ovalamaktan kaçının,
- Standart (alkali) sabunlardan kaçının,
- Yumuşak, durulama gerektirmeyen bir sıvı deri temizleyici , PH seviyesi cilde uygun olan
- Mümkünse, yumuşak, tek kullanımlık, dokuma olmayan bir bez kullanın,
- Temizledikten sonra gerekirse deriyi nazikçe kurulayın

IAD'nin onlenmesi ve yönetiminde deri koruyucu kullanım ilkeleri

- Deri koruyucuyu, deriyi koruma yeteneğine uygun sıklıkta ve üreticinin talimatları doğrultusunda uygulayın
- Deri koruyucunun, diğer herhangi bir deri bakım ürünü, örn. kullanılmakta olan deri temizleyiciler ile uyumlu olduğundan emin olun
- Deri koruyucuyu, idrar ve/veya feçes ile temas eden ya da temas etme olasılığı bulunan tüm deriye uygulayın

İNKONTİNANS ALAKALI DERMATİT: ÖNLEMİYİ GELİŞTİRME

En iyi uygulamaya ilişkin kanıt boşluklarını giderme

IAD'nin nedenlerini ve risk faktörlerini tanımlama

IAD ve basınç ülseri

IAD'nin değerlendirilmesi ve şiddete dayalı sınıflama

IAD önleme ve yönetim stratejileri

Küresel IAD Uzman Panelinden Bildiriler



Kaynakça



Wounds International yayınıdır
www.woundsinternational.com