

Epidermolisis Bullosalı Hasta

Rapora;
a) etiyolojik tanı
b) yaraların anatomik lokalizasyonu
c) öncesinde medikal tedavi uygulanıp uygulanmadığı
d) tercih edilen yara bakım ürününün gerekçesi, ebatı, tipi, değiştirilme süresi ile ilgili bilgiler

Yara bakım hizmetlerinin ödenebilmesi için Sağlık Bakanlığına bağlı ikinci veya üçüncü basamak sağlık hizmeti sunucuları tarafından, deri ve zührevi hastalıkları uzman hekimi, plastik, rekonstrüktif ve estetik cerrahi uzman hekimi ve genel cerrahi uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu düzenlenmesi gerekmektedir. Bu rapor 2 yıl geçerlidir.

TRAVMADAN KAÇINMAK

YARA BAKIMI

Yeni bül oluşumunu engellemek için hasta ve hasta yakınlarının konu ile ilgili eğitilmeleri

Epidermolisis Bullosa Simplex için

Jonksiyonel EB li hastaların pansumanlarında

Distrofik EB li Hastalarda Pansuman:

Sağlam cildi eksüde korozif etkilerden korumak için alınacak önlemler
1. sürtünmenin kabarcık ve yara oluşturacağını, basıncın oluşturmayacağını nın bilinmesi
2. Çıplak çocuklar yaranlmaya daha yakındır. Çocuklara banyoya kendilerinin girip çıkmasının öğretilmesi, banyoda cildin yumuşak kalması

Genel EB Simplex

Lokalize EB Simplex

Dowling Meara EB Simplex için

Örtü Türü	Endikasyonları	Kontrendikasyonlar
Yumuşak slikon	Yara kontakt tabakası	
Lipido kolloid	Yara kontakt tabakası	Çok nemli yaralarda uygun değil
Köpük	Ağrı ve travma azaltıcı tabakası olan koruma amaçlı köpük örtü	Isı ilişkili kabarcıklar
Hidrojel	serinletme ve ağrı azaltmak amaçlı	Kurumasına izin vermeyin.
Sheet Hidrojel	serinletme ve ağrı azaltmak amaçlı	Alışılmadık ağrı reaksiyonları bildirilmiştir. Uzun süre nemli tutulmasının devamını sağlar.
Biyosentetik Selüloz	serinletme ve ağrı azaltmak amaçlı	Kurumasını önlemek için lipidokolloid ile kaplayın. Parmak aralarında kullanırken dikkat edin.
Border İçeren Örtü	koruma amaçlı	Slikon tıbbi sökücüler yardımıyla çıkarılması gerekebilir.
Toz	kabarcıkların patlatılmasını takiben kullanılır	Macun şekline dönüşebileceği için genital bölge ve açık yaralarda kullanmayın.

ÖRTÜ TÜRÜ	ENDİKASYONLAR	KONTRENDİKASYONLAR	KULLANIM ZAMANI
Yumuşak silikon	Yarayı nemlendirmek için	Uzun süreli devamlı kullanımlarının nadir sonuçlarından birisi de slikondaki safsızlıktan kaynaklı slikon hassasiyeti	Enfeksiyon varlığına bağlı olarak 4 güne kadar
Lipidokolloid	Yarayı nemlendirmek ve daha kuru ve iyileşmiş hassas bölgelerin korunması için. Overgranulasyon varlığında alternatif olarak yumuşak slikon kullanılabilir.	Retansiyon bölgelerinde zorluk(vertikal yüzeyler gibi örtünün konulmasının zor olduğu yerler)	Hastanın seçimi veya enfeksiyon varlığına bağlı olarak 4 güne kadar
Saf slikon kaplı köpük örtü	Hafif sızıntılı yaralarda sızıntıyı absorblamak için	Aşırı ısınma. Atravmatik primer örtü gerekebilir.	Üzerinde yazılı olduğu şekilde değiştir.
Süper absorblayıcı yumuşak slikon köpük	Yüksek eksüda durumlarında		Üzerinde yazılı olduğu şekilde değiştirin.
Köpük	Ağrı ve travma azaltıcı tabakası olan absorbsiyon ve koruma amaçlı köpük örtü	Atravmatik primer örtü üstünden uygulanması gerekebilir.	Üzerinde yazılı olduğu şekilde değiştir.
Polimerik membran	Temizleme gerektiğinde ve kronik yaralarda	Yüksek seviyede eksüdayı tetikler. Farklı koku her zaman enfeksiyon varlığını göstermez.Vertikal yüzeylerde tutmak zordur.	Sızıntı azalınca kadar sık sık değiştirin.
Süper absorblayıcı pansuman	Yüksek oranda sızıntılı yaralarda	Arter kanamaları. Atravmatik birinci yara temas tabakası üzerine uygulayın(yumuşak slikon örtü veya lipidokolloid)	Doygunluğa ulaştığında değiştirin.
Border İçeren Örtü	İzole edilmiş Dominant distrofik ve hafif DEB yaralarında	Deriyi soymamak için slikon tıbbi kaldırıncılar kullanması gerekir. Hassas ciltlerde primer yara temas tabakası gerekebilir.	Hastanın seçimi veya enfeksiyon varlığına bağlı olarak 4 güne kadar

Epidermolisis Bullosalı Hasta

Dowling Meara EB Simplex için

Jonksiyonel EB li hastaların pansumanlarında

Örtü Türü:	Endikasyonları	Kontrendikasyonlar:
Lipido kolloid:	Yara kontakt tabakası	Su toplamasına neden olacak hiçbir kıvrım ve kırışıklık olmadığından emin olun. Yani tek başına kullanılmaz.
Polimerik membran:	Doğumdan sonra oluşan yaralarda	Hipotermiyi önlemek için küçük bebeklerde ısılandığında değiştirin

Örtü Türü:	Endikasyonları	Kontrendikasyonlar:	Kullanım Zamanı:
Hidrojel empenye sargı bezi :	yeni doğan ve bebeklerde aşınmış kabarcıklarda	Hipotermi riski altındaki küçük yenidoğanlar. Yalnızca ağrı yönetimi zor olduğunda topikal morfin ile kullanılabilir.	Günlük ya da kurduğunda değiştirin. İlk temas tabakası olarak
Lipidokolloid :	Yara kontak tabakası		Her 3-4 günde bir değiştirin.
Yumuşak sikon:	Yara kontak tabakası	Granülasyon oluşabilir.	Yaranın ve hastanın bakım durumuna bağlıdır.
Polimerik membran :	kronik ve akut yaralar	Yüksek seviyede eksuda uyarır- yara çevresindeki cildi korumak için bariyer filmi kullanın- Dikey yüzeylerde tutmak zordur.	Eksude düzeyine göre belirlenir. Eksude azalırsa çok sık değiştirin.
Yumuşak sikon Köpük:	koruma, absorbsiyon .	Doğrudan yara yatağına konulduğunda yara temas tabakası kullanılabilir.	Eksuda düzeyine göre belirlenir.
Süper absorbanlı yumuşak sikon Köpük:	koruma, absorbsiyon ve aşırı eksuda	Süper emici kristaller arasında kesilebilir.	Eksuda düzeyine göre kullanılır.

- İnfekte lezyonlar için gümüşlü köpük ve klorheksidin yara örtüleri ile poliheksametilen biguanit kullanılabilir.

- Daha fazla bilgi için bkz: Best Practice Guidelines for Skin and Wound Care in Epidermolisis Bullosa (DEBRA-UK)

<http://www.woundsinternational.com/other-resources/view/best-practice-guidelines-for-skin-and-wound-care-in-epidermolysis-bullosa>

-Debride edilmesi gereken lezyonlarda hidrojel yara örtüsü uygulanabilir.

Epidermolizis Büllosa Tanılı Hastalar Faturalandırma Algoritması için tıklayınız: <http://www.tkhk.gov.tr/Dosyalar/34a32717ec794c268baf22c511649a33.pdf>