

Materiały edukacyjne

ZALECENIA PIELĘGNIARSKIE DLA PACJENTÓW PO ZAŁOŻENIU OPATRUNKU GIPSOWEGO NA KOŃCZYNĘ GÓRNĄ

nr 18

Opatrunki gipsowe stanowią jedną z najczęściej stosowanych metod unieruchomienia zewnętrznego w urazach narządu ruchu. Opatrunek gipsowy może być zastosowany w okresie przedoperacyjnym jako zasadniczy sposób leczenia lub może być uzupełnieniem przeprowadzonego zabiegu operacyjnego. Jeśli pacjent ma założony gips na kończynę górną, ważne jest przestrzeganie zaleceń lekarza i pielęgniarki oraz utrzymaniem go w odpowiednich warunkach w celu zapewnienia właściwego gojenia się i uniknięcia powikłań.

Pamiętaj:

- zastosuj się do zaleceń lekarza dotyczących ograniczeń obciążenia. Kończyna z gipsem powinna być odciążona (np. temblak),
- minimalizuj aktywność fizyczną, stosuj się do zasady odpoczynku, aby zapewnić kończynie odpowiedni czas na gojenie,
- unikaj wystawiania gipsu na wilgoć, a więc unikaj kąpieeli lub długotrwałego narażenia na deszcz. W miarę możliwości zakrywaj gips przy kąpieeli, stosując na niego po prostu czysty worek lub materiał nieprzepuszczający wody,
- nie próbuj samodzielnie zdejmować gipsu ani nie modyfikuj go. Opatrunek gipsowy zdejmowany jest tylko w przypadku ścisłych zaleceń lekarskich (np. zmiany opatrunku),
- regularnie kontroluj stan skóry wokół gipsu, zwłaszcza jego krawędzie. Zgłoś wszelkie zaczerwienienia, obrzęki, zasinienia, bolesność czy owrzodzenia lekarzowi,
- w razie wystąpienia tych objawów zakażenia takich jak: zaczerwienienie, obrzęk, gorączka z natychmiast skonsultuj się z lekarzem,
- unikaj narażenia gipsu na ekstremalne temperatury, takie jak skrajne upały lub zimno,
- stosuj się do zaleceń lekarza dotyczących przyjmowania leków przeciwbólowych lub przeciwzapalnych w celu złagodzenia bólu.
- przestrzegaj umówionych wizyt kontrolnych u lekarza w celu oceny postępu gojenia się i konieczności ewentualnych zmian w leczeniu.

Działanie zgodnie z zaleceniami pomoże w skróceniu okresu rekonwalescencji i minimalizacji ryzyka powikłań.