

# BASI YARASI

## Tedavi

Önleme!!!

Lokal tedavi

Diğer yöntemler (modalite, hiperbarik O<sub>2</sub>)

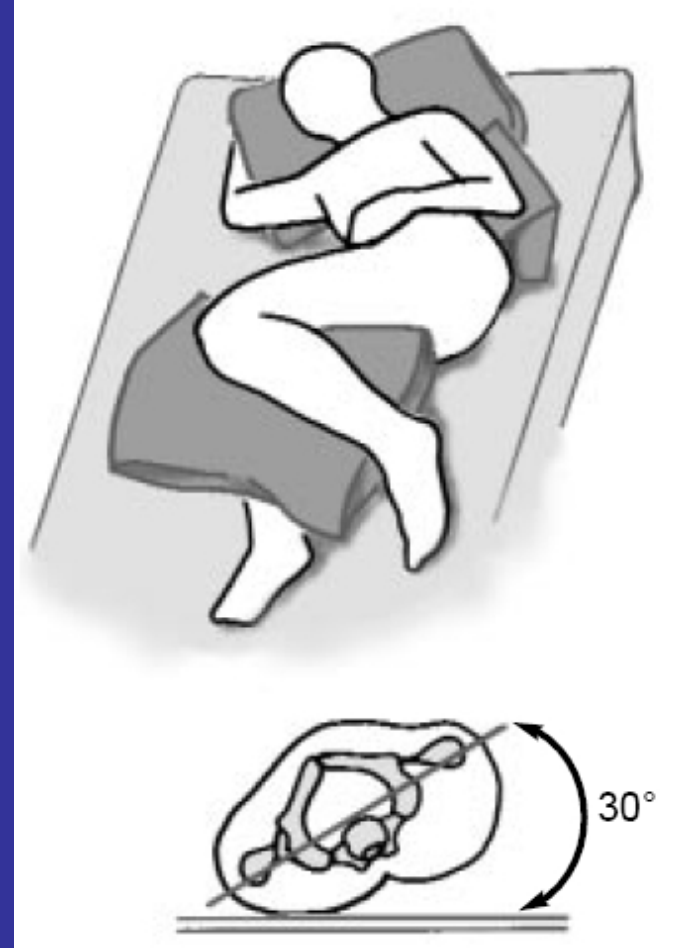
Cerrahi tedavi

# BASI YARASI

## Tedavi

Hastanın çevrilmesi ve pozisyon verilmesi:

Trokanterdeki basıncı en aza indirmek için, alttaki ekstremitelere kalça ve dizden  $20^{\circ}$  fleksiyona, üstteki ekstremitelere ise kalçadan ekstansiyona, dizden  $35^{\circ}$  fleksiyona getirilmelidir



# BASI YARASI

## Tedavi- Push up

Tekerlekli sandalye kullanan SKL hastalarında  
30 dk da bir 15-30 sn süreyle push up  
yapılması önerilmektedir



# BASI YARASI

## Tedavi

### Lokal tedavi

Yara temizleyici çözeltiler

Debridman

Yara Örtüleri

# BASI YARASI

## Tedavi

### CERRAHİ YÖNTEMLER:

#### Muskulokütanöz Flepler

SKL hastalarında en uygun yöntemdir

Makaslama, sürtünme ve basınca karşı dirençlidir

# Bası yarası Komplikasyonlar

Sellülit

İnfeksiyon

Fistül

Sepsis

Osteomyelit

HO

Kontraktür

Karsinom

# BASI YARASI

## Tekrarlama oranı

%13-%56 Cerrahi tedavi sonrası

%35 Tüm tedavilerden sonra