



Bilimi.  
Hayatın her anında.™

**Cilt Bütünlüğünün  
Korunmasında Güncel  
Yaklaşımlar ve Türkiye'den  
Klinik Çalışma Deneyimleri**

## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



1. GÜN



5. GÜN

ACIBADEM

Acıbadem Maslak Genel Yoğun Bakım  
(Cavilon Mendil+Cavilon Film Bariyer Sprey kullanıldığında)

## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



1. GÜN



10. GÜN

ACIBADEM

Acıbadem Maslak Genel Yoğun Bakım  
(Cavilon Mendil+Cavilon Film Bariyer Sprey kullanıldığında)

## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



1. GÜN



2. GÜN

ACIBADEM

Acıbadem Bebek Hasta  
1 ay (Cavilon Film Bariyer Sprey)

## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



1. GÜN



7. GÜN



**Çapa Tıp Fakültesi Hastanesi GYB**  
**(Cavilon Mendil + Cavilon Bariyer Krem)**

## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



1. GÜN



7. GÜN



**Çapa Tıp Fakültesi Hastanesi GYB**  
**(Cavilon Mendil + Cavilon Bariyer Krem)**

## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



1. GÜN



3. GÜN

**İskenderun Gelişim Hastanesi  
(Cavilon Film Bariyer Sprey)**



VAKA 1

**ADI: F.T**  
**YAŞ: 80**  
**CİNSİYET: KADIN**

Anestezi Yoğun Bakım Ünitesindeki hastada Diare gelişti. 3. günde hastanın gluteal, sacral ve perine bölgesinde hafif kızarıklıkla başlayan ve 5. günde şiddetli eriteme dönüşen, 6. günde kanamalı bozulmuş ciltle karşılaştık. Aynı zamanda hastada ciddi ödem mevcut ve cilt hassas.





## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



Normal su-sabun ile cilt temizliği yapılan hastada CAVİLON 3'ü 1 Arada Bakım Mendiline geçtik. Her fekal inkontinans sonrası cilt temizliği bununla yapıldı ve CAVİLON BARIYER ile bakım desteklendi.



7 gün süre ile CAVİLON MENDİL ve SPREY kullanımı devam etti. 4. günden itibaren Diarezi kontrol altına alındı. Aynı zamanda ödeminde ciddi gerileme oldu. Mendil kullanımı devam etti.

## İzmir Tepecik Eğitim Araştırma - VAKA 1

## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



10. günde hastanın fekal inkontinans sorunu (3 KEZ) azaldı. Ödem geriledi. Mendil ve sprey kullanımına devam edildi.



16. günde hastanın genel durumu iyi olduğu için yoğun bakımdan çıkarıldı. Klinikte hasta yakınına bakım eğitimi verildi. Bariyer krem 2\*1 ile devam kararı alındı.

## İzmir Tepecik Eğitim Araştırma - VAKA 1

## VAKA 2

**ADI: M.T**

**YAŞ: 23**

**CİNSİYET: KADIN**

Anestezi Yoğun Bakım Ünitesinde yatan hastanın Günlük 7'den fazla fekal inkontinans sonrası 5. günde kızarıklıkla başlayan ve 7. günde şiddetli eriteme dönen cilt izlendi.



## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



Sabun-su ile cilt temizliği uygulanan hastada CAVİLON MENDİL VE BARIYER SPREY'e geçildi. Her defakasyon sonrası kullanıldı. 2. gün eritem sınırlanmaya başlandı.



Sadece CAVİLON MENDİL ve CAVİLON SPREY kullanımı ile 7. günde ciddi cilt hasarında gerileme izlendi. 4. güne kadar fekal inkontinans 5 ve üzeri idi. 9. günde normal bakıma dönüldü. Mendil kullanımı sonlandırıldı. Hastanemizdeki mevcut Bariyer Krem ile devam edilmeye başlandı.

## İzmir Tepecik Eğitim Araştırma - VAKA 2

## VAKA 3

**ADI: H.B**

**YAŞ: 74**

**CİNSİYET: KADIN**

Anestezi Yoğun Bakım Ünitesinde yatan hastada yeni başlanan beslenme solüsyonuna bağlı diare gelişti. Günde 5 ve üzeri fekal inkontinans mevcut.



## 3M™ Cavilon™ Cilt Bakım Ürünleri



3. günde kızarıklık ile başlayan ve yaygın eritem gelişen hastanın hastanemizde mevcut temizleme mendili ile yapılan bakımı için CAVİLON MENDİL VE SPREY ile devam kararı alındı. Fekal inkontinans 3 gün daha devam etti.



7. günde ciltteki eritemde ciddi gerileme görüldü. CAVİLON MENDİL'e devam edildi. 9. günde normal cilt görüntüsü izlendi. Fekal inkontinans 2'ye geriledi. Mevcut temizleme mendili ve Bariyer kreme devam kararı alındı.

### İzmir Tepecik Eğitim Araştırma - VAKA 3

# 60 BİN İNSAN

HER YIL İNKONTİNANS ALAKALI DERMATİT VE YATAK YARASI OLARAKTA BİLİLEN BASINÇ ÜLSERİ KAYNAKLI KOMPLİKASYONLAR NEDENİYLE ÖLÜYÜR

# 11,5 MİLYAR DOLAR

HER YIL, HASTA VE SAĞLIK KURUMLARI TARAFINDAN GEREKSİZ YERE TEDAVİ İÇİN HARCANIYOR

# 2,5 MİLYON İNSANDA

HER YIL, YATAK YARASI OLARAKTA BİLİLEN BASINÇ ÜLSERİ OLUŞUYOR

## SİYAH BEYAZ GERÇEKLERİ GÖRELİM RENKLİ AKSİYONLAR ALALIM

**Basınç Ülseri** – cildin uzun süre basınca maruz kalması, zaman zaman nem ve sürtünmenin de oluşmasıyla deri ve alt katmanlarda meydana gelen hasar.

### Evre I

Basınç etkilerinden cildin etrafında kızamık ya da hafif pembek görülür.

### Evre II

Bazı dokularda kayıp, yüzeysel açık yara ya da derin, sığırk morluklar görülür.

### Evre III

Tam kalınlıkta doku kaybı, cildin derin katmanlarının, yağ tabakasının ya da kemik doku tabakasının ortaya çıkması görülür.

### Evre IV

Tam kalınlıkta cilt, doku veya yağ kaybı, kemik, tendon ya da tendonları ortaya çıkması görülür.

**CİLDİ DEĞERLENDİRME:**

- Kemik Çıkıntıları - Basınç Ülserinin yaklaşık 60-70% kemik çıkıntılarında görülür
- Medikal cihazların temas ettiği bölgeler (Kamalı, tüp, alet vb.) Medikal cihaz kaynaklı yaklaşık %30-40
- Deri kıvrımları ile kalça ve ayak parmakları arası

**RİSK DEĞERLENDİRME:**

- Basınç ülseleri ile ilgili ulusal çalışmalar yürüten iki büyük örgüt olan EPUAP (1998) ve NPUAP (2001) de risk değerlendirme araçlarının kullanılmasını önermektedir.
- Braden Ölçeği ABD'de en yaygın kullanılan ölçek olup geniş yaş aralığındaki hasta grupları için kullanılabilecek en güvenilir ve geçerli ölçektir.

**POZİSYON VERME:**

- Hasta yatağa bağımlı ise en az iki saatte bir, tekerlekli sandalyeye bağımlı ise saat başı pozisyon değiştirilmelidir.
- Hastaya yan yatış pozisyonu verilirken dik değil 30° yan yatış pozisyonu verilmelidir.
- Dizlerin ve ayak bileklerinin birbirine sürtünmesini önlemek için bacak araları yastık ya da köpük kenarlıklarla desteklenmelidir.
- Topukların yatağa temas etmesini önlemek için alt bacağın arka alt kısmına (diz altından ayak bileğine kadar) yastık konulmalıdır

**BESLENME:**

- Diyetisyen ile işbirliği yapılarak risk altında olan hastaların protein ve kalori miktarları artırılmalıdır.
- Bu hastalara A, C ve E vitamini gibi kollajen sentezini arttıran, epitelizasyonu sağlayan ve immün sistemi güçlendiren vitaminler verilmelidir.

**CİLT BAKIMI:**

- Hastaların günlük banyoları pH dengeli, cildi tahriş etmeyen temizleyiciler ile yapılmalıdır.
- Cilt her banyodan sonra nemlendirilmelidir.
- Özellikle inkontinanslı hastalarda idrar ve fekal kaçaklara karşı, flaster travmalarından ve nem ve sürtünme kaynaklı cilt hasarlarını önlemek için bariyer uygulanmalıdır.







3M Sağlık Ürünleri  
Şehit Sinan Eroęlu Cad.  
Akel İş Merkezi No: 6,  
A Blok Kavacık,  
34805 İstanbul/Türkiye  
Tel: 0216 538 07 77  
Faks: 0216 538 07 99  
[www.3m.com.tr](http://www.3m.com.tr)