

Роль медицинских сестер в профилактике пролежней: практическое применение средств для их предотвращения и управления

О.В. Котельникова¹, Е.А. Доценко²

¹ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет», Томск

²ООО «Медицинское объединение «Новая больница», Екатеринбург

Для корреспонденции: Котельникова Ольга Васильевна, e-mail: olga.kotelnikova.75@mail.ru

Сведения об авторах

1. Котельникова Ольга Васильевна, медицинская сестра, магистрант ФГБОУ ВО «Сибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, e-mail: olga.kotelnikova.75@mail.ru, ORCID: 0009-0008-3312-2107

2. Доценко Елена Анатольевна, главная медицинская сестра высшей квалификационной категории, ООО «Медицинское объединение «Новая больница», Екатеринбург, e-mail: e.dotsenko@newhospital.ru

Резюме

В статье рассматриваются современные подходы к профилактике и уходу за кожей пациентов с высоким риском развития пролежней. Особое внимание уделено роли медицинских сестер в обеспечении гигиенического ухода, профилактике повреждений кожи, а также применению специализированных средств, таких как EVERS LIFE PRO и EVERS MED. Рассмотрены механизмы действия указанных продуктов, их эффективность, методики применения, а также примеры успешного клинического опыта. Обоснована необходимость комплексного ухода, включающего регулярную смену положения пациента, гигиенические процедуры, обучение персонала и участие семьи. Работа подчеркивает важность взаимодействия медицинского персонала с пациентом для предотвращения пролежней и улучшения качества жизни.

Ключевые слова: профилактика пролежней, медицинская сестра, уход за кожей, EVERS LIFE PRO, ранозаживляющий гель, качество жизни, гигиена пациента, уход за лежачими больными, комплексный сестринский уход.

Для цитирования: Котельникова О.В., Доценко Е.А. Роль медицинских сестер в профилактике пролежней: практическое применение средств для их предотвращения и управления. Медицинская сестра. 2025; 27 (3): СТП DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2025-03-08>

The role of nurses in pressure ulcer prevention: practical application of prophylactic and management measures

O.V. Kotelnikova, E.A. Dotsenko

¹FSBEI HE SibSMU MOH Russia, Tomsk

²LLC Medical Association Novaya Hospital, Ekaterinburg

Information about the authors

1. Kotelnikova Olga Vasilevna, Graduate Student of FSBEI HE SibSMU MOH Russia, ORCID: 0009-0008-3312-2107

2. Dotsenko Elena Anatolievna, Chief medical Nurse of the highest qualification category, Limited Liability Company Medical Association Novaya Hospital, e.dotsenko@newhospital.ru

Abstract

The article discusses modern approaches to the prevention and care of skin in patients at high risk of developing pressure ulcers. Particular attention is paid to the role of nurses in maintaining hygiene, preventing skin damage, and applying specialized products such as EVERS LIFE PRO and EVERS MED. The mechanisms of action of the mentioned products, their effectiveness, application techniques, and examples of successful clinical experience are reviewed. The necessity of comprehensive care is substantiated, including regular repositioning, hygienic procedures, staff training, and family involvement. The paper highlights the importance of cooperation between medical personnel and patients to prevent pressure ulcers and improve quality of life.

Keywords: pressure ulcer prevention, nurse, skin care, EVERS LIFE PRO, wound healing gel, quality of life, patient hygiene, bedridden care, comprehensive nursing care.

For citation: Kotelnikova O.V., Dotsenko E.A. The role of nurses in pressure ulcer prevention: practical application of prophylactic and management measures. *Meditsinskaya sestra (The Nurse)*. 2025; 27 (3): СТП DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2025-03-08>

В современном здравоохранении безопасность пациентов и качество медицинской помощи становятся ключевыми приоритетами. Одним из наиболее острых вопросов в этой области остается профилактика пролежней, которые могут возникать у пациентов, находящихся в стационаре или в медицинской организации долгосрочного ухода. Данная проблема затрагивает не только физическое здоровье людей, но и их психологическое состояние, что в конечном итоге влияет на весь процесс ухода и лечения.

Пролежни представляют собой осложнения, способные привести к серьезным последствиям, включая инфекции, долгосрочную инвалидизацию и даже летальный исход. Проблема пролежней в медицине особенно актуальна ввиду увеличения числа пациентов с ограниченной подвижностью: пожилые люди, пациенты с неврологическими заболеваниями, пациенты после сложных операций нуждаются в постоянном внимании и уходе. В России практически отсутствуют статистические

данные о том, насколько часто развиваются пролежни в медицинских учреждениях В 2015 г. было закончено эпидемиологическое исследование длительно (более 1 мес) обездвиженных пожилых больных с недержанием кала и мочи, в котором приняли участие 85 больных из трех различных клиник и домов престарелых двух российских регионов. Пролежни выявлены у 58,8% больных, в том числе у 5,9% III–IV стадий [1]. Эти данные показывают, что высокий процент пациентов в стационаре страдают от пролежней, что существенно увеличивает длительность пребывания в учреждениях здравоохранения и затраты на лечение. А также сведения подчеркивают необходимость реализации эффективных мер профилактики на постоянной основе.

Профилактика пролежней улучшает качество жизни и способствует повышению общего уровня медицинских услуг. Внедрение правильных стратегий и средств профилактики позволяет среднему и младшему медицинскому персоналу активнее участвовать в уходе за пациентами, что, в свою очередь, ведет к улучшению взаимодействия и снижению нагрузки на медицинскую систему в целом.

Основным механизмом возникновения пролежней является снижение перфузии тканей, вызванное компрессией, что приводит к недостатку кислорода и питательных веществ, необходимых для поддержания клеточной жизнедеятельности.

Факторы риска, способствующие возникновению пролежней

Появление пролежней связано с множеством факторов риска, которые можно разделить на общие и местные.

К общим факторам относятся следующие.

- Недостаточная подвижность.

Пациенты, которые не могут самостоятельно менять положение тела, находятся в группе высокого риска, так как длительное давление на одни и те же участки кожи может привести к их повреждению.

- Возраст.

Пожилые люди часто имеют более тонкую и менее эластичную кожу, что делает их более уязвимыми к образованию пролежней.

- Состояние здоровья.

Заболевания, вызывающие плохое кровообращение (например, диабет), а также некоторые неврологические расстройства могут увеличить риск наложения пролежней.

- Питание, дегидратация.

Неполноценное питание и дефицит микроэлементов (например, белка, витаминов) оказывают негативное влияние на процессы восстановления тканей.

- Отсутствие своевременной и регулярной профилактики пролежней.

Пренебрежение профилактическими мерами может не только ухудшить состояние здоровья пациента, но и привести к значительным физическим и эмоциональным страданиям.

К местным относятся такие факторы.

- Давление.

Продолжительное воздействие давления на определенные участки тела является основным пусковым меха-

низмом для появления пролежней.

- Трение и сдвиг.

Механическое воздействие на кожу, например при перемещении пациентов по кровати, может усугубить повреждения кожи и способствовать образованию язв.

- Влажность кожи.

Избыточная влага от пота или недостаточное соответствие средств личной гигиены может способствовать раздражению кожи и повышать вероятность повреждения.

Профилактические меры

Средний медицинский персонал играет ключевую роль в профилактике пролежней, что является одним из важнейших аспектов ухода за пациентами. Основные обязанности и функции среднего медицинского персонала заключаются в регулярном осмотре кожного покрова пациента с целью выявления факторов риска возникновения пролежней. Это включает в себя осмотр как кожи, так и видимых слизистых оболочек. Уделяя внимание подобным осмотрам, медицинские работники могут оперативно реагировать на изменения и предотвращать серьезные осложнения.

Цель заключается в качественном уходе за кожей пациента, что поможет уменьшить негативное влияние внешних факторов, особенно таких, как давление и трение. Размещая пациента в удобном положении в постели, можно существенно уменьшить риск повреждения кожи. Использование постельного и нательного белья из натуральных тканей создает дополнительные условия для комфорта и предотвращает неприятные ощущения. Необходимо устранить неровности и складки постельного и нательного белья, обеспечить безопасное применение специальных устройств, таких как противопролежневые матрасы, подушки и валики, которые позволяют минимизировать давление на чувствительные участки кожи. Кроме того, важно стимулировать пациента к активным действиям, высаживать пациента в кровати или в кресле, чтобы поддержать мышечный тонус. Изменения в положении пациентов проводятся каждые 2 ч. Проводя занятия, которые направлены на улучшение подвижности и укрепление мышц, медперсонал способствует не только восстановлению функций суставов, но и повышению общего уровня комфорта пациента. При наличии зон риска образования пролежней рекомендуется бережно массировать мягкие ткани с целью улучшения кровообращения. Важно отметить, что зоны красноты кожи в области костных выступов нельзя растирать, чтобы не усугубить ситуацию.

В соответствии с состоянием здоровья пациента рекомендуется проводить прогулки на свежем воздухе, а также занятия лечебной физкультурой, которые помогают поддерживать активность и улучшать трофику тканей.

Регулярные индивидуальные гигиенические процедуры, такие как обтирание, принятие душа или ванны, должны осуществляться систематически для поддержания чистоты и здоровья кожного покрова пациента. Важно проводить протирание потенциально уязвимых зон, где могут образоваться пролежни, не менее двух раз

в день: утром и вечером, используя влажную губку или салфетку. После этого кожу следует аккуратно вытирать насухо, применяя промокательные движения полотенцем, что помогает предотвратить раздражение. Для поддержания эластичности и защиты кожных покровов необходимо наносить смягчающие средства, такие как кремы или масла, которые создают барьер и увлажняют дерму.

Основные принципы ухода также включают поддержание чистоты кожных покровов, предотвращение их повреждения и индукцию инфицирования, что особенно важно для пациентов с недержанием. Своевременная смена мокрого или загрязненного белья, включая непромокаемые пеленки и подгузники, а также помощь пациенту в регулярном мочеиспускании и дефекации помогают сохранить здоровье кожи и предотвратить негативные последствия.

Продукт EVERS LIFE PRO

В данном разделе мы подробно рассмотрим продукт EVERS LIFE PRO, включая его уникальные компоненты, научные принципы, подтверждающие его эффективность.

Актуальность профилактики пролежней начинается с правильного ухода за кожей, и в этом контексте средства EVERS LIFE PRO, представленные в виде салфеток из нетканого материала со специальной пропиткой и лосьона-спрея, предназначены для использования на ранних стадиях пребывания пациента в лежачем положении. Данные средства следует наносить исключительно на неповрежденную кожу, так как они являются лечебными косметическими средствами.

- Салфетки EVERS LIFE PRO поставляются в тубе № 90 либо упакованы в индивидуальные саше в коробку № 10.
- Лосьон-спрей EVERS LIFE PRO имеет объем 250 мл и удобен в использовании благодаря системе бесконтактного распыления.

Оба продукта обладают антисептическими, тонизирующими, местнораздражающими и противовоспалительными свойствами, что помогает снижать уровень мацерации тканей. Они идеально подходят для быстрой и удобной обработки кожи после проведения гигиенических процедур. Состав используемых растворов способствует эффективной профилактике различных проблем у пациентов, что делает EVERS LIFE PRO незаменимыми в повседневной практике медицинского персонала. Продукты линии EVERS LIFE PRO обладают отличными бактерицидными свойствами, что делает их полезными для предотвращения пролежней и опрелостей. Компонент димексид помогает облегчить боль в тех местах, где кожа сдавливается под массой тела пациента. Салициловая кислота, в свою очередь, помогает уменьшить зуд и способствует размягчению уплотнений на коже, что позволяет подсушить поверхности, которые подвержены образованию пролежней. Хлорид алюминия снижает потоотделение, благодаря чему поддерживается оптимальный уровень влажности кожи и предотвращается раздражение, возникающее от чрезмерного потоотделения.

Средства EVERS LIFE PRO являются важной частью комплексного ухода за кожей пациентов с ограниченной под-

вижностью, так как они способствуют улучшению качества жизни. Для их применения рекомендуется сначала провести гигиенические процедуры для очищения кожи пациента. Затем необходимо обработать участки, особенно уязвимые к пролежням, такие как область крестца, копчика и ягодиц, с помощью специальных салфеток или лосьона-спрея. После этого средство должно впитаться самостоятельно в течение нескольких минут без каких-либо дополнительных действий. Когда обработка завершена, кожу рекомендуется накрыть бельем или одеждой и привести пациента в удобное положение. Чтобы избежать образования пролежней, процедуру стоит повторять после каждой гигиенической обработки.

Практический опыт применения средств линии EVERS LIFE PRO в медицинских учреждениях показывает высокую эффективность этих продуктов в профилактике и лечении кожных проблем, связанных с малой подвижностью пациентов. Во многих больницах и реабилитационных центрах были зафиксированы положительные результаты использования EVERS LIFE PRO, особенно в случаях ухода за пациентами, прикованными к постели на длительный срок. Например, в одном из крупных медицинских учреждений, где проблема пролежней является хронической, было проведено исследование с участием 100 пациентов.

В течение трехмесячного периода препараты EVERS LIFE PRO применялись для ежедневной обработки кожных покровов пациентов, находящихся в зоне риска, включая области ягодиц, спины и лодыжек. Результаты ведения пациентов с риском образования пролежней показали, что у 85% пациентов удалось предотвратить развитие пролежней. Оценка состояния кожи осуществлялась с использованием специализированных шкал, что позволило объективно фиксировать динамику изменений. Средства для профилактики пролежней EVERS LIFE PRO предназначены исключительно для применения на неповрежденной коже и не применяются для лечения уже образовавшихся пролежней.

Отзывы медицинского персонала

Медицинские работники отметили, что средства легко применяются и быстро впитываются, облегчая процесс ухода за пациентами. «Мы заметили, что после начала использования EVERS LIFE PRO снизилось количество осложнений, связанных с пролежнями. Пациенты стали чувствовать себя комфортнее, и это очень важно для их морального состояния», — делилась одна из медсестер.

Примеры успешной профилактики пролежней с использованием EVERS LIFE PRO можно привести на основе случая с пациентом, страдающим от последствий тяжелого инсульта. В рамках разработанного плана по уходу за пациентом в течение 2 мес систематически проводилась обработка кожи с использованием средств EVERS LIFE PRO.

Методические рекомендации по использованию средств для профилактики пролежней EVERS LIFE PRO (Эверс Лайф Про)

Перед началом применения необходимо подготовить место и пациента. Обеспечьте чистоту поверхности, на

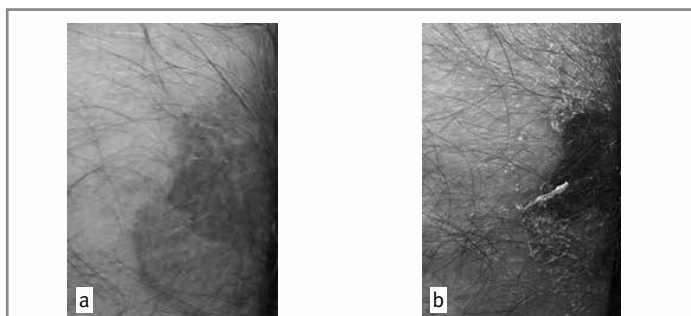


Рис. 1. В сравнении (клинический пример из отделения ГВКГ им. Н.Н. Бурденко): а – до применения; б – гель применялся в течение 6 дней.
Fig. 1. In comparison (clinical example from the department of GVKH named after N.N. Burdenko). (a) before application (b) gel applied for 6 days



Рис. 2. В сравнении (клинический пример из отделения ГВКГ им. Н.Н. Бурденко): а – до применения; б – гель применялся в течение 4 дней.
Fig. 2. In comparison (clinical example from the department of N.N. Burdenko GVKH): (a) before application (b) gel applied for 4 days

которой будет проводиться процедура. Убедитесь, что кожа пациента чистая и сухая. Для этого рекомендуется провести легкую гигиеническую обработку без применения агрессивных средств.

Возьмите одну салфетку из упаковки (тубы), предварительно убедившись в целостности упаковки. Аккуратно разверните салфетку и равномерно протрите места, подверженные давлению и трению, такие как ягодицы, спина и лодыжки. Обратите особое внимание на складки кожи. Процедуру рекомендуется проводить после каждого изменения положения пациента, чтобы поддерживать уровень защиты.

Не рекомендуется использовать продукт в случае наличия открытых ран или аллергических реакций на компоненты, входящие в состав салфетки. В редких случаях могут возникать индивидуальные аллергические реакции, такие как покраснение или зуд в области применения. Если такие симптомы появляются, следует немедленно уведомить врача и прекратить дальнейшее использование средства.

Систематическое использование средств для профилактики пролежней EVERS LIFE PRO в сочетании с изменением положения пациента каждые 2 ч будет способствовать снижению перспективы образования пролежней, а также улучшению общего состояния кожи. При проведении процедур необходимо внимательно следить за состоянием пациента, фиксируя все изменения, что придаст индивидуальный подход к каждому случаю. Так, благодаря регулярному уходу и применению этих продуктов, удастся не только предотвратить ухудшение состояния кожи, но и полностью избавиться от первоначальных признаков пролежней, в чем поможет ранозаживляющий гель для лечения пролежней Эверс Лайф-Гель, о котором речь пойдет далее.

Гель ранозаживляющий для лечения пролежней EVERS MED (Эверс Мед)

При отсутствии на постоянной основе профилактических мер становится невозможным предотвратить образование пролежней, и повреждения кожи становятся фактом. В таких случаях крайне важно незамедлительно начать необходимое лечение. Быстрое и квалифицированное вмешательство является основой для успешного решения проблемы пролежней. На стадиях I и II рекомендуется применять гель для лечения

пролежней EVERS MED. Применение данного геля может быть направлено как на профилактику пролежней, так и на предотвращение некротических процессов на коже. И это делает его универсальным и многофункциональным средством, особенно важным для ухода за кожей людей, находящихся в группе риска, таких как пациенты с ограниченной подвижностью или ослабленным иммунитетом.

Это средство доступно в 30-граммовой тубе и представляет собой биологически активный гидрогель на основе хитозана и желатина с добавлением аминокaproновой кислоты, кальция глюконата, лидокаина и хлоргексидина. Гель способствует заживлению воспалительных участков кожи на I и II стадиях пролежней, создавая оптимальные условия для регенерации, улучшая эластичность кожи и стимулируя кровообращение, что способствует восстановлению функций капилляров (рис. 1). К положительным аспектам этого геля можно отнести его состав, в который входит лидокаин, способствующий снятию болевого синдрома благодаря своим анальгезирующим свойствам. Важное значение имеет и хлоргексидин, который зарекомендовал себя как эффективное средство для дезинфекции кожи. Также в препарате присутствует декспантенол, который улучшает защитные функции кожи и ускоряет процессы заживления. Дополнительно стоит отметить, что это средство не образует липкой пленки на поверхности кожи и активно стимулирует восстановление поврежденных участков, что является значительным преимуществом для его клинического применения (рис. 2).

Методические рекомендации при использовании геля EVERS MED

Перед использованием препарата необходимо предварительно очистить пораженный участок кожи от раневых выделений. После этого следует аккуратно открыть тубу и нанести на поврежденную область достаточное количество геля, равномерно распределяя его легкими массирующими движениями, выходя за пределы раны примерно на 1 см. Далее рекомендуется закрыть обработанную поверхность с помощью повязки или фиксирующего бинта. Применение геля следует проводить не реже двух раз в сутки до достижения полного восстановления кожи.

Далее мы хотим представить повязку мазевую сетчатую стерильную EVERS MED с эссенциальными

микроэлементами (сульфаты меди и цинка), представляющую собой инновационное решение для лечения пролежней. Эта повязка изготовлена из атравматичной полиэфирной сетки, что обеспечивает ее легкое применение и комфорт для пациента. Пропитанная лечебной мазевой смесью, она эффективно удерживает микронутриенты, необходимые для заживления поврежденной кожи. Медь и цинк, являющиеся основными ингредиентами данной повязки, играют ключевую роль в регенерации кожи благодаря своим антимикробным свойствам, что позволяет активно противодействовать инфекциям. Эти эссенциальные микроэлементы взаимодействуют синергически, усиливая защитные функции кожи и ускоряя восстановительные процессы. Повязка EVERS MED также представлена модификациями, содержащими хлорид алюминия, нитрат серебра и селенит натрия. Польза повязки особенно заметна в случаях, когда уже имеются признаки пролежней, поскольку она предотвращает дальнейшее прогрессирование повреждений, сохраняя при этом гидролипидную пленку на поверхности. За счет своей способности купировать процесс пролиферации бактерий повязка снижает риск развития осложнений и инфекций. Применение мазевой повязки может значительно сократить время заживления, улучшая общие результаты лечения (рис. 3). При регулярном использовании пациенты отмечают уменьшение боли и дискомфорта в области пролежней, что положительно сказывается на их психоэмоциональном состоянии. Так, включение повязки с медью и цинком в комплексный подход к уходу за пациентами помогает обеспечить максимально быстрое восстановление кожных покровов и повысить качество жизни людей с ограниченной подвижностью.

Следует отметить, что успешное применение средств EVERS LIFE PRO для профилактики и лечения пролежней на ранней стадии в значительной степени зависит не только от правильного соблюдения указаний по их использованию, но и от установки конструктивного взаимодействия медицинского персонала, пациентов и их семей.

Эффективная коммуникация и поддержка со стороны близких играют ключевую роль в процессе лечения, способствуя не только лучшему восприятию назначений врача, но и психологическому комфорту пациента.

Архиважно пояснить актуальность смены положения, поддержания гигиены кожи и чистоты постельного белья. Включение семьи в процесс ухода создает более комфортные условия для пациента, а также помогает наладить доверительные отношения между медицинским персоналом и родственниками.

Обучение и повышение квалификации сотрудников становятся обязательными в условиях постоянно меняющихся подходов к медицине и новым рекомендациям по уходу. Проведение регулярных семинаров, тренингов и мастер-классов помогает медсестрам и младшему персоналу обновлять свои знания и навыки в области профилактики пролежней, серьезно улучшать практику ухода, что в конечном итоге приводит к снижению образования пролежней.

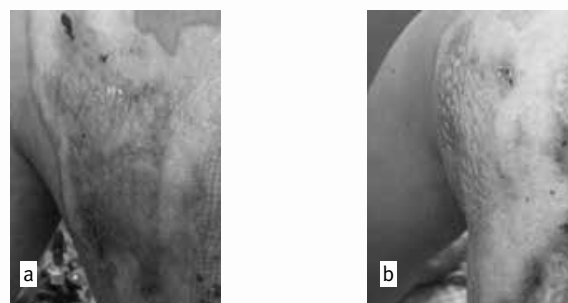


Рис. 3. В сравнении: а – до применения; b – в течение 12 дней применялась повязка мазевая сетчатая стерильная EVERS MED.

Fig. 3. Comparison : (a) before application (b) EVERS MED sterile ointment mesh dressing applied for 12 days

Роль среднего и младшего медицинского персонала в профилактике пролежней заключается в активной и постоянной работе как с пациентами, так и с их семьями, а также в непрерывном обучении.

Таким образом, комплексный подход для обеспечения профилактики пролежневых процессов является необходимостью, которая поможет не только улучшить здоровье и благополучие пациентов, но и повысить доверие к системе здравоохранения в целом.

Каждый из нас, являясь частью этой системы, может и должен внести свой вклад в создание более качественной и безопасной медицинской среды. Совместные усилия, основанные на современных знаниях и опыте, станут залогом будущих успехов в области здравоохранения, где пациенты получают не только лечение, уход, но и заботу, поддержку и внимание.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья не имеет спонсорской поддержки

The author declares no conflict of interest.

The article is not sponsored.

Список рекомендуемой литературы

1. Алешникова К.Ю., Джавахян М.А., Грибкова Е.И. Патентные исследования лекарственных средств ранозаживляющего, антимикробного и регенерирующего действия. Фармация. 2019; 68 (6): 11–15. <https://doi.org/10.29296/25419218-2019-06-02>.
2. Аргунова И., Голованова Е. Депрессивная псевдодеменция в гериатрической практике. Врач. 018; 29 (6): 34–38. <https://doi.org/10.29296/25877305-2018-06-07>.
3. Будылев С., Селиванов А., Куликов В. Комплексная профилактика делирия у пациентов старших возрастных групп с неоперированным переломом шейки бедра. Врач. 2016; (6): 50–52.
4. Бурковская Ю.В., Камынина Н.Н. Пролежни и практическое применение актуализированного ГОСТа по их профилактике. Медицинская сестра. 2017; (8): 12–19.
5. Габоян Я.С., Пивкина А.И. Роль сестринского персонала в обеспечении качества и безопасности медицинской деятельности. Общественное здоровье. 2022; (3): 35–41.
6. Горелик С.Г. Пролежни. Медицинская сестра. 2014; (5): 21–25.
7. Димитриева С.В. Работа медсестры неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. Медицинская сестра. 2016; (4): 13–16.
8. Мамленкова Е.А. Менеджмент в сестринском деле. Менеджмент качества в медицине. 2022; 4: 64–71.
9. Морозов А.М., Сергеев А.Н., Сергеев Н.А. и др. О возможности

применения современных раневых покрытий. Вrach. 2025; (1): 51–56 <https://doi.org/10.29296/25877305-2025-01-10>.

10. Потупчик Т.В., Корман Я.В., Мещанинов И.А. и др. Применение иммобилизованных лекарственных форм для лечения пролежней. Медицинская сестра. 2019; (3): 29–32 <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-03-08>.

11. Трифонов В., Елистратов Д. Рекомендации по лечению остеопороза в условиях коморбидности и полипрагмазии с помощью препарата «Остеомед Форте» и фитопрепаратов. Вrach. 2018; 29 (5): 87–88.

12. Туркина Н.В. Пролежни. Уход за пациентом. Медицинская сестра, 2018; (1): 49–56 <https://doi.org/10.29296/25879979-2018-01-13>.

Recommended References

1. Aleshnikova K.Yu., Dzhavakhyan M.A., Gribkova E.I. Patent research on wound healing, antimicrobial and regenerative pharmaceuticals. Pharmacy (Farmatsiya). 2019; 68 (6): 11–15. <https://doi.org/10.29296/25419218-2019-06-02>

2. Argunova I., Golovanova E. Depressive pseudodementia in geriatric practice. Вrach. 2018; 29 (6): 34–38. <https://doi.org/10.29296/25877305-2018-06-07>

3. Budylev S., Selivanov A., Kulikov V. Complex prevention of delirium in elderly patients with untreated femoral neck fracture. Вrach. 2016; (6): 50–52.

4. Burkovskaya Yu.V., Kamynina N.N. Pressure ulcers and practical application of the updated national standard for their prevention. Meditsinskaya sestra (The Nurse). 2017; (8): 12–19.

5. Gaboyan Ya.S., Pivkina A.I. The role of nursing staff in ensuring the quality and safety of medical care. Public Health (Obshchestvennoe zdavookhranenie). 2022; (3): 35–41.

6. Gorelik S.G. Pressure ulcers. Meditsinskaya sestra (The Nurse). 2014; (5): 21–25.

7. Dimitrieva S.V. Work of a neurological department nurse caring for patients with acute cerebrovascular accidents. Meditsinskaya sestra (The Nurse). 2016; (4): 13–16.

8. Mamlenkova E.A. Nursing management. Quality Management in Medicine (Menedzhment kachestva v meditsine). 2022; (4): 64–71.

9. Morozov A.M., Sergeev A.N., Sergeev N.A. et al. On the possibility of using modern wound dressings. Вrach. 2025; (1): 51–56. <https://doi.org/10.29296/25877305-2025-01-10>

10. Potupchik T.V., Korman Ya.V., Meshchaninov I.A. et al. Use of immobilized dosage forms in the treatment of pressure ulcers. Meditsinskaya sestra (The Nurse). 2019; (3): 29–32. <https://doi.org/10.29296/25879979-2019-03-08>

11. Trifonov V., Elistratov D. Recommendations for the treatment of osteoporosis under comorbidity and polypharmacy using Osteomed Forte and phytopreparations. Вrach. 2018; 29 (5): 87–88.

12. Turkina N.V. Pressure ulcers: Patient care. Meditsinskaya sestra (The Nurse). 2018; (1): 49–56. <https://doi.org/10.29296/25879979-2018-01-13>

Поступила в редакцию: 13.10.2024

Принята к печати: 14.04.2025