



مدیریت پای دیابتی

Managing the Diabetic Foot

ترجمه:

دکتر محمدرضا مهاری ترانی

دکتر ندا مهرداد

دکتر محمدرضا امینی

دکتر مهناز سنجری

مریم اعلاء

گروه پای دیابتی

مرکز تحقیقات دیابت

پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم

دانشگاه علوم پزشکی تهران

نویسندگان:

Michael E. Edmonds

Alethea V.M. Foster

۱۵۰۹۸۹۵

سرشناسه : ادموندز، مایکل ای. Edmonds, Michael E.
عنوان و نام پدیدآور: مدیریت پای دیابتی/نویسندگان [مایکل ای ادموندز، آلیتاوی.ام فاسترا]؛ ترجمه محمدرضا مهاجری طهرانی ... [و دیگران].
مشخصات نشر : تهران: نوآوران سینا، ۱۳۹۵.
مشخصات ظاهری : ۲۰۸ ص.
شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۸۵۳۴-۲۳-۵
وضعیت فهرست نویسی : فیپا
یادداشت : عنوان اصلی: Managing the diabetic foot, 2014.
یادداشت : ترجمه محمدرضا مهاجری طهرانی، ندا مهرداد، محمدرضا امینی، مهناز سنجری، مریم اعلاء.
موضوع : دیابت — عوارض و عواقب
شناسه افزوده : مهاجری طهرانی، محمدرضا، ۱۳۴۷ - ، مترجم
رده بندی کنگره : ۹۱۸/۹۵ الف RC۵۹۳۱۴
رده بندی دیسی : ۶۱۶/۴۶۲
شماره ثبت کتابخانه ملی : ۴۵۸۳۳۱۵

مدیریت پای دیابتی

نام کتاب:

ترجمه: دکتر محمدرضا مهاجری طهرانی، دکتر ندا مهرداد، دکتر محمدرضا امینی، دکتر مهناز سنجری، مریم اعلاء

ناشر:

نوآوران سینا

نوبت چاپ:

اول / ۱۳۹۶

شمارگان:

۱۰۰

دانش

لیتوگرافی، چاپ و صحافی:

۳۹۰۰۰۰ ریال

بهاء:



پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی تهران:

تهران-خیابان کارگر شمالی، بیمارستان دکتر شریعتی، طبقه پنجم، کد پستی ۱۳۱۴۷ - ۱۴۱۱۴، تلفن: ۸۸۲۲۰۰۳۷-۸
نمابر: ۸۸۲۲۰۰۵۲، وب سایت: emri.tums.ac.ir، پست الکترونیکی: emrc@tums.ac.ir

ISBN: 978-600-8534-23-5



9 786008 534235



www.sinapub.com

...: مقدمه مترجمان

کنترل بیماری‌های غیرواگیر و عوارض مرتبط با آن یکی از اهداف اصلی سازمان بهداشت جهانی که نهادهای پیشرو در زمینه سلامت افراد می‌باشد. با توجه به شیوع مرگ زودرس ناشی از عوارض بیماری‌های غیرواگیر و کاهش ۲۵ درصدی از این دسته مرگ از جمله مرگ‌های ناشی از دیابت و عوارض آن تا سال ۲۰۲۵ این هدف به قانون ۲۵ تا ۲۵ معروف است. شواهد نشان می‌دهد شیوع جهانی دیابت تا سال ۲۰۳۵ به حدود ۶۰۰ میلیون نفر می‌رسد که ۸۰ درصد این افراد در کشورهای در حال توسعه زندگی خواهند کرد. زخم پای دیابتی یکی از شایع‌ترین مشکلات قابل پیشگیری دیابت است که در کشورهای در حال توسعه شیوع بالاتری از دیگر کشورهای توسعه یافته دارد.

پای دیابتی یکی از عوارض ماکروواسکولار دیابت است که تعداد زیادی از بیماران به ویژه با افزایش سال‌های ابتلا به آن دچار می‌شوند. با وجود پیشرفت‌های صورت گرفته در علم پزشکی همچنان هر ۲۰ ثانیه در جهان یک طبع عضو به دلیل عارضه دیابت رخ می‌دهد. روند پیشرفت و عود زخم می‌تواند به گونه‌ای باشد که بیمار را به نقطه‌ای بدون بازگشت درمانی برساند و منجر به قطع عضو شود که با از دست دادن عضو موجب فشارهای بر بیمار و خانواده و موجب فشار اقتصادی بر جامعه و سیستم درمانی خواهد شد.

تشخیص زودهنگام و به موقع پای در معرض خطر می‌تواند این فرصت را برای سیستم بهداشتی، خانواده و بیمار فراهم آورد تا با حداقل آسیب بتواند این عارضه را کنترل نموده و از آمپوتاسیون پیشگیری کند. یکی از راه‌های موثر برای کنترل دیابت و عوارض آن روانمندسازی مراقبین بهداشتی و اعضا تیم چند تخصصی در پای دیابتی است. در این راستا پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران به عنوان مرکز همکار سازمان بهداشت جهانی در زمینه مدیریت دیابت و با توجه به برنامه استراتژیک خود در راستای ظرفیت‌سازی و توسعه سیستم مراقبت چند تخصصی در مراقبت از پای دیابتی اقدام به ترجمه کتاب مدیریت پای دیابت نموده است.

در حال حاضر سیستم‌های مراقبت چند تخصصی در کنترل شرایط خاص نظیر پای دیابتی که کنترل آن مستلزم وجود تیم درمانی میان رشته‌ای و بین رشته‌ای است به عنوان الگویی موفق مورد توجه قرار گرفته است. کتاب مدیریت پای دیابتی نیز با ارایه آخرین مطالب در حوزه شناسایی پای در معرض خطر، غربالگری و تشخیص زخم، مدیریت زخم، درمان‌های جراحی، برداشتن فشار، کنترل عفونت و مواجهه با زخم‌های مزمن می‌تواند مورد استفاده تمامی مراقبین بهداشتی در این حوزه باشد. پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم با انتشار این کتاب تلاش نموده است قدمی در راستای تحقق هدف ۲۵ تا ۲۵ سازمان بهداشت جهانی و اهداف سند ملی دیابت در ایران بردارد و سال‌های همراه با سلامتی و بدون قطع عضو این گروه از بیماران را افزایش دهد.

۱ فصل اول: مقدمه

- ۲ ■ رویکردی جدید در پای دیابتی
- ۳ ■ درمان پیشرفته پای دیابتی
- ۳ ■ طبقه‌بندی
- ۴ ■ رجه‌بندی
- ۵ ■ ارزیابی پای دیابتی
- ۶ ■ زروپاتی
- ۱۰ ■ ایسکم
- ۱۱ ■ بدشکلی
- ۱۷ ■ تورم
- ۱۸ ■ آسیب پوستی
- ۲۰ ■ نکروز
- ۲۰ ■ بررسی و ارزیابی
- ۲۱ ■ طبقه‌بندی پای دیابتی
- ۲۴ ■ رتبه‌بندی پای دیابتی
- ۲۶ ■ مدیریت چند تخصصی پا

۲۹ فصل دوم: مدیریت مرحله اول: پای طبیعی

- ۳۰ ■ معرفی و تشخیص
- ۳۰ ■ مدیریت
- ۳۱ ■ کفش مناسب
- ۳۲ ■ مشکلات جزئی پا
- ۳۹ ■ کنترل متابولیک
- ۴۱ ■ کنترل آموزشی

فهرست مطالب

فصل سوم: مدیریت مرحله دوم: پا در معرض خطر بالا ۴۵

۴۶ ■ معرفی و تشخیص

۴۷ ■ مدیریت

۴۷ ■ کنترل مکانیکی

۴۸ ■ بدشکل

۵۰ ■ انگشت پنجه‌ای

۵۰ ■ انگشت چکش

۵۱ ■ انگشت پتائی

۵۱ ■ سرهای برجسته متاستاتیک

۵۲ ■ قوز شست

۵۲ ■ شست کج

۵۳ ■ تخلیه بالشتک‌های فیبر-چرم

۵۳ ■ کالوس

۵۴ ■ خشکی پوست و شقاق

۵۵ ■ مشکلات متداول پا

۵۵ ■ کنترل عروقی

۵۶ ■ کنترل متابولیکی

۵۶ ■ کنترل آموزشی

۵۷ ■ اطلاعات بیمار

۶۱ ■ نوروپاتی دردناک

فصل چهارم: مدیریت مرحله سوم: زخم پا ۶۵

۶۶ ■ معرفی و تشخیص

۶۶ ■ زخم نوروپاتیک

۶۷ ■ زخم نورو-ایسکمیک

۷۰ ■ مدیریت

۷۰	■ کنترل مکانیکی
۷۰	■ پای نوروپاتیک
۷۱	■ کست
۷۶	■ گچ اسکاتلندی
۸۰	■ جای دادن پا در کفش
۸۱	■ پای نورو - ایسکمیک
۸۲	■ جراحی به عنوان بخشی از کنترل مکانیکی
۸۳	■ کنترل زخم
۸۳	■ دب بمان
۸۶	■ تکنیک‌های مکمل کنترل زخم
۸۸	■ پانسمان
۹۳	■ ضد عفونی کننده ها
۹۴	■ داروهای ضدهمکری منجمعی
۹۴	■ عوامل پاکسازی و شستشو
۹۴	■ اکسیدکننده ها
۹۵	■ محصولات پیشرفته درمان زخم
۹۸	■ زخم‌های خاص
۱۰۳	■ کنترل میکروبیولوژیکی
۱۰۴	■ کنترل عروقی
۱۰۵	■ سناریوهای پای ایسکمیک دیابتی
۱۰۶	■ بررسی ایسکمی
۱۰۸	■ آنژیوگرافی داپلکس
۱۰۹	■ سی تی آنژیوگرافی
۱۱۰	■ آنژیوگرافی با تشدید مغناطیسی
۱۱۱	■ آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی
۱۱۲	■ آنژیوگرافی ترانس فمورال
۱۱۳	■ آنژیوپلاستی
۱۱۵	■ بایپس شریانی
۱۱۶	■ تسکین درد

- ۱۱۷ ■ کنترل متابولیکی
- ۱۱۸ ■ کنترل آموزشی
- ۱۲۱ ■ استئوآرتروپاتی شارکو
- ۱۲۱ ■ تظاهرات اولیه استئوآرتروپاتی شارکو فعال
- ۱۲۲ ■ درمان افتراقی استئوآرتروپاتی شارکو
- ۱۲۴ ■ تظاهرات بعدی استئوآرتروپاتی شارکو فعال
- ۱۲۴ ■ درمان استئوآرتروپاتی شارکو فعال
- ۱۲۶ ■ جراح بازسازی پشت پای ناپایدار
- ۱۲۶ ■ جراحی تثبیت کننده خارجی
- ۱۲۷ ■ درمان استئوآرتروپاتی شارکو غیرفعال
- ۱۲۹ ■ پیگیری بیمار مبتلا به پای شارکو

فصل پنجم: مدیریت مرحله - چهارم پای عفونی ۱۳۱

- ۱۳۲ ■ معرفی و تشخیص
- ۱۳۲ ■ عفونت پای دیابتی
- ۱۳۳ ■ عفونت موضعی
- ۱۳۴ ■ عفونت منتشر
- ۱۳۶ ■ عفونت حاد عمقی
- ۱۳۸ ■ عفونت سیستمیک
- ۱۳۹ ■ استئومیلیت
- ۱۴۰ ■ مدیریت درمان
- ۱۴۰ ■ کنترل میکروبیولوژیکی
- ۱۴۵ ■ آنتی بیوتیک درمانی
- ۱۵۶ ■ کلستریدیوم دیفیل
- ۱۵۶ ■ باکتری قارچی
- ۱۵۸ ■ راه های تجویز آنتی بیوتیک ها
- ۱۵۹ ■ آنتی بیوتیک درمانی در عفونت موضعی، عفونت منتشرشونده و عفونت حاد عمیق
- ۱۶۲ ■ استئومیلیت
- ۱۶۳ ■ کنترل زخم

- ۱۷۰ ■ کنترل عروقی
- ۱۷۰ ■ کنترل مکانیکی
- ۱۷۰ ■ کنترل متابولیکی
- ۱۷۱ ■ کنترل آموزشی

فصل ششم: مدیریت مرحله پنجم: پای نکروتیک ۱۷۳

- ۱۷۴ ■ معرفی و تشخیص
- ۱۷۴ ■ درون مرطوب
- ۱۷۶ ■ درون خشک
- ۱۷۶ ■ ایسکمی بحرانی
- ۱۷۶ ■ ایسکمی حاد
- ۱۷۷ ■ پای ایسکمی حاد
- ۱۷۷ ■ آمبولی انگشتان پا
- ۱۷۸ ■ مدیریت درمان
- ۱۷۸ ■ کنترل زخم
- ۱۸۰ ■ دربریدمان جراحی
- ۱۸۰ ■ انتقال بافت آزاد
- ۱۸۱ ■ اتوآمپوتاسیون
- ۱۸۱ ■ کنترل میکروبیولوژیکی
- ۱۸۲ ■ کنترل عروقی
- ۱۸۳ ■ آنژیوپلاستی
- ۱۸۳ ■ بایپس شریانی
- ۱۸۴ ■ سلول درمانی
- ۱۸۵ ■ کنترل آموزشی

فصل هفتم: مدیریت مرحله ششم: پای غیرقابل نجات ۱۸۷

- ۱۸۸ ■ معرفی
- ۱۸۹ ■ آمپوتاسیون مازور