

Poziční traumata

Pravidla péče

- Důraz na **komfortní péči**
- **Důkladná inspekce celého těla**
 - Odhad pravděpodobné polohy těla pomůže odhalit skryté defekty
 - Predilekční místa obvyklého rozvoje dekubitů jsou zcela nepodstatná
- **Obrazová dokumentace** je nutnost
 - vždy pohled na celé tělo
- Rány jsou vždy **směsné etiologie**
 - Tlak, stříh, tření, IAD, mikrobiologické osídlení
- **Hydrolytický debridement** nástroj volby
 - Pomáhá rychle rozlišit vitální tkáň a účinně odloučit nekrotické části
 - Hydrogely a polopropustné folie s ochranou kůže
- **Protektivní péče o ostatní kůži**
 - Hydratace, přípravky na zvýšení odolnosti kůže

10.4.2023

16.4.2023



Péče o pacienta s morbidní obezitou

Pravidla péče

- **Je třeba znát nosnost a hmotnost**
 - Lůžek (lůžek i co motorů)
 - Matrace (jak aktivních, tak i dynamických)
 - Výtahů
 - Pacient + hmotnost lůžka + matrace + infuzní vybavení a UPV + váha personálu (lékař, sestra a sanitář)
- Vždy manipulovat v **maximálním personálním složení**
 - Pracovat se všemi dispozicemi lůžka (laterární náklony, Trendelenburg)
- Vznik dekubitů je iniciován **spíše střížnými a třecími silami** než samotným tlakem proti kosti
 - pátrat po defektech v kožních záhybech, pečlivě polohovat všechny hadičky
- IAD – Inkontinenční dermatitis je hlavní problematikou
- Používat protektivní materiály – vícevrstevné akrylátové pěny
- **Typické trias** – kandidosa/Acanthosis nigricans/třecí poranění kůže



Tržná poranění kůže

- ... **rána střížných sil a tření**... s oddělením vrstev kůže od sebe...
- Nejvíce paže, lýtka, předloktí
- **Více ženy** - úbytek estrogenu snižuje podkoží
- Rizikové faktory:
 - Věk, typ pokožky, suchá pokožka, senilní purpura, hematomy, edémy, **alkoholismus a kouření**
 - Snižovaná mobilita, demence, **léčba kortikoidy** celkově i lokálně
 - **manipulace**, snímání náplastí a krytí, kompresní punčochy, odběry krve, podložní mísy,
- **Prevence:**
- **Péče o kůži** (krémy 2x denně, masti 1x denně)
- **Bezpečné prostředí**
 - Rohy postele, stolky, pozor na objekty v lůžku
- **Ochranné oblečení**
 - dlouhé rukávy, dlouhé nohavice, pozor na zipy
- **Dieta**
 - Vitamin C, zinek, protein (prekurzor kolagenu)
- **NIC NELEPIT na tělo pacienta**



Léčba

- **Prevence infekce** – oplachové roztoky
- **Ochrana okolní kůže** – Caviol, péče o pokožku celého těla
- Udržet ránu **vlhkou**
- **Co nejmenší manipulace s ranou (převaz 1x7dní)**
- **Vždy se snažit zachovat kožní trhlinu i s kůží**
 - kůži zpět narovnat co nejlíže původnímu postavení
 - většinou se zpátky přihojí
- Pokud rána krvácí lehkým tlakem zastavit krvácení
- Kůži rovnat zpět s použitím FR/RR/oplachový roztok
- **Volba krytí:**
- Krytí zadržující vlhkost - Síťované materiály
- Silikony, Akrylátové pěny, Hydrogely
- **Nepoužívat silně adhezní materiály**