

Seznam příloh

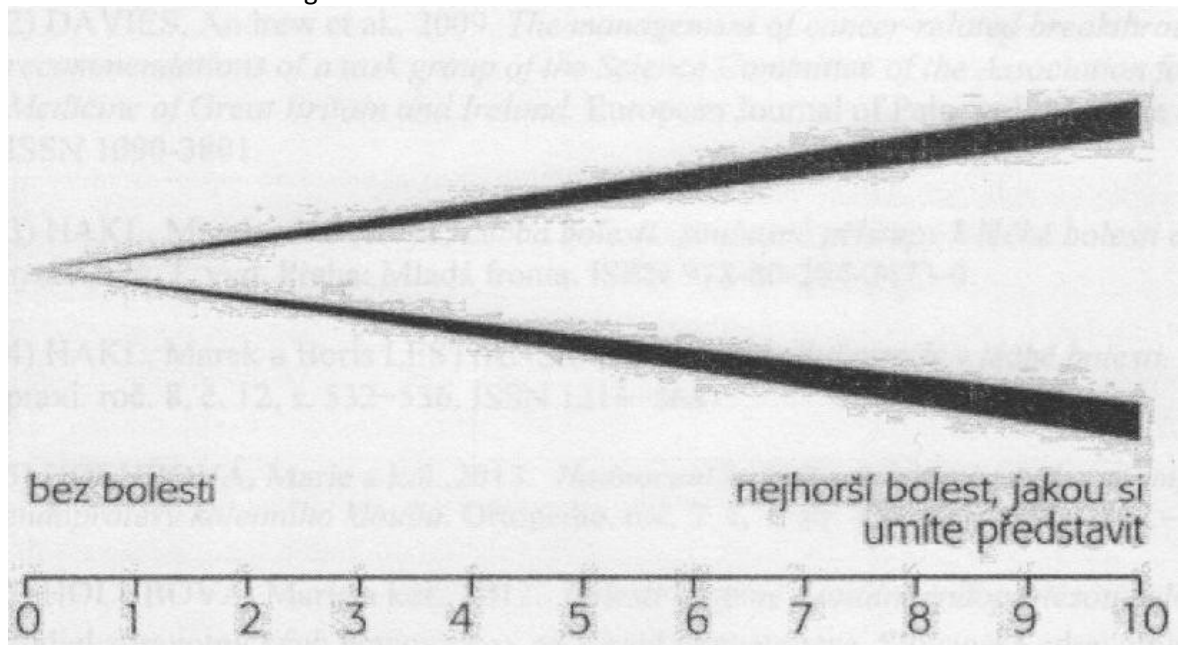
Příloha A: obrázky

Příloha B: Žádost o povolení sběru dat a informací

Příloha C: Edukační leták

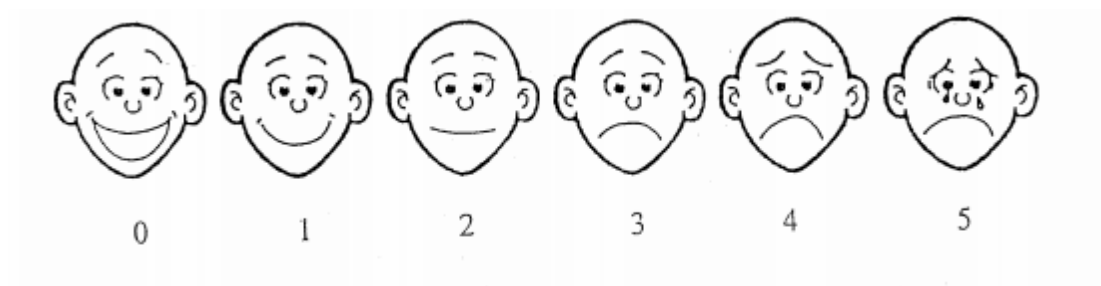
Příloha A: Obrázky

Obrázek 1: Vizuální analogová škála bolesti



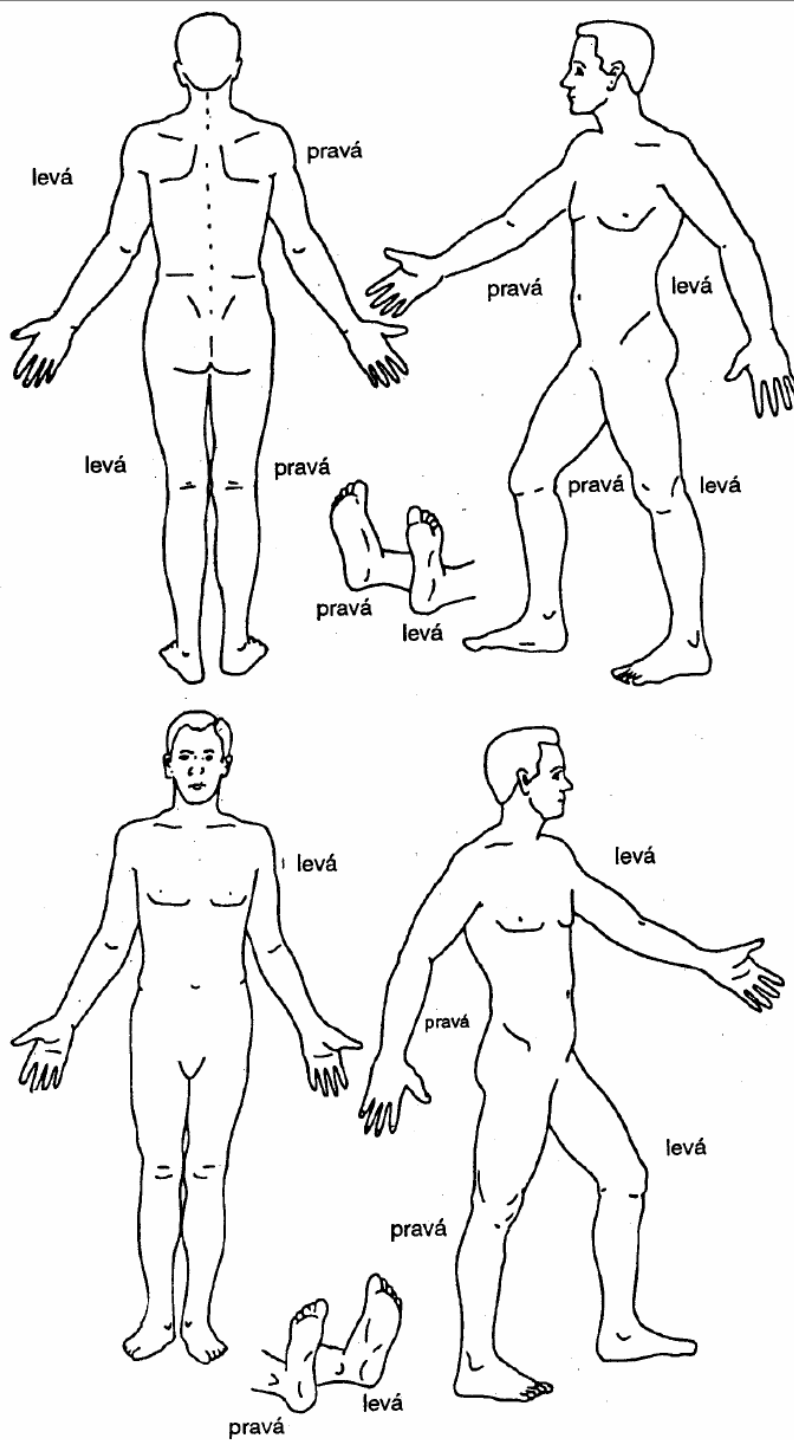
Zdroj: Bolest v ošetřovatelství (Vaňásek et al., 2014)

Obrázek 2: Obličejová škála pro měření bolesti



Zdroj: <http://ose.zshk.cz/media/p5837>.

Obrázek 3: Mapa bolesti M. S. Margolese



Obrázek 4: Stupnice dle Nortonové

Stupnice dle Nortonové

- slouží k posouzení rizika vzniku dekubitů

schopnost spolupráce		věk		stav pokožky		každé další onemocnění		fyzický stav		stav vědomí		aktivita		pohyblivost		inkontinence	
úplná	4	<10	4	normální	4	žádné	4	dobry	4	dobry	4	chodí	4	úplná	4	není	4
malá	3	<30	3	alergie	3	DM, anémie	3	zhoršený	3	apatický	3	doprovod	3	částečně omezená	3	Občas	3
částečná	2	<60	2	vlhká	2	kachexie, ucpaná tepna	2	špatný	2	zmatený	2	sedačka	2	velmi omezená	2	převážně moč	2
žádná	1	>60	1	suchá	1	obezita, karcinom	1	velmi špatný	1	bezvědomí	1	leží	1	žádná	1	moč+ stolice	1

NEBEZPEČÍ DEKUBITŮ VZNIKÁ PŘI 25 BODECH A MÉNĚ

Zdroj: <https://ose.zshk.cz/media/p5821.pdf>

Obrázek 5: Barthelův test základních všedních činností ADL

Barthelův test základních všedních činností ADL (activity daily living)

- slouží ke zhodnocení stupně závislosti v základních denních činnostech

Činnost	provedení činnosti	bodové skóre
1. najedení, napití	samostatně bez pomoci	10
	s pomocí	5
	neprovede	0
2. oblékání	samostatně bez pomoci	10
	s pomocí	5
	neprovede	0
3. koupání	samostatně nebo s pomocí	5
	neprovede	0
4. osobní hygiena	samostatně nebo s pomocí	5
	neprovede	0
5. kontinence moči	plně kontinentní	10
	občas inkontinentní	5
	trvale inkontinentní	0
6. kontinence stolice	plně kontinentní	10
	občas inkontinentní	5
	inkontinentní	0
7. použití WC	samostatně bez pomoci	10
	s pomocí	5
	neprovede	0
8. přesun lůžko – židle	samostatně bez pomoci	15
	s malou pomocí	10
	vydrží sedět	5
	neprovede	0
9. chůze po rovině	samostatně nad 50 m	15
	s pomocí 50 m	10
	na vozíku 50 m	5
	neprovede	0
10. chůze po schodech	samostatně bez pomoci	10
	s pomocí	5
	neprovede	0

HODNOCENÍ: 0-40 bodů vysoce závislý, 45-60 bodů závislost středního stupně, 65-95 bodů lehká závislost, 100 bodů nezávis

Obrázek 6: Příjmový den – fotografie bércového vředu



Zdroj: Autor

Obrázek 7: Příjmový den – fotografie bércového vředu



Zdroj: Autor

Obrázek 8: 17. Den hospitalizace – fotografie bércevého vředu



Zdroj: Autor

Obrázek 9: 17 den hospitalizace – fotografie bércevého vředu



Zdroj: Autor

Příloha B: Vzor žádosti o povolení sběru dat a informací

Vážená paní

XY

Hlavní sestra zdravotnického zařízení

Věc: Žádost o povolení sběru dat a informací

Jmenuji se Jana Tomanová. Jsem studentkou bakalářského studia Ošetřovatelství, kombinované formy na Univerzitě Karlově, se sídlem v Praze 1, Ovocný trh 3/5, 11636, týkající se součástí: 1.lékařská fakulta, Kateřinská 32, 12108 Praha 2. Pracuji na XY pracovišti.

V rámci ukončení studia zpracovávám bakalářskou práci na téma: „Ošetřovatelská péče o nemocného s chronickou bolestí u bércových vředů dolních končetin“. Žádám Vás o povolení sběru dat a informací pro mou bakalářskou práci v rámci vypracování kazuistiky. Jedná se o sestavení ošetřovatelského procesu u vybraného pacienta.

Prohlašuji, že veškerá data a informace budou anonymní a budou použita pouze pro účel mojí bakalářské práce.

S poděkováním Jana Tomanová

Adresa bydliště

E – mail

Telefon

Schvaluji

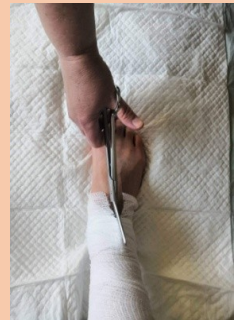
Podpis

Razítko

V XY dne

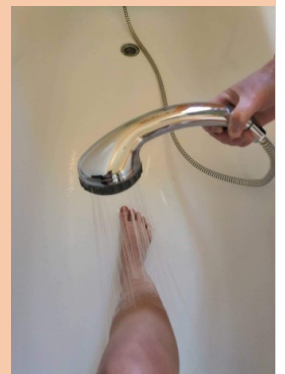
Jak správně ošetřovat bércové vředy v domácím prostředí?

1. Opatrně odstraňte obvaz a krytí z rány – vředu. Pokud je obvaz přischlý dostatečně zvlhčete, předejete tím bolesti a krvácení.



2. Čistým rostlinným olejem odstraňte zbytky starých mastí.

3. Osprchujte končetinu vlažnou vodou tak, aby voda po ráně pouze stékala, sprchujte přibližně 10min. Odstraní tím nečistoty z rány, jako jsou odumřelá tkáň a bakterie. Zlepšíte hojení. Poté osušte mulovými čtverci.



4. Ošetřete (promazejte) okolí vředu dle ordinace lékaře. Je to důležité, zabrání to dalšímu poškození kůže a zvětšování rány.

5. Naneste mast nebo vlhké krytí dle ordinace lékaře. Dodržujte přesné pokyny, správný materiál a frekvenci převazu.



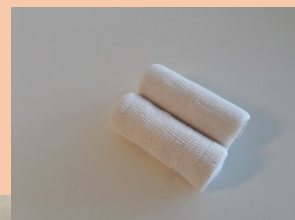
6. Překryjte sterilními čtverci a zavázejte fixačním elastickým obinadlem.

7. Elastickým obinadlem provedte kompresivní terapii – bandáž.

Bandáž zrychluje hojení, zmenšuje otoky a sekreci.

O bandáži se poradte s lékařem.

!!! Není vhodná u bérceových vředů arteriálního původu.



Doporučujeme při odpočinku nebo sezení mít dolní končetiny ve zvednuté poloze na měkké podložce.

Vhodná strava při bércových vředech

1. **Bílkovina** – je stavební jednotka všech buněk. Je potřebná pro tvorbu a vznik nových buněk a tkání. Je to základ správného hojení ran.



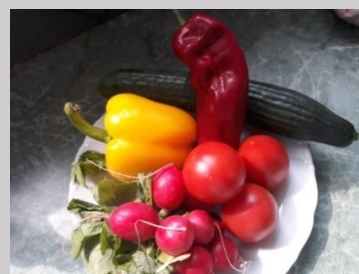
Bílkovina

živočišná se nachází: maso (hovězí, telecí drůbež a ryby)

mléko, kefír vejce, bílý jogurt, tvaroh, sýry

Bílkovina rostlinná se nachází: luštěniny (hrách, fazole, čočka), olejniný (arašídy, mák, ořechy)

2. **Vitamíny a minerály** – jsou potřebné pro správné fungování metabolismu. Jsou důležitý pomocník pro správné hojení ran. Nedostatek se může projevit náchylností k nemocem a sníženou obranyschopností.



Vitamin A – nedostatek narušuje hojení a zpomaluje epitelizaci (mrkev, rajčata, zelená listová zelenina, meruňky, pomeranče, žlutomasé broskve)

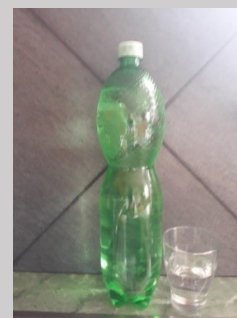
Vitamin C - nedostatek způsobuje křehkost a kvalitu vlásenice (šípky, černý rybíz, červená paprika, kiwi, brokolice, zelí, kapusta)

Vitamin K – nedostatek může způsobovat zvýšené krvácení (listová zelenina, kapusta, růžičková kapusta, hlávkové zelí)

!!! Pozor: může snížit účinek Warfarinu

Zinek – nedostatek je rizikem pro hojivý proces (ryby, maso, játra, luštěniny, vaječný žloutek, dýňová a slunečnicová semínka)

3. **Hydratace** – je stejně důležitá jako výživa. Dostatek tekutin pomůže nastolit příznivé podmínky pro hojení a prevenci vzniku kožních defektů.



~~Cukr~~

~~Tučná jídla~~

~~Kouření~~

Pohyb