

Abstrakt

Bc. Markéta Zubíková

Léčba dekubitů metodou vlhkého hojení

Diplomová práce

Univerzita Karlova v Praze, Farmaceutická fakulta v Hradci Králové

Odborný pracovník v laboratorních metodách

Diplomová práce se zabývá dekubity a metodou vlhkého hojení. Léčba dekubitů je stále aktuálním tématem, které spadá do problematiky moderního ošetrovatelství. Proleženiny jsou chronické rány způsobené tlakem. Důležitá je role prevence, která je založená na polohování, důsledné hygieně pacienta, upraveném lůžku a používání antidekubitních pomůcek. Léčba dekubitu je dlouhodobá a komplexní.

Cíl studie: Cílem bylo porovnat kvalitu péče ve dvou léčebnách pro dlouhodobě nemocné (LDN 1 v Českém Brodě a LDN 2 v Mnichově Hradišti) za rok 2015. Data byla rovněž doplněna o relevantní statistické údaje na úrovni celé nemocnice (statistika nemocnice Chomutov). K zhodnocení byl vybrán počet pacientů s dekubity, nejčastější lokalizace dekubitů, rizikové faktory, věk pacientů, použití metody vlhkého hojení na pracovišti a nejčastější volba konkrétního přípravku z této metody hojení. Dotazníkové šetření bylo zaměřeno především na metodu vlhkého hojení. Cílem studie bylo zjistit, zda je metoda vlhkého krytí na pracovišti používána a jestli oddělení má dostatek materiálu pro léčbu pacientů. Dalším cílem bylo zaznamenat zkušenosti personálu s touto metodou, případně jaké preparáty se nejvíce používají. Doplňující kazuistiky měly za cíl ukázat na pokroky v léčbě pomocí vlhkého krytí.

Metody: Statistické zpracování získaných dat z roku 2015 (LDN 1 Český Brod, LDN 2 Mnichovo Hradiště, nemocnice Chomutov). Dotazníkové šetření v rámci České republiky vyplněno zástupcem konkrétního nemocničního oddělení (zpravidla vrchní sestrou). Kazuistiky pacientů s dekubity sledované od června 2015 do ledna 2016 na oddělení LDN v Českém Brodě.

Výsledky: Typickým místem vzniku dekubitů na odděleních LDN je sakrální oblast zad. Obě léčebny ve velké míře využívají možnost léčby metodou vlhkého hojení. Jen LDN 2 má širší spektrum přípravků pro vlhké krytí. Velice oblíbenými přípravky v terapii dekubitů jsou krytí

Inadine, hydrogely Nu-gel, Debricasan. Z klasické terapie převažuje používání masti Braunovidon, roztoku Betadine a Višněvského balzámu.

Na úrovni nemocnice v Chomutově, nejvíce dekubitů v roce 2015 vzniklo na oddělení interny a LDN, méně na chirurgii a žádné na ARO. Dohromady nemocnice ošetřila celkem 317 dekubitů. Nejvíce dekubitů vzniklo v měsíci lednu, poté únoru a dubnu. Naopak nejméně v prosinci roku 2015. Typickým místem vzniku proleženiny bylo sakrum a dále místa na hýždích a patách. Zajímavým výsledkem hodnocení je, že velké množství dekubitů vzniklo již v domácí péči, jen malá část proleženin vznikla na vlastním oddělení při hospitalizaci.

Z hlediska dotazníkového šetření, 64 % pracovníků má s metodou vlhkého hojení výborné zkušenosti. Nejpoužívanějšími přípravky jsou hydrogely a antiseptická krytí. Nekrotické rány se léčí pomocí hydrogelů a infikované rány pomocí antiseptického krytí. 50 % dotázaných pracovníků používá v léčbě podpůrnou terapii v podobě ozonoterapie a biolampy.

Závěr: Ze získaných dat lze usuzovat, že metoda vlhkého hojení má své nezastupitelné místo. Personál má s touto metodou dobré až vynikající zkušenosti a používají ji v relativně velké míře na svých odděleních.

Klíčová slova: kůže, tlak, polohování, krycí materiál