

Příloha č. 1: Klasifikace MDS dle WHO

zdroj: HOCHOVÁ, Ivana a Elena Vodičková. *Myelodysplastický syndrom: Diagnostický atlas*. První. Praha: Maxdorf, 2006, 328s. ISBN 80-7345-088-7.

Typ MDS	Popis
RA/RARS	Minimální dysplazie v jednom typu krvinek (červené) a <5% blastů v kostní dřeni.
RCMD	Dysplazie (>10%) u 2 či 3 typů krvinek a <5% blastů a >15% prstenčitých sideroblastů v kostní dřeni. (Přítomnost >15% prstenčitých sideroblastů je označována jako RCMD-RS)
RAEB 1	Přítomnost 5-9% blastů v kostní dřeni
RAEB 2	Přítomnost 10-19% blastů v kostní dřeni
MDS/MPD	Dysplazie, ale i parametry běžné u myeloproliferativních poruch, patří sem i chronická myelomonocytární leukémie (CMML)
Syndrom 5q	Pacienti bez abnormalit na chromozomech s výjimkou delece dlouhého raménka chromozomu 5
Neklasifikovaný MDS	Pacienti s cytopénií jednoho typu krvinek (s výjimkou anémie, tj. patří sem neutropenie či trombocytopenie) a s neobvyklými příznaky (např. fibróza dřene).

Příloha č. 2: Stanovení skóre IPSS

Zdroj: KOUIDES, Peter A. a John M. BENNETT. *Myelodysplastický syndrom - MDS: Příručka pro pacienty*. 4. vyd. 2006, 23 s.

Blasty v kostní dřeni	Skóre
5% či méně	0.0
5-10%	0,5
11-20%	1,5
21-30%	2,0
Cytogenetický nález	
Dobry	0,0
Střední	0,5
Špatný	1,0
Nálezy z krevního obrazu	
0 či 1 nález	0,0
2 či 3 nálezy	0,5

Hodnocení IPSS

Po provedení výše uvedených vyšetření dojde k zhodnocení zkoumaných parametrů a stanoví výsledná riziková skupina pacienta:

Nízké riziko 1: skóre IPSS 0

Střední riziko 1: skóre IPSS 0,5 – 1,0

Střední riziko 2: skóre IPSS 1,5 – 2,0

Vysoké riziko: skóre IPSS více než 2,0

Příloha č. 3: Indikační skupiny a nežádoucí účinky medikace

Zdroj: program AISLP

Název léku	Indikační skupina	Nežádoucí účinky
Amikin	antibiotikum	nefrotoxicita, hypotenze, ototoxicita
Apo – Allopurinol	antiuratum	svědění, kopřivka, nausea, zvracení, průjem, bolesti břicha
Dithiaden	antihistaminikum	sucho v ústech
Dolsin	analgetikum - anodynum	nausea, zvracení, rozvoj závislosti, hypotenze, sucho v ústech
Duphalac	laxativum	plynatost, bolesti břicha, nausea, zvracení, průjem
Furosemid	diuretikum	poruchy vodná a iontové rovnováhy
Heparin	vysokomolekulární antikoagulancium	krváčení
Herpesin	virostatikum	zažívací obtíže, poruchy renálních funkcí
Kanavit	vitamíny, vitageny	kožní vyrážky
Maxipime	antibiotikum	Nausea, zvracení, bolesti hlavy, erytém
Methotrexát	cytostatikum	změny v krevním obraze
Morphin	Analgetikum- anodynum	útlum dechového centra,
Plegomazin	psycholeptikum	hypotenze, ospalost, malátnost
Sandimmun	imunosupresivum	nausea, zvracení, otoky, ztráta chuti k jídlu, nefrotoxicita
Solu-medrol	kortikosteroid	tvorba peptických vředů, pankreatitis, zvýšený nitrolební tlak,..
Ursofalk	hepatikum	Kalcifikace žlučových kamenů, řídká stolice, kopřivka

Příloha č. 4a: Ošetřovatelská anamnéza

Zdroj: FN Motol



OŠETŘOVATELSKÁ ANAMNÉZA / PROPOUŠTĚCÍ ZPRÁVA

PRO DĚTSKOU ČÁST FN MOTOL, V ÚVALU 84, PRAHA 5



ŠTÍTEK		DATUM / Cas sberu anamnézy		PROPUŠTĚN Z:			
CH.Š.M. * 804		3.3.2010 9.30 hod.		ZMĚNA			
PŘEDCHOZÍ ZKUŠENOSTI S HOSPITALIZACÍ		ALERGIE!!!					
CHARAKTERISTIKA DÍTĚTE		BEZ ALERGIÍ					
<input checked="" type="checkbox"/> DŮROŽNÉ <input type="checkbox"/> SAMOTÁŘSKÉ <input type="checkbox"/> SMYSLY - OMEZENÍ ZRAK <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO SLUCH <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO		ANO, JAKÁ: KDOH FU MOTOL OBLIBENÁ HRÁČKA: PLYŇOVÝ MĚCHU/DEK ČÍM LZE ZAJÍMOUTI/ZKLIDNIT: HRAČKY/HTI					
1		<input type="checkbox"/> NEVIDOMÉ <input type="checkbox"/> NESLYŠÍCÍ <input type="checkbox"/> BRÝLE <input type="checkbox"/> SLUCHADLO <input type="checkbox"/> KONT. ČOČKY					
2		<input type="checkbox"/> BEZ PROBLÉMŮ <input checked="" type="checkbox"/> S PROBLÉMY LS KOŠEVEE					
3		<input checked="" type="checkbox"/> PŘI VĚDOMÍ <input type="checkbox"/> PORUCHA VĚDOMÍ Skóre GCS: 15 b.		<input type="checkbox"/> ORIENTOVÁNO <input type="checkbox"/> DEZORIENTOVÁNO NEHODNOČENO			
4		<input checked="" type="checkbox"/> BEZ POTÍŽÍ <input type="checkbox"/> DŮŠNOST <input type="checkbox"/> KAŠEL <input type="checkbox"/> KOUŘENÍ <input type="checkbox"/> INHALACE <input type="checkbox"/> TRACHEOSTOMICKÁ KANYLA <input type="checkbox"/> ENDOTRACHEÁLNÍ KANYLA <input type="checkbox"/> UMĚLÁ PLIČNÍ VENTILACE		<input type="checkbox"/> NEKLIDNĚ <input type="checkbox"/> KYSLIKOVÁ TERAPIE <input type="checkbox"/> UMĚLÁ PLIČNÍ VENTILACE			
5		<input type="checkbox"/> KATÉTRY, DRĚNNY, SONDY <input type="checkbox"/> NE <input checked="" type="checkbox"/> ANO MGS		<input type="checkbox"/> CENTRÁLNÍ ŽILNÍ KATÉTR <input checked="" type="checkbox"/> PERIFERNÍ ŽILNÍ KATÉTR od 45. d. života			
6		Výživa Skóre nutričního rizika: 4b <input type="checkbox"/> NÍZKÉ <input type="checkbox"/> STŘEDNÍ <input checked="" type="checkbox"/> VYSOKÉ HMOTNOST: 995g VÝŠKA: 81cm OBVOD PAŽE: 41,5cm DÉLKA: 49cm PERCENTILY H/V: 7 PERCENTILY OP: 40 <input checked="" type="checkbox"/> KOJENÍ <input type="checkbox"/> KOJENEČKÁ <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> ANO KOLIKRÁT DENNĚ: <input checked="" type="checkbox"/> SAVIČKOU <input type="checkbox"/> LŽIČKOU <input type="checkbox"/> PŘÍBOREM DE POTŘEBY		ZVYKY, OMEZENÍ (např. vegetariánská strava) CHRUP <input checked="" type="checkbox"/> MLÉČNÝ <input type="checkbox"/> KÁŘEŽNÍ <input type="checkbox"/> SNÍMATELNÁ ZUBNÍ NAHRADA ROVNÁTKA <input type="checkbox"/> FIKNI <input type="checkbox"/> VOLNÁ ZPŮSOB PODÁNÍ <input checked="" type="checkbox"/> ENTERÁLNÍ <input type="checkbox"/> PARENTERÁLNÍ <input checked="" type="checkbox"/> PER OS		Tekutiny za 24h <input checked="" type="checkbox"/> SNÍŽENÝ příjem <input type="checkbox"/> ZVÝŠENÝ příjem <input type="checkbox"/> NORMALNÍ příjem PĚJE <input type="checkbox"/> SAMO <input checked="" type="checkbox"/> SAVIČKOU <input type="checkbox"/> ZHRNĚČKU <input type="checkbox"/> SPORT CUP LEŽT UŽÍVÁ <input checked="" type="checkbox"/> BEZ PROBLÉMŮ <input type="checkbox"/> S PROBLÉMY:	
7		KŮŽE, SLIZNICE Skóre NORTON: <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO, lokalizace + stupeň: DEKUBITUS <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO, lokalizace + stupeň:		OTOKY <input checked="" type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE VÝRÁZKA <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE JINÉ: <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE OPERAČNÍ RÁNA <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO SEKRECE <input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO			
8		AKTIVITA, SOBĚSTAČNOST <input type="checkbox"/> SOBĚSTAČNĚ <input checked="" type="checkbox"/> LEŽÍ <input checked="" type="checkbox"/> SEDÁ SI <input type="checkbox"/> CHODÍ NESOBĚSTAČNĚ V: MODIFIKOVANÝ TEST SOBĚSTAČNOST (OD 6 LET)		MYJE SE SNÁŠÍ MYTÍ VLASŮ <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> SAMO <input checked="" type="checkbox"/> S POMOCÍ <input type="checkbox"/> ANO <input checked="" type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> BANDŽE DK <input type="checkbox"/> AMPUTACE HK / DK <input type="checkbox"/> POMŮCKY JAKÉ:			

Příloha č. 5c: Plán ošetrovatelské péče

Plán ošetrovatelské péče - dlouhodobý

datum	Ošetrovatelská diagnóza	Cíle ošetrovatelské péče	Plán ošetrovatelské péče	Hodnocení poskytnuté péče	podpis
23.7.	<p>Riziko aspirace a dušnosti</p> <p>nevolnost</p>	<ul style="list-style-type: none"> o ošetrovatelské monitorování o ošetrovatelské aplikace 	<ul style="list-style-type: none"> o péči podléhajícímu pacientovi o monitorování stavu pacienta o sledování polohy a posturálních o nas o uhlazení nosní sliznice o monitorování stavu pacienta o sledování stavu pacienta o aplikování krevní transfúze o dle 	<p>První týden po této léčbě 3. týdne, 3. týdne, 3. týdne týden po této 3. týdne o monitorování stavu pacienta a sledování stavu pacienta</p>	Kučerová
3.5.0	<p>Riziko infekce dýchacích cest</p> <p>nevolnost a průjem</p>	<ul style="list-style-type: none"> o sledování stavu pacienta o aplikování o sledování stavu pacienta o aplikování o sledování stavu pacienta o aplikování 	<ul style="list-style-type: none"> o dle ošetřovatelské anamnézy o sledování stavu pacienta o aplikování krevní transfúze o sledování stavu pacienta o aplikování krevní transfúze o sledování stavu pacienta o aplikování krevní transfúze o sledování stavu pacienta o aplikování krevní transfúze o sledování stavu pacienta o aplikování krevní transfúze 	<p>První týden po této léčbě 3. týdne, 3. týdne, 3. týdne týden po této 3. týdne o monitorování stavu pacienta a sledování stavu pacienta</p>	Kučerová

Příloha č. 6: Observační škála bolesti CHEOPS

Zdroj: SEDLÁŘOVÁ, Petra. *Základní ošetrovatelská péče v pediatrii*. první. Praha: Grada Publishing, a.s., 2008, s. 232. ISBN 978-80-247-1613-8.

Children's Hospital Eastern Ontario Pain Scale (CHEOPS)

Doporučeno pro děti od 1 roku do 7 let. Součet nad 8 bodů znamená bolest.

<i>Položka</i>	<i>Projevy</i>	<i>Popis</i>	<i>Body</i>
Pláč	Nepláče	1 Dítě nepláče	
	Fňuká	2 Dítě fňuká nebo tiše pláče	
	Pláče	2 Dítě pláče, ale pláč je mírný	
	Křičí	3 Dítě pláče z plných plic, vzlyká, může, ale nemusí si stěžovat i slovy	
Obličej	Klidný	1 Neutrální výraz obličeje	
	Grimasa	2 Bodujte pouze jasně negativní výraz obličeje	
	Úsměv	0 Bodujte pouze jasně pozitivní výraz obličeje	
Co dítě říká	Nic	1 Dítě nemluví	
	Jiné stížnosti	1 Dítě si stěžuje, ale ne na bolest, například: „Chci maminku“ nebo „Mám žízeň“	
	Stížnosti na bolest	2 Dítě si stěžuje na bolest	
	Obojí stížnosti	2 Dítě si stěžuje na bolest i na jiné věci, například: „Bolí to, chci maminku!“	
	Mluví pozitivně	0 Dítě něco kladně hodnotí nebo mluví o různých věcech a nestěžuje si	
Trup	Neutrální	1 Tělo (ne končetiny) je v klidu; trup se aktivně nepohybuje	
	Vrtí se	2 Tělo je v pohybu posouvá se, kroutí se jako had	
	Napjatý	2 Tělo je do oblouku nebo strnulé	
	Třese se	2 Tělo se chvěje nebo mimovolně třese	
	Vzpřímený	2 Dítě je ve vertikální nebo vzpřímené poloze	
	Připoutaný	2 Tělo je připoutané	
Dotyk	Nedotýká se	1 Dítě se nedotýká rány	
	Sahá	2 Dítě sahá směrem k ráně, ale nedotýká se jí	
	Dotýká se	2 Dítě se jemně dotýká rány nebo bolestivé oblasti	
	Chňapá	2 Dítě rázně chňapá po ráně	
	Připoutaný	2 Dítě má připoutané ruce nebo mu je někdo přidržuje	
Nohy	Neutrální	1 Nohy jsou v jakékoli pozici, ale jsou uvolněné; jemné pohyby jako při plavání	
	Kroucení/kopání	2 Zřetelně nepokojné, neklidné pohyby nohou a/nebo kopání nohama	
	Přitažená/napjaté	2 Nohy jsou napjaté, nebo přitaženy pevně k tělu a nehýbou se	
	Stojí	2 Stojí, sedí na bobku, klečí	
	Připoutané	2 Dítě má připoutané nohy nebo mu je někdo přidržuje	

Příloha č. 7: Nízkobakteriální strava

Zdroj: FN Motol

Nízkobakteriální strava

Dietní režimy u imunosuprimovaných pacientů nejsou přesně definovány. V dobrevíře jsou někdy doporučovány potraviny, které přináší pro pacienta určitá rizika. Účelem dietních omezení je snížit rizika přenosu patogenních organismů do trávicího traktu nevhodnou stravou. Tak byly už mnohokrát i u zdravé populace způsobeny epidemie (například *E. coli* nepasterizovaným džusem v USA, *listerie* různými druhy sýrů v Mexiku, *salmonel* a *infekční žloutenky* (HAV), *cyklosporiasy* po lesních plodech, apod.). Na základě rozhovorů s hygieniky a v souladu s doporučenými dietními standardy zahraničních pracovišť doporučujeme následující pravidla u pacientů hospitalizovaných na transplantační jednotce a v ambulantní péči při trvající imunosupresi po transplantaci, minimálně po dobu půl roku po transplantaci.

Je zakázáno požívat :

- Čerstvé či tepelně nedostatečně upravené : maso, vejčička, salámy, slaninu, tofu, apod.
- Nepasterizované či čerstvé mléko, sýry, tvarohy a jogurty (s výjimkou termizovaných)
- Zralé (plesnivé) sýry
- Studené či chlazené saláty, dresinky (s výjimkou konzervovaných)
- Čerstvou zeleninu či čerstvé ovoce (s výjimkou okrájeného zdravého jablka či hrušky, oloupaného banánu či pomeranče)
- Nepasterizované i kupované ovocné i zeleninové šťávy a džusy
- „Čínské“ nudlové polévky
- Tepelně neupravené koření (včetně kakaa, máku, ořechů, sušeného ovoce, čajů, apod.)
- Tepelně neupravené „muslí“, vločky, apod.
- Nepasterizované pivo, studniční vodu, droždí, apod.
- Domácí konzervy – jakékoliv (včetně kompotů)
- Všechny polotovary tepelně neupravované a všechny potraviny z Fast Food
- Točené zmrzliny, prodávané zákusky a dorty

Za určitých podmínek po dohodě s lékařem je možno (mimo sterilní režim) požívat :

- Vařená vejce
- Tavené sýry ve staniolu, hluboko mraženou zmrzlinu
- Čokoládu bez příměsí, tvrdé bonbóny, sušenky bez krémů
- Minerálky a kupované nápoje (do 24 hod po otevření)

- Trvanlivé mléko, termizované tvarohy
- Instantní polévky (Knorr, Maggi, Vitana, apod.)
- Vařené uzeniny, plátkové sýry a šunku vakuově balené

Poznámka : v průběhu léčby je někdy nutno z dietních důvodů vyloučit i další složky potravin (například nadýmavá jídla, mléčná jídla, tučná jídla, apod.). Zvláštními pravidly se řídí především strava u pacientů se střevní formou reakce štěpu proti hostiteli a pacientů ve

sterilním režimu či v době chemoterapie. Dostatečný var bakterie i plísně ničí, ale úprava stravy v mikrovlnné troubě nestačí !!! Jednou uvařené jídlo je možno udržovat v teple po dobu maximálně 3 hodin, dále již není možno stravu použít ani po uchování v chladničce a po ohřátí !!! Při přípravě stravy doma zvýšenou měrou dbejte na dodržování maximální hygieny.

Příloha č. 8: Imunosupresiva - informace pro rodiče

Zdroj: FN Motol

Prograf (FK506; tacrolimus) – tablety

CellCept (mofetil mykofenolát) - kapsle

Rapamune (sirolimus) – tablety, sirup

jsou léky, jejichž dávkování se řídí hladinou léku v krvi, která musí být určována v pravidelných intervalech. Pravidlem je nutnost častějších kontrol hladiny léků v krvi v prvních týdnech podávání, po této době lze pro většinu pacientů najít optimální dávku a prodloužit intervaly kontrol.

Vedlejší účinky: jsou většinou přímo úměrné dávce, ustupují po snížení dávky a mizí po vysazení léku. Patří mezi ně zvýšený růst chlupů, třes prstů, zhoršení funkce ledvin, vysoký krevní tlak, porucha funkce jater, zbytnění dásní, nechutenství, pocit na zvracení, zvracení, bolest břicha, průjem, pocit pálení rukou a nohou. Řada těchto projevů ustoupí po prvním týdnu podávání, některé se naopak zvýrazní v čase.

Dietní opatření: podmínkou dobré funkce ledvin je zvýšený příjem tekutin a rovnoměrné rozložení příjmu tekutin během dne.

Způsob podávání: přesné dávkování léku je podmínkou úspěšné léčby. Je podáván zpravidla 2x nebo 3x denně, v 8 nebo 12-ti hodinových intervalech (pouze sirolimus 1x denně). Optimální doba ranní dávky je v 8 hodin. V den odebrání krve na hladinu léku v krvi se posune ranní dávka léku, takže je podána až po odběru krve v nemocnici. Vezměte si lék do nemocnice s sebou. Zbylé kapsle či roztoky po skočení léčby prosíme vrátit.

Příloha č. 9: Sandimmun Neoral - informace pro rodiče

Zdroj: FN Motol

Sandimmun Neoral želatinové kapsle obsahují 25, 50 nebo 100 mg aktivní substance Cyklosporinu A.

Sandimmun Neoral suspenze obsahuje 100mg Cyklosporinu A v 1ml roztoku.

Sandimmun Neoral je lék, jehož dávkování se řídí hladinou léku v krvi, která musí být určována v pravidelných intervalech. Pravidlem je nutnost častějších kontrol hladiny léků v krvi v prvních týdnech podávání, po této době lze pro většinu pacientů najít optimální dávku a prodloužit intervaly kontrol.

Vedlejší účinky: jsou většinou přímo úměrné dávce, ustupují po snížení dávky a mizí po vysazení léku. Patří mezi ně zvýšený růst chlupů, třes prstů, zhoršení funkce ledvin, vysoký krevní tlak, porucha funkce jater, zbytnění dásní, nechutenství, pocit na zvracení, zvracení, bolest břicha, průjem, pocit pálení rukou a nohou. Řada těchto projevů ustoupí po prvním týdnu podávání, některé se naopak zvýrazní v čase.

Dietní opatření: podmínkou dobré funkce ledvin je zvýšený příjem tekutin a rovnoměrné rozložení příjmu tekutin během dne.

Způsob podávání: přesné dávkování léku je podmínkou úspěšné léčby. Je podáván 2x nebo 3x denně, v 8 nebo 12-ti hodinových intervalech. Optimální doba ranní dávky je v 8 hodin. V den odebrání krve na hladinu léku v krvi se posune ranní dávka léku, takže je podána až po odběru krve v nemocnici. Vezměte si lék do nemocnice s sebou.

Praktické doporučení pro podávání:

Kapsle vyjmout z obalu až těsně před podáním, jinak se mohou stát méně účinnými. Zápach po jejich vynětí je normální a neznamená, že lék je poškozen. Kapsle musí být spolknuty vcelku, nesmí se lámat ani kousat. Zapít je lze jakoukoliv tekutinou s výjimkou grapefruitového džusu a čaje.

Roztok: naplnit do poloviny sklenice pomerančovým nebo jiným nápojem s příchutí (nepoužívat grapefruitový džus a čaj), pokud možno používat stejný druh džusu. Příloženou stříkačkou podat do džusu doporučené množství Sandimmunu. Stříkačka nesmí přijít do kontaktu s tekutinou ve sklenici. Dobře promíchat a vypít naráz. Nenechat Sandimmun usadit na stěnách a na dně. Dojde-li k usazení léku na stěnách, propláchnout sklenici malým množstvím džusu a vypít. Stříkačka se otře papírovým kapesníkem a vrátí se do obalu. Nikdy se neproplachuje vodou, alkoholem nebo jinou tekutinou.

Skladování: roztok by měl být spotřebován do 2 měsíců od otevření a láhev skladována při teplotě mezi 20-30 °C (pokojová teplota). Kapsle taktéž při pokojové teplotě. Zbylé kapsle či roztok po skočení léčby prosíme vrátit.

Příloha č.10: Pokyny pro domácí proplach ČŽK:

Zdroj: FN Motol

Po celou dobu pracujte v ústence, ruce jsou umyté a odezinfikované.

1. Odlomte 2 ampule s fyziologickým roztokem a natáhněte do dvou 10ml injekčních stříkaček vždy 10ml. Do každé stříkačky přidejte heparin v dávce 0,4 ml (tj. 4 dílky na 2ml stříkačce). Tím vznikne heparinová směs. Použité jehly se skladují v pevných obalech a vrací buď na ambulanci nebo ve vaší místní lékárně, kde jsou zlikvidovány podle předpisů.
2. Rozbalte ČŽK, na koncích ponechte alobaly, otevřete sáček se sterilními rukavicemi a na vrchní obal sáčku si připravte pomůcky pro proplach ČŽK – tzn. odstranit obaly a sterilně vyndat na podložku, stříkačku ostříkat dezinfekcí – potřebujete stříkačky s hepar. směsí, nový uzávěr, čtvereček napuštěný dezinfekcí, alobaly, dezinfekci – např. Cutasept F.
3. Sterilně si navlékněte rukavice. Obal ve kterém rukavice byly, dejte pod ČŽK – konce zabalené v alobalech ostříkejte dezinfekcí a sejměte alobaly. Použité pomůcky odhazujte stranou např. do připravené misky. Zkontrolujte, zda jsou lumina uzavřena tlačkami.
4. Odšroubujte uzávěr, zboku ostříkejte ústí lumen i špičku stříkačky, nasad'te stříkačku na lumen, otevřete tlačku a pomalu aplikujte 7-8-ml směsi, uzavřete tlačku a vyjměte stříkačku. Čtverečkem s dezinfekcí očistěte lumen od ústí směrem nahoru, ostříkejte nový uzávěr a uzavřete lumen. Stejným způsobem pokračujte s druhým lumen. Konce ČŽK zabalte do sterilního alobalu (přepéct v troubě 180°C 15-20minut nebo přezehlit na max. teplotu).
5. Proplach provádějte 2x týdně (pondělí + čtvrtek, úterý + pátek).
6. Při jakýchkoliv problémech s průchodností ČŽK okamžitě kontaktujte a přijed'te na příslušné oddělení KDHO (22443 – 6537,6532, 6536, 6534).
7. Při porušení ČŽK (prasknutí, atd.) umístěte tlačku pod místo poškození směrem k srdci, uzavřete a neprodleně přijed'te na oddělení KDHO. Dbejte vždy, aby tlačky seděly na zesílené části lumin, místa v rámci možností měňte.

Jméno pacienta:.....

Zacvičován/a:..... Podpis.....

Sestrou:..... Podpis.....

Datum:.....