PREVENCIA INTERTRIGA A DEKUBITOV

Mgr. Petronela Osacká, PhD.

Univerzita Komenského v Bratislave,
Jesseniova lekárska fakulta v Martine,
Ústav ošetrovateľstva,
November 2011

Intertrigo 1

Oblasť krku

Intertrigo 2

V axile

Intertrigo 3

Pod prsníkmi

Intertrigo 4

V slabinách

Intertrigo 5

Perianálne (okolie konečníka)

DEKUBITUS

Faktory podporujúce vznik dekubitu

priamy tlak
trenie
nožnicový efekt

- nadmerná sekrécia rany
- znížená teplota a nízke pH v rane
- nekrotické tkanivo v rane

vek
lieky
kardiálna, renálna, hepatálna insuficiencia
inkontinencia
anémia, anoxémia, anoxia
diabetes mellitus
fajčenie
stres
infekcia
imunodeficiencia
malígne stavy
poruchy vedomia
imobilita, inaktivita
nepriaznivý vplyv liečby (cytotoxické lieky...)

nevhodne zvolená liečba rany

obezita
dehydratácia
anorexia
malnutrícia
kachexia

Mechanizmus vzniku dekubitu 1

arteriola

venula

25 – 35 mmHg

40 mmHg

tkaniva > p krvi

porucha
- filtrácie
- výmeny krvných plynov
- resorbcie

Mechanizmus vzniku dekubitu 2

porucha
- filtrácie
- výmeny krvných plynov
- resorbcie

rozvoj acidózy

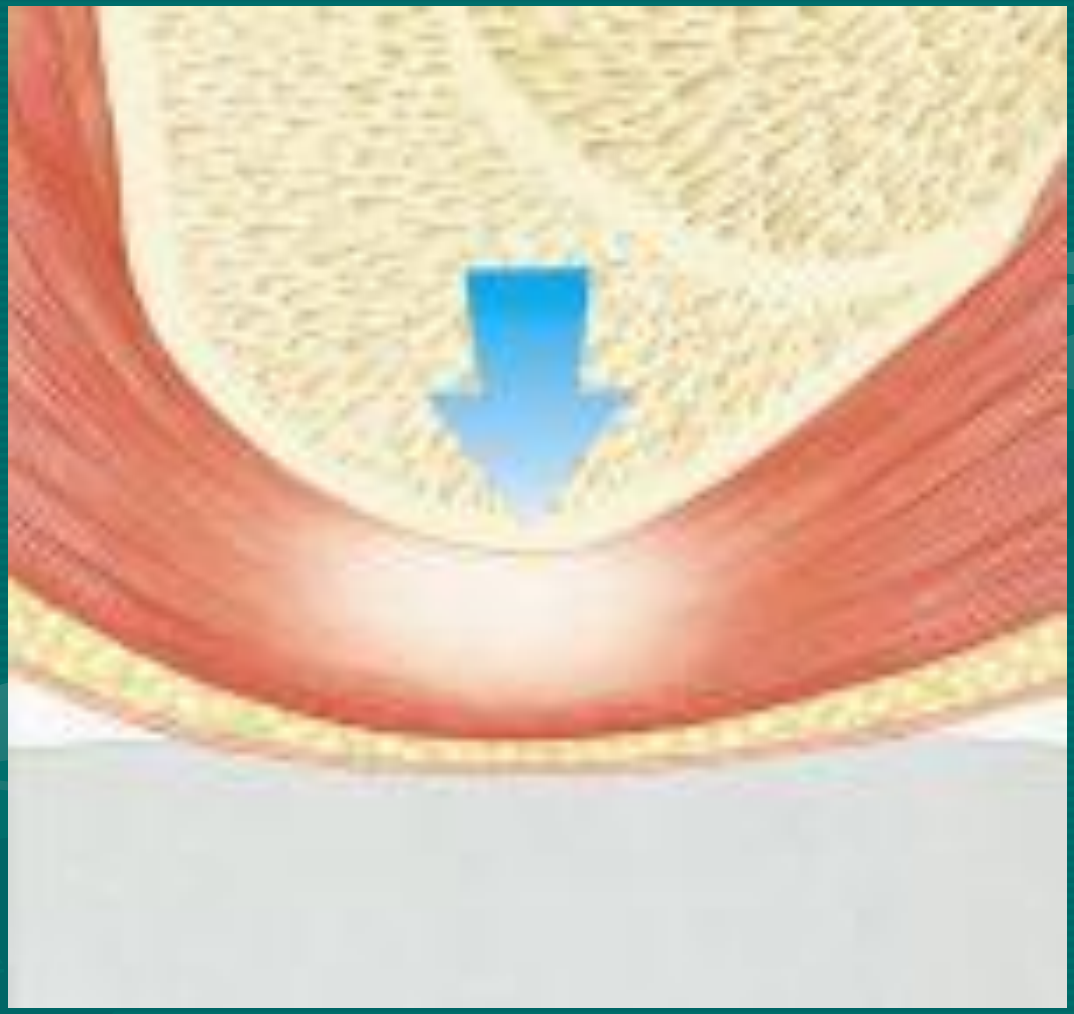
vznik nekrózy

VZNIK DEKUBITU

zníženie tlaku do 6 hod

regenerácia

Mechanizmus tlaku na vznik dekubitu



Predilekčné miesta v supinačnej polohe

1 - päty	*5 - hrebene lopatiek*
2 - krížová kosť	*6 - trň 7.stavca*
3 - lakte	*7 - záhlavná kosť*
4 - rameno (akromion)	

Predilekčné miesta v pronačnej polohe

1 - palce	*6 - lakeť*
2 - kolená (pately)	*7 - rameno (akromion)*
3 - genitál u mužov	*8 - líce, ucho*
4 – prsníky u žien	*9 - spánková kosť*
5 - bedro	

Predilekčné miesta v semipronačnej polohe

1 - palec, prsty	*6 - prsníky u žien*
2 - členok, päta	*7 - laket'*
3 - kolená (laterálne a mediálne kondyly)	*8 - rameno (akromion)*
4 - bedro	*9 - líce, ucho*
5 - genitál u mužov	*10 - spánková kosť*

Predilekčné miesta v laterálnej polohe

1 - členok, päta	*5 - lakeť*
2 - kolená (laterálne a mediálne kondyly)	*6 - rameno (akromion)*
3 - veľký trochanter	*7 - ucho*
4 - bedro	*8 - spánková kosť*

Predilekčné miesta v polosede a v sede

1 - päty	*5 - rameno (akromion)*
2 - hrboľ sedacej kosti	*6 - hrebene lopatiek*
3 - krížová oblasť	*7 - trň 7. krčného stavca*
4 - laket'	*8 - záhlavná kosť*

Klasifikácia dekubitov podľa EPUAP (1999) (European Pressure Ulcer Advisory Panel)

1. štádium

Intaktná koža s erytémom, možný výskyt symptómov, napr. indurácia, edém, napätá a teplá koža

2. štádium

Deštrukcia dermis alebo epidermis, ulcerácia je povrchová a preukazuje znaky abrázie alebo pľuzgiera

3. štádium

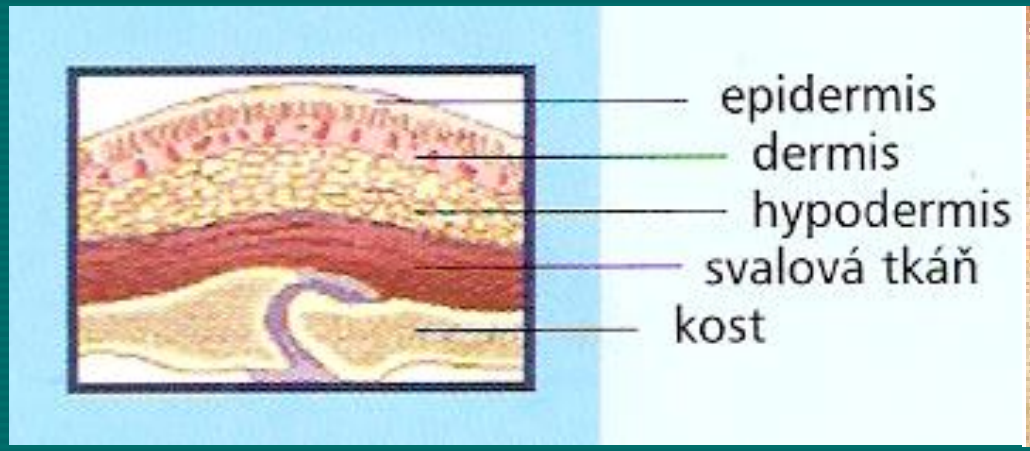
Deštrukcia tkanív sa šíri do podkožného tkaniva až po fasciu

4. štádium

Koža nad burzou sa stáva ischemickou, nekrotickou a vzniká dutinová rana

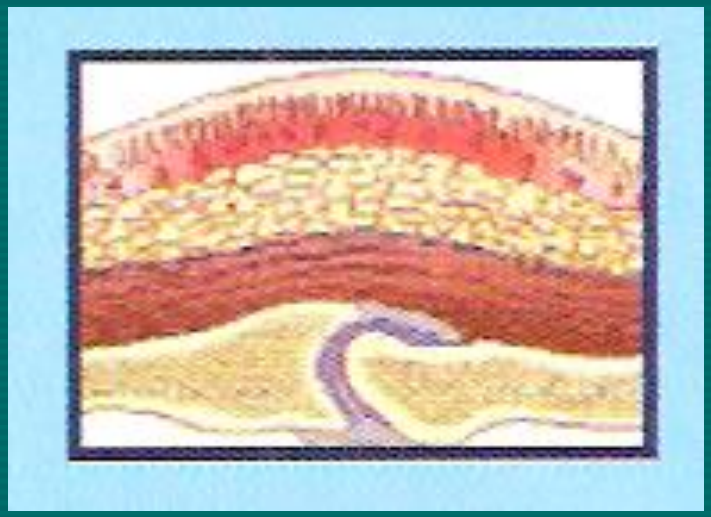
Klasifikácia dekubitu podľa Torrancce (1983)

1. štádium - blednúca hyperémia



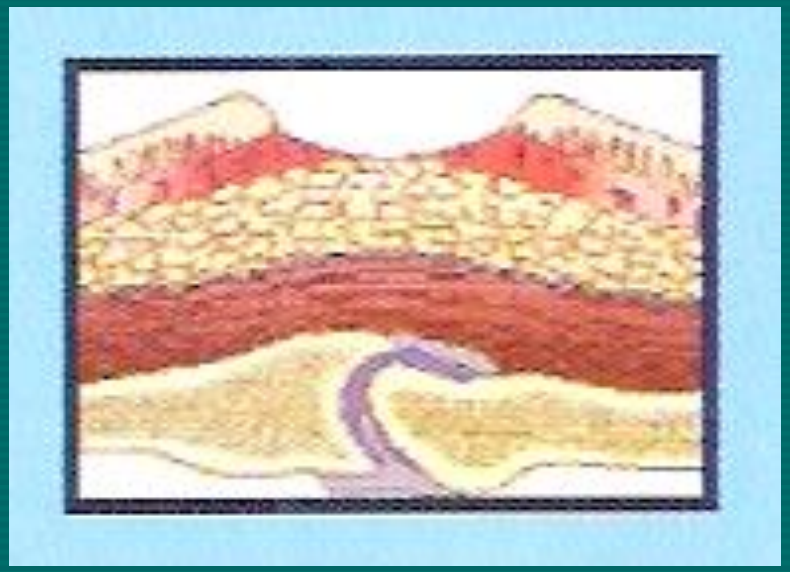
- chvíľkové zatlačenie prstom ľahkým tlakom na začervenenú oblasť, ktoré nasleduje po dlhšom období tlaku na kožu, spôsobí zblednutie, čo naznačuje, že mikrocirkulácia je zachovaná

2. štádium - neblednúca hyperémia



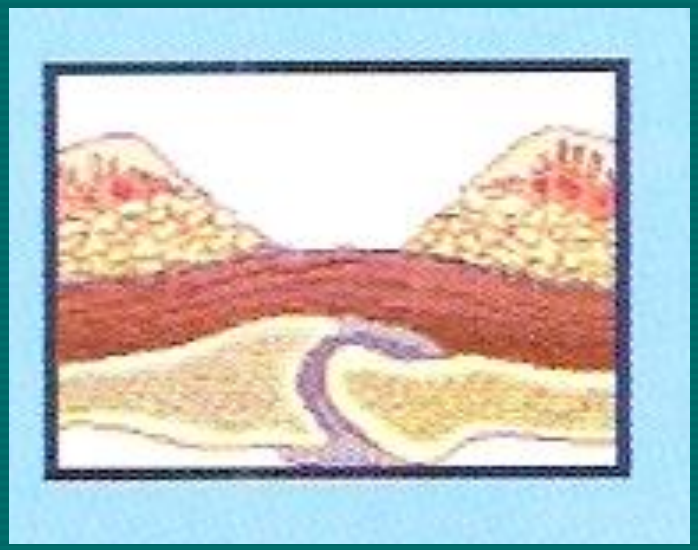
- začervenanie pretrváva i po stisnutím ľahkým tlakom, čo poukazuje na porušenú mikrocirkuláciu, môže sa objaviť povrchové poškodenie, napr. tvorba epidermálnych vriedkov

3. štádium



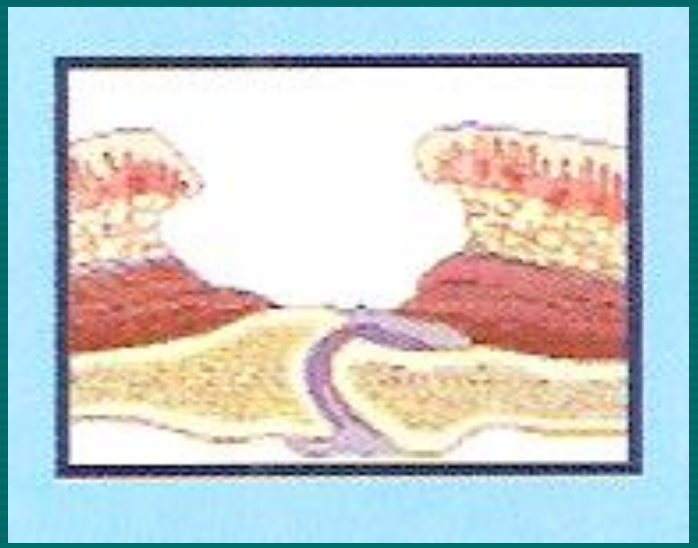
- proces utvárania vredov postupuje cez dermis na rozhranie s podkožným tkanivom ide o povrchový vred, ktorý vyzerá ako erózia, pľuzgier alebo plochý kráter

4. štádium



- vred sa šíri do podkožného tuku, sval pod kožou je opuchnutý, zapálený; vred má tendenciu sa šíriť laterálne, v čom mu dočasne bránia hlbšie vrstvy fascie. Vred vyzerá ako hlboký kráter s podmínovaným alebo nepodmínovaným okolitým tkanivom

5. štádium



- infikovaná nekróza preniká ďalej do hlbokej fascie, dochádza k rýchlej deštrukcii svalu

Bibliografické zdroje

OSACKÁ, P. a kol. *Techniky a postupy v ošetrovateľstve* [CD-ROM]. 1. vyd. Bratislava : JLF UK, 2007. 505 s. ISBN 978-80-88866-48-0.

www.magister.sk
www.tena.sk
www.zdravotnickepomocky.net
www.zdravmat.sk