

Kvalitní péče o dekubity je nedílnou součástí gerontologie KNTB

29.11.2024 - | Krajská nemocnice T. Bati

Každoročním tématem konce listopadu je preventivní boj proti dekubitům - bolestivým a nebezpečným proleženinám, které i přes pokroky moderní medicíny stále ohrožují zdraví pacientů. Evropský poradní orgán pro dekubity zaměřuje pozornost na prevenci a edukaci zdravotníků i veřejnosti. Také v Krajské nemocnici T. Bati ve Zlíně se věnuje dekubitům zvýšená pozornost.

Tematika hojení ran a defektů rozhodně není jednoduchá. Sestry z různých pracovišť nemocnice se musejí neustále vzdělávat, absolvovat odborné semináře, certifikované kurzy a mít znalosti teoretické i praktické. V Krajské nemocnici T. Bati se téma nejvíce týká chirurgického a gerontologického oddělení. „Obecně sestry sledují poruchy celistvosti kůže a stav sliznic pacienta, provádí ošetření chronických ran, komplexní hygienickou péči včetně prevence proleženin. Každá sestra - praktická i všeobecná - provádí prevenci dekubitů, jejich sledování a dle svých kompetencí i ošetření. U nás na gerontologii pracují dvě sestry přímo na převazovém sálku, věnují se ošetřování již vzniklých ran a dekubitů, znají jednotlivé způsoby hojení, léčivé přípravky a prostředky na hojení ran, pracují s chirurgickými nástroji, absolvují průběžně certifikované kurzy a vzdělávací akce tohoto charakteru, jsou šikovné a velmi zručné,“ popisuje Mgr. Edita Habartová, vrchní sestra Gerontologického oddělení Krajské nemocnice T. Bati.

Při přijetí na gerontologické oddělení je u každého pacienta vyhodnoceno riziko vzniku dekubitu na základě hodnotících škál. Pacient v riziku vzniku dekubitu je uložen na antidekubitní matraci, pravidelně polohován, podkládán, preventivně jsou kontrolována a ošetřována místa nejčastějšího vzniku dekubitů - paty, hýždě, kotníky, boky, a to promazáváním i důslednou hygienou. Ruku v ruce s tím jde také sledování správné výživy a dostatku tekutin.

„Někdy i přes maximální snahu ošetřovatelského personálu ke vzniku dekubitu u pacientů ve vážném stavu dojde nebo je pacient již se vzniklým defektem přijat. Prvotní zhodnocení rány provede lékař ve spolupráci se sestrami z převazového sálku a nastaví způsob ošetřování dekubitu, kterým se poté řídí další ošetřovatelský personál. Každý defekt je pro pacienta nebezpečný. Záleží na celkovém zdravotním stavu a schopnostech regenerace, jak se bude rána dále vyvíjet,“ říká vrchní sestra Edita Habartová.

Léčba pacientů s dekubity je dlouhá a náročná. Je však důležitá, protože při zhoršení stavu může dojít v některých případech až k celkové sepsi organismu. „Proto je důležité mít proškolené zdravotníky, kteří umí dekubity ošetřovat, umí edukovat pacienta i rodinu a stanovit jasný postup i plán při hojení. Takové odborníky u nás na gerontologii máme,“ uzavírá téma Mgr. Edita Habartová, vrchní sestra Gerontologického oddělení KNTB.

<https://www.kntb.cz/kvalitni-pece-o-dekubity-je-nedilnou-soucasti-gerontologie-kntb>