



European Pressure Ulcers Advisory Panel – EPUAP

Evropský poradní panel pro otázky proleženin

Výzva k podpoře světového Dne STOP dekubitům



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

Vídeň, 28. - 30. srpna 2013



Deklarace z Rio De Janeiro – říjen 2011

Prevence dekubitů je jedním ze základních lidských práv

Vzhledem k tomu, že:

Stát je odpovědný občanům garantovat právo na život a zdraví

Dekubity jsou velký zdravotní problém, který ovlivňuje miliony lidí na celém světě

Dekubity produkují vysoké náklady...

Za účelem vyvarovat se tomuto problému je nezbytné:

Silné odhodlání tento problém veřejného zdraví řešit zaváděním účinných opatření

Ujistit se, že lidé mají spravedlivý a rovný přístup ke kvalitním technickým i lidským zdrojům, které jsou preventivní či léčebné

Zajistit použití kvalitních vědecky prokázaných postupů, nejen těch ekonomických, pokud se volí preventivní a léčebné metody

Toto prohlášení je podporované GNEAUPP (Španělsko) a SILAHUE (Itálie), deklaraci přijal EPUAP a vyhlásil Den STOP dekubitům.

DECLARATION OF RIO DE JANEIRO ON PRESSURE ULCERS PREVENTION AS A UNIVERSAL HUMAN RIGHT (OCTOBER 2011)

Considering that:

- 1- States are responsible to guarantee people right to life and health.
- 2- Pressure ulcers are a major health problem, which affects millions of people worldwide, deteriorates their health and quality of life, and, eventually, can lead to disability and death.
- 3- Pressure ulcers produce high costs for Healthcare systems and could lead to serious ethical consequences and legal issues for professionals.
- 4- Scientific knowledge currently available has proved that these lesions could be almost completely avoided (at least at 95 %).
- 5- Pressure ulcers are an adverse event and it must be considered as a major threat for patients' safety both in Healthcare systems and in the Community.

In order to deal with this problem it is necessary:

- 1- To achieve a strong Commitment for the development and implementation of determined policies aimed to prevent this important public health problem.
- 2- To assure that people have an equitable and universal access to high quality technical and human resources to prevent and treat these lesions.
- 3- To guarantee the use of quality and scientific evidence-based criteria, not just economic ones, when preventive and therapy resources are selected.
- 4- To improve both basic and post-basic education for Healthcare professionals about caring for people with or at risk of suffering these lesions, using an interdisciplinary and integral approach.
- 5- To promote research, development and innovation for making progress in the knowledge about caring for people with these problems.
- 6- To promote the creation of wound-care specialized clinical settings, with a clear interdisciplinary approach, and the availability of expert consultants in every community and healthcare setting.
- 7- To reinforce the Nursing leadership for caring people with pressure ulcers, because nurses are the professionals with the most suitable education and most adequate position in Healthcare systems to do this.

This declaration have been promoted by:

GNEAUPP (Spanish National Group for the Study and Advise on Pressure Ulcers and chronic wounds)

SILAHUE (Ibero-Latin-American Society on Wounds)





Projekt STOP dekubitům

Christina Lindholm (Švédsko) informovala o reakci odborné veřejnosti na vyhlášení 16. listopadu 2012 dnem STOP dekubitům – co akce přinesla „nevíme zda se podařilo zastavit vznik nových dekubitů, ale podařilo se zvýšit povědomí o tomto problému.“



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz





Akce pokračovala 21. listopadu 2013

K tomu účelu poskytl EPUAP informační materiály, které mohly být přeloženy do různých jazyků s cílem napomoci národním organizacím v jejich aktivitách.

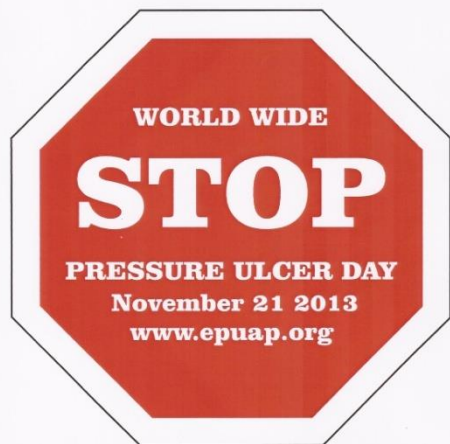
Zpětná vazba je EPUAPem vítána.

MZ ČR – zastoupené hlavní sestrou společně s prezidiem ČAS se k této aktivitě připojilo uveřejněním informací na svých webových stránkách.

Let's make a difference and STOP pressure ulcers

Promote the STOP Pressure Ulcer Day

November 21st 2013



www.epuap.org



O čem je Den STOP dekubitům?



STOP Pressure Ulcer Day 2013



What is the STOP Pressure Ulcer Day about?

To inform the public, policy makers and health professionals about pressure ulcers

To highlight the need for effective, evidence based pressure ulcer prevention

To help reduce the number of people who develop pressure ulcers every year

and **YOU** are an important part of this activity around the word we wish all participants a successful event

Board of EPUAP, 2013



Amit

Lisette

Mike

Christina

Dimitri

Zita

Cees

Jane

Jan





STOP!

DEKUBITY JSOU NEŽÁDOUCÍ A LZE JIM PŘEDCHÁZET

PREVENCE DEKUBITŮ
(známých také jako
proleženiny)

Dekubity jsou
vážná zátěž pro
pacienty, jejich
ošetřovatele a pro
společnost.

1. JE VÁŠ PACIENT OHROŽEN?

- Při příjmu proveďte detailní posouzení rizik.
- Použijte ověřené prostředek pro posouzení rizika vzniku dekubitů.
- Proveďte celkové vyhodnocení stavu pokožky.
- Proveďte nutriční screening.

2. ZAVEDETE PREVENTIVNÍ STRATEGIE

- Pravidelně měňte polohu pacienta.
- Používejte vhodné pomůcky pro přemístování.
- Používejte vysoké kvalitní pěnové matrace u všech ohrožených pacientů.
- Používejte vhodné podložky u pacientů s vyšším rizikem vzniku dekubitů.
- Chraňte kůži.
- Zvažte použití orálních nutričních doplňků s vysokým obsahem proteinů.
- Informujte a poučte pacienta, pokud je to možné.
- Pokračujte s posuzováním rizik a vyhodnocováním zákroků.

3. VŠE DOKUMENTUJTE

Vyhodnocení, léčebné plány a zákroky.



www.epuap.org

Všechny obsah byl vytvořen panelem EPUAP
a vytištěn díky neomezenému vzdělávacímu
grantu od

ARJOHUNTLEIGH
GETINGE GROUP

STOP!

Dekubity jsou události, kterým lze předejít.

Dekubity jsou velkou zátěží pro pacienty, pečovatele i společnost.

1. Je váš pacient v riziku?
2. Zaveďte preventivní opatření.
3. Vše dokumentujte.

Dekubity: Pouze fakta!

Dekubity: Fakta

Tento přehled faktů vytvořil Evropský poradní panel pro dekubity s cílem poskytnout fakta a čísla vztahující se k dekubitům veřejnosti, médiím, zdravotnickým pracovníkům, vědcům, tvůrcům strategií v této oblasti a politikům.

Definice a projevy
Dekubit je lokalizované poranění kůže a/nebo tkáně pod ní, které se obvykle nachází nad kostním výčnělkem a je způsobeno tlakem či kombinací tlaku a tření. S dekubity je spojována řada vedlejších příznaků a faktorů, které přispívají k jejich vzniku. Význam těchto faktorů zatím stále nebyl objasněn.

Druhy dekubitů

Stupen I. Neblednoucí erytém. Nepokřivená pokožka s neblednoucím zraněním v lokalizované oblasti, obvykle nad kostním výčnělkem. Může být provedena změna barvy kůže a její výsílí teplo, edémem, zatvrdnutím a bolestivostí. U trvalých pokožky nemají být sledovány viditelné.

Stupen II. Ztráta kůže v částečné tloušťce. Ztráta dermis v částečné tloušťce se projevuje jako měkký otevřený vřed s červenou nebo bílou základnou. Může se také projevit jako nepoupatý či otevřený prasklý puchýř naplněný tekutinou.

Stupen III. Ztráta kůže v celé tloušťce. Ztráta tkáně v celé tloušťce, povrchová tkáň může být viditelná, ale kosti, šlachy ani svaly nejsou odkryty. Může se objevovat mrtvá tkáň. Může docházet k podléhování a vzniku tunelu.

Stupen IV. Ztráta kůže v celé tloušťce. Ztráta tkáně v celé tloušťce s odkrytými kosti, šlachy či svaly. Může být přítomna mrtvá tkáň či kůže. Často zahrnuje podléhování a vznik tunelu.

ČESKÝ ÚSTŘEDNÍ DEN STOP DEKUBITŮM
21. listopadu 2019
www.cnaap.cz

Místa výskytu dekubitů

Místa, kde se dekubity obvykle vyskytují. Dekubity mohou vznikat kdekoli na těle, ale zbytkem se vyskytují v oblastech, na kterých většinou spočívá váha celého těla, jako je kost křížová (střední část páteře), hýždě a paty.

Počet lidí s dekubity.
V roce 2007 popsal Vanderwee s kolegy¹ pilotní studii o výskytu dekubitů, která byla provedena ve 26 nemocnicích v Belgii, Itálii, Portugalsku, Švédsku a Británii. Studie zahrnovala 5 947 pacientů, z nichž 1 078 (18,3 %) mělo dekubity. Podíl pacientů s dekubity zahrnutých do studie se liší podle státu – Itálie (8,3 %), Portugalsko (12,6 %), Belgie (21,0 %), Británie (21,9 %) a Švédsko (22,9 %).

Větná dekubitu popsaných ve zprávě Vanderweeta a kol.¹ byla stupně I (n=454) či stupně II (n=282). Dekubity se ztrátou kůže v celé tloušťce byly méně obvyklé – stupně III (n=159) a stupně IV (n=143).

Dekubity se nejčastěji vyskytovaly na křížové kosti (n=532) a na patách (n=484). Dalšími obvyklými místy pro vznik dekubitů byly sedací kosti (hýždě) (n=186), kotníky (n=149), lokty (n=143) a kyčle (n=136).

Při auditu akutní a komunitní péče v Bradfordu v Británii Vowden a Vowden² zjistili, že se dekubity u osob, kterým je poskytována zdravotní péče, vyskytují v poměru 0,74 osoby s dekubity na 1000 pacientů. Z pacientů, kteří trpěli dekubity, je jich jen málo (n=40, 11 %) umístěno v nemocnici, což může znamenat, že současná epidemiologie dekubitů a náklady a nimi spojené jsou podhodnoceny, neboť se spolehnají na studie založené na monitorování pacientů v nemocnicích.

Všechny studie popsané v tomto přehledu uvádějí, že dekubity jsou běžným problémem, který postihuje téměř 20 % všech pacientů.

Následky dekubitů
Esare a kolegové³ popsal množství následků, kterými trpí nemocní s dekubity – zahrnují zvýšenou bolestivost, snížení vitality i tělesné aktivity a obecně zhoršenou kvalitu života. Dekubity také mohou vést k úmrtí. 171 úmrtím lidí v Británii

v 1986 označilo dekubity jako příčinu úmrtí a dalších 1 929 je uvedlo jako faktor, který k úmrtí přispěl.⁴

Náklady na léčbu dekubitů
Neexistují žádné celoevropské odhady celkových nákladů na prevenci a léčbu dekubitů. V rámci jednotlivých zemí však bylo zjištěno, že jsou tyto náklady vysoké. V Nizozemsku bylo vypočítáno, že se 1 % všech výdajů na zdravotní péči vynaloží na léčbu dekubitů.

Pionnett and Franka⁵ odhadli, že se náklady Národní zdravotní služby v Británii (NHS) na léčbu dekubitů pohybují mezi 1 700 a 2 640 miliony liber za rok, což znamená, že dekubity jsou pro NHS nejdražšími chronickými ranami. Tento výpočet byl založen na původním modelu Bennetta a kol.⁶ Ito a kol⁷ odhadli, že obvyklé náklady na léčbu prvního stupně dekubitů jsou 1 064 liber, druhého stupně 4 402 liber, třetího 7 313 liber a čtvrtého 10 551 liber.

Zdroje informací

1. European Pressure Ulcer Advisory Panel and National Pressure Ulcer Advisory Panel. Prevention and treatment of pressure ulcers: quick reference guide. Washington DC: National Pressure Ulcer Advisory Panel; 2009. (Dostupné na www.npuap.org)
2. Vanderwee P, Clark M, Denryn J, Debraet L, Debor T. Pressure ulcer prevalence in Europe: a pilot study. Journal of Evaluation in Clinical Practice. 2007; 13(2): 227-236.
3. Vowden KR, Vowden P. The prevalence, management, equipment provision and outcomes for patients with pressure ulceration identified in a wound care survey within one English health care district. J of Wound Healing. 2006; 16(1): 20-26.
4. Esare HN, Clark M, Sims J, Wainner A, Cullum H. Health-related quality of life in hospital in-patients with pressure ulceration: assessment using generic health-related quality of life measures. Wound Repair and Regeneration. 2009; 17(8): 797-805.
5. Denryn J, Struelens J, Lammens V, Durcan A, Rowe J. The hidden mortality from pressure sores. Journal of Tissue Viability. 1991; 1(1): 1-8.
6. Pionnett J, Franka PJ. The costs of skin breakdown and ulceration in the UK. In Skin Breakdown: the silent epidemic. Smith & Nephew Foundation, Hull, 2007, pp 40-12.
7. Bennett G, Desley C, Pionnett J. The costs of pressure ulcers in the UK. Age and Ageing. 2004; 33: 230-35.

ARJO HUNTLEIGH GETINGE GROUP

Všechny obsah byl vytvořen panelem EPUAP a vytištěn díky neomezenému vědovlávacímu grantu od



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

Všechny průzkumy uvedené v tomto přehledu potvrzují, že dekubity jsou běžné a vyskytují se u 20 % pacientů.



Jak můžete pomoci vzniku dekubitů zastavit?



Evropský poradní panel pro dekubity (EPUAP)

Kde naleznu další informace o dekubitech?

Zdravotníci vytvářejí asociace, které se věnují dekubitům a dalším typům ran. Mnoho evropských zemí nyní disponuje skupinami expertů, které můžete kontaktovat a získat od nich rady či informace o dekubitech. Také existuje Evropský poradní panel pro dekubity (EPUAP), který poskytuje poradenství pro zdravotníky a pro veřejnost v oblasti dekubitů;

Jak můžete pomoci vzniku dekubitů zastavit?

Když sedíme na židli nebo ležíme na posteli a nehýbeme se, můžeme pozorovat, že je to pro naši kůži nepohodlné a někdy dokonce bolestivé. Jakmile k tomu dojde, změníme polohu, abychom se tohoto nepříjemného pocitu zbavili.

Bohužel však mnoho lidí není schopno tento jednoduchý krok změny polohy provést – mohou to být například nemocní nebo umírající, pacienti pod vlivem sedativ během operace či lidé neschopní si všimnout nepohodlného pocitu, který nás přiměje změnit polohu, jako tomu může být u pacientů s poraněním míchy.

Pokud zůstaneme v jedné poloze bez pohybu příliš dlouho, krev se nedostane k pokožce do těch částí našeho těla, na kterých sedíme nebo ležíme. Když k tomu dojde, pokožka na našich hýždích či patách může odumřít a objeví se rána. Tyto rány možná znáte pod názvem proleženiny, ale lékaři a všeobecné sestry je nazývají dekubity. Bohužel jsou dekubity velmi časté a většina lidí zná někoho ze své rodiny či přátel, kdo jim trpí či v minulosti trpěl.

Je pravděpodobné, že budu trpět dekubity?

Vzniku dekubitů se vyhněte tím, že

často měníme svoji polohu, když sedíme na židli nebo ležíme v posteli, takže cokoli nám brání polohu měnit, může způsobit jejich vznik.

Buďte si vědomi rizika dekubitů, pokud:

jste nemocní a musíte zůstat na lůžku či v křesle, at už doma nebo v nemocnici;

se kvůli své nemoci či zdravotnímu stavu nemůžete hýbat či je pohyb bolestivý;

máte podstoupit dlouhou operaci.

Pokud k takové události dojde, promluvte si se svým lékařem či všeobecnou sestrou o tom, jak chystá vzniku dekubitů zabránit.

Některá z nás musí žít s rizikem výskytu dekubitů – například lidé na kolečkovém křesle. Za těchto okolností poskytnou zdravotníci dotyčného a případně i rodině a přátelům rady a asistenci ohledně toho, jak vzniku dekubitů zabránit.

Jak zabránit vzniku dekubitů?

Pokud je pravděpodobné, že by se u vás dekubit mohl objevit, lékař či všeobecná sestra budou postupovat tak, aby pomohli vzniku rány zabránit. Mohou vám v pravidelných intervalech pomáhat se změnou polohy

a často zajistí speciální lůžko a polštářky, které přispějí k ochraně vaší pokožky.

Lékař či všeobecná sestra se také budou snažit zmínit či odstranit další faktory, které by mohly oslabit vaši pokožku – to může zahrnovat zvýšenou pozornost věnovanou vašemu výživovému plánu, péči v případě pocení či inkontinence a péči o vaši pokožku. Pokud jste ohroženi vznikem dekubitů, požádejte svého lékaře či všeobecnou sestru, aby vám vysvětlili, jak budou předcházet rozvoji dekubitů.

Co když mám dekubit?

Někdy vzniku dekubitu nelze předjet; v tom případě použije váš lékař či sestra vhodné metody pro uzdravení rány, jako je například její krytí. Je důležité, aby opatření použitá pro zabránění vzniku dekubity pokračovala i v průběhu jeho léčby. Zeptejte se svého lékaře či všeobecné sestry, jak chystá dekubit léčit.

Je smutnou pravdou, že když se blížíme konci svého života, mohou se dekubity objevit. Pokud ale bude věnována pozornost opatřením, která mohou vzniku dekubitů zabránit, bude v závěru života trpět tímto problémem méně lidí.

tvým stránek



Veškerý obsah byl vytvořen panelem EPUAP a vytištěn díky neomezenému vzdělávacímu grantu od

AMCHUNTLEIGH
THE TRUST



Jaká je situace v ČR?

Sledujeme výskyt dekubitů na národní i lokální úrovni.

Ve zdravotnických zařízeních jsou dekubity sledované jako jeden z indikátorů kvality oš. péče.

K porovnání je možné využívat informace referenčních hodnot publikované na www.nrc.cz

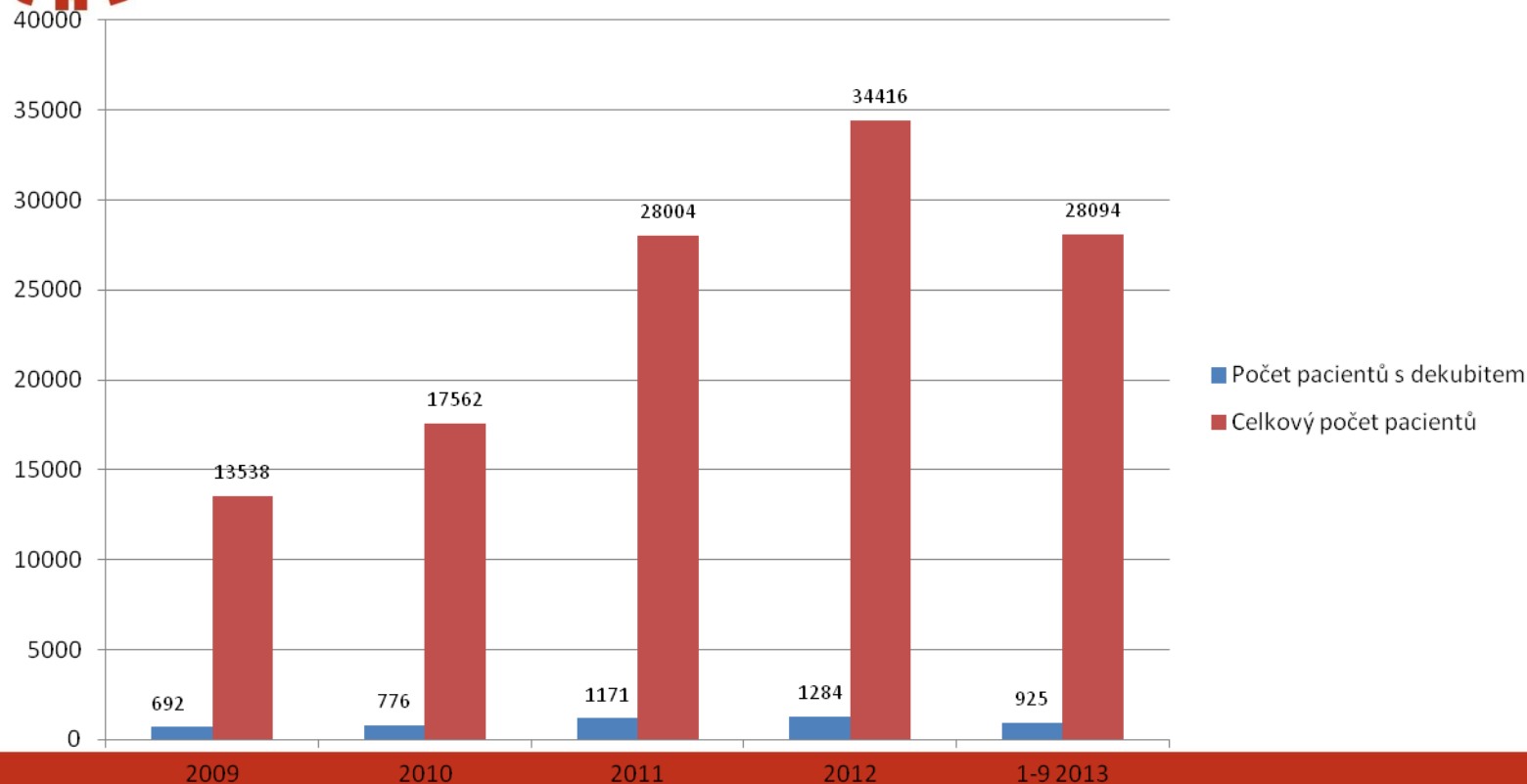
Šetření dekubitů na národní úrovni – přehled výskytu v letech 2009 – 17. září 2013.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

Podíl pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů



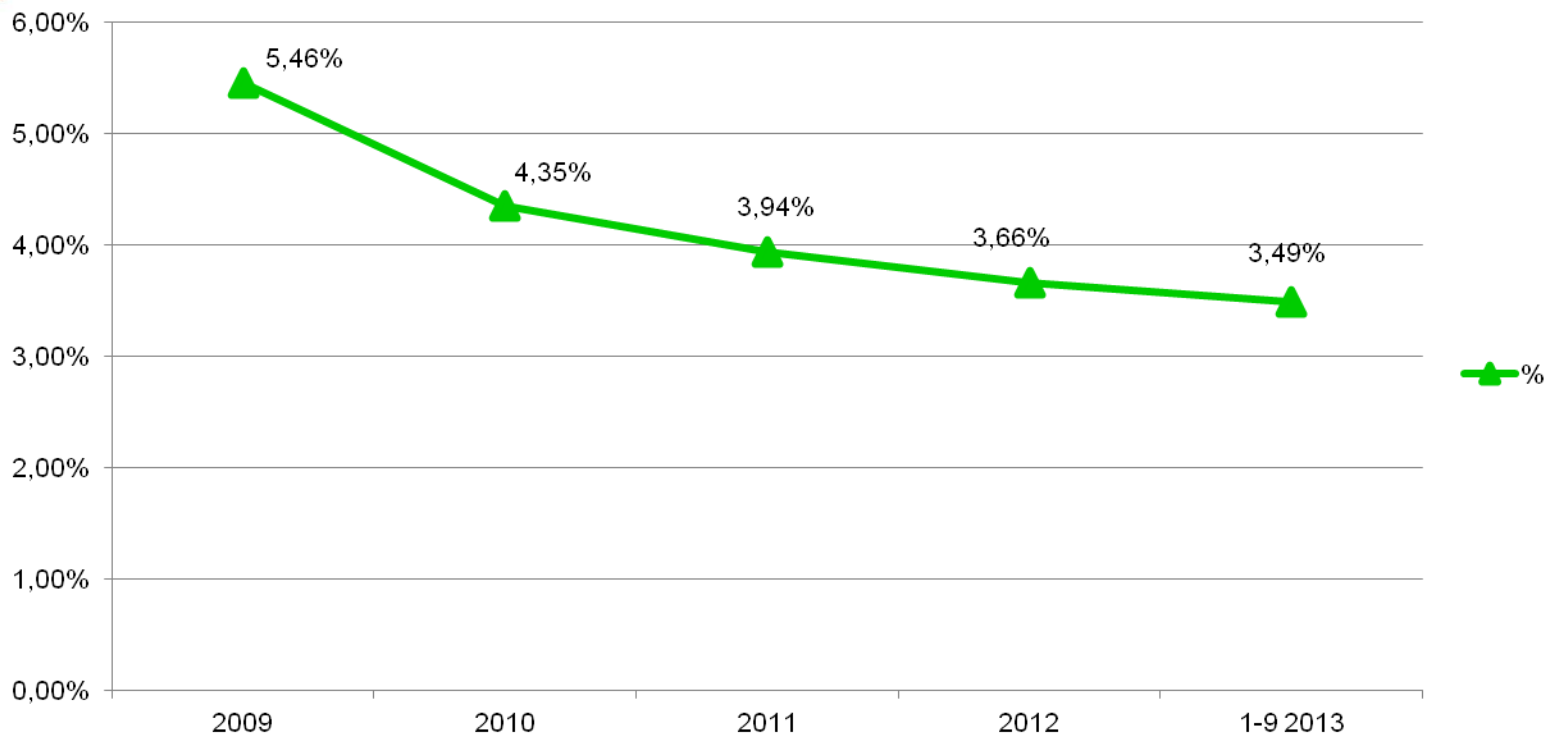
PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

Výsledky od roku 2011 se změnily, protože přibyly nemocnice s jinou strukturou oborů. Patrné to je pro obor intenzivní péče, kde dekubity od roku 2011 zvýšily poměr na počet hospitalizovaných pacientů viz dále.



Procentuelně

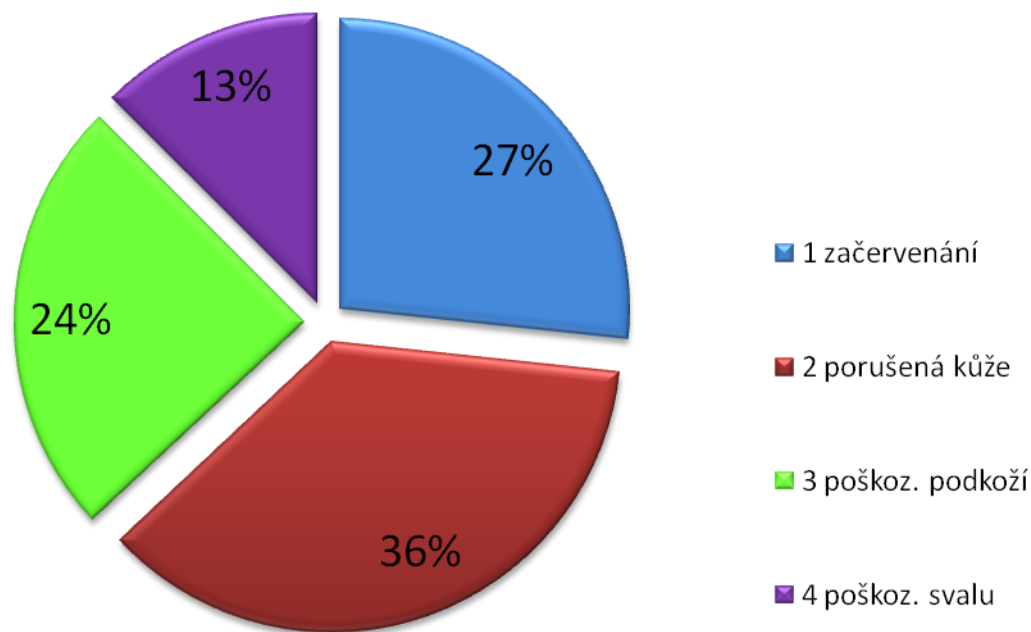


PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz



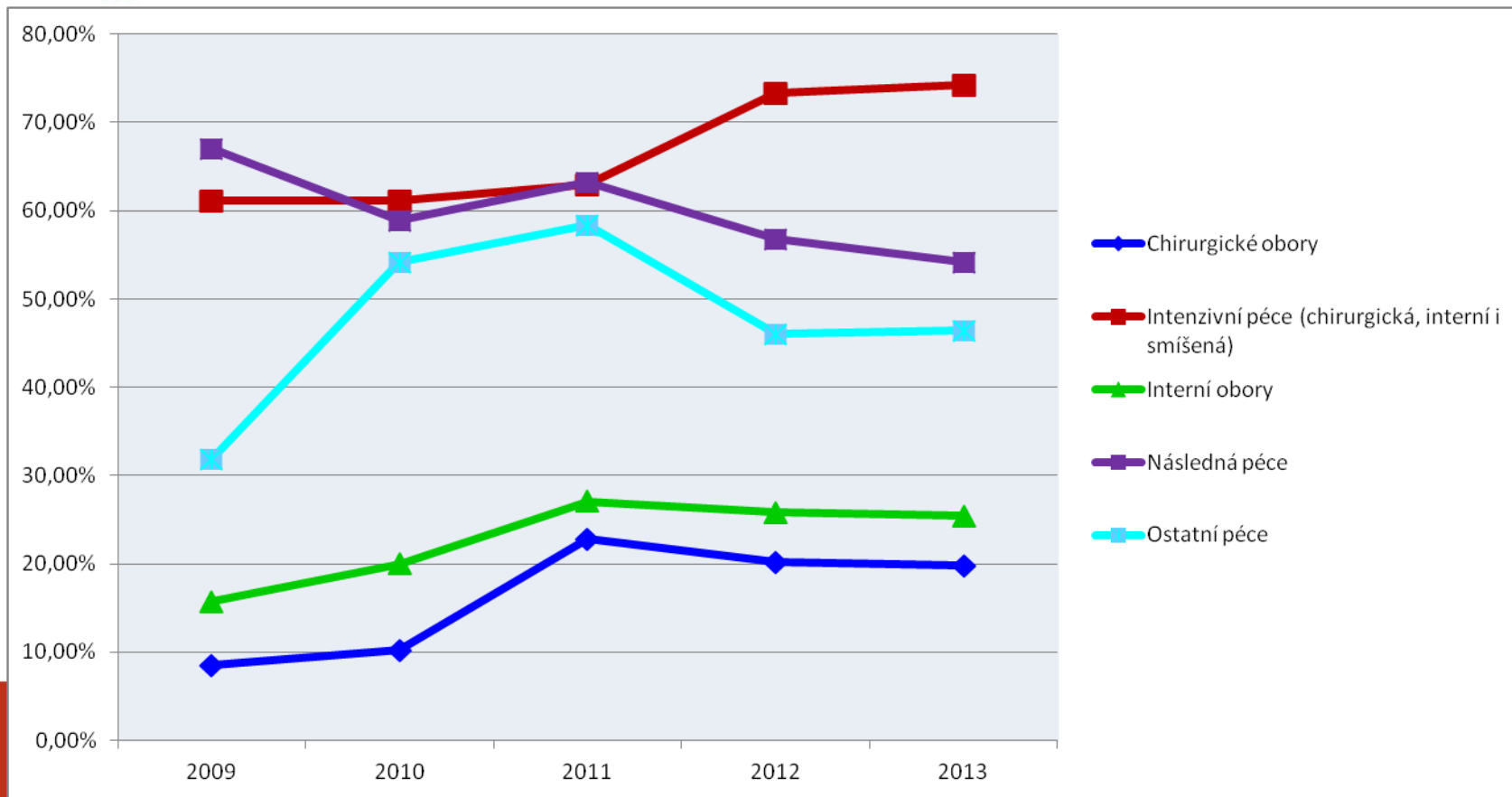
Rozdělení dekubitů podle stupňů Celkové za roky 2009 - 2013



PREZENTACE

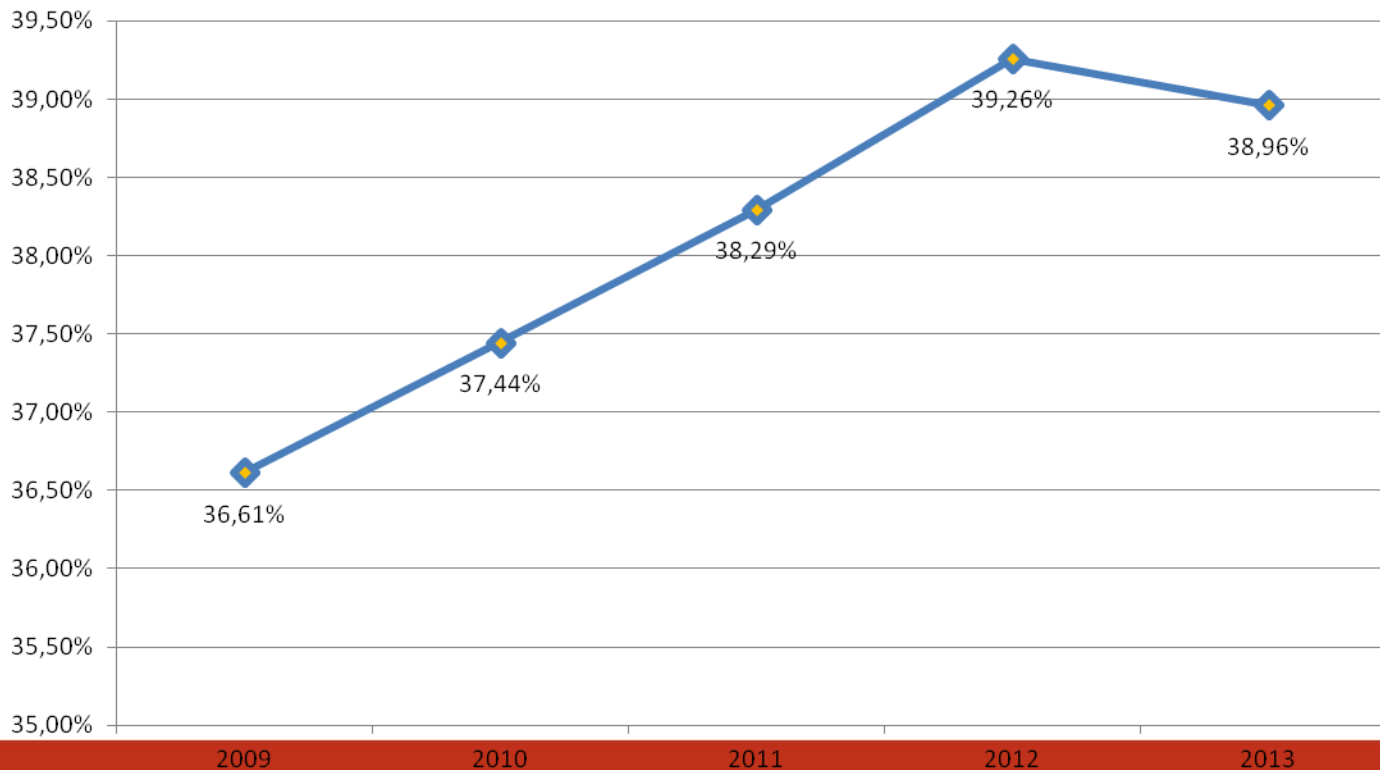
Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

Výskyt pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů dle oborů





Pacienti v riziku za všechny sledované organizace

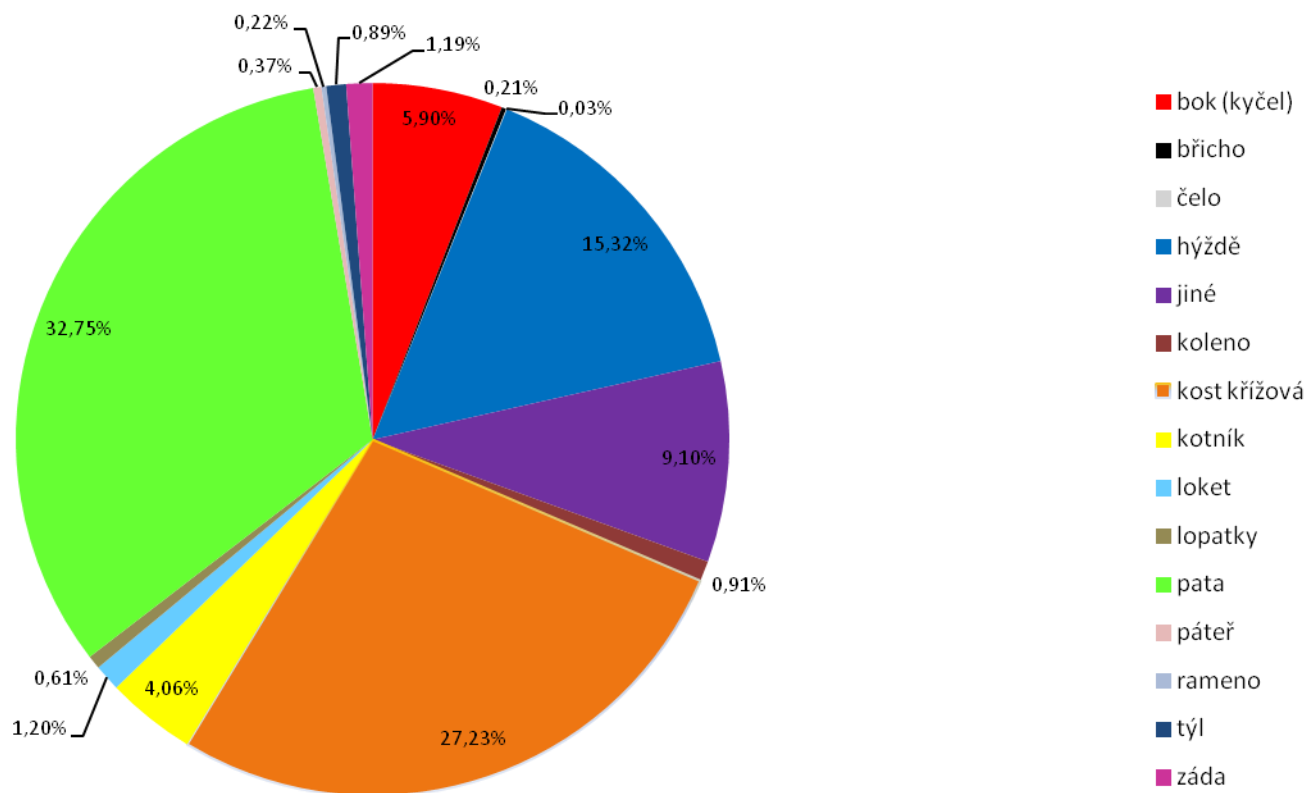


PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz



Dekubity podle lokalizace (od roku 2009 - 2013)

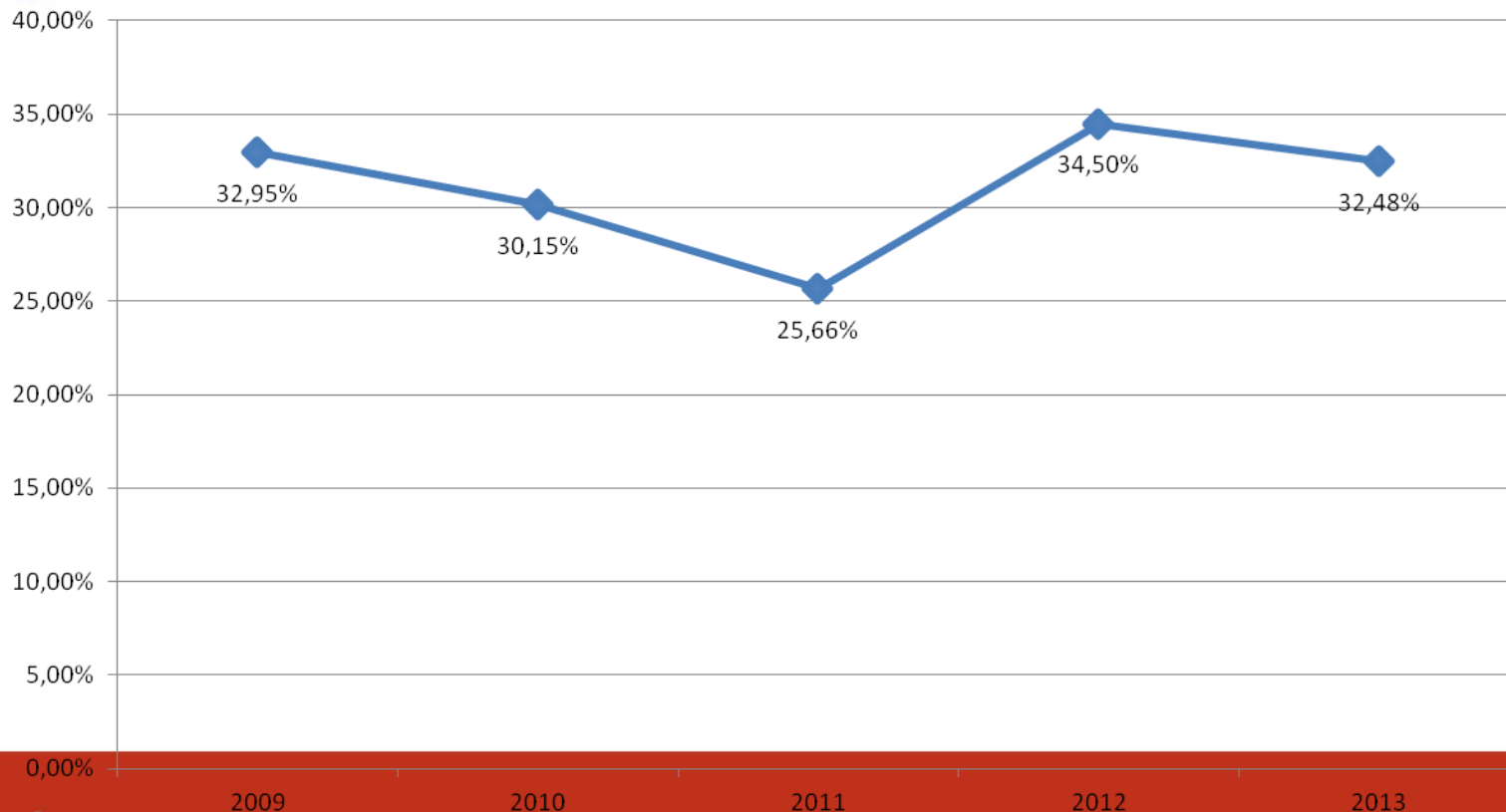


PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cna.cz



Pacienti s doneseným dekubitem na celkový počet pacientů s dekubitem



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

Výsledky o šetření dekubitů najdete na www.nrc.cz



ŠETŘENÍ DEKUBITŮ NA NÁRODNÍ ÚROVNI

Úvodní strana
Dekubity 2009 - září 2013
 Videoprezentace IS
 Motivační k projektu
 Přílohy projektu
 Cíle projektu
 Pro koho je projekt určen
 Co nabízíme
 Jak se přihlásit do projektu
 Příklady výstupů
 Aktuální referenční hodnoty
 Odborný panel ošetrovatelské péče
 Přístup do webového rozhraní
 Spolupráce
 Ke stažení
 Užitečné odkazy
 Kontaktní údaje
 Jak se k nám dostanete

Dekubity 2009 - září 2013

Výsledky za období 2009 až září 2013 najdete na...

odkaz v aktualitách

Dekubity 2009 - září 2013

Výsledky od roku 2011 se změnil, protože přibývaly nemocnice s jinou strukturou oborů. Patrně to je obor intenzivní péče, kde dekubity od roku 2011 zvýšil poněkud na počet hospitalizovaných pacientů.

Podíl pacientů s dekubitem na celkový počet pacientů

ROK	Počet pacientů s dekubitem	Celkový počet pacientů	%
2009	692	13538	5,46
2010	776	17562	4,35
2011	1171	28004	3,94
2012	1284	34416	3,66
1-9 2013	925	28094	3,49

18/10/2011 - 10:17
 V. celostátní konference
 Diagnostika ošetrovatelské
 výživy ve zdravotní a v nemocí

Dne 14. října 2011 se konala V. celostátní konference Diagnostika v ošetrovatelské výživy ve...

...zobrazit více informací

>> zobrazit archiv aktualit

Poster v PDF

Produktový list v PDF



ŠETŘENÍ DEKUBITŮ NA NÁRODNÍ ÚROVNI

Úvodní strana
 Dekubity 2009 - září 2013
 Videoprezentace IS
 Motivační k projektu
 Přílohy projektu
 Cíle projektu
 Pro koho je projekt určen
 Co nabízíme
 Jak se přihlásit do projektu
 Příklady výstupů
 Aktuální referenční hodnoty
 Odborný panel ošetrovatelské péče
 Přístup do webového rozhraní
 Spolupráce
 Ke stažení
 Užitečné odkazy
 Kontaktní údaje
 Jak se k nám dostanete

Úvodní strana

Národní referenční centrum (NRC) bylo pověřeno Ministerstvem zdravotnictví, aby převalo výsledky projektu „Sedování dekubitů jako indikátoru kvality ošetrovatelské péče na národní úrovni“ realizovaném v gesci Pracovní skupiny pro kvalitu zdravotní péče MZ. NRC realizuje projekt „Šetření dekubitů“, ve kterém zajistí další vývoj standardizovaných ukazatelů kvality ošetrovatelské práce s využitím již vypracované metody preventivního sběru dat.

Dekubity 2009 - září 2013

Výsledky za období 2009 až září 2013.

odkaz na úvodní stránce webu Dekubity

Referenční hodnoty

Aktuální referenční hodnoty

...zobrazit více informací

>> zobrazit archiv aktualit

Poster v PDF

Produktový list v PDF



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
 Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz



Připojujeme se k výzvě EPUAP Den STOP dekubitům

Společně hledat řešení, která pomohou ke snížení výskytu dekubitů, a to nejen v rámci 20. listopadu 2014.

Zapojit více pozornost na edukaci pacientů a jejich příbuzných, více informovat veřejnost a média o tomto problému.



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz



Evropský poradní panel pro dekubity (EPUAP)

STOP!

DEKUBITY JSOU NEŽÁDOUCÍ A LZE JIM PŘEDCHÁZET

PREVENCE DEKUBITŮ
(známých také jako proleženiny)

Dekubity jsou vážná zátěž pro pacienty, jejich ošetrovatele a pro společnost.

1. JE VÁŠ PACIENT OHROŽEN?

- Při příjmu proveďte detailní posouzení rizik.
- Použijte ověřený prostředek pro posouzení rizika vzniku dekubitů.
- Proveďte důkladné vyhodnocení stavu pokožky.
- Proveďte unitární screening.

Letáky v české verzi naleznete na webu MZ ČR a ČAS

<http://www.cnna.cz/dekubity/>

**Dekubity:
Fakta**

Tento přehled faktů vytvořil Evropský poradní panel pro dekubity s cílem poskytnout fakta a čísla vztahující se k dekubitům veřejnosti, médiím, zdravotnickým pracovníkům, vědcům, tvůrcům strategií v této oblasti a politikům.

Definice a projevy
Dekubit je lokalizovaná poranění kůže a/nebo tkáně pod ní, které se obvykle nachází nad kostním výčnělkem a je způsobeno tlakem či kombinací tlaku a tření. S dekubity je spojována řada vedlejších příznaků a faktorů, které přispívají k jejich vzniku. Význam těchto faktorů zatím stále nebyl objasněn.

Druhy dekubitů

Stupeň I. Nebledná červená erytém. Nepoškozená pokožka s nelokalizovaným zarudnutím v lokalizované oblasti. Obvykle po kostním výčnělku. Může být prozatím reverzibilní, edémem, zadržováním a kolektorem. U trvalých poranění nemusí být zřejmá viditelnost.

Stupeň II. Ztráta kůže v částečné hloubce. Ztráta tkáně v částečné hloubce. Prohloubka se projevuje jako měkká otevřená rána s číremlakými nebo vláknitými tkáňmi s nebo bez mrtvé tkáně. Může se také projevit jako nepropuštěný či otevřený prasklý puchýř naplněný tekutinou.

Stupeň III. Ztráta kůže v celé hloubce. Ztráta tkáně v celé hloubce. Prohloubka tak může být viditelná, ale hlubká. Běhy jsou tenké, měkké odlepy. Může se objevovat mrtvá kůže. Může docházet k podkožovému a vnitřnímu tunelování.

Stupeň IV. Ztráta kůže v celé hloubce. Ztráta tkáně v celé hloubce a zobrazení kosti, šlach či svalů. Může být přítomna mrtvá kůže či tkáň. Často zahrnuje podkožování a vznik tunelů.

CELOSVĚTOVÝ DEN
STOP
DEKUBITŮM
21. listopad 2013
www.epuap.org

Evropský poradní panel pro dekubity (EPUAP)

Kde naleznu další informace o dekubitech?

Zdravotníci vytvářejí asociace, které se věnují dekubitům a dalším typům ran. Mnoho evropských zemí nyní disponuje skupinami expertů, které můžete kontaktovat a získat od nich rady či informace o dekubitech. Také existuje Evropský poradní panel pro dekubity (EPUAP), který poskytuje poradenství pro zdravotníky a pro veřejnost v oblasti dekubitů; můžete se s ním spojit prostřednictvím stránek www.epuap.org

Všechny obsah byl vytvořen panelem EPUAP a výtiskem díky neomezenému vzdělávacímu grantu od

AMC HUNTLEIGH
VICTORIA AUSTRALIA

Jak můžete pomoci zastavit dekubity



Jak se připojila k výzvě FN Plzeň?

Seznámení členů pracovní skupiny „dekubity“ s výstupy zasedání EPUAP ve Vídni a návrh aktivit

- konference ČAS,
- Certifikovaný kurz II. IK „Hojení chronických ran“
- praktické ukázky prevence **pro laickou veřejnost**,
- role výživy – rozhlasové vystoupení NT,
- upoutávky – tričko, letáky,
- vyhlášení cílů alespoň 1% snížení výskytu dekubitů v roce 2013.
- tisková konference 21. listopadu 2013

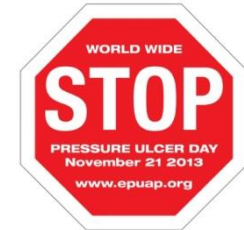


PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz



Jak se připojila k výzvě FN Plzeň?



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

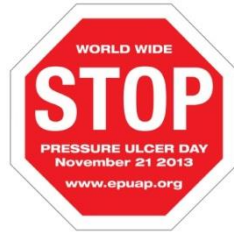
Vzdělávací aktivity



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

Jak den STOP dekubitům probíhal



PRE
Česká a
Londýn
www.c

Tisková konference





„Nestačí vědět a znát.
Vše co víme, musíme
umět využít. Nestačí
chtít, je nutno konat.“

J. W. Goethe



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnna.cz

DĚLÁME VŠE, CO UMÍME A ZNÁME PROTI DEKUBITŮM?

CO JSOU DEKUBITY?

Dekubity jsou poranění kůže a tkání, způsobené působením tlaku nebo tření. Jsou nejčastěji způsobeny dlouhým ležem na tvrdé ploše. Pokud nejsou včas odhaleny a léčeny, mohou vést k závažným komplikacím, jako je infekce, gangréna a dokonce i smrt.

DŘUHÝ DEKUBITŮ

Stupeň I	Stupeň II	Stupeň III	Stupeň IV
Nejmenší poranění kůže, která není hlubší než červená kůže. Pokud není včas odhalena a léčena, může vést k závažným komplikacím, jako je infekce, gangréna a dokonce i smrt.	Poranění kůže a tkání, která jsou hlubší než červená kůže. Pokud nejsou včas odhalena a léčena, mohou vést k závažným komplikacím, jako je infekce, gangréna a dokonce i smrt.	Poranění kůže a tkání, která jsou hlubší než červená kůže. Pokud nejsou včas odhalena a léčena, mohou vést k závažným komplikacím, jako je infekce, gangréna a dokonce i smrt.	Poranění kůže a tkání, která jsou hlubší než červená kůže. Pokud nejsou včas odhalena a léčena, mohou vést k závažným komplikacím, jako je infekce, gangréna a dokonce i smrt.

PREVENCE DEKUBITŮ

<p>Snížení tlaku, polohování</p> <p>Aplicace tlakových odlehčovačů (pneumatiky, vzdušné vlny, atd.)</p>	<p>Zarovnání střížových sítí</p> <p>Průběžné kontroly při změně polohování pacienta</p>	<p>Ochrana pokožky</p> <p>Průběžná aplikace ochranných prostředků (barier, silikonů, olejů, masel, atd.)</p>
<p>Výživa</p> <p>Průběžná kontrola stavu výživy a včasné zahájení výživové podpory</p>		



DĚLÁME VŠE PRO ŽIVOT PACIENTŮ BEZ DEKUBITŮ,
PODPORUJEME SVĚTOVÝ DEN BOJE PROTI DEKUBITŮM!





Připojte se i Vy! Další den STOP dekubitům je vyhlášen na 20.11.2014



PREZENTACE

Česká asociace sester, o. s.
Londýnská 15, 120 00 Praha 2
www.cnaa.cz

Děkuji za pozornost