

## **„STOP dekubitům“ - 21. listopad je vyhlášen dnem „STOP dekubitům“ a Česká republika se k této akci také připojila**

### **Co jsou dekubity?**

Dekubit neboli proleženina je poškození kůže nebo tkáně kůže způsobené přímým tlakem nebo třecími silami; poškození může být v rozsahu od trvalého erytému (začervenání) až po nekrotickou ulceraci (odumřelá tkáň) postihující svaly, šlachy a kosti; k tomu aby rána vznikla, musí působit alespoň dva tyto faktory.

Dekubity představují problém, se kterým se potýkají zdravotníci na celém světě. O problematice je třeba informovat také širokou veřejnost, protože i doma dekubity vznikají a mnohdy je pacient přivezen do zdravotnického zařízení v komplikovaném stavu. Podle údajů Národního referenčního centra je více než 30 % pacientů přivezeno do zdravotnického zařízení již s dekubitem. Je potřeba spolupracovat s agenturami domácí péče a zavést sledování výskytu dekubitů na národní úrovni i v domácím prostředí. Hlavní sestra České republiky a prezidium České asociace sester budou podporovat individuální aktivity profesních organizací či zdravotnických zařízení a budou o nich informovat Evropský poradní panel pro otázky dekubitů - European Pressure Ulcers Advisory Panel (EPUAP).

### **Kdo se zabývá otázkami dekubitů v Evropě?**

V Evropě v Oxfordu zahájil v roce 1996 činnost tým složený z odborníků na řešení tohoto problému, který se zabývá praktickými zkušenostmi a teoretickými důkazy v managementu dekubitů. Na stránkách <http://www.eupap.org> jsou vydávány směrnice pro prevenci dekubitů a edukační materiály a výzvy ke Dni STOP dekubitům. Ačkoli se můžeme prezentovat dobrou úrovní ošetrovatelské péče, nelze tvrdit, že se nás problém dekubitů netýká.

### **Co podnikáme v boji proti dekubitům v České republice?**

Již od devadesátých let máme zavedený systém hodnocení rizika vzniku dekubitů snad ve všech zdravotnických zařízeních. V mnoha z nich je implementovaný do elektronické zdravotnické dokumentace. Každému pacientovi, který je přijat do zdravotnického zařízení a je v riziku, je zhodnocena míra rizika podle určité škály a je mu zaveden individuální plán preventivní péče. Ten zahrnuje řadu opatření včetně snížení tlaku na rizikové oblasti. K tomu





slouží různé typy antidekubitních matrací a nové moderní polohovací pomůcky nebo krycí materiály.

V mnoha zdravotnických zařízeních je zavedený systém sledování výskytu dekubitů prevalenční (jednorázovou) nebo incidenční (průběžnou) formou jako jeden z indikátorů kvality ošetrovatelské péče.

V rámci programu kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb vydalo Ministerstvo zdravotnictví ČR ve Věstníku MZ ČR č. 6/2009 jednotnou metodiku, jehož výstupem je Metodika prevalenčního sledování dekubitů na národní úrovni. Následně pověřilo Národní referenční centrum sledování národního indikátoru kvality a uveřejňováním výsledků šetření na svých webových stránkách [www.nrc.cz](http://www.nrc.cz). Zde jsou pravidelně uváděny referenční hodnoty podle míry rizika pacientů a podle oborů (interní, chirurgické, intenzivní péče nebo dlouhodobá péče) a přehled vývoje výskytu dekubitů od roku zahájení šetření.

### **Výsledky výskytu dekubitů v ČR z dat NRC**

Výskyt dekubitů ve zdravotnických zařízeních z prevalenčního šetření od roku 2009 do října 2013 se pohybuje od 5,46 % (692 z 13 538) do 3,49 % (925 z 28 094). Jedná se o data z deseti zapojených nemocnic (krajských i fakultních). Podle jednotlivých stupňů se nejčastěji vyskytují dekubity 2. stupně, a to ve 36 %, dále jsou to dekubity 1. stupně – 27 %, dekubity 3. stupně – 24 % a nejméně se vyskytují dekubity 4. stupně – 13 %. Nejvyšší výskyt pacientů s dekubity je na jednotkách intenzivní péče – více než 70 %, dále jsou to pracoviště následné péče – více než 50 % pacientů, na pracovištích interního typu se vyskytují dekubity kolem 25 % a na chirurgických pracovištích kolem 20 %. Počet pacientů v riziku k získání dekubitu se z celkového počtu sledovaných pohybuje od 36,6 % do 39,2 %. Nejčastěji se dekubity vyskytují na patách - 32,7 %, dále na kosti křížové – 27,2 % a na hýždích – 15,3 %. Závažný je i výskyt dekubitů u pacientů, kteří jsou s tímto defektem do nemocnice přijati, výskyt se pohybuje od 25,6 % do 34,5 %. Proto je důležité na tento problém upozornit i laickou veřejnost a edukovat v preventivních opatřeních ty, kteří o své blízké pečují doma.

### **Role profesních a odborných organizací**

Česká asociace sester se aktivně zaměřuje na danou problematiku, je členem odborného panelu NRC, spolupracuje při tvorbě odborných doporučení a pořádá konference a semináře na dané téma. Rovněž Česká společnost pro léčbu ran pořádá pravidelné odborné konference a vydává doporučení pro léčbu zejména chronických ran do praxe.





## **Role vzdělávání**

Kvalifikační vzdělávací programy pro všeobecné sestry, zdravotnické asistenty, ošetřovatele nebo sanitáře zahrnují podle úrovně jejich kvalifikace potřebné hodinové dotace pro získání teoretických znalostí i praktických dovedností v prevenci a péči o dekubity. Jsou akreditovány certifikované kurzy pro sestry „specialistky“ na ošetřování chronických ran. Absolventi certifikovaných kurzů získávají zvláštní odbornou způsobilost a vyšší kompetence v oblasti péče o chronické rány včetně sledování indikátoru kvality péče. Jaké jsou tyto výsledky je důležité zejména pro pacienty, ale je potřeba je také vhodně prezentovat široké veřejnosti a to není snadné, protože vyšší výskyt dekubitů nemusí vždy znamenat špatnou ošetřovatelskou péči. Jedná se o působení řady faktorů a některé z nich jsou lidským konáním neovlivnitelné.

## **Co ještě můžeme udělat pro snížení výskytu dekubitů a zlepšení znalostí v dané oblasti v souladu výzvou EPUAP?**

Ministerstvo zdravotnictví zajistilo překlady informačních materiálů EPUAP ke dni STOP dekubitům (Deklarace z Ria, plakáty pro pacienty, plakáty pro zdravotníky). Vše je uveřejněno na webových stránkách Ministerstva zdravotnictví České republiky [www.mzcr.cz](http://www.mzcr.cz) a České asociace sester. [www.cnaa.cz](http://www.cnaa.cz). Hlavní sestra České republiky vyzve ošetřovatelské vedení zdravotnických zařízení, aby vyvinulo jakékoliv úsilí v prevenci dekubitů a o svých aktivitách informovalo Odbor ošetřovatelství a nelékařských povolání MZ ČR, který bude sbírat tyto informace a bude je dále využívat ve strategických a koncepčních rozhodování v oblasti ošetřovatelské péče.

Odborný panel EPUAP připravuje na rok 2014 nové vydání mezinárodní směrnice pro Prevenci a léčbu dekubitů, doplněné o aktuální novinky založené na výzkumu nebo doporučení z praxe. Ministerstvo zdravotnictví zajistí její překlad do češtiny, který bude umístěn na stránkách EPUAP i na webových stránkách dostupným široké odborné veřejnosti (MZ ČR, ČAS).

## **Zapojte se do této aktivity!**

*Pro více informací kontaktujte Ministerstvo zdravotnictví ČR, tel.: 224 972 166  
Odbor komunikace s veřejností, e-mail: [tis@mzcr.cz](mailto:tis@mzcr.cz)*

