

VÝBĚR MATERIÁLU VLHKÉHO HOJENÍ PRO LOKÁLNÍ LÉČBU DEFECTŮ PŘI SDN



PhDr. Adéla Holubová



Ambulance hojení ran
Nemocnice Tábor, a.s.

Syndrom diabetické nohy

Mezinárodní konsenzus syndromu diabetické nohy definuje SDN jako **ulceraci nebo poškození hlubokých tkání nohy distálně od kotníku včetně kotníku spojené s různým stupněm neuropatie či ischemie.**

- závažný zdravotní problém
- vyžaduje multioborovou spolupráci
- ohrožuje pacienty infekcí, sepsí ale také i amputací

Lokalizace

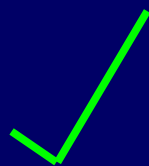


Foto: autorka

Podiatrická ambulance

Specializovaná ambulance na péči o pacienty se syndromem diabetické nohy a na osoby s rizikem syndromu diabetické nohy.

TÝM

Diabetolog

Všeobecná sestra (podiatrická specializace)

Chirurg

Cévní chirurg

Intervenční radiolog

Protetik

Rehabilitační pracovník

Diagnostika

1. Pohled
2.  Pohmat – teplota kůže, periferní pulzace
3. Neurologické vyšetření – ladička, monofilamenta, teplo/chlad ...
4. Krevní odběry – KO, BIO, FW (Q)
5. Mikrobiologie - stěr
6. Přístrojové vybavení, kožní teploty, cévní vyšetření...
7. Vyšetření obuvi, ponožek !!!

Materiální vybavenost



Foto autorka

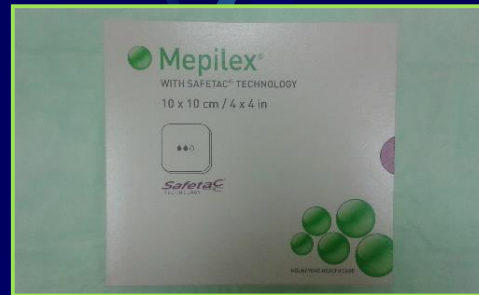
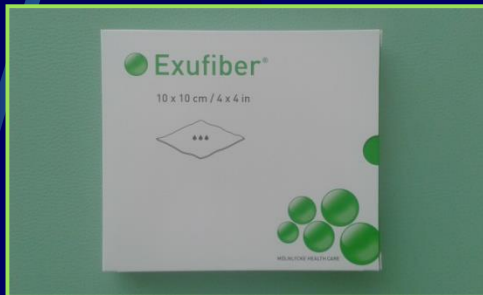
„Rychlá kazuistika 1“

SDN - incize po amputaci MTT
skloubení na PDK

- fibrinové povlaky
- granulace
- foetor vulneris v místě amb.
- okolí klidné bez, macerace, fluktuace, retence



Navržená terapie



Sendvičová technika



Výsledek zvolené lokální terapie – cca 2,5 měsíce



Foto: autorka

„Rychlá kazuistika 2“

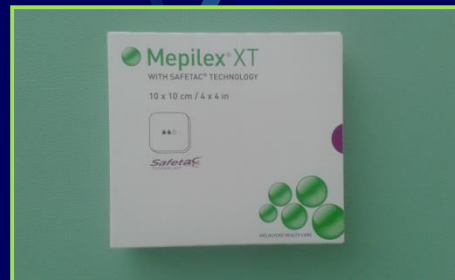
Klínovitý defekt po amputaci –
3x7x6 cm Defekt - V. MTT –
2x2x0,4 cm

- vlhká nekróza
- ojedinělá granulace
- sekrece mírná – serózní
- foetor vulneris v místě amb.
- okolí klidné, bez retence, fluktuace, macerace



Foto: autorka

Navržená terapie



Sendvičová technika



Foto: autorka

Výsledek zvolené lokální terapie – cca 4 měsíce



Foto: autorka

„Rychlá kazuistika 3“



3

**Mepilex
Heel**



Před ... a po...



Edukace

Péče o nohy u diabetických pacientů

Věnujte zvýšenou pozornost hygieně nohou



Nohy pravidelně krátce koupejte či sprchujte.



Po koupeli nohy dobře osušte. Nezanedbávejte přitom mezprstní prostory, i ty pečlivě vytírejte.

Denně nohy kontrolujte



Každý den nohy důkladně prohlédněte ze všech stran (i zespodu pomocí zrcátka).



Suchou kůži pravidelně ošetřujte krémem. Občas navštivte pedikúru.



Pokud na noze objevíte jakékoli poranění či prasklinu, ihned o tom informujte svého lékaře.

Lilly | DIABETES

Pozor na poranění, popálení, otlaky



Vyvarujte se chůze na bosu, riziko poranění vzrůstá.



Vyvarujte se kontaktu s radiátory, přímotopy, topením v prostředcích hromadné dopravy apod.



Věnujte pozornost botám, které nosíte. Než je obujete, vyklepejte kamínky a zkontrolujte vnitřek boty, zda není shrnutý.



Noste pohodlnou zdravotní obuv



Nové boty kupujte spíše odpoledne, kdy je noha oteklejší. Lépe tak vyberete správnou velikost. Boty musí mít také dostatek místa pro prsty. A pamatujte, že boty je dobré střídat.



Odborný poradce:
MUDr. Jana Pecová, Diabetologické centrum FN u sv. Anny, Brno
ELI LILLY ČR, s. r. o., Pobežní 394/12, 186 00 Praha 8
CZ08700044

Lilly | DIABETES



Děkuji Vám za pozornost

Kontakt

PhDr. Adéla Holubová

Nemocnice Tábor, a.s.

Ambulance hojení ran

e-mail: hojeniran@nemta.cz

mobil: 774 672 220

Foto: autorka

