

Případová studie: Chronická proleženina u pacientky s roztroušenou sklerózou v progresivním stádiu

Klinické výsledky aplikace obvazu Enluxtra®

BSc. Renetta Winkler,

registrovaná zdravotní sestra (RN) s certifikací pro stomii (CWOCN), pro péči o pacienty v hospicích a paliativní péči (CHPN) a pro péči o nohu a chodidlo (CFCN)

Asociace zdravotních sester pro domácí péči v Západní Pensylvánii, Lyndorra, Pensylvánie, USA

Pacient/ka:

36letá žena trpí proleženinou 3. / 4. stupně v oblasti sedací kosti již po dobu 3 let. Pacientka je obézní, trpí chronickou degenerativní chorobou hlavice stehenní kosti a kloubní jamk, 16 let trpí roztroušenou sklerózou. Její komorbidity spojené s roztroušenou sklerózou zahrnují ztrátu citlivosti a pohyblivosti dolních končetin, občasné křeče dolních končetin, bilaterální edém dolních končetin a kontrakturu kyčlí, kolen a kotníků. Pacientka má sníženou chuť k jídlu a obtíže při polykání, které vedly k podvýživě i přes podávání nutričních doplňků. I přes tyto postižení si pacientka zachovává aktivní životní styl, tráví většinu času ve Fowlerovo poloze.

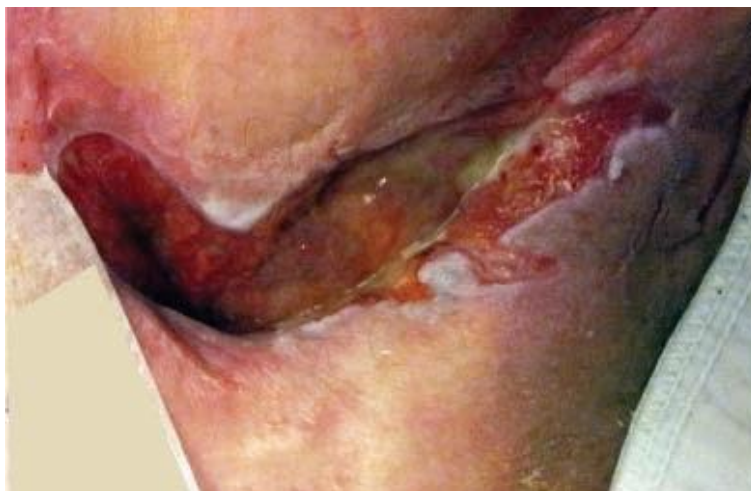
A. Nultý den

Předchozí léčba proleženiny v oblasti sedací kosti zahrnovala aplikaci alginátů, hydrokoloidních materiálů, kolagenázy, hydrovláken, hydrokonduktiv (Drawtex) a krytí impregnovaných chloridem sodným – veškeré použité metody měly ale minimální efekt. Rozměry rány byly 8,8 x 3,0 x 1,5 cm. Pacientka se rozhodla objednat vzorky samoadaptivního krytí. Po vymytí rány fyziologickým roztokem bylo aplikováno první samoadaptivní krytí.



B. Dvacátý první den

Tři týdny po první aplikaci samoadaptivního krytí se značně zmenšil rozsah nekrotické tkáně a byla odstraněna macerace a erytém okolní tkáně. Pacientka byla velmi spokojená se samoadaptivním krytím zejména díky jeho schopnosti pohlcovat exsudát a snížené frekvenci výměny obvazů. Okraje rány se srovnaly s lůžkem rány a došlo ke zmenšení rozsahu podminování.



C. Po prvním měsíci

I bez použití vhodné odlehčovací matrace se stav rány stále zlepšoval, tkáň ve vnitřní části rány byla zcela granulovaná a množství exsudátu se zmenšilo. Velikost rány byla 7,0 x 2,8 x 0,5 cm.



D. Po dvou měsících

Značné zmenšení šířky a hloubky rány podpořilo pacientky rozhodnutí dodržovat doporučení ohledně odlehčování rány, včetně častější změny pozice a objednání matrace se střídavým tlakem vzduchu.



E. Po čtyřech měsících

Pacientka pečlivěji dodržovala doporučení ohledně odlehčování rány, její stará matrace byla nahrazena novou. Velikost rány se zmenšila na 5,5 x 1,5 x 0,3 cm s ploskými epitelizujícími okraji.

