

s používáním zdravotnických prostředků (1). Při našem prvním šetření v roce 2020 byly na prvním místě v četnosti extravazace/infiltrace (následek intravenózní aplikace roztoků či léků), v roce 2022 a 2023 to byly eroze/exkoriace, jako následek nešetrného stržení náplastí, elektrod nebo nezajištění dítěte při polohování. Opruzeniny, tedy poranění kůže spojené se zvýšenou vlhkostí v plenkové oblasti nebo v okolí stomií, byly identifikovány v roce 2020 a 2023 jako třetí v pořadí četnosti a v roce 2022 byly na místě druhém, což by odpovídalo i předchozímu zjištění zahraničních autorů (1). Výskyt dekubitů byl v našem šetření vždy až na čtvrtém nebo pátém (v roce 2020) místě.

Snížení výskytu extravazace/infiltrace ve druhém a třetím šetření si vysvětlujeme upravením metodiky hodnocení, kdy jsme se s hodnotiteli dohodli, že 1. stupeň extravazace/infil-

trace, který se (dle Millamové nebo Davisové) projevuje bolestí v místě vstupu bez přítomnosti otoku a dalších komplikací, nebudeme zapisovat, protože u novorozenců se mohou projevy bolesti snadno zaměnit za projevy diskomfortu. Druhý stupeň extravazace/infiltrace (který se projevuje bolestí a otokem v místě vstupu) již zapisovat budeme, ale teprve tehdy, pokud do 6 hodin po přerušení i. v. linky otok sám nezmizí. Pokud zmizí, šlo s největší pravděpodobností o reakci okolní tkáně na zavedený katetr, a nikoliv na podanou látku.

Poměrně vysoký výskyt erozí/exkoriací v našem šetření vede k zamýšlení nad dalšími kroky prevence, kam patří v tomto případě zavedení nedráždivých silikonových adheziv a jejich odstraňovačů do každodenní praxe.

Snižující se počet dekubitů nás potěšil a vedl k dílčímu šetření, ve kterém jsme na

začátku letošního roku ve stejných zdravotnických zařízeních zjišťovali způsoby prevence dekubitů. Ty však nejsou předmětem tohoto sdělení.

Dalším potěšitelným výsledkem šetření bylo zvýšení počtu využití vlhké metody hojení ran oproti té klasické, která převažovala ještě v roce 2020.

Závěr

Hodnocením výskytu poranění kůže u novorozenců získávají sestry informace nejenom o četnosti těchto poranění, ale učí se jednotlivé typy ran lépe rozeznávat a využívat k tomu již dříve vytvořené a pro novorozence modifikované škály. Při každoročním setkávání sester, zabývajících se hojením ran, si pak předávají zkušenosti a zpráva o výsledcích šetření je pro ně východiskem k další práci.

LITERATURA

1. King A, Stellar JJ, Blevins A, et al. Dressings and Products in Pediatric Wound Care. *Adv Wound Care*. 2014;3(4):324-334.
2. Visscher M, Taylor T. Pressure Ulcers in the Hospitalized Neonate: Rates and Risk Factors. *Scientific Reports*. 2014;4:7429.
3. Steen EH, Wang X, Boochoon KS, et al. Wound Healing and

Wound Care in Neonates: Current Therapies and Novel Options. *Adv Skin&Wound Care*. 2020;33(6):294-300.

4. Fendrychová J. Výskyt poranění kůže u novorozenců. *Pediatr. praxi*. 2022;23(3):228-230.
5. Fendrychová J. Výskyt poranění kůže u novorozenců v roce

2022. *Florence*. 2023;19(3):15-17.

6. Mallick AN, Bhandari M, Basumatari B, et al. Risk Factors for Developing Pressure Ulcers in Neonates and Novel Ideas for Developing Neonatal Antipressure Ulcers Solutions. *J Clin Neonatol*. 2023;12:27-33.

Připravujeme do Pediatrie pro praxi

2025

1

- Zaživací potíže infekčního původu
- Krční lymfadenitidy u dětí
- Tranzientní hypogamaglobulinemie v dětství
- Maligní melanom u dětí
- Možnosti telemedicíny v pediatrii
- Nekrotická kožní folikulitida
- První pomoc u ztráty vědomí u dětí

... a mnoho dalších zajímavých témat, upoutávek na kongresy a knižní novinky

▼
VYCHÁZÍ
V
BŘEZNU

 SOLEN
let s vámi