

Podtlaková léčba u pacienta s dekubitem a paraplegií

Poch T., MUDr., Vidim T., MUDr., Štíhová M.

Chirurgické oddělení ON Kolín a.s.

IV. Symposium DEKUBITY

SDÍLENÍ ZKUŠENOSTÍ NA MEZINÁRODNÍ ÚROVNI

8.11.2019

BRNO, Hotel Voroněž

Dekubitus

- ◇ lokalizované poškození kůže a/nebo podkožní tkáně, obvykle nad kostním výčnělkem, které vzniká v důsledku tlaku nebo tlaku v kombinaci se střižným efektem. Na vzniku dekubitu se uplatňují jak lokální, tak celkové, systémové faktory (malnutrice, neurologické poruchy, inkontinence, zhoršená periferní cirkulace, diabetes, farmaka).

Dělení dekubitů

- ◆ **Dekubitus I. stupně:** Zarudnutí kůže /neblednoucí hyperemie – erytém
- ◆ **Dekubitus II. stupně:** Částečná ztráta kožního krytu
- ◆ **Dekubitus III. Stupně:** Úplná ztráta kožního krytu
- ◆ **Dekubitus IV. stupně:** Úplná ztráta kůže a podkoží
- ◆ **Bez určení stupně:** Neznámá hloubka rány/vředu
- ◆ **Podezření na hluboké poškození tkání:** Neznámá hloubka rány/vředu

Dekubity při postižení míchy

- ◇ Incidence – u paraplegiků 20 %
 - u kvadruplegiků až 26 %
- ◇ Lokalizace – oblast pánevního pletence 75 %
- ◇ Nezbytný multidisciplinární přístup
 - opakované hospitalizace, operace
 - edukace ošetřujícího personálu
 - psychoterapie a motivování pacienta
 - časté přidružené komorbidity a komplikace
 - finanční náročnost léčby

Paraplegie - rizikové faktory

- ◇ Tlak - chybí bolest jako varovný signál
- ◇ Tření - přesuny pacienta (na vozík, WC)
- ◇ Střížné síly - poloha v polosedě
- ◇ Vlhkost - porucha termoregulace, neprodyšný materiál
matrace
- ◇ Teplo - zvýšené pocení

NPWT

- ◇ **Interval převazu** – dle typu rány a charakteru exsúátu
 - cca 3-5 dní, lze déle (až 13 dní)
- ◇ **Výše podtlaku** – rozmezí minus 20 až minus 250mmHg
 - standardně okolo minus 120mmHg
 - snížení při hypoperfuzi či riziku vzniku píštěle (-80mmHg)
- ◇ **Léčebný režim** – kontinuální
 - intermitentní
 - instilační

Kazuistika

Pacient D.K., 1972

- ◇ Stav po polytraumatu s poraněním míchy v obl. Th 11 (2007)
- ◇ Paraplegie DKK
- ◇ Stav po embolizaci do plicnice (2007)
- ◇ ICHS, st.p. non-Q IM (2008), stav po PCI
- ◇ Recidivující uroinfekce při retenci moče
- ◇ Stav po suicidiálním pokusu (2011)
- ◇ Zlomenina zevního hlezna vpravo (5/2018)
- ◇ Kuřák
- ◇ Alergie na PNC !

Kazuistika

Hospitalizace 10.8. – 20.9.2018

- ◇ Cca 2 týdenní anamnéza dekubitu levé hýždě
- ◇ Febrilie okolo 39°C přes perorální ATB léčbu
- ◇ **Kultivace:** Streptococcus agalactiae
 - Staph. aureus
 - Escherichia coli var. haemolytica
 - Enterococcus faecalis
- ◇ **Laboratoř:** WBC 14,29 x 10⁹/l, CRP 92,4mg/l
- ◇ **Terapie:** Amikin, Biseptol, Metronidazol, Cefuroxim, Dalacin, LMWH
- ◇ JIP, polohování

Kazuistika

Hospitalizace 10.8. – 20.9.2018

◆ **Operace:**

17.8.2018 Necrectomia

21.8.2018 Sigmoidostomia axialis laparoscopica,
necrectomia, orchietomia bilat.

23.8.2018 Revisio, necrectomia

31.8.2018 Necrectomia, NPWT

◆ **Laboratoř 20.8.2018:** WBC $21,9 \times 10^9/l$, CRP 246,1mg/l

◆ **Kontrolní kultivace:** Pseudomonas aeruginosa

Klebsiella pneumoniae

Escherichia coli

Staphylococcus aureus

Vývoj nálezu



◇ 17.8.18 – nekrektomie

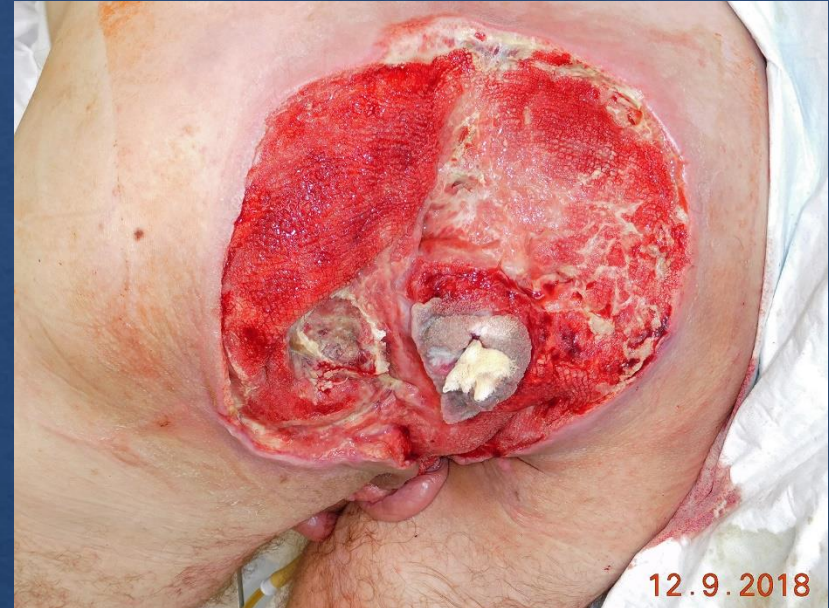
◇ 21.8.18 + 24.8.18 - následné převazy a nekrektomie

Naložení NPWT



- ◇ 31.8.18 – nekrektomie
- ◇ Kontinuální podtlak – 125 mmHg
- ◇ Po přetočení pacienta a přerouškování dolepení oblasti hráze

Odstranění NPWT



- ◇ 13 dní, 6 sběrných nádob, náročná ošetrovatelská péče
- ◇ Vyčištění spodiny dekubitu, dogranulování oblastí třísel
- ◇ Následné převazy s DebriEcaSan aquagelem
- ◇ **Laboratoř:** WBC $9,9 \times 10^9/l$, CRP 51,3mg/l

Další postup

- ◆ Již po úvodních nekrektomiích a provedení sigmoidestomie konzultace vyšších pracovišť ohledně plastiky rotačním lalokem
 - obsazená vzdušná lůžka
- ◆ Nutriční podpora
- ◆ Polohování + fyzioterapie

Komplikace

- ◇ 20.9.2018 - plicní embolizace přes aplikaci LMWH
- ◇ Resuscitace
- ◇ Překlad na ARO
- ◇ Srdeční selhání
- ◇ Úmrtí

Náklady

◇ NPWT

- ◇ Kanistr s gelem 500ml: 8280,- Kč
- ◇ Set krytí velikosti L Granufoam: 1560,- Kč
- ◇ Resterilizovaná pěna: 300,- Kč
- ◇ Celkem (31.8. – 12.9.2018): 10140,- Kč

◇ Ostatní převazový materiál

- ◇ Rukavice, čtverce, podložky, krytí: 12830,- Kč

◇ Hospitalizace – 41 dní

úhrada ZP

237 760,- Kč

Časová náročnost

◆ Před NPWT

- ◆ 21 dní převazy 2-3x denně
- ◆ 58 převazů (cca 24,5 hodiny)

◆ Po NPWT

- ◆ 8 dní převazy 2 x denně
- ◆ 15 převazů (cca 6 hodin)

Personální náročnost

- ◆ **Ranní převaz**

- ◆ 4 osoby: lékař + sestra + sanitář + sanitárka

- ◆ Cca 30 minut

- ◆ **Následné převazy**

- ◆ 3 osoby: lékař/sestra + sanitář + sanitárka

- ◆ Cca 20 minut

Závěr

- ◆ Složitá multidisciplinární léčba
- ◆ Finančně náročná
- ◆ Prognóza závažná
- ◆ Dlouhodobá léčba s nejistým výsledkem
- ◆ Chybí koncepce léčby podobných pacientů
(nedostupnost vzdušných lůžek, problematická
plastickochirurgická návazná péče, následná
ambulantní péče.....)

