

Ošetrovatelství maturitní otázky

Amputace dolní končetiny+ péče o pahýl

Dolní končetina (membrum inferius)

- Pelvis - pánev
- Femur - kost stehenní
- Crus - bérce
- Ossa tarzi - kost zánártní
- Ossa metatarzi - kost nártní
- Ossa digitorum phalanges

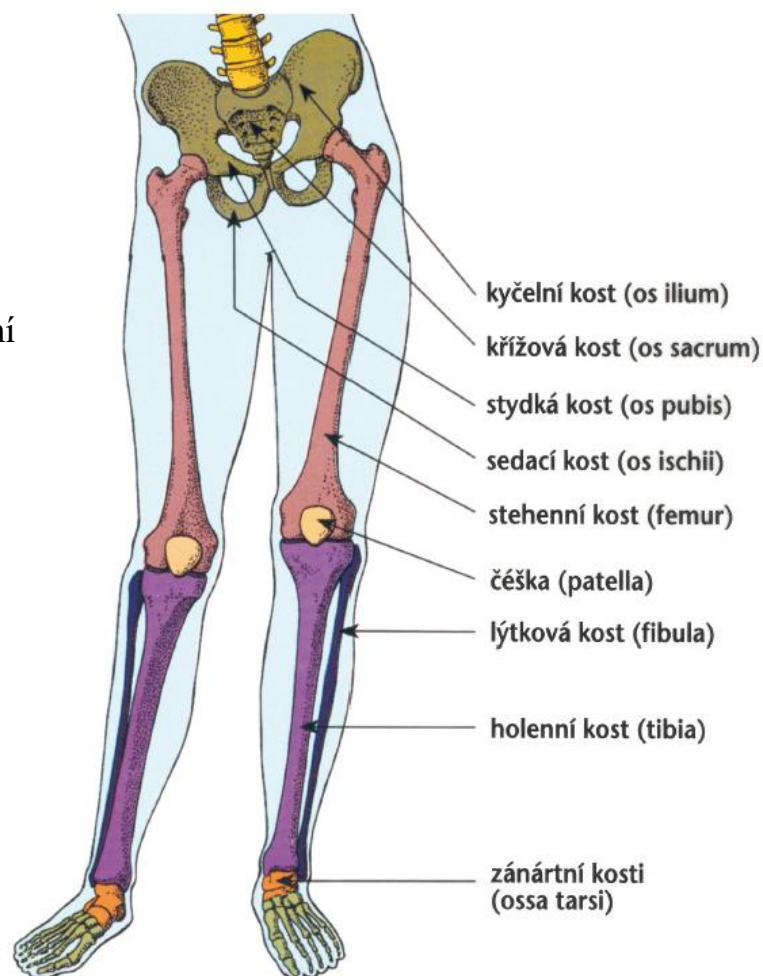
flexe - ohnutí

extenze - natažení

addukce - přitažení

abdukce - odtažení

rotace - otáčení



žíly - vedou odkysličenou krev

tepny - vedou okysličenou krev

Typy amputace:

- úrazové (traumatické) - řez pilou, střelba zbraní, sečná rána sekerou
- neúrazové (netraumatické) - nádor kosti, zachraňující život gangrény u DM

Amputace dolní končetiny:

amputace → akutní i chronická → nezánettlivá → porucha celistvosti tkání →
projevující se silnou bolestí po úrazu, změnou vzhledu končetiny

Příznaky: bolest, nedostatečné prokrvení dolní končetiny, gangrény,
klaudikační bolesti, trofické změny

Příčiny: úrazy, ICHDK, deformace, zhoubné nádory, komplikace DM

Předoperační příprava

Dlouhodobá	Gynekologické vyšetření, laboratorní odběry NE starší 14 dnů do operace HTO KO+diff, KS a Rh faktor, autotransfuze, Quick test, aPTT OKBD jaterní testy, urea, kreatinin, Na, K, Cl, CRP, venózní glykémie, tumorové markery, M+S, OLM K+C, RTG, EKG srdce a plíce
Krátkodobá	Souhlas s hospitalizací + premedikací a operací, anesteziolog (spinální, celková anestezie), od půlnoci lačnit, 2 hodiny předem nepít, odlíčení a odlakování nehtů, šperky sundat, oholený cubitus, klyzma, čípek, PMK
Bezprostřední	Vyprázdnit se, vyčistit pupeční jizvu štětíčkou DebriEcaSan, bandáž DK, obklad na dutinu břišní

Léčba:

a) chirurgická = amputace (odstranění periferní části těla) dolní končetiny

Pooperační komplikace: hojení (DM), otok pahýlu, fantomová bolest, krvácení



Péče o pahýl:

- slouží všechny zásady jako prevence odření a otlačení kůže
- dostatečná elevace pahýlu
- aseptické převazy
- častá kontrola prokrvení pahýlu
- polohování pahýlu (prevence před vznikem ochabnutí svalu)
- po odstranění stehů a drénů a stahování pahýlu
- pahýl stahovat do tonického tvaru U
- průběžně masírovat a otužovat pahýl
- promazávat pahýl (konopná mast)
- u protéz důležitá výška amputace
- minimálně dvakrát denně převaz bandáže
- kompresivní pahýlové návleky (příjemnější než obinadla)
- pravidelné rehabilitace
- dodržovat pohybový režim (prevence pozičních dekubitů)

- důkladná hygiena pahýlu
- masírovat jemným kartáčem (zvyšuje citlivost pahýlu)
- míčkování (krouživé pohyby míčkem pahýlu, napomáhá k prokrvení)

