

NP v geriatrii

IMOBILIZAČNÍ SYNDROM



PhDr. Karolína Stuchlíková, PhD.

Imobilizační syndrom

- **Soubor příznaků**, které vznikají u člověka dlouhodobě upoutaného na lůžku, s omezením pohybu.

„syndrom z inaktivity“

Příznaky:

- KVS
- Pohybového aparátu
- Respiračního systému
- Metabolického systému
- Trávicího systému
- Močového systému
- Kožního systému
- Nervového systému

Ohrožené skupiny P

- Senioři a dlouhodobě nemocní P.
- První změny už za **36 hodin** za úplného klidu na lůžku.
- **7-10 dní** – patologické změny – vznik imobilizačního syndromu.

- **AKUTNÍ IS – do 10 dnů.**
- **CHRONICKÝ – po 10. dnech.**

Kardiovaskulární systém

- Riziková skupina P – varixy, ateroskleróza.
- Po 3. hod. na lůžku – patrné změny v žilním systému.
- Insuficience žilních chlopní.
- Vzniká TEN.
- Atrofie myokardu
- **Ortostatická hypotenze** – mžitky, nauzea, točení hlavy...
- Sklon k tachykardii.

Kardiovaskulární systém - **prevence**

- Polohování????
- Dostatek tekutin – BT, HD.
- Aktivní a pasivní RHB???
- Kontroly DKK - bandáže
 - **krátkotažné**, které působí stejným tlakem po celé délce končetiny (ležící pacienti).
 - **vysokotažné** – nejvyšší tlak je v oblasti kotníků a směrem nahoru se snižuje (chodící pacienti).
- Miniheparinizace???????

Pohybový aparát

- Pokles svalové síly.
- Snížení kloubní pohyblivosti, riziko ztuhlosti – **ankylóza**.
- Zkracování šlach a svalů – **kontraktury**.
- **Osteoporóza** – patologické zlomeniny.

Prevence:

- Správné polohování.
- RHB.
- Masáže.
- Dostatek tekutin, bílkovin a vitamín D.
- Včasná obilizace.

Respirační systém

- Omezené pohybu hrudníku.
- Klesá vitální kapacity plic.
- Povrchové dýchání.
- Vznik **atelektázy** – nevzdušnost plicní tkáně.
- **Bronchopneumonie** – zhoršená ventilace, vykašlávání sputa???

Prevence:

- Dechová RHB – Acapella.
- Polohování.
- Dostatek tekutin.
- Vibrační a poklepové masáže.

Metabolický systém a GIT

- Pokles motility střev– zácpa (**prevence**)?
- Snížený přísun energie = zpomalení metabolismu.
- Nedostatek bílkovin – otok končetin.
- Anorexie – snížená chuť.
- Malnutrice – snížený příjem bílkovin.

Prevence:

- Dieta – obsah bílkovin a vlákniny.
- Dostatek vitamínů a minerálů.
- Dostatek tekutin.
- Péče o vyprazdňování.

Močový systém

- Infekce močových cest??? PMK???
- Retence moče (snížení svalového tonusu, nepřirozená poloha při močení...)
- Ledvinové kameny.

Prevence:

- Podpora vyprazdňování??
- Polohování.
- Dostatek tekutin.
- Správná poloha při močení.
- Omezit cévkování.
- U PMK – správné umístění močového sáčku.

Kožní systém

- Snižování kožního turgoru.
- Snižování pevnosti kůže.
- DEKUBITY (viz dále).

Prevence:

- Správná hygienická péče – postup, péče na JIP...
- Péče o pokožku - ????
- Polohování.
- Masáže.
- Antidekubitní pomůcky a matrace.
- Dostaek tekutin.
- Správní výživa (sipping) – nutriční terapeut.

Nervový systém

- Zmatenost, ospalost, neklid a deprese = **následek nedostatku psychických, smyslových a pohybových podnětů.**
- Nedostatečná orientace??
- Spánková inverze.
- Neschopnost koncentrace a rozhodování se.

Prevence:

- Zajistit sociální kontakt???
- Masáže.
- Bazální stimulace.
- Denní program pro každého pacienta.

REHABILITACE

- Součástí KOP.
- Nutná spolupráce ošetrovatelského týmu.
- Aktivní ošetrování zamezení vzniku komplikací a vzniku sekundárních změn.
- Cíl: **obnovení, zlepšení, udržení funkcí a nahrazení ztracených či poškozených funkcí.**

DĚKUJI ZA POZORNOST



Vítkovice - nemocnice