



***Požadavky na dokumentaci ran  
s využitím klasifikace NNN***



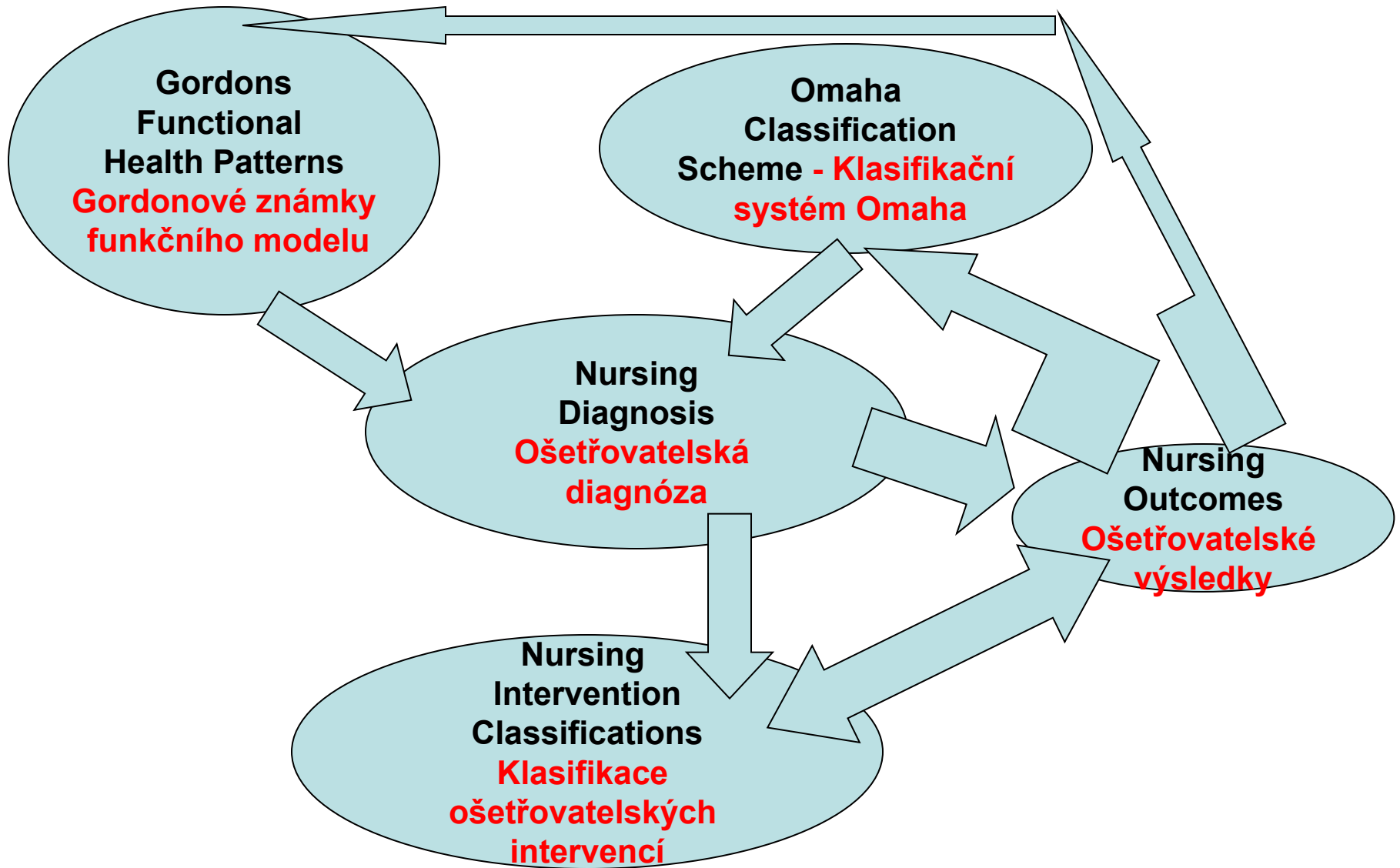
***Andrea Pokorná  
Katedra ošetrovatelství  
LF MU, Brno***



## Požadavek ICN

- Mezinárodní rada sester (International Council of Nurses) usiluje o nalezení společného dorozumívacího prostředku, díky němuž by si sestry celého světa navzájem rozuměly – proces standardizace terminologie.
- Už v roce 1909 E. Hampton Robbová vyslovila potřebu jakéhosi „ošetřovatelského esperanta“. Na ni v 90-tých letech navázaly Bulecheková a McCloskeyová, které vypracovaly taxonomii ošetřovatelské péče (nyní ve dvou systémech NIC a NOC).

# Use of Nursing Language Použití ošetřovatelského jazyka





## Účel standardizace

***Standardní terminologie a klasifikační systémy ošetrovatelství vyjadřují a zviditelňují to, co sestry dělají v podobě ošetrovatelské dokumentace***

(Dougherty, Giles, 2000)



## Související odborná terminologie

- **NANDA taxonomie** – (North American Nursing Diagnosing Asociation) – soubor ošetrovatelských diagnóz – úloha zajištění a podpora rozvoje standardní terminologie a taxonomie (systematického zařazení) sesterských diagnóz, intervencí a očekávaných výsledků pro profesní praxi.
- **NIC** – Nursing Intervention Clasification – klasifikace sesterských intervencí (zahrnuje oblasti fyziologické, psychologické, léčbu a přímé a nepřímé intervence, jsou seskupeny do tříd a domén).
- **NOC** – Nursing Outcomes Clasification – klasifikace výsledků sesterských intervencí, klasifikace je tvořena názvem, číselným kódem /hlavní a položkový/, definicí, souborem ukazatelů, hodnotící škálou se souborem ukazatelů, odkazy na zdroje literatury. (viz materiály)



# Další klasifikační systémy

- OMAHA klasifikační systém - využíván v domácí péči,
  - schéma problémové klasifikace výsledků u pacienta spolu se stupnicí hodnocení problémů pro výsledky (Problem Rating Scale for Outcomes, PRSO – hodnotící stupnice je 5ti bodová - LIKERTOVA– měří pokrok pacienta ve vztahu ke znalostem, chování a stavu)
- OASIS klasifikační systém - Outcomes Assessment Information Set informační soubor odhadování výsledků vyvinut na univerzitě v Coloradu obsahuje měření vhodné pro všechny skupiny klientů a specifická měření pro skupiny klientů se zvláštní dg. a problémem, jediný systém, který zmiňuje rizikové faktory, zahrnuje informace o smyslovém, respiračním, eliminačním, neurologickém, emocionálním, behaviorálním a funkčním stavu a stavu kůže pacienta jako i demografické údaje a další informace



# Další klasifikační systémy

- ICNP – International Classification of Nursing Practice – klasifikace ošetrovatelských situací, vytváří podmínky na pojmenování a popis ošetrovatelské praxe
  - terminologie – pojmy a definice obsažené v klasifikaci popisují ošetrovatelské jevy, intervence a výsledky
  - cílem je vytvoření standardizovaného jazyka – standardizované ošetrovatelské terminologie

V současné době je upravována verze beta 2, která má 3 základní součásti:

## I. Ošetrovatelské jevy/fenomény

- sesterská diagnóza – skládá se z pojmů obsažených v osách klasifikace oše. jevů
- klasifikace oše. jevů podle osy: předmět oše. praxe (bolest, sebekonepce); posouzení zhodnocení, frekvence, trvání, topologie/lateralita; místo na těle; riziko (aktuální, potenciální); nositel

## II. Ošetrovatelské výsledky

- III. **Intervence sestry** – typ, cíl, prostředky, čas, topologie/lateralita, lokalizace, přístup, v čí prospěch,



## Ošetrovatelská diagnóza

- S číselným kódem je standardním názvem (pojmenováním) oše. problému a je využitelná u mnoha klientů  
tvorba individuálních diagnóz

### - konceptuální definice

popis aktuálních nebo aktuálních zdravotních problémů, které jsou sestry způsobily a oprávněné nezávisle ošetřovat, mezi nezávislé kompetence nepatří zdravotní problémy vymezené v rámci lékařské praxe

### - strukturální definice

popisuje, z jakých komponent se oše. dg. skládá

PES struktura – P - problém  
E – etiologie  
(související faktory)  
S – symptomy  
(char. znaky)

PRF struktura – P - problém  
RF – riz. faktory





## **Diagnózy vhodné pro dokumentaci rány (1)**

**Diagnostická doména 11. Bezpečnost – ochrana (27 oše. dg.)**

**Třída 2 – Tělesné/fyzické poranění/poškození**

***Vlastní oše. dg.***

Poškozená/ narušená kožní integrita 00046

Riziko poškození/narušení integrity kůže 00047

Poškozená/narušená integrita tkáně 00044

**Třída 1 – Infekce**

Riziko infekce 00004



## Diagnózy vhodné pro dokumentaci rány (2)

### Diagnostická doména 12. – Komfort (4 oše. dg.)

#### Třída 1 – tělesný komfort

##### ***Vlastní oše. dg.***

Akutní bolest 00132

Chronická bolest 00133

#### Třída 3 – sociální komfort

##### ***Vlastní oše. dg.***

Sociální izolace 00053



## Poškozená/ narušená kožní integrita 00046

**Definice:** *narušení epidermis anebo dermis*

**Určující znaky:** *destrukce vrstev kůže  
narušení kožního povrchu  
narušení tělesných struktur*

**Související faktory (příklady):**

**vnější:**

*fyzická imobilizace*

*hypertermie*

*hypotermie*

**vnitřní:**

*imunologický deficit*

*kostní výčnělky*

*nevyvážená výživa*



## Riziko poškození/narušení integrity kůže 00047

***Definice: riziko narušení kůže***

***Rizikové faktory (příklady):***

***vnější:***

***exkrety***

***hypertermie***

***hypotermie***

***vnitřní:***

***imunologické faktory***

***kostní výčnělky***

***medikace***



## Poškozená/narušená integrita tkáně 00044

**Definice:** *poškození sliznic, kůže anebo podkožních tkání*

**Určující znaky:** *poškozená tkáň  
(korneální, slizniční, kůže, podkkoží)  
zničená tkáň*

**Související faktory (příklady):**

**vnější:**

*chemická dráždidla*

*mechanické faktory*

*(př. tlak, střížné síly, tření)*

**vnitřní:**

*nutriční faktory*

*ozařování*

*teplotní extrémny*



## Riziko infekce 00004

**Definice:** *zvýšené riziko napadení patogenními organismy*

**Rizikové faktory (příklady):**

**vnější:**

*destrukce tkání*

*farmaka*

*chronické onemocnění*

**vnitřní:**

*nedostatečná sekundární obrana*

*↓ Hb, leukopenie aj.*

*nedostatečná získaná imunita*

*trauma*



## **Akutní bolest 00132**

***Definice: nepříjemný smyslový a emoční zážitek....***

***Určující znaky: antalgická poloha  
diaforéza  
expresivní chování  
ochranná gesta***

***Související faktory (příklady):  
původci zranění (biologické, chemické, fyzikální, psychogenní)***



## Chronická bolest 00133

***Definice: nepříjemný smyslový a emoční zážitek....***

***Určující znaky: anorexie***

***atrofie zasažených svalových skupin***

***deprese***

***neklid***

***Související faktory (příklady):***

***chronické psychosociální postižení***

***chronické tělesné postižení***





## Sociální izolace 00053

**Definice:** osamělost zažívaná jednotlivcem a vnímaná jako negativní stav nebo stav ohrožení a jako by byla způsobena jinými

**Určující znaky:**

**Objektivní**

*činnosti nemající smysl  
nekomunikativnost  
hostilita, otupělost*

**subjektivní**

*neschopnost splnit očekávání jiných  
pocity odlišnosti od jiných  
pocit nejistoty na veřejnosti*

**Související faktory (příklady):**

*neadekvátní osobní zdroje  
neakceptovatelné sociální hodnoty*



# **NIC – Ošetrovatelské intervence (1)**

**(závislé i nezávislé činnosti)**

## ***Péče o rány (Wound care) - 3660***

***Definice: prevence komplikací a podpora hojení rány***

***-doposud přesně uvedeno 25 intervencí***

***-nejčastěji užívané intervence***

- zapište charakter rány***
- vyčistěte ránu antiseptickým prostředkem***
- aplikujte vhodný léčebný prostředek***
- aplikujte obvaz – krycí***
- použijte krycí obvaz***
- zpevněte obvaz dle potřeby***
- dodržte zásady asepse***
- proveďte kontrolu rány po převazu***
- pravidelně porovnejte a zaznamenejte každou změnu***
- polohujte postiženou část těla***
- poučte pacienta a rodinné příslušníky o postupu při ošetřování ran***





## **NIC – Ošetrovatelské intervence (2)** **(závislé i nezávislé činnosti)**

***Výplach rány (Wound irrigation) - 3680***

***Definice: výplach rány***

***Péče o dekubitů (Pressure ulcer care) – 3520***

***Definice: zlepšení hojení dekubitů***

***Prevence dekubitů (Pressure ulcer prevention) – 3540***

***Definice: prevence vzniku dekubitů u pacientů s rizikem vzniku dekubitů***

***Intervence je definovaná jako „jakákoliv léčba založená na klinickém rozhodování a vědomostech, které sestra uskutečňuje na zlepšení pacientových/klientových výsledků“ (McCloskey, Bulechek, 2000).***



# NOC – výsledky ošetrovatelských intervence (1)

Ke každé uvedené NANDA oše. dg. jsou doporučovány výsledky ošetrovatelských intervencí.

**Příklad:**

**Oše. dg. - Riziko poškození kožní integrity:**

**NOC:**

- Hojení ran – primární (Wound healing - primary intention)
- Hojení ran sekundární (Wound healing - secondary intention)
- Prokrvení periferních tkání (Tissue perfusion: peripheral)
- Omezení sebepoškození (Self-mutilation restraint)
- Stav výživy (Nutritional status)

A další související sledované parametry.



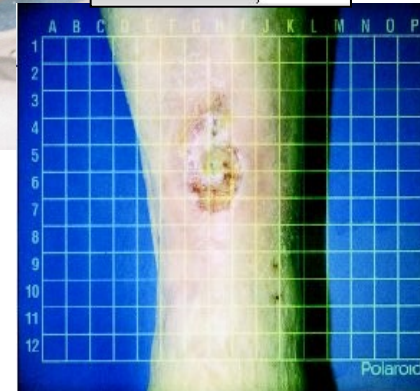
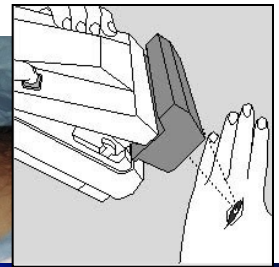
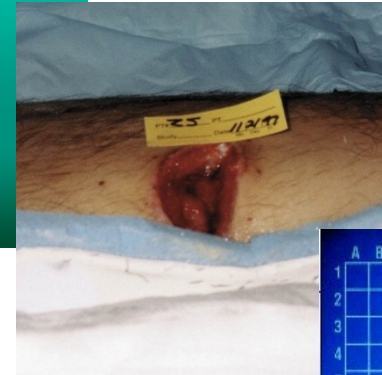
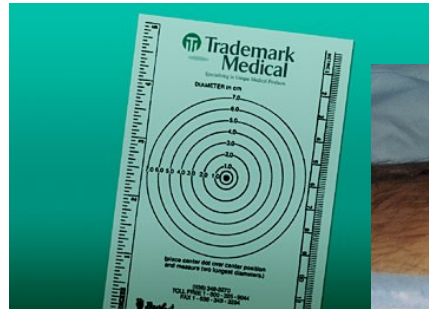


# NOC – Hojení rány – primární

(Wound healing - primary and secondary intention)

Doména: Fyzické zdraví; Třída: integrita tkáně; Škála (indikátory) – nekompletní  
**K hodnocení využíváme Likertovu škálu (viz další snímek) při hodnocení jednotlivých indikátorů:**

- epitalizace
- granulace
- rozlišení serózní drenáže
- rozlišení serózně krvavé drenáže
- rozlišení krvavé drenáže
- hodnocení erytému v okolí rány
- hodnocení edému v okolí rány
- hodnocení zvýšené teploty okolí rány
- zápach rány
- další specifické parametry pro určitý druh rány (velikost, hloubka aj)





## Likertova škála

***Pomocník při hodnocení NOC – Likertova škála může být modifikována dle určitého parametru a indikátoru***

1 žádné	2 mírné	3 střední	4 podstatné	5 kompletní
---------	---------	-----------	-------------	-------------

***Hodnocení měřitelných parametrů***

1- nepřiměřené	2- mírně přiměřené	3- středně přiměřené	4- značně přiměřené	5- úplně přiměřené
----------------	--------------------	----------------------	---------------------	--------------------

***Hodnocení postojů a projevů chování a jednání (např. edukace pacienta v péči o ránu)***

1-závislý, bez schopnosti participace	2-požaduje asistenci druhé osoby a radu	3- požaduje asistenci druhé osoby	4- nezávislý, asistence radou	5- zcela nezávislý
---------------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------------------	--------------------

***Hodnocení sebepéče***



## Pro a proti pro sestru

### PRO

- sjednocení postupů  
– lege artis
- zjednodušení práce
- odstranění  
nadbytečné  
administrativní práce
- legislativní ochrana
- zlepšení kvality péče

### PROTI

- obava z nového
- obava z nadbytku práce  
a nepřehlednosti
- obava ze šablonovitosti



***Implikace NNN podporuje kritické myšlení v praxi, umožňuje sestřám vybírat z množství vhodné NIC a NOC pro daného klienta/pacienta, výsledek je viditelný v procesu hodnocení, protože jednotným jazykem se zapisují všechny informace a je jasně viditelný výsledek práce sestry***

***(Dougherty, Giles, 2000)***

***Myšlenky, ideje jsou to kvůli čemu se vedou války.  
Dokáží pomoci, zachránit nebo také ublížit.***





## Literatura a zdroje

- **Doegenes, M., E.; Moorhouse, M., F.** Kapesní průvodce zdravotní sestry. 2. přepracované a rošířené vyd., Praha: Grada Publishing, 2001. ISBN 80-247-0242-8.
- **Johnson, M.; Maas, M.; Moorhoud, S.** Nursing Outcomes Classification (NOC). Missouri U.S.A.: Mosby, Inc. 2000. ISBN 0-323-00893-3.
- **Krišková, A. et al.** Ošetrovateľské techniky. Martin: Osveta. 2001. ISBN 80-8063-087-9.
- **Marečková, J.; Příkrylová, L.** Standardní terminologie a klasifikační systémy ošetrovatelství. In: Sestra, č.7-8, s. 8-10 ISSN 1212-723X.
- **Mccloskey, J.; Bulechek, G., M.** Nursing Interventions Classification (NIC). Missouri U.S.A., Mosby, Inc. 2000. ISBN 0-323-00894-1.
- **Vörösová, G.; Boledovičová, M.; Beťková, M.** Normalizovaný jazyk pre vzájomnú komunikáciu sestier. In: Sestra, 2003, roč. 2, č. 1, s. 14-15.
- **Vörösová, G.; a kol.** Klasifikačné systémy a štandardizácia terminológie v ošetrovatelstve. Martin: Osveta. 2007
- **Kudlová, P.** NANDA International. Praha: Grada, 2010. ISBN: 978-80-247-34232-1.



**Jestliže neporazíte sebe, budete poraženi sebou.**

**Pamatujte na úctu k sobě, úctu k druhým a odpovědnost za vaše konání.**

**Děkuji za pozornost**  
Jediný způsob, jak se je třeba se bát, jsme všichni.

**Objevovat vlastní schopnosti je úžasně zábavné.**

**Strach před problémy, nebyl ještě nikdy klíčem k jejich řešení.**

**Problémy jsou nevyhnutelnou součástí života. Očekávej je a až přijdou, drž hlavu zpříma, podívej se jim přímo do očí a řekni: "Jsem větší než vy, neporazíte mě."**

**Schopnost lidí snášet nedostatky je větší než ochota nedostatky odstraňovat.**

**Odchýlit se od norem znamená, že na to musíte mít. Než začnete být tvořivý, musíte být odvážní. Tvořivost je osud, ale odvaha je cestou.**