



Péče o oči

Postup péče o oči – pacient při vědomí
1. Zkontrolujte totožnost pacienta.
2. Dekontaminujte ruce podle pěti kroků pro hygienu rukou
3. Prodiskutujte postup s pacientem, zeptejte se na jeho obvyklou péči o oči a na jakékoli problémy, které má s očima.
4. Získejte informovaný souhlas s provedením postupu.
5. Zajistěte pacientovo soukromí zakrytím lůžka plentou nebo zavřete dveře pokoje
6. Upravte lůžko a stolek s pomůckami do pro vás vhodné pracovní pozice
7. Umístěte pacienta do pohodlného sedu s hlavou zakloněnou dozadu
8. Chraňte polštář a postel jednorázovou položkou nebo ručníkem umístěným pod hlavou pacienta
9. Dekontaminujte ruce a oblečte si zástěru.
10. Dle posouzení pacienta použijte rukavice
11. Posuďte vnější vzhled oka.
12. Požádejte pacienta, aby zavřel oči.
13. Zkontrolujte výtok, modřinu nebo zánět. Pokud se oční víčka úplně nezavřou, oznamte to lékaři a proveďte záznam, protože to může být známka přítomnosti bulky, cysty nebo mohou být problémy se svaly očních víček.
14. Pacienta požádejte, aby otevřel oči.
15. Zkontrolujte známky zarudnutí spojivky a známky výtoky. Tyto příznaky mohou naznačovat přítomnost infekce nebo zánětu.
16. Vezměte si do ruky sterilní tampon a mírně jej navlhčete přiměřeně sterilní vodou nebo fyziologickým roztokem. ⚠ Velmi vlhký tampon může být pro pacienta nepříjemný a zvyšuje riziko kontaminace protějšku oka.
17. Pacienta požádejte, aby znovu zavřel oči a otřel spodní víčko od vnitřního koutku směrem ven. Výtěr tímto směrem snižuje riziko zavlečení infekce do slzného punktu. ⚠ Pracujte tak, abyste zabránili kontaktu mezi tamponem a rohovkou – to je nepříjemné a může to způsobit poškození rohovky.
18. Opakujte, pokaždé použijte čistý tampon, abyste snížili riziko infekce, dokud nebude oční víčko čisté.
19. Požádejte pacienta při vědomí, aby se podíval dolů a mírně otočil horní víčko.
20. Navlhčete tampon a jemně očistěte horní víčko od vnitřního koutku směrem ven.
21. Opakujte s novým navlhčeným tamponem, dokud nebude víčko čisté. Setřete přebytečnou vodu/fyziologický roztok kolem oka, aby byl pacient v suchu a pohodlí.
22. Udělejte pacientovi pohodlí.
23. Sundejte si zástěru (a rukavice, pokud ji nosíte).
24. Dekontaminujte ruce.
25. V případě potřeby postup opakujte na druhém oku.
26. Zaznamenejte péči do záznamů pacienta. Zaznamenejte a nahláste jakékoli abnormální nálezy.

Péče o oči

Postup péče o oči – pacient v bezvědomí /analgosedovaný
1. Zkontrolujte totožnost pacienta.
2. Dekontaminujte ruce podle pěti kroků pro hygienu rukou.
3. Proveďte iniciální dotek a informujte pacienta o výkonu.
4. Zajistěte pacientovo soukromí zakrytím lůžka zástěnou nebo zavřením dveří pokoje.
5. Upravte lůžko a stolek s pomůckami do pro vás vhodné pracovní pozice
6. Umístěte pacienta do vhodné polohy (na zádech)
7. Chraňte polštář a postel jednorázovou položkou nebo ručníkem umístěným pod hlavou pacienta
8. Dekontaminujte ruce a oblečte si zástěru popř další OOP
9. Nasad'te si rukavice. 
10. Posud'te vnější vzhled oka.
11. Každé oko by mělo být ošetřeno jako samostatná procedura a pro každé oko by měl být použit samostatný obvaz, aby se zabránilo křížové kontaminaci. ⚠ Infikované oko by mělo být léčeno jako poslední, aby se snížilo riziko zkřížené infekce
12. Odstraňte z očních víček exsudát, nečistoty nebo zaschlé oční léky.
13. Vezměte si do ruky sterilní tampón a mírně jej navlhčete sterilní vodou nebo fyziologickým roztokem. ⚠ Pozor příliš vlhký tampón může být pro pacienta nepříjemný a zvyšuje riziko kontaminace protějšího oka.
14. Navlhčeným tampónem jemně očistěte horní víčko od vnitřního koutku směrem ven. Výtěr tímto směrem snižuje riziko zavlečení infekce do slzného punktu. ⚠ Pracujte tak, abyste zabránili kontaktu mezi tamponem a rohovkou – to je nepříjemné a může to způsobit poškození rohovky.
15. Opakujte, pokaždé použijte čistý tampón, abyste snížili riziko infekce, dokud nebude oční víčko čisté.
16. V případě že jsou na víčkách přischlé krusty exsudátu přiložte na zavřené oko navlhčený sterilní čtverec nebo tampón. Nechte na místě působit, dokud krusta nezměkne a pokračujte podle bodu 14 a 15.
17. Zkontrolujte výtok, modřinu nebo zánět. Pokud se oční víčka úplně nezavřou, oznamte to lékaři a proveďte záznam, protože to může být známka přítomnosti bulky, cysty nebo mohou být problémy se svaly očních víček.
18. Posud'te vnitřní vzhled oka.
19. Zkontrolujte známky zarudnutí spojivky a známky výtoku. Tyto příznaky mohou naznačovat přítomnost infekce nebo zánětu.
20. Postup opakujte na druhém oku.
21. Sundejte rukavice proveďte dezinfekci rukou.
22. Nasad'te si rukavice. 
23. Zkontrolujte stav zornic (fotoreakci, velikost, symetrii, postavení).
24. Aplikujte oční léky dle ordinace lékaře.
25. V případě že aplikujete více než jeden přípravek postupujte v následujícím pořadí aplikace léků: Nejdříve podávejte oční kapky, v případě, že je naordinováno 2 a více typů očních kapek – podívejte kapky s odstupem cca 5 min mezi jednotlivými typy kapek, aby nedocházelo vyplavení jedné kapek druhými. Masti a lubrikanty se podávají po aplikaci očních kapek opět s časovým odstupem 5 min.
26. Setřete přebytečnou vodu/fyziologický roztok kolem oka, aby byl pacient v suchu a pohodlí.
27. K zajištění ochranné bariéry a vlhkosti rohovky je možné použít lubrikační masti. U všech pacientů s lagophthalmem nebo s rizikem lagophthalmu je třeba provádět péči o oči po 2hod, aby se zabránilo vysychání epitelu oka a snížilo se riziko infekce. Pokud nelze víčka zavřít pasivně, je třeba použít mechanické metody zavírání oka (polyethylenovými oční komůrkové kryty, hydrogelová podložky, přelepení očních víček)
28. Uložte pacienta do vhodné polohy.
29. Sundejte si zástěru, rukavice popř ostatní ochranné pomůcky
30. Dekontaminujte ruce.
31. Zaznamenejte péči do záznamů pacienta.
32. Zaznamenejte a nahláste jakékoli abnormální nálezy