

## SADRŽAJ

UVOD.....	3
1. KOŽA – OSNOVNI ANATOMSKI I FIZIOLOŠKI IZGLED.....	5
1.1. Građa kože.....	5
1.2. Funkcija kože .....	6
2. DEKUBITUS.....	7
2.1. Definicija.....	7
2.2. Nastanak i razvoj dekubitusa.....	8
2.3. Faktori rizika za nastanak dekubitusa .....	9
2.4. Stadijumi razvoja dekubitusa .....	11
2.4.1. I stadijum .....	11
2.4.2. II stadijum .....	12
2.4.3. III stadijum.....	12
2.4.4. IV stadijum.....	13
3. ZARASTANJE RANE .....	15
3.1. Faze zarastanja rane .....	16
4. PREVENCIJA DEKUBITUSA .....	17
4.1. Procjena stepena rizika kod bolesnika .....	18
4.1.1. Braden skala.....	19
4.1.2. Knoll skala .....	20
4.1.3. Norton skala .....	21
4.2. Ishrana pacijenta sa dekubitusom.....	22
4.3. Unos tečnosti kod pacijenata sa dekubitalnim ranama.....	23
4.4. Promjena položaja bolesnika u krevetu.....	23
4.4.1. Izbor odgovarajućih madraca .....	27
5. METODE LIJEČENJA DEKUBITUSA .....	28
5.1. Lokalno zbrinjavanje rane .....	29
5.1.1. Procjena i status rane .....	29
5.1.2. Obloge – razlike između suhog i vlažnog previjanja rane .....	30
5.1.3. Liječenje infekcije rane.....	34
5.1.4. Debridman rane.....	34
5.1.5. Terapija negativnim pritiskom.....	35
5.1.6. Terapija kiseonikom pod pritiskom .....	35

5.1.7. Fizikalna terapija.....	36
5.2. Hirurško liječenje.....	36
6. ULOGA MEDICINSKE SESTRE U PREVENCIJI I LIJEČENJU DEKUBITALNIH PACIJENATA .....	38
6.1. Sestrinske djagnoze .....	39
6.1.1. Bol.....	39
6.1.2. Anksioznost.....	39
6.1.3. Nedostatak znanja o bolesti .....	40
6.1.4. Visok rizik za nastanak dekubitusa.....	40
6.2. Njega prilikom kućnih posjeta .....	40
ZAKLJUČAK.....	42
LITERATURA .....	43