

Iva Nováková

Ošetřovatelství ve vybraných oborech

Dermatovenerologie,
oftalmologie, ORL, stomatologie



Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **trestně stíháno**.

Používání elektronické verze knihy je umožněno jen osobě, která ji legálně nabyla a jen pro její osobní a vnitřní potřeby v rozsahu stanoveném autorským zákonem. Elektronická kniha je datový soubor, který lze užívat pouze v takové formě, v jaké jej lze stáhnout s portálu. Jakékoliv neoprávněné užití elektronické knihy nebo její části, spočívající např. v kopírování, úpravách, prodeji, pronajímání, půjčování, sdělování veřejnosti nebo jakémkoliv druhu obchodování nebo neobchodního šíření je zakázáno! Zejména je zakázána jakákoliv konverze datového souboru nebo extrakce části nebo celého textu, umístování textu na servery, ze kterých je možno tento soubor dále stahovat, přitom není rozhodující, kdo takovéto sdílení umožnil. Je zakázáno sdělování údajů o uživatelském účtu jiným osobám, zasahování do technických prostředků, které chrání elektronickou knihu, případně omezují rozsah jejího užití. Uživatel také není oprávněn jakkoliv testovat, zkoušet či obcházet technické zabezpečení elektronické knihy.





Copyright © Grada Publishing, a.s.

Mgr. Iva Nováková

**OŠETŘOVATELSTVÍ VE VYBRANÝCH OBORECH
Dermatovenerologie, oftalmologie, ORL, stomatologie**

Recenzentka: Mgr. Lenka Slezáková, Ph.D.

© Grada Publishing, a.s., 2011

Autorem fotografií 1–4 je Jaroslav Tvrzník,
fotografií 24–30 MUDr. František Ptáček, ostatní fotografie z archivu autorky.
Cover Photo © fotobanka allphoto, 2011

Vydala Grada Publishing, a.s.

U Průhonu 22, Praha 7

jako svou 4254. publikaci

Odpovědná redaktorka Mgr. Ivana Podmolíková

Sazba a zlom Karel Mikula

Počet stran 240

1. vydání, Praha 2011

Vytiskly Tiskárny Havlíčkův Brod, a. s.

Názvy produktů, firem apod. použité v knize mohou být ochrannými známkami nebo registrovanými ochrannými známkami příslušných vlastníků, což není zvláštním způsobem vyznačeno.

Postupy a příklady v této knize, rovněž tak informace o lécích, jejich formách, dávkování a aplikaci jsou sestaveny s nejlepším vědomím autorů. Z jejich praktického uplatnění ale nevyplývají pro autory ani pro nakladatelství žádné právní důsledky.

Všechna práva vyhrazena. Tato kniha ani její část nesmějí být žádným způsobem reprodukovány, ukládány či rozšiřovány bez písemného souhlasu nakladatelství.

ISBN 978-80-247-3422-4 (tištěná verze)

ISBN 978-80-247-7314-8 (elektronická verze ve formátu PDF)

© Grada Publishing, a.s. 2012

Obsah

| | |
|--|-----------|
| Úvod | 15 |
| 1 Ošetřovatelství v dermatovenerologii | 16 |
| OBEČNÁ ČÁST | 16 |
| 1.1 Charakteristika oboru | 16 |
| 1.1.1 Dermatovenerologie jako obor | 16 |
| 1.1.2 Charakter práce sestry na oddělení | 16 |
| 1.1.3 Specifika provozu na oddělení | 17 |
| 1.2 Anatomie a fyziologie kůže | 18 |
| 1.3 Symptomatologie | 20 |
| 1.4 Diagnostika | 20 |
| 1.4.1 Všeobecná diagnostika (anamnéza, fyzikální vyšetření) | 20 |
| 1.4.2 Speciální diagnostika (laboratorní vyšetření, funkční zkoušky, alergologické zkoušky) | 21 |
| 1.5 Terapie | 22 |
| 1.5.1 Zevní terapie | 23 |
| 1.5.2 Vnitřní terapie | 27 |
| 1.6 Ošetřovatelská péče (zásady) | 28 |
| 1.7 Ošetřovatelská péče u vybraných skupin onemocnění (zvláštnosti) | 29 |
| 1.7.1 Ekzémové onemocnění kůže | 29 |
| 1.7.2 Virová onemocnění kůže | 30 |
| 1.7.3 Onemocnění kůže vyvolaná parazity | 31 |
| 1.7.4 Onemocnění kůže vyvolaná plísněmi | 32 |
| 1.7.5 Hnisavá onemocnění kůže | 32 |
| 1.7.6 Onkologická onemocnění kůže | 34 |
| 1.7.7 Kožní choroby z cévních příčin na dolních končetinách | 35 |
| 1.7.8 Onemocnění kůže s poruchou rohovatění | 36 |
| 1.7.9 Venerologické (pohlavně přenosné) choroby | 36 |

SPECIÁLNÍ ČÁST

| | | |
|--------|--|----|
| | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s vybranou problematikou v dermatovenerologii | 39 |
| 1.8 | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s plísnovým onemocněním kůže | 39 |
| 1.8.1 | Anatomie a fyziologie kůže | 40 |
| 1.8.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 40 |
| 1.8.3 | Diagnostika | 41 |
| 1.8.4 | Terapie | 41 |
| 1.8.5 | Ošetrovatelský proces | 41 |
| 1.8.6 | Samostudium | 44 |
| 1.9 | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s virovým onemocněním – herpes zoster (pásový opar) | 44 |
| 1.9.1 | Anatomie a fyziologie kůže | 44 |
| 1.9.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 45 |
| 1.9.3 | Diagnostika | 46 |
| 1.9.4 | Terapie | 46 |
| 1.9.5 | Ošetrovatelský proces | 46 |
| 1.9.6 | Samostudium | 49 |
| 1.10 | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s onkologickým onemocněním kůže | 50 |
| 1.10.1 | Anatomie a fyziologie kůže | 50 |
| 1.10.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 50 |
| 1.10.3 | Diagnostika | 54 |
| 1.10.4 | Terapie | 54 |
| 1.10.5 | Ošetrovatelský proces | 58 |
| 1.10.6 | Samostudium | 63 |
| 1.11 | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s psoriasis vulgaris | 63 |
| 1.11.1 | Anatomie a fyziologie kůže | 63 |
| 1.11.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 64 |
| 1.11.3 | Diagnostika | 66 |
| 1.11.4 | Terapie | 67 |
| 1.11.5 | Ošetrovatelský proces | 68 |
| 1.11.6 | Samostudium | 71 |

| | | |
|--------|--|----|
| 1.12 | Ošetřovatelský proces u pacienta/klienta s ulcus cruris . . . | 72 |
| 1.12.1 | Anatomie a fyziologie (žilní systém dolních končetin) | 72 |
| 1.12.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 73 |
| 1.12.3 | Diagnostika | 75 |
| 1.12.4 | Terapie | 76 |
| 1.12.5 | Ošetřovatelský proces | 78 |
| 1.12.6 | Samostudium | 81 |

2 Ošetřovatelství v oftalmologii 84

| | | |
|-------|--|-----|
| | OBECNÁ ČÁST | 84 |
| 2.1 | Charakteristika oboru | 84 |
| 2.1.1 | Oftalmologie jako vědní obor | 84 |
| 2.1.2 | Charakter práce sestry na oddělení | 84 |
| 2.1.3 | Specifika provozu na oddělení | 85 |
| 2.2 | Anatomie a fyziologie zrakového ústrojí | 86 |
| 2.3 | Symptomatologie | 89 |
| 2.4 | Diagnostika | 89 |
| 2.4.1 | Všeobecná diagnostika (anamnéza, fyzikální vyšetření, odběr materiálu) | 89 |
| 2.4.2 | Speciální diagnostika (vyšetření zrakové ostrosti do blízka, vyšetření zrakové ostrosti do dálky, vyšetření barvocitu, vyšetření slzného ústrojí, oftalmoskopie, ultrazvukové vyšetření, vyšetření zorného pole, vyšetření nitroočního tlaku, počítačová tomografie, elektrookulografie, elektroretinografie, vyšetření refrakce oka, vyšetření pomocí šťěrbinové lampy) . . | 91 |
| 2.5 | Terapie | 96 |
| 2.5.1 | Farmakoterapie | 96 |
| 2.5.2 | Chirurgická terapie | 97 |
| 2.6 | Prevence poškození zraku | 98 |
| 2.7 | Ošetřovatelská péče u vybraných skupin onemocnění (zvláštnosti) | 98 |
| 2.7.1 | Choroby víceč | 98 |
| 2.7.2 | Choroby slzných cest | 99 |
| 2.7.3 | Choroby spojivek | 100 |

| | | |
|--------|--|-----|
| 2.7.4 | Choroby rohovky | 100 |
| 2.7.5 | Záněty duhovky | 101 |
| 2.7.6 | Choroby sítnice | 101 |
| 2.7.7 | Choroby čočky | 103 |
| 2.7.8 | Choroby zrakového nervu | 103 |
| 2.7.9 | Poruchy pohyblivosti bulbu | 103 |
| 2.7.10 | Refrakční vady | 104 |
| 2.8 | Úrazy oka (první pomoc) | 104 |
| 2.8.1 | Cizí tělísko v oku | 104 |
| 2.8.2 | Tupá poranění oka | 105 |
| 2.8.3 | Otevřená poranění víček a okolí oka | 105 |
| 2.8.4 | Pronikající poranění oka | 105 |
| 2.8.5 | Poleptání oka | 105 |
| 2.8.6 | Poškození oka UV zářením | 105 |
| 2.8.7 | Intoxikace metylalkoholem | 105 |
| 2.9 | Zvláštnosti předoperační přípravy a pooperační péče na očním oddělení | 106 |
| 2.9.1 | Předoperační příprava | 106 |
| 2.9.2 | Pooperační péče | 108 |

SPECIÁLNÍ ČÁST I

| | | |
|--------|---|-----|
| | Ošetřovatelský proces u pacienta/klienta s vybranou problematikou v oftalmologii | 109 |
| 2.10 | Ošetřovatelský proces u pacienta/klienta s kataraktou (šedým zákalem) | 109 |
| 2.10.1 | Anatomie zrakového ústrojí | 109 |
| 2.10.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 109 |
| 2.10.3 | Diagnostika | 111 |
| 2.10.4 | Terapie | 111 |
| 2.10.5 | Ošetřovatelský proces | 112 |
| 2.10.6 | Samostudium | 114 |
| 2.11 | Ošetřovatelský proces u pacienta/klienta s glaukomem (zeleným zákalem) | 115 |
| 2.11.1 | Anatomie a fyziologie zrakového ústrojí | 115 |
| 2.11.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 115 |
| 2.11.3 | Diagnostika | 117 |
| 2.11.4 | Terapie | 117 |

| | |
|--|-----|
| 2.11.5 Ošetrovatelský proces | 118 |
| 2.11.6 Samostudium | 121 |

SPECIÁLNÍ ČÁST II

| | |
|--|-----|
| Zrakově postižený klient | 122 |
| 2.12 Poruchy zraku a jejich hodnocení | 122 |
| 2.13 Přístup a komunikace se zrakově postiženým klientem . . | 123 |
| 2.13.1 Orientace v prostoru | 123 |
| 2.13.2 Kontakt | 124 |

3 Ošetrovatelství v otorinolaryngologii 127

OBECNÁ ČÁST 127

| | |
|--|-----|
| 3.1 Charakteristika oboru | 127 |
| 3.1.1 Otorinolaryngologie jako vědní obor | 127 |
| 3.1.2 Zvláštnosti oboru ORL | 128 |
| 3.1.3 Specifika provozu na oddělení | 128 |
| 3.1.4 Charakter práce sestry na oddělení | 131 |
| 3.2 Anatomie a fyziologie (sluchové ústrojí, dýchací cesty, polykací cesty) | 132 |
| 3.3 Symptomatologie | 137 |
| 3.4 Diagnostika | 137 |
| 3.4.1 Všeobecná diagnostika (anamnéza, fyzikální vyšetření, odběr biologického materiálu) | 137 |
| 3.4.2 Speciální diagnostika (vyšetření ucha – otoskopie, vyšetření funkce sluchového ústrojí – orientační, pomocí ladičky, audiometrie, otoakustické emise, tympánometrie, vyšetření vestibulárního ústrojí, vyšetření nosu, nosohltanu, vyšetření dutiny ústní a hltanu, vyšetření hrtanu) | 138 |
| 3.4.3 Pomocná diagnostika (rtg lebky a páteře, CT, MR, neurologické vyšetření) | 141 |
| 3.5 Chirurgická terapie | 142 |
| 3.6 Ošetrovatelská péče u vybraných skupin onemocnění (zvláštnosti) | 143 |
| 3.6.1 Zánětlivá onemocnění | 143 |
| 3.6.2 Vady sluchu | 143 |
| 3.6.3 Onkologická onemocnění | 143 |

| | | |
|-----|--|-----|
| 3.7 | Zvláštnosti ošetrovateľskej péče u tracheotomovaných pacientů | 144 |
|-----|--|-----|

SPECIÁLNI ČASŤ I

| | | |
|--------|--|-----|
| | Ošetrovateľský proces u pacienta/klienta s vybranou problematikou v otorinolaryngológii | 148 |
| 3.8 | Ošetrovateľský proces u pacienta/klienta s tonsillitis acuta, chronica | 148 |
| 3.8.1 | Anatomie a fyziológia (sluchové ústrojí, dýchací cesty, polykací cesty) | 148 |
| 3.8.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 149 |
| 3.8.3 | Diagnostika | 150 |
| 3.8.4 | Terapie | 151 |
| 3.8.5 | Ošetrovateľský proces | 151 |
| 3.8.6 | Samostudium | 154 |
| 3.9 | Ošetrovateľský proces u pacienta/klienta s vegetatio adenoides | 154 |
| 3.9.1 | Anatomie a fyziológia (sluchové ústrojí, dýchací cesty, polykací cesty) | 154 |
| 3.9.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 154 |
| 3.9.3 | Diagnostika | 155 |
| 3.9.4 | Terapie | 155 |
| 3.9.5 | Ošetrovateľský proces | 155 |
| 3.9.6 | Samostudium | 158 |
| 3.10 | Ošetrovateľský proces u pacienta/klienta s otitis media | 159 |
| 3.10.1 | Anatomie a fyziológia (sluchové ústrojí, dýchací cesty, polykací cesty) | 159 |
| 3.10.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 159 |
| 3.10.3 | Diagnostika | 160 |
| 3.10.4 | Terapie | 160 |
| 3.10.5 | Ošetrovateľský proces | 160 |
| 3.10.6 | Samostudium | 163 |
| 3.11 | Ošetrovateľský proces u pacienta/klienta s nádorovým onemocněním hrtanu | 164 |
| 3.11.1 | Anatomie a fyziológia (sluchové ústrojí, dýchací cesty, polykací cesty) | 164 |

| | | |
|-------------------|--|------------|
| 3.11.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 164 |
| 3.11.3 | Diagnostika | 166 |
| 3.11.4 | Terapie | 166 |
| 3.11.5 | Ošetrovatelský proces | 168 |
| 3.11.6 | Samostudium | 174 |
| SPECIÁLNÍ ČÁST II | | |
| | Poruchy řeči, hlasu, sluchu | 177 |
| 3.12 | Poruchy řeči | 177 |
| 3.13 | Poruchy hlasu | 180 |
| 3.14 | Poruchy sluchu | 181 |
| 4 | Ošetrovatelství ve stomatologii | 183 |
| | OBEČNÁ ČÁST | 183 |
| 4.1 | Charakteristika oboru | 183 |
| 4.1.1 | Stomatologie jako vědní obor | 183 |
| 4.1.2 | Charakter práce sestry na oddělení | 184 |
| 4.1.3 | Specifika provozu na pracovišti | 185 |
| 4.2 | Anatomie a fyziologie (dutina ústní, zuby, jazyk, horní čelist, dolní čelist) | 187 |
| 4.3 | Symptomatologie onemocnění | 191 |
| 4.4 | Diagnostika | 191 |
| 4.4.1 | Všeobecná diagnostika (anamnéza, fyzikální vyšetření) | 191 |
| 4.4.2 | Speciální diagnostika (rtg, CT, MR, odborná konzilia) | 192 |
| 4.4.3 | Doplňující vyšetření (biopsie, cytologie, mikrobiologie, hematologie) | 193 |
| 4.5 | Preventivní postupy ve stomatologii | 193 |
| 4.5.1 | Prevence zubního kazu a stomatologických onemocnění | 193 |
| 4.5.2 | Prevence úrazu | 196 |
| 4.6 | Terapeutické postupy | 197 |
| 4.6.1 | Záchovná stomatologie | 197 |
| 4.6.2 | Parodontologie | 197 |
| 4.6.3 | Ortodoncie (čelistní ortopedie) | 197 |

| | | |
|-------|--|-----|
| 4.6.4 | Protetika | 198 |
| 4.6.5 | Stomatochirurgie | 200 |
| 4.6.6 | Pedostomatologie | 201 |
| 4.7 | Předoperační příprava a pooperační péče ve stomatologii | 201 |
| 4.7.1 | Předoperační příprava | 201 |
| 4.7.2 | Pooperační péče | 202 |
| 4.8 | Ošetrovatelská péče u vybraných skupin onemocnění (zvláštnosti) | 204 |
| 4.8.1 | Extrakce zubu | 204 |
| 4.8.2 | Záněty | 205 |
| 4.8.3 | Nádory (orofaciální oblast) | 206 |
| 4.8.4 | Úrazy | 207 |

SPECIÁLNÍ ČÁST

| | | |
|--------|--|-----|
| | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s vybranou problematikou ve stomatologii | 209 |
| 4.9 | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s parodontitis | 209 |
| 4.9.1 | Anatomie a fyziologie (dutina ústní, zuby, jazyk, horní čelist, dolní čelist) | 209 |
| 4.9.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 209 |
| 4.9.3 | Diagnostika | 211 |
| 4.9.4 | Terapie | 211 |
| 4.9.5 | Ošetrovatelský proces | 212 |
| 4.9.6 | Samostudium | 214 |
| 4.10 | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s nádorem spodiny dutiny ústní a jazyka | 214 |
| 4.10.1 | Anatomie a fyziologie (dutina ústní, zuby, jazyk, horní čelist, dolní čelist) | 214 |
| 4.10.2 | Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 215 |
| 4.10.3 | Diagnostika | 216 |
| 4.10.4 | Terapie | 216 |
| 4.10.5 | Ošetrovatelský proces | 217 |
| 4.10.6 | Samostudium | 221 |
| 4.11 | Ošetrovatelský proces u pacienta/klienta s poraněním čelistních kostí a zubů | 222 |

| | |
|---|------------|
| 4.11.1 Anatomie a fyziologie (dutina ústní, zuby, jazyk, horní čelist, dolní čelist) | 222 |
| 4.11.2 Charakteristika onemocnění, etiologie a patogeneze, symptomatologie | 222 |
| 4.11.3 Diagnostika | 223 |
| 4.11.4 Terapie | 224 |
| 4.11.5 Ošetřovatelský proces | 224 |
| 4.11.6 Samostudium | 228 |
| Seznam použité literatury | 229 |
| Seznam zkratk | 231 |
| Rejstřík | 232 |

Úvod

Předkládaná publikace je určena studujícím, kteří se připravují na ošetrovatelskou profesi, studentům vyšších odborných škol, postkvalifikačních studií, sestřám v klinické praxi.

Prioritním cílem je vytvoření stručného přehledu problematiky ošetrovatelství při studiu kapitol z vybraných lékařských oborů. Ošetrovatelství ve vybraných oborech je rozděleno na celky dermatovenerologie, oftalmologie, otorinolaryngologie a stomatologie. Každý z těchto celků je členěn na část obecnou a speciální.

V obecné části každého celku je uveden stručný anatomicko-fyziologický přehled, dále přehled nejčastěji používaných obecných a speciálních vyšetřovacích metod a terapeutických postupů. Problematika symptomatologie je podána s odkazem na speciální část každého celku. Zde je rozpracována konkrétně u dané diagnózy. Obecná část je zakončena výběrem nejčastějších chorob ve sledovaném oboru. Je zaměřena na jejich stručnou charakteristiku a na zvláštnosti v ošetrovatelské péči.

Ve speciální části každého celku jsou jednotlivé kapitoly zaměřeny na vybraná onemocnění. Ta jsou zpracována v pojetí ošetrovatelského procesu. K pojmenování ošetrovatelských problémů jsou uváděny názvy ošetrovatelských diagnóz podle platné NANDA Taxonomie II pro období 2005. Ošetrovatelské diagnózy jsou řazeny dle předpokládaného vzniku problémů a dle priority řešení. Jejich přehled je uveden včetně kódů v kontextu diagnostických domén a je doplněn stanovenými cíli a sesterskými intervencemi. Ošetrovatelský proces u každého onemocnění je uzavřen nabídkou úkolů za účelem usouvztažení naučených pojmů.

Rozsah kapitol obecné a speciální části není a ani nemůže být zcela vyčerpávající, a to vzhledem k požadované přehlednosti a přijatelnému rozsahu textu. Některá odborná pojednání jsou ve vztahu k velice širokému rozsahu sledované problematiky spíše rámcově podána. Pro podrobnější informace je nutné vyhledat další literaturu a k jejich prohloubení vycházet i z praktických zkušeností ošetrovatelské praxe ve zdravotnických zařízeních a odděleních se specifickou problematikou péče o klienty.

1 Ošetrovatelství v dermatovenerologii

OBECNÁ ČÁST

Cíle

Po prostudování této problematiky budete umět:

- definovat dermatovenerologii jako obor
- charakterizovat specifika práce sestry a provozu na odborných kožních odděleních
- orientovat se v pojmech používaných v anatomii a fyziologii kůže
- orientovat se v obecných a speciálních vyšetřovacích metodách používaných v dermatovenerologii
- orientovat se v léčebných postupech uplatňovaných v dermatovenerologii
- orientovat se v přístupu ošetrovatelské péče nejčastějších chorob v dermatovenerologii

Klíčová slova kapitoly: dermatovenerologie, bariérový přístup.

1.1 Charakteristika oboru

1.1.1 Dermatovenerologie jako obor

- **Dermatovenerologie** je lékařský obor zabývající se chorobami kožními a pohlavními. Spojuje dva související obory, dermatologii a venerologii.
- **Dermatologie** (kožní lékařství) je obor zabývající se chorobami kůže, kožními projevy vnitřních nemocí a kosmetickými vadami.
- **Venerologie** je obor zabývající se prevencí, diagnostikou, léčením, evidencí a kontrolou pohlavních (venerických) chorob.

1.1.2 Charakter práce sestry na oddělení

Charakter práce na dermatovenerologii vyžaduje od sestry všeobecné sesterské znalosti, ale také speciální znalosti z kožního a venerologického lékařství. Sestra musí mít znalosti o anatomii a fyziologii kůže,

o kožních a pohlavních chorobách, o prevenci vzniku onemocnění a o zásadách práce na oddělení. Musí si být vědoma rizik, která jsou s prací spojená. Jde zejména o vysoké riziko přenosu infekce. Musí proto dodržovat všechna preventivní opatření. Musí umět vhodným způsobem komunikovat s nemocnými, mít ohled na jejich stud, zvláště v případech projevů onemocnění na intimních místech.

Zásady práce sestry na dermatovenerologickém oddělení

- Dodržování bariérového přístupu v ošetrování nemocných
- Používání ochranných pomůcek (rukavice, ústenka, ochranný oděv)
- Péče o hygienu rukou (ruce bez šperků, pravidelné mytí a dezinfekce)
- Dodržování přísných hygienických opatření při kontaktu s biologickým materiálem (části kůže, vlasů, nehtů, hnisavé sekrety, tkáňový mok, krev, moč)
- Dodržování hygienických opatření při zacházení s prádlem a pomůckami od nemocných
- Dodržování individualizace pomůcek pro nemocné
- Dodržování aseptického přístupu při práci s léky
- Odstraňování obvazů ihned do předem připravených nádob pro kontaminovaný odpad

1.1.3 Specifika provozu na oddělení

Léčebná péče je poskytována na odborných kožních odděleních, v odborných léčebnách a lázeňských zařízeních, v soukromých odborných zdravotnických zařízeních, v ústavech lékařské kosmetiky a v denních stacionářích. Některá zařízení se specializují na léčení určitých typů onemocnění. Disponují ordinací pro léčbu psoriázy, melanomovou poradnou, venerologickou ordinací aj. Zde pracují vyškolení zdravotničtí pracovníci pro práci s příslušnými přístroji (ultrazvuk, laser, fototerapie).

Lůžková oddělení mají kromě běžných místností a pokojů pro nemocné speciální místnost pro aplikaci léků na kůži. Jsou zde prováděny převazy a ošetrování kůže.

1.2 Anatomie a fyziologie kůže

Kůže (cutis, derma) tvoří souvislý povrch těla s četnými funkcemi: receptorními, termoregulačními, imunitními, metabolickými a ochrannými. Plošný rozsah kůže je 1,7–2,0 m², tloušťka kolísá od 0,5 do 4,0 mm. Nejsilnější je kůže na zádech a na stehnech, nejtenčí je na horním víčku. Hmotnost samotné kůže je asi 3 kg, s tukovou tkání může dosáhnout až 20 kg.

Vlastní kůže se skládá z epitelové pokožky (epidermis) a vazivové škůry (dermis, corium). Pod kůží je vrstva podkožního vaziva (tela subcutanea, subcutis).

- **Epidermis** (pokožka) – je tvořena několika vrstvami plochých buněk, které jsou uloženy ve vrstvách těsně na sobě. Hlubší vrstvy (stratum terminativum) si zachovávají schopnost dělení a doplňují olupující se odumřelé buňky povrchové vrstvy. Epidermis nemá cévy. Obsahuje volná nervová zakončení k vnímání bolesti. V epidermis jsou Langerhansovy buňky, které tvoří 5 % populace buněk epidermis. Jejich dendrity prostupují celou epidermis. Jsou vybaveny receptory schopnými rozpoznávat antigeny a získanou informaci zpracovat. Jsou proto důležité ve zprostředkování buněčné imunity vůči virovým infekcím, ubývá jejich vlivem UV záření.
- **Dermis, corium** (škára) – je tvořena vazivovou tkání, je prostoupena sítí kapilár, z nichž je difuzí vyživována pokožka. Jsou zde hojná volná nervová zakončení, hmatová tělíčka a termoreceptory, mazové žlázy, které ústí do vlasových pochev a ke kterým se připojují hladké svaly (mm. arrectores pilorum). Elastická vlákna dermis jsou orientována do určitých směrů, které odpovídají směru mechanického zatížení kůže dané oblasti. Vlákna zajišťují pružnost, roztažitelnost, pevnost a štěpitelnost kůže v určitých směrech, které jsou respektovány při volbě chirurgických řezů a při plastické úpravě ran. Dermis vybílá ve výběžky proti epidermis. Jde o hmatové lišty, které jsou zvláště v oblasti prstových bříšek upraveny charakteristickým a po celý život neměnným způsobem. Slouží k identifikaci osob a jsou základem pro daktyloskopii.

- **Tela subcutanea, subcutis** (podkožní vazivo) – je tvořena sítěmi kolagenních a elastických vláken, mezi kterými jsou roztroušeny vazivové buňky. Podkožní vazivo je potenciaální tukovou tkání, která je schopná deponovat velké množství tukových kapének.

Kožní žlázy a přídatné kožní orgány

V podkožním vazivu jsou uloženy trubcovité **potní žlázy** (glandulae sudoriferae). Jde o typické exkreceční žlázy, které jsou ve své funkci podobné ledvinám. Nejvíce jich je v kůži dlaně, plosky nohou a ve střední části zad. Úplně chybí na žaludu pohlavního údu a na slizničním okraji rtů.

Do vlasových pochev ústí **mazové žlázy** (glandulae sebaceae). Žlázy jsou vystlány buňkami, které se při tvorbě mazu rozpadají, po vyprázdnění obsahu se buňky žlázy nově tvoří. Mazové žlázy mají své vývody v pochvách vlasů a chlupů.

Nehet (unguis) představuje rohovou ploténku vyrůstající z nehtové matrix. Okolo nehtu je nehtový val, ten na nehet u kořene přestupuje jako eponychium.

Vlasy (capilli) a **chlupy** (pili) vyrůstají z vlasové cibulky, která obsahuje zárodečné buňky pokožky, ze kterých vlas vyrůstá. Do poloviny vlasové pochvy se upíná hladký sval – m. arrector pili, který napřimuje vlas.

Mléčná žláza (glandula mammaria) je složená tuboalveolární žláza, která tvoří u dospělé ženy podklad prsu. Je tvořena asi 15–20 laloky (lobi glandulae mammariae), které jsou uloženy v tukovém polštáři. Z každého laloku vychází vývod, mlékovod (ductus lactifer). Mlékovody se sbíhají koncentricky k prsní bradavce (papila mammaria), kde ústí na jejím vrcholu drobnými vývody. Kůže prsu je jemná, na jeho vrcholu je kůže modifikovaná v podobě kruhového dvorce (areola mammae). Kůže dvorce a papily je pigmentovaná a obsahuje četné mazové žlázy. **Prs** (mamma) je složen z vlastního žlázového tělesa a je uložen v tukovém polštáři na přední straně hrudníku.

Cévy kůže

Tvoří důležitou zásobárnu krve. Jejich vazokonstrikci se část krevního objemu přesouvá do míst zvýšeného nároku, k srdci a mozku.