



Bérczi Ildikó

Kisklinikai ismeretek II. A bőr megbetegedései és speciális ápolási és gondozási igényei



A követelménymodul megnevezése:

A sajátos szükségletek felmérésének feladatai az idősellátásban

A követelménymodul száma: 1865-06 A tartalomlelem azonosító száma és célcsoportja: SzT-017-30



A BŐR MEGBETEGEDÉSEI ÉS SPECIÁLIS ÁPOLÁSI ÉS GONDOZÁSI IGÉNYEI

ESETFELVETÉS – MUNKAHELYZET

1. Ön egy Bőrgyógyászati osztályon dolgozik, az új betegek felvételét ma Ön végzi. 72 éves nő az első betege. Tünetei, panaszai: nagyszámú lencse, újbegynyi nagyságú, gyulladással alapú, vastag, pikkelyes felrakódások láthatóak a könyök és térd tájon, valamint a hajás fejbőrön. A beteg önellátó, bottal lassan jár, alsó és felső protézise van, erős szemüveget visel. Diabetese, diétával vércukrát egyensúlyban tartja, hallása jó. Hozzátartozója elkísérte. Vegye fel a beteget az osztályra, töltsse ki a szükséges ápolási dokumentációt! Írja le a diagnózist és a lehetséges kezelési módokat!

Kitöltendő ápolási dokumentáció

Állapotfelmérő lap

BETEG adatai

Név:.....

Születési idő:

TAJ:

Lakcím:

Általános állapot	Általános megjelenés	Testalkat
Jó	Ápolt	Normál
Kielégítő	Elhanyagolt	Molett
Rossz		Sovány
Nagyon rossz		Kórosan sovány
Tudati állapot	Kommunikáció I.	Kommunikáció II.
Nyugodt	Együttműködő	Jól kifejezi magát, utasítást érti

A BŐR MEGBETEGEDÉSEI ÉS SPECIÁLIS ÁPOLÁSI ÉS GONDOZÁSI IGÉNYEI

<p>Szorongó</p> <p>Agresszív</p> <p>Depressziós</p> <p>Nyugtalan</p> <p>Egyéb:</p>	<p>Nem együttműködő</p>	<p>Nehezen fejezi ki magát, az utasítást érti</p> <p>Nehezen fejezi ki magát, az utasítást nem érti</p> <p>Magát kifejezni és az utasítást érteni képtelen</p>
<p>Szenvedély</p> <p>Dohányzás</p> <p>Alkohol</p> <p>Kávé</p> <p>Gyógyszer</p>	<p>Mobilitás</p> <p>Teljes</p> <p>Kissé akadályozott</p> <p>Nagymértékben akadályozott</p> <p>Immobilis</p> <p>Segédeszköz:</p>	<p>Étkezés</p> <p>önállóan</p> <p>segítséggel</p> <p>tápszonda</p> <p>PEG</p> <p>Egyéb:</p>
<p>Diéta</p> <p>Nem tart</p> <p>Tart diétát:</p> <p>Hirtelen fogyás</p> <p>Hirtelen hízás</p>	<p>Tisztálkodás</p> <p>Önállóan</p> <p>Segítséggel</p> <p>Mosdatni kell</p> <p>Egyéb:</p>	<p>Allergia</p> <p>Nem tud róla</p> <p>Tud róla</p> <p>Gyógyszer</p> <p>Étel, ital</p> <p>Illatszer</p> <p>Egyéb:</p> <p>.....</p>
<p>Alvás, pihenés</p> <p>Normális</p> <p>Nehezen alszik el</p> <p>Szakaszosan alszik</p> <p>Gyógyszersegítségével</p>	<p>Gyógyászati segédeszköz</p> <p>Hallókészülék</p> <p>Bot, mankó, járókeret</p> <p>Kerekes kocsi</p> <p>Szemüveg, kontaktlencse</p> <p>Protézis</p> <p>Stomazsák</p> <p>Művégtag</p>	<p>Hallás</p> <p>Normális</p> <p>Csökkent</p> <p>Jobb fül</p> <p>Bal fül</p> <p>Süket</p> <p>Jobb fül</p> <p>Bal fül</p> <p>Hallókészülék</p>

A BŐR MEGBETEGEDÉSEI ÉS SPECIÁLIS ÁPOLÁSI ÉS GONDOZÁSI IGÉNYEI

Látás	Pupillák		Fogazat
Normális	Jobb	Bal	Ép
Csökkenet			Hiányos
Jobb szem	Tág	Tág	Pótol
Bal szem			Műfogsor
Vak	Kp	Kp	Alsó
Jobb szem	Szűk	Szűk	Kivehető
Bal szem	Reagál	Reagál	Ragasztott
Kontaktlencse	Nem reagál	Nem reagál	Felső
Szemüveg			Kivehető
			Ragasztott
Bőr			
Normál	Bőr		Vizeletürítés
Kóros	decubitus		spontán
Kiütés	nincs		inkontinencia
Sápadt	van, helye:		hólyagkatéter
Veritékes	subcutan emphisaema		anuria
Icterusos	nincs		transzrenális drain
Cianotikus	van,	helye:	jobb oldal
Fakó		bal oldal
Száraz	egyéb:		UK
Élősdiek:		
Haematoma:		
Helye:.....			
Széketürítés	Stoma	Légzés	Köhögés
Rendszeres		Szabályos	Köpet:
Nem rendszeres		Vérnyomás
Normális		Kóros	Pulzus
		EKG

A BŐR MEGBETEGEDÉSEI ÉS SPECIÁLIS ÁPOLÁSI ÉS GONDOZÁSI IGÉNYEI

Szorulás	Kapkodó	Tracheostoma	Állandó PM
Hasmenés	Ziháló		Ideiglenes PM
Inkontinencia	Gyorsult		Belső, elektróda helye.....
	Lassult		
Felvételtkor:			
Gyomorszonda	Branül Centralis véna Stoma, fajtája:		
Hólyagkatéter			
Drainek száma, helye:			
.....			

Ápolási lap

Ápolási diagnózisok, problémák	Ápolási célkitűzés	Ápolási terv

Diagnózis:

Kezelési módok:

.....

SZAKMAI INFORMÁCIÓTARTALOM

A BŐRGYÓGYÁSZATI BETEGSÉGBEN SZENVEDŐ BETEGEK ÁPOLÁSA

1. A bőr szerkezete

A testünket fedő bőr védelmet nyújt a külső hatások ellen, kapcsolatot tart a szervezet és külvilág között. Zsírréteg nélkül a súlya 3–3,5 kg, felülete csaknem két négyzetméter. Háro réteget különböztetünk meg a bőrben: hámréteg (epidermis), a hám alatti kötőszövet (cutis) és a mélyebb kötőszöveti réteget (subcutis). A hámréteg alatti kötőszöveti sejtekből, enyvtartalmú rostokból és finom rugalmas rostokból álló réteg található, amely erekkel és idegekkel dúsan ellátott. Itt találjuk bőr járulakos képleteit: a verejtékmirigyeket, a szőrtüszőket és a faggyúmirigyeket. A bőr vérellátását dús érhalózata biztosítja, az erek tágulását és összehúzódását a bőr idegei szabályozzák. A bőr festékanyaga a melanin, a hámréteg legalsó sejtsoraiban barna szemcsék alakjában helyezkedik el.

A bőr jelentősége, feladatai

1. védelem a mechanikai hatások, a kórokozók bejutása ellen
2. a hőszabályozás szerve
3. za szervezet zsírraktára
4. a tapintás szerve

2. A bőrbetegségek elemei jelenségei

A bőrbetegségeket alkotó egyes tünetek különböző változatban minden bőrbetegségben pontosan felismerhetőek. Az egyes bőrbetegségeket az alapjelenségek számából, nagyságából, elhelyezkedéséből és alakjából ismerhetjük fel. Az alapjelenségek vagy elemi jelenségek között megkülönböztetünk elsődleges és az ezekből keletkezett másodlagos jelenségeket.

Elsődleges elemi jelenségek

Folt (macula): a bőrből nem emelkedik ki, tömör tapintatú. A folt keletkezhet festékszaporulat vagy festékhiány következtében.

Göbcse (papula): apró, kerekded, gombostűfejnyi csomócska, legtöbbször csoportosan jelentkezik.

Göb (tuber): a bőrben ülő tömött, jól tapintható élesen körülhatárolt.

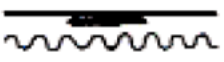

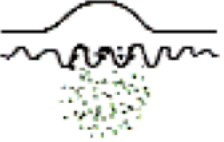





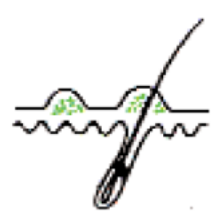
Csomó (nodus): a térfogat megnagyobbodás a bőr felszínét is elődomborítja.

Csalángöb (urticaria): halvány vagy rózsaszín lapos vagy félgömb alakú csomó, hirtelen keletkezik és aránylag gyorsan múlik el.

Hólyagcsa (vesicula): gombostűfej-köles nagyságú, víztiszta folyadékkal telt elváltozás

Hólyag (bulla): nagyobb folyadékgyülem, általában nyom nélkül gyógyul

Gennyes hólyag (pustula): vesiculához hasonló, de tartalmát sárgás genny képezi, néha hegesen gyógyul

Elemi jelenség	Definíció		
Macula (folt)	Körülírt színbeli eltérés, melanin, haemoglobin, exogen pigment (tatu)		
Papula (göbcse)	A papillaris rétegben	Előemelkedő sejtes beszűrődés	
Tuber (göb)	Az irha teljes szélességében		
Nodus (csomó)	Az irhában és a subcutisban		
Urticaria (csalángöb, csalánfolt)	Múló jellegű oedema a hámban és az irhában		
Vesicula (hólyagcsa)	Kisebb	Folyadékgyülem	
Bulla (intraepidermalis hólyag)	Nagyobb, hámsejtek közti		
Bulla (subepidermalis hólyag)	Nagyobb, hám alatti		
	Gennygyülem a hám rétegei között		

1. ábra. A bőr elsődleges elemi jelenségeinek összefoglaló táblázata

Másodlagos elemi jelenségek

Többnyire az elsődleges jelenségek következtében, esetleg azok alapján keletkezhetnek.

Pikkely (squama): a bőr felületén leváló vagy leválóban lévő szarulemez.

Kimaródás (excoriatio): vakarás okozta hámskárosodás.



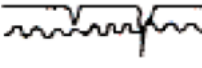



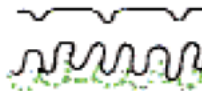
Fekély: (ulcus): éles határú, különböző a bőr különböző mélységéig terjedő szövetkárosodás, mely mindig heggel gyógyul.

Berepedés (fissura, rhagas): száraz, vastag bőrön mélybe terjedő szétválás.

Heg (cicatrix): az elpusztult bőr helyén keletkezik, kezdetben érdús, majd elhalványodik. A heg területén szőrtüszők és mirigyek már nincsenek.

Sorvadás (atrophia): a bőr kisebb vagy nagyobb területen elvékonyodik, könnyen ráncolható, rajzolata megtartott.

Lichenificatio: a hajlatokban, háton, tarkón a huzamosabb vakaródzás helyén a bőr megvastagodik, rajzolata elmélyül és szürkésbarna színűvé változik.

Elemi jelenség	Definíció	
Squama (pikkely)	Laza, magmaradványt tartalmazó szarulemezek	
Erosio (hámfoszlás)	Hámhiány (anyaghiány)	
Excoriatio (hámhorzsolás)	A hám és a papillaris irha hiánya	
Fissura (rhasgas, repedés)	Fájdalmas folytonosságihiány a hámban és az irhában	
Ulcus (fekély)	A hámban, az irhában vagy mélyebben anyaghiány	
Fistula (sipoly)	Csőszerű kóros összeköttetés a felszín és a mélyebb szövetek között	
Cicatrix (heg)	A károsodott irha kötőszövetes pótlása	
Atrophia (sorvadás)	A hám és az irha elvékonyodása (cigaretta papírszerű, ráncolható)	
Lichenificatio	Kifejezettebb, utcakövezetszerű bőrrajzolat	

2. ábra. A Bőr másodlagos elemi jelenségeinek összefoglaló táblázata

3. A bőrgyógyászati ellátás, ápolás során alkalmazott külső gyógyszeres és fizikai gyógy módok

A bőrgyógyászati ellátás, ápolás során a következő gyógy módokat alkalmazhatjuk: hűtő borogatás, pára kötés, hő hatás, gyógyfürdő, ultraibolya-sugárzás, fényterápia, röntgen-terápia, rádiumsugárzás. Külsőleg használható gyógyszer formák: kenőcsök, paszták, hintőpor, rázókeverék, ecsetelők.

4. Bőrbetegek vizsgálatának speciális ápolói szempontjai

A bőrbetegek vizsgálatánál olyan feltételekről kell gondoskodnunk, hogy a beteg egész testfelületét megvizsgálhassuk. Ez azért is indokolt, mert soha nem egyetlen kis bőrijelenséget, hanem az egész embert vizsgáljuk, mert a bőrgyógyászati vizsgálatot egyben szűrővizsgálatnak is tekintjük. Rendelőben végezzük a vizsgálatot, kórházi osztályon ha másképpen nem lehetséges, paravánnal elválasztott területet kell biztosítani, ahol a beteg levethető anélkül, hogy a szeméremzetét megsértenénk.

Gondoskodnunk kell a megfelelő világításról: természetes vagy mesterséges fényforrás.

A tapintási vizsgálatához szükséges eszközöket tálcára kell előkészíteni, amely a következőket kell, hogy tartalmazza: gumiujj, gumikesztyű (steril is legyen), steril gombos-szondák. A vizsgálandó bőrfelszín letisztításához szalicillal kevert alkoholt használhatunk.

A megtekintéses vizsgálatához szükséges eszközök: kézi nagyító, tárgylemezek, óraüvegek, szemészeti kaparókanál, capillaroscop, dermascop, olaj, üvegpálca. Szövettani vizsgálat céljára kimetszéshez steril körülmények között készülünk elő. A szájnyálkahártya vizsgálatához lapocot, spatulát készítünk elő. Az üveglapoc használata azért fontos, mert a bőrre szorítva, a felületes rétegeket vértelenítjük és a cutis mélyebb rétegeiben gyulladást így láthatóvá tesszük. Pikkelyek, hajszálak eltávolításához csipeszt használunk. Egyenes olló kell a szőrzetvágáshoz, görbe olló az elhalt bőrfelületek, hólyagfedél levágásához. Steril kötszer mindig legyen készenlétben! Bunsen-égő vagy borszeszégő szükséges a kacs leégetéséhez. A váladékok levételéhez steril cső, táptalaj vagy tárgylemez szükséges. Bőrpróbák végzéséhez gondoskodnunk kell finom beosztású fecskendőről. Nőgyógyászati vizsgálóasztal és hüvelytükrő szükséges a női nemi szerveken lévő elváltozások vizsgálatához. Ha egyéb laboratóriumi rutinvizsgálatokat is kell végezni, akkor a már a tanult módon szükséges a vizsgálatok előkészítése és elvégzése pl. vérvétel, vizeletvizsgálat, süllýedés, röntgen vizsgálatok stb.

Összefoglalás

A bőr felépítésének és funkciójának ismerete elengedhetetlen a bőrbeteg ellátása és ápolása során. Az elsődleges és másodlagos elemi jelenségek ismerete segíti az ápoló napi munkáját. A speciális vizsgáló eljárások ápolói feladatait (előkészítés, segédkezés a vizsgálatok alatt) a napi tevékenységek során rutinszerűen kell alkalmazni.

A KÜLÖNBÖZŐ EREDETŰ BŐRBETEGSÉGEK ÉS KEZELÉSÜK

Gennyes bőrbetegségek (pyodermák)

Ótvar (impetigo). Felületes, gennyes bőrgyulladás, melyet élénksárga, kénszínű pörkők képződése jellemez. Leggyakrabban az arcon, a száj és az orrníylás körül fordul elő. Az elváltozást streptococcus- fertőzés okozza. Legfontosabb a baktériumtenyészetet jelentő fertőző pörkők eltávolítása borogatással. Fertőtlenítő ecsetelők a letisztított bőrfelzínén alkalmazhatók. A pörkők leválása után visszamaradt hámhiányos területekre 1%-os szalicil-bórvazelin adható.

Szörtüszőgyulladás(folliculitis). A szőrszálak körül kialakult gennyes gyulladás, melyet apró sárga gennyes hólyagocskák jellemeznek. Az elváltozást Staphylococcus aureus okozza. A kezelésben elsődleges a szőrszál eltávolítása, a megnyílt gennycsap letörlése. Jó hatású a szalicil-szeszes ecsetelés és a környezet védelmére vizes rázókeverék.

Kelés (furunculus). Mélyebb folyamat, mint a folliculitis, több szörtüsző is érintett a megbetegedésben. A szörtüsző környéke megduzzad, felette a bőr kipirul, fájdalmas gyulladás alakul ki. Az elváltozást leggyakrabban Staphylococcus aureus okozza. A kezelés célja a fertőzés hatására kialakult gyulladás csökkentése. Ha szükséges a beolvadást kell elősegíteni párakötés alkalmazásával. A beolvadt furunculust meg kell nyitni, szükség szerint dréncsóval vagy gézcsikkal kell elvezetni a felgyülemlett váladékot. A váladékot célszerű steril körülmények között bakteriológiai vizsgálatra küldeni, a célzott antibiotikus kezelés biztosításához.

Carbunculus. Több szörtüsző gyulladásából összeolvadó, esetleg több centiméter nagyságú gyulladt, fájdalmas, feszes, vörös bőrrrel fedett duzzanat, amely a bőr alatt mélyen a kötőszövetbe terjedhet. Párákötéssel segítjük elő a beolvadást. A gennycsapban ülő szőrszálakat csipesszel eltávolítjuk, szalicil-szeszes, jódos ecsetelést alkalmazunk, a környezetét védjük a váladék fertőző hatásától. A több rekeszű carbunculust sebészileg fel kell tární, hogy a mélyebben elhelyezkedő genny kiürülhessen.

Orbánc (erysipelas). A kötőszövet gyulladása, melyet Streptococcusok okoznak. Gyakori az arcon az orr körül, a lábon az ujjak környékén. Hidegrázás, magas láz jellemző a betegségre, a bőrfelület élénkvörös, feszes, fénylő, a környezete oedemás. A beteg végtagjait felpocoljuk. A gyulladt területet borogatjuk: naponta többször 20 percig, a borogató ruhát 2-5 percenként cseréljük. Antibiotikum adása szükséges.

Gombák által okozott bőrbetegségek

1. Fonalas gombák okozta megbetegedések

Felületes gombás megbetegedés. Arcon, törzsen, végtagokon is kialakulhat. Az enyhán hámló, barnásvörös színű, körkörösén terjeszkedő betegségre jellemző, hogy a folyamat középen gyógyul, a széleken pedig éles határral továbbterjed. Kínzó viszketés jellemzi. Ha finom kaparékot veszünk a bőr felszínből a gomba kimutatható. A hámlemezeket, pörköket szterogénolos vagy neomagnolos oldattal el kell távolítani és amegtisztított felületen Fungofen ecsetelőt kell alkalmazni. Kenőcsös kezelésként Ung. antisepticum alkalmazható.

Mély gombás folyamat. A hajas fejbőrön, a szakálltájon alakul ki, a szőrtüszők és a szőrtüszők körüli kötőszövet gennyes gyulladása a gombás fertőzés következtében. Állatokkal foglalkozók betegsége, fertőző. A gennyes csapban elhelyezkedő szőrszálat el kell távolítani, castellani, jódos vagy Fungifen ecsetelők alkalmazhatóak. A pörköket naponta el kell távolítani és a tisztítást elvégezni. Kenőcsös kezelésként Ung. antisepticum javasolt.

2. Sarjazógombák okozta megbetegedések

Moniliasis, soor mycosis, candidiasis. A bőrt és a náلكahártyákat betegíti meg a *Candida albicans*. A nyálkahártyán fehéres, levonható bevonatot képez. Kezelésében a legfontosabb ennek a lepedéknek az eltávolítása. Borax-glicerines vattapálcával eltávolítjuk a lepedéket, majd újabb vattapálcával bekenjük a megtisztított felületet. Szükséges a beteg által használt eszközök fertőtlenítése.

3. Fonalas és sarjazógombák okozta megbetegedések

Ujjak közötti kipállás (erosio interdigitalis). Leggyakoribb a VI - V lábujj között, ahol a bőr fellazul, berepedezik, fehér lepedék borítja. Okozója fonalas és sarjazógomba egyaránt lehet. Ellátása során fontos a macerált terület letisztítása, a felrakódások eltávolítása, majd rövid neomagnolos áztatás, utána ecsetelés Canesten, Fungifen ecsetelőkkel. Szárítás Mycosid hintőporral, az összefekvő ujjak elválasztása gézcsíkkal, valamint szellős lábbeli viselése.

Körömgombásodás (onychomycosis). Jellemző tünete a körömlemezek megvastagodása, töredezése, sárgásbarnás elszíneződése, a körömlemez alatt porhanyós felrakódás látható. Fonalas és sarjazógombás fertőzés is okozhatja. Kezelése hosszadalmas, mert a helyi ecsetelést és a belső kezelést addig kell folytatni, amíg ép körömlemez nem képződik a beteg köröm helyén. Ezt csak a körömlemez folyamatos vágásával, a gombaelemek eltávolításával érhetjük el; ez néhány hónapot igénybe vesz.

Körömágygyulladás (paronychia). A körömágy duzzadtá, vérbővé válik, elemelkedik a körömlemeztől, nyomsára genny ürül a körömágy alól. Igen fájdalmas. Baktériumok és gombák egyaránt okozhatják. Meleg neomagnolos oldatban 20-25 percig áztassuk a beteg ujjait, így fellazíthatjuk a gyulladt szövetet. Ezután kíméletesen, nyomással eltávolítjuk a körömágyban felgyülemlett gennyes váladékot, majd Castellani, Fungifen vagy Canesten ecsetelőkkel fertőtleníthetjük a gyulladt területet. Zsírozásra Ung. boraxot vagy Ung. antisepticumot használunk.

Vírusok okozta bőrbetegségek

Közönséges szemölcs (veruca vulgaris). A vírus behatolása helyén keletkezik, kicsiny, érdes tapintatú növedék, mely fertőző. El kell távolítani.

Hegyes függőly (condyloma acuminata). Az a vírus okozza, amely a szemölcsöt, de jellegzetes növedéket képez a nemi szervek, a végbél nyálkahártyáján. Puha, kakastaréjhoz hasonló bőrnövedék jellemzi, amely fertőző. El kell távolítani.

Herpes simplex. Herpes vírus okozza, gyakori előfordulási helye az ajkak és az orrnyílás környéke. A hólyagocskák felszakadása után sárgás pörk képződik, mely gennesen felülfertőződhet. A pörk óvatos eltávolítása után pasztával érhetünk el szárító hatást. Ha a nemi szerveken jeleink meg el kell különíteni más nemi betegségektől.

Övsömör (herpes zoster). 1 – 1 érzőidegrost lefutásának mentén, övszerűen jelenik meg, a hólyagok megjelenését szaggató fájdalom kísérheti. Helyileg a hólyagok beszárítására törekszünk. A pörkhöz általában vér is keveredik, mivel a vírus toxikus hatása a kötőszövetekbe terjed. A pörköt el kell távolítani, mert másodlagos gennyes folyamat mélyíti a hólyagok helyén visszamaradó fekélyeket. Ha friss hólyagok keletkeznek, azokat pasztával szárítjuk, a hámfosztott területeket, fekélyeket 1 – 2%-os szalicil- vazelinrel kezeljük.

Állati élősködők által okozott bőrbetegségek

Rühösség (scabies). A rühatka okozza a bőrelváltozás, mely a hám szarurétegébe épít járatokat, ezzel rendkívül kínzó viszketést okozva. A betegség a vékony bőrű területeken kezdődik az ujjak között, a csukló belfelületén, az emlőbimbó környékén. Itt vékony piros járatok jelzik a rühatka útját. A betegek éjszaka tűrhetetlen viszketésről panaszkodnak, a viszketés következtében vonalas felvakarások tapasztalhatóak. Kezelésében Novoscabin alkalmazható, mellyel az egész testfelületet be kell kenni, majd félóra múlva a bekenést meg kell ismételni és 24 óra múlva fürdőt venni. A kezelés fontos része a felvilágosítás.

Fejtetvesség (pediculosis capitis). A fejtetű 3–4mm nagyságú, szürkésfehér színű, a haj között él a fejbőrön való mászkálásával, szúrásával kínzó viszketést okoz. Petéit (serkéket) a hajsálak tövére ragasztja. A beteg környezetében élők ellenőrzése, szűrése fontos része a kezelésnek.

Lapostetű okozta megbetegedés (pediculosis pubis). A 1,5mm nagyságú rovar, szürkés színű, leggyakrabban a fanszörzet tövével telepszik meg, petéit a szőrszálak tövébe rakja. Az állat mozgása és csípése által okozott kínzó viszketés gyakran az éjszakai órákban fokozódik.

Nemi betegségek

Vérhaj (syphilis, lues) Kórokozója a Treponema pallidum, mely nemi érintkezés során, a láthatatlan hámsérüléseken keresztül jut a szervezetbe. A bejutástól számított 15 – 24 nap múlva jelentkeznek a fertőzés helyi tünetei. A beteg 1–2 cm átmérőjű átmérőjű, kemény alapú, fájdalommentes sebeket észlel, a környező nyirokcsomók megnagyobbodnak. A kórokozó a sebből kimutatható, a seb fertőző! Fontos szabály, hogy a nemi szerveken lévő sebeket tilos antibiotikumot és fertőtlenítőket tartalmazó borogatással, kenőcsökkel kezelni, mert így a kórokozót elpusztítjuk, a sebből már nem lehet kimutatni, s a syphilit az elsődleges szakban nem lehet diagnosztizálni. Az elsődleges szakra jellemző kicsiny seb terápia nélkül is meggyógyul. Amennyiben a beteg nem részesül célzott kezelésben, a betegség átmegegy a második stádiumba, s testszerte papullák jelennek meg. A betegség ebben a fázisban is fertőz. A kezelés nélkül maradt syphilis átmegegy a harmadik stádiumba, majd ezt követi évekkel – évtizedekkel később a negyedik stádium. Ekkor már idegrendszeri és érrendszeri tünetek jelentkeznek. A másodlagos szaktól kezdve a szerológiai próbák pozitívvá válnak, így vérvétellel igazolhatjuk a diagnózist. A kezelés során antibiotikumot, penicillint alkalmazunk 15 napon keresztül. Ezt a kúrát egy hónap múlva ismételni kell. A fertőző beteg nemi partnereit fel kell kutatni és azokat tünetmentesség esetén is preventív antibiotikus kezelésben kell részesíteni.

Kankó (gonorrhoea). A betegség kórokozója a Neisseria gonorrhoeae, mely nyálkahártya gyulladást okoz. A fertőző közönség után két nappal égő, viszkető érzés kíséretében a húgycsóból nyákos, majd gennyes folyás indul meg a férfibetegeken. Nőknél a tünetek nem ilyen jellegzetesek. A tünetek esetén váladékot kell venni vizsgálatra a húgycsóból, a végbélből, nőknél a nyakcsatornából. A kenetben a kórokozók kimutathatók. Kezelése antibiotikummal, penicillinnel történik.

Vénás keringési elégtelenségen alapuló megbetegedés

A postthrombotikus syndroma thrombosis után kialakuló jellegzetes állapot. Nagyon gyakran lábszárfekély teszi súlyosabbá. A lábszárfekély azért alakul ki, mert a vérkeringés károsodott és a bőr táplálása nem megfelelő. A seb enyhébb esetben csak a felületes kötőszövetig terjed, máskor a szövetiágy az inakig hatol. Az ellátás során fontos a fekély helyi kezelése: mivel nyílt sebfeleületről van szó, ami mindig fertőzött, a gennyes lepedéket el kell távolítani. Inteligens kötszereket alkalmazhatunk a megfelelő ellátáshoz.

Fokozott faggyútermelés (seborrhoea)

A betegség serdülő korban kezdődik, a faggyúmirigyekkel legdúsabban ellátott bőrterületeken, az arcon, a háton és a szegycsont feletti területen. Első tünete, hogy a bőr fénylő, zsíros tapintatú, mitesszerek alakulnak ki, amelyek körül gyulladós papula jelenik meg: az acnes papula. A mitesszerek (comedo) a faggyúmirigy szarucsappal való eltömeszelődése. Ha a comedot nem távolítjuk el, akkor keletkezik körülötte a gyulladás, amelyből folliculitis fejlődhet ki. A betegség hegeket hagy maga után. A kezelési elv: gőzölés után a comedok eltávolítása, a tág pórusok összehúzása szaliciles ecsetelőkkel. A gyulladt, pattanásos bőr szárítására rázókeverékek alkalmasak, mosakodshoz jó hatásúak a kénes szappanok. Nagyon fontos, hogy a beteget megtanítsuk bőre rendszeres kezelésére.

Pikkelysömör (psoriasis vulgaris)

A betegség eredete ismeretlen. Jellemző tünete a változatos nagyságú papulák felszínét fehéres színű, könnyen leemelhető pikkely borítja, amely nemcsak a bőrön, hanem a hajas fejbőrön és a körömágyon is észlelhető. Csak akkor kezdünk szteroidos készítményeket, ecsetelőket alkalmazni, ha már teljesen leválasztottuk a pikkelyeket. Előnyösen befolyásolja a betegséget az ultraibolya besugárzás, a fényterápia. A pikkelyek leválasztásához, eltávolításához káliszappanos lemosást és mechanikus eltávolítást is igénybe kell venni.

A bőr daganatos elváltozásai

A hám alapi rétegeből kiinduló rák (basalioma). Kicsiny tömött szegélyű daganat, gyorsan növekvő formái kifehélyesedhetnek. Terápiája: sebészi eltávolítás, röntgenkezelés.

Elszarusodó laphámrák (spinalioma). A daganat fokozatos növekedéssel nagy szarumasszával fedett elváltozássá nőhet. Terápiája: sebészi eltávolítás.

Rosszindulatúfestékes daganat (melanoma malignum). Igen gyorsan növekvő, ezért gyakran vérezékeny, kifehélyesedő, rendszerint rosszindulatú, gyorsan áttéteket adó daganat. Fontos, hogy festékes anyajegyeket csak orvosi beavatkozással lehet eltávolítani. Terápia: onkológiai ellátás szükséges.

Allergiás megbetegedések

Csalán (urticaria). Viszkető csalángöbök jelennek meg testszerte. A viszkető, égő érzést rázókeveréssel lehet csökkenteni. A kiváltó okokat (ételek, gyógyszerek, por, állatszőr, belégzett anyagok) ki kell vizsgálni.

Ekcéma (ekzema). Igen gyakori megbetegedés, mely során az allergizáló anyag (allergén) a bőrön keresztül bejut a szervezetbe és ott gyulladásos folyamatot vált ki. A betegség gyógyítása nehéz, mert a betegséget okozó anyaggal való ismételt találkozás fellelőzhatja illetve fenntarthatja a betegséget. A kontakt ekcéma jelentősége megnőtt az utóbbi évtizedekben, mert a környezetünkben megszorodtak azok a mesterséges vegyi anyagok (műanyag, kozmetikumok, konzerváló szerek stb.), melyek a bőrrel való ismételt érintkezéskor kiválthatják az ekcémás betegséget. Tünetei: először viszkető bőrpír alakul ki az allergizáló anyaggal való érintkezés helyén, majd a bőrfelületen apró vesiculák jelennek meg, melyek gyorsan felfakadnak. Ezért az akut ekcémára jellemző a gyulladt, nedvező bőr. A beszáradt vesiculákat pörk borítja, amely vastag, berepedezett kéreg képez a gyulladt területen. A kezelésben elsődleges a pörkök, hámlás leválasztása kamillával, felülfertőzött esetben neomagnolos borogatással. Bórsavas szalicilvazelin fertőtlenítő hatása általában elegendő, szteroidos kenőcsökkel a gyulladás igen hatékonyan csökkenthető. A terápia csak akkor eredményes, ha a háttérben lévő allergizáló tényezőket is felkutatjuk.

BŐRGYÓGYÁSZATI ELLÁTÁS SORÁN VÉGZETT ÁPOLÓI BEAVATKOZÁSOK ÉS SZABÁLYAI

1. Borogatás

Jótevény hatása miatt több fajtáját alkalmazzuk. A hűvös vagy jéghideg borogatás gyulladáscsökkentő és hűtő hatású. Így csökkenti a viszkető, égő érzést és az oedemákat. A borogatás áztató hatása is jelentős, mert segíti a pörkök, gennyes lepedékek, felrakódások könnyebb, kíméletesebb eltávolítását. A borogatás fertőtlenítő hatását a különböző hatóanyagok vízbe keverésével érhetjük el. Leszűrt kamillavirágzattal is végezhetünk borogatást. Hűtésre elegendő a csapvíz használata. A borogató oldatot mindig tiszta edénybe készítjük el, ha szükséges az orvos által előírt hatóanyagokat belekeverve. Fontos szabály, hogy csak ép és nem fertőzött bőrfelületen lehet a borogatást alkalmazni. Alkalmazás előtt a bőrfelületet kenjük be zsíros kenőccsel, mely célja a bőr felázásának megakadályozása. A borogatóruhát addig hagyjuk a kívánt felületen, amíg az testmeleggé nem válik, majd cserélni kell.

2. Fürdő

Nagyobb kiterjedésű bőrelváltozásoknál alkalmazzuk. Hűtő vagy fertőtlenítő fürdőket alkalmazhatunk. Kamillás vagy híg hipermangánosoldatban vagy egyéb fürdető készítményekben fürdethetjük a beteget, hogy az egész testfelületen érvényesüljön a tisztító vagy egyéb hatás.

3. Párakötés

A párakötés alkalmazásának elve, hogy az érintett felület légmentesen lezárva a hőpangás állapotába kerüljön, így vérbőséget idézünk elő. Ezáltal elősegíthető pl. a furunculus beolvadása. Ha a furunculus megnyílt további párakötés nem tanácsos, mert így a felszínre került kórokozó továbbterjedhetnek.

4. Ecsetelők

Használatukkal a bőrfelszín szárítását, fertőtlenítését érjük el. Az ecsetelőket úgy vesszük fel a bőrre, hogy kis mennyiségű ecsetelőoldatot tálkába öntünk és vattapálcával vesszük fel az oldatot a bőrfelszínre. A fertőtlenítő hatású ecsetelőknek kellemetlen mellékhatása lehet a bőr túlzott kiszáradása. Ebben az esetben puhító kenőccsel ellensúlyozzuk a hatást.

5. Hintőporok

Alkalmazásával szárítani kívánjuk a bőrfelszínt. Használata javasolt hajlatokban a kipállás megelőzésére, az összefekvő bőrfelszínek védelmében; lábujjak közé nedvesség vagy izzadás felszívására. A por alakú alapanyagba egyéb az orvos által előírt hatóanyagokat is keverhetünk. Fontos szabály, hogy hintőporokat és kenőcsöket együtt lehetőleg ne alkalmazzunk.

6. Rázókeverékek

Két közegből állnak: vizes vagy olajos alapanyagba szárazanyagot, hintőport és hatóanyagot keverünk. A vivőanyag elpárologtatásával, beivódásával púderhez hasonló alakban marad vissza a szárazanyag. Szárító és hűsítő hatást egyaránt elérhetünk. A rázókeverékeket használat előtt mindig fel kell rázni, hogy a két közeg elegyedjen, majd fel kell vinni a bőrre. Hajas fejbőrön vagy szőrrel sűrűn benőtt területen ne alkalmazzuk.

7. Krém

Alapanyag vízzel lemosható, víztartalma magas. Használatukkal fokozzuk a hám víztartalmát, a hatóanyagok felszívódást érhetjük el a segítségükkel. A krém hajas fejbőrön is alkalmazható.

Kenőcs. Alapanyag vízben nem oldódik, víztartalma kisebb, mint a krémé, vízzel nem mosható le. Használatukkal a bőrfelszín zsírozását és a hatóanyagok bőrbevitelét érhetjük el alkalmazásával. A kenőcsöket felvihetjük a bőrre kézzel vagy spatula segítségével vagy a kezelendő testfelület mértére vágott gézlapra kenünk a kenőcsből és laza kötéssel rögzítjük. Fontos szabály, hogy mindig vékony rétegbe kenjük fel, és ha a hó pangás tüneteit észleljük azonnal mossuk le!

Pasztá. Fekélyek környékének védelmére, pára-kötés környékének bevonására alkalmazzuk, szőrös felületre ne kenjük. A sok szárazanyagot tartalmazó paszta nehezen kenhető, így óvatosan használjuk, hogy fájdalmat ne okozzunk a felvitelkor. A pasztákat a rendelkezésünkre álló kenőcsökkel a kellő sűrűsége hígíthatjuk.

Ragtasz. Kötések rögzítésére, allergiás epicutan próbák felhelyezésére használjuk. Fontos szabály tilos hólyagos bőrbetegségeknél a ragtapszos kötés alkalmazása, mert a ragtapszos területen is hólyagok alakulhatnak ki.

Összefoglalás

A különböző eredetű bőrbetegségek ismertetésekor a legfontosabb és a leggyakrabban előforduló betegségek kerültek bemutatásra. A betegségek és a kezelések ismerete azért is nagyon fontos, mert ezekkel az elváltozásokkal nem csak speciálisan a bőrgyógyászati osztályokon, hanem más osztályokon vagy az otthon ápolás során is találkozhat az ápoló. Az újabb és újabb külsőleg alkalmazott gyógyszerek, az intelligens kötszerek használata megkönnyíti az ápolók munkáját és a betegek gyógyulását is rövidítik, komfortérzetüket növelik. Az ápolónak az ellátás, ápolás során az ápolástani és sebészeti ismereteit is alkalmaznia kell.

TANULÁSIRÁNYÍTÓ

1. feladat

Olvassa el az elemi bőreljenségek című részt a szakmai információtartalomból! Beszéljék meg csoporttársaival, majd emlékezetből rajzolják le egy papírra. Az elkészült megoldást ellenőrizték le az anyagban található rajz alapján.

2. feladat

Sorolja fel a gennyes bőrbetegségek fajtáit! Latinul is írja le a betegségek elnevezését!

3. feladat

Az interneten gyűjtsön anyagot és képeket a vírus okozta bőrbetegségekről!

4. feladat

Beszélje meg csoporttársaival az állati elősködők által okozott bőrbetegségek kezelési lehetőségeit. A megoldásokat írják le!

5. feladat

Keressen a betegek részére szolgáló kiadványokat a lábszárfekély kezelésével és megelőzésével kapcsolatban!

6. feladat

Bőrgyógyászati osztályon töltött gyakorlatakor keressen bőrdaganatos betegségekről szóló kiadványokat, szórólapokat! Az ezeken található információkat beszélje meg csoporttársaival

7. feladat

Szakkönyvekben nézzen utána az allergiás betegségeknek!

8. feladat

A kórházi gyógyszertárban nézze meg a rázókeverékek és paszták készítését!

9. feladat

A borogatások és fürdők alkalmazását gyakorolják demonstrációs teremben!

MEGOLDÁS A TANULÁSIRÁNYÍTÓHOZ

2. feladat

- angulus infectiosus oris

- szőrtüszőgyulladás – folliculitis
- kelés – furunculus
- carbunculus
- orbánc – erysipelas

MUNKANYELV

ÖNELLENŐRZŐ FELADATOK

1. feladat

Írja be a betegségek neve mellé latin megfelelőjét!

Körömgombásodás: _____

Rühösség: _____

Közönséges szemölcs: _____

Fejtetvesség: _____

Kankó: _____

Mitesszer: _____

Rosszindulatú fekélyes daganat: _____

Pikkelysömör: _____

2. feladat

A következő állítások közül válassza ki a helyes válaszokat!

- A./ Allergia esetén a kiütések csak a végtagokon jelennek meg.
- B./ A pikkelysömört Streptococcusok okozzák.
- C./ A melanoma malignum rosszindulatú daganat .
- D./ A vérbaj kórokozója a Treponema pallidum.
- E./ A köröm gombásodását sarjazó és fonalgombák is okozhatják.
- F./ A hegyes függölyt sarjazó gombák okozzák.
- G./ A carbunculus több szórtüsző gyulladásából olvad össze.
- H./ A többrekeszű carbunculust sebészileg fel kell tárni.

3. feladat

Csoportosítsa az állításokat a megadott szempontok szerint!

1. Felületes, gennyes bőrgyulladás, melyet élénksárga, kénszínű pörkök képződése jellemez
2. A hólyag megjelenését szaggató fájdalom kíséri
3. Vírus okozza
4. Streptococcus okozza
5. 1 – 1 érzőidegrost lefutásának megfelelően, óvszerűen jelentkezik
6. Leggyakrabban arcon, a száj és az orrnyílás körül alakul ki

Ótvar:

Övsömör:

4. feladat

Egészítse ki a mondatokat!

A kötések rögzítésére, allergiás epicutan próbák felhelyezésére használjuk.

Az alapjelenségek vagy elemi jelenségek között megkülönböztetünk és az ezekből keletkezett jelenségeket.

A páraötös alkalmazásának elve, hogy az érintett felület lezárva a hópangás állapotába kerüljön, így vérbőséget idézünk elő.

A mitesszerek (comedo) a szarucsappal való eltömeszelődése.

A hintőporok alkalmazásával kívánjuk a bőrfelszínt.

A lászárfekély azért alakul ki, mert a károsodott és a bőr táplálása nem megfelelő.

A két közegből állnak: vizes vagy olajos alapanyagba szárazanyagot, hintőport és hatóanyagot keverünk.

A vérbaj kórokozója a, mely nemi érintkezés során, a láthatatlan hámsérüléseken keresztül jut a szervezetbe.

A kankó kórokozója a, mely nyálkahártya gyulladást okoz.

5. feladat

Sorolja fel a különböző bőrbetegségek csoportjait!

-
-
-
-

-
-
-
-
-
-

6. feladat

Sorolja fel melyek a bőrbetegek vizsgálatának általános szabályai!

-
-
-

7. feladat

A következő állítások közül válassza ki a hamis állításokat!

- A./ Az elszarusodó laphám rák a basalioma.
- B./ A kontakt ekcémák jelentősége csökkent az utóbbi időben.
- C./ A kenőcs alapanyaga vízben jól oldódik.
- D./ Az ecsetelőket a bőrfelszín fertőtlenítésére, szárítására alkalmazzuk.

MEGOLDÁSOK

1. feladat

Körömgombásodás: ONYCHOMYCOSIS

Rühösség: SCABIES

Közönséges szemölcs: VERUCCA VULGARIS

Fejtetvesség: PEDICULOSIS CAPITIS

Kankó: GONORRHOEA

Mitesszer: COMEDO

Roszindulatú fekélyes daganat: MELANOMA MALIGNUM

Pikkelysömör: PSORIASIS VULGARIS

2. feladat

A./ Allergia esetén a kiütések csak a végtagokon jelennek meg.

B./ A pikkelysömört Streptococcusok okozzák.

C./ A melanoma malignum rosszindulatú daganat IGAZ

D./ A vérbaj kórokozója a Treponema pallidum. IGAZ

E./ A köröm gombásodását sarjazó és fonalgombák is okozhatják. IGAZ

F./ A hegyes függölyt sarjazó gombák okozzák.

G./ A carbunculus több szórtüsző gyulladásából olvad össze. IGAZ

H./ A többrekeszű carbunculust sebészileg fel kell tární. IGAZ

3. feladat

Ótvar: ...1, 4, 6,

Övsömör:2, 3, 5,

4. feladat

A RAGTAPASZT kötések rögzítésére, allergiás epicutan próbák felhelyezésére használjuk.

Az alapjelenségek vagy elemi jelenségek között megkülönböztetünk ELSŐDLEGES és az ezekből keletkezett MÁSODLAGOS ELEMI jelenségeket.

A páraötés alkalmazásának elve, hogy az érintett felület LÉGMENTESEN lezárva a hőpangás állapotába kerüljön, így vérbőséget idézünk elő.

A miteszerek (comedo) a FAGGYÚMIRIGY szarucsappal való eltömeszelődése.

A hintőporok alkalmazásával SZÁRÍTANI kívánjuk a bőrfelszínt.

A lászárfekeý azért alakul ki, mert a VÉRKERINGÉS károsodott és a bőr táplálása nem megfelelő.

A RÁZÓKEVERÉKEK Két közegből állnak: vizes vagy olajos alapanyagba szárazanyagot, hintőport és hatóanyagot keverünk.

A vérbaj kórokozója a TREPONEMA PALLIDUM, mely nemi érintkezés során, a láthatatlan hámsérüléseken keresztül jut a szervezetbe.

A Kankó kórokozója a NEISSERIA GONORRHOEA, mely nyálkahártya gyulladást okoz.

5. feladat

- Gennyes bőrbetegségek
- Gombák által okozott bőrbetegségek
- Vírusok okozta bőrbetegségek
- Állati élősködők okozta
- Nemi betegségek
- Vénás keringési elégtelenségen alapuló
- Fokozott faggyútermelés
- Pikkelysömör
- Bőr daganatos elváltozásai
- Allergiás megbetegedések

6. feladat

Sorolja fel melyek a bőrbetegek vizsgálatának általános szabályai!

- Beteg egész testfelületének vizsgálata
- Beteg szeméremérzetének tiszteletben tartása
- Jó megvilágítás, természetes fény biztosítása

7. feladat

A./ Az elszarusodó laphám rák a basalioma. HAMIS

B./ A kontakt ekcémák jelentősége csökkent az utóbbi időben. HAMIS

C./ A kenőcs alapanyaga vízben jól oldódik. HAMIS

D./ Az ecsetelőket a bőrfelszín fertőtlenítésére, szárítására alkalmazzuk.

Ápolási dokumentáció

Állapotfelmérő lap

BETEG adatai

Név:.....

Születési idő:

TAJ:

Lakcím:

<p>Általános állapot</p> <p>Jó</p> <p>Kielégítő</p> <p>Rossz</p> <p>Nagyon rossz</p>	<p>Általános megjelenés</p> <p>Ápolt</p> <p>Elhanyagolt</p>	<p>Testalkat</p> <p>Normál</p> <p>Molett</p> <p>Sovány</p> <p>Kórosan sovány</p>
<p>Tudati állapot</p> <p>Nyugodt</p> <p>Szorongó</p> <p>Agresszív</p> <p>Depressziós</p> <p>Nyugtalan</p> <p>Egyéb:</p>	<p>Kommunikáció I.</p> <p>Együtműködő</p> <p>Nem együtműködő</p>	<p>Kommunikáció II.</p> <p>Jól kifejezi magát, utasítást érti</p> <p>Nehezen fejezi ki magát, az utasítást érti</p> <p>Nehezen fejezi ki magát, az utasítást nem érti</p> <p>Magát kifejezni és az utasítást érteni képtelen</p>
<p>Szenvedély</p> <p>Dohányzás</p> <p>Alkohol</p> <p>Kávé</p> <p>Gyógyszer</p>	<p>Mobilitás</p> <p>Teljes</p> <p>Kissé akadályozott</p> <p>Nagymértékben akadályozott</p> <p>Immobilis</p> <p>Segédeszköz:</p>	<p>Étkezés</p> <p>önállóan</p> <p>segítséggel</p> <p>tápszonda</p> <p>PEG</p> <p>Egyéb:</p>

A BŐR MEGBETEGEDÉSEI ÉS SPECIÁLIS ÁPOLÁSI ÉS GONDOZÁSI IGÉNYEI

<p>Diéta</p> <p>Nem tart</p> <p>Tart diétát:</p> <p>.....</p> <p>Hirtelen fogyás</p> <p>Hirtelen hízás</p>	<p>Tisztálkodás</p> <p>Önállóan</p> <p>Segítséggel</p> <p>Mosdatni kell</p> <p>Egyéb:</p>	<p>Allergia</p> <p>Nem tud róla</p> <p>Tud róla</p> <p>Gyógyszer</p> <p>Étel, ital</p> <p>Illatszer</p> <p>Egyéb:</p> <p>.....</p>												
<p>Alvás, pihenés</p> <p>Normális</p> <p>Nehezen alszik el</p> <p>Szakaszosan alszik</p> <p>Gyógyszersegítségével</p>	<p>Gyógyászati segédeszköz</p> <p>Hallókészülék</p> <p>Bot, mankó, járókeret</p> <p>Kerek kocsi</p> <p>Szemüveg, kontaktlencse</p> <p>Protézis</p> <p>Stomazsák</p> <p>Művégtag</p>	<p>Hallás</p> <p>Normális</p> <p>Csökkent</p> <p>Jobb fül</p> <p>Bal fül</p> <p>Süket</p> <p>Jobb fül</p> <p>Bal fül</p> <p>Hallókészülék</p>												
<p>Látás</p> <p>Normális</p> <p>Csökkent</p> <p>Jobb szem</p> <p>Bal szem</p> <p>Vak</p> <p>Jobb szem</p> <p>Bal szem</p> <p>Kontaktlencse</p> <p>Szemüveg</p>	<p>Pupillák</p> <table border="1" data-bbox="587 1377 997 2022"> <tr> <td data-bbox="587 1377 791 1451">Jobb</td> <td data-bbox="791 1377 997 1451">Bal</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1451 791 2022">Tág</td> <td data-bbox="791 1451 997 2022">Tág</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1608 791 1675">Kp</td> <td data-bbox="791 1608 997 1675">Kp</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1675 791 1742">Szűk</td> <td data-bbox="791 1675 997 1742">Szűk</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1742 791 1809">Reagál</td> <td data-bbox="791 1742 997 1809">Reagál</td> </tr> <tr> <td data-bbox="587 1809 791 2022">Nem reagál</td> <td data-bbox="791 1809 997 2022">Nem reagál</td> </tr> </table>	Jobb	Bal	Tág	Tág	Kp	Kp	Szűk	Szűk	Reagál	Reagál	Nem reagál	Nem reagál	<p>Fogazat</p> <p>Ép</p> <p>Hiányos</p> <p>Pótol</p> <p>Műfogsor</p> <p>Alsó</p> <p>Kivehető</p> <p>Ragasztott</p> <p>Felső</p> <p>Kivehető</p> <p>Ragasztott</p>
Jobb	Bal													
Tág	Tág													
Kp	Kp													
Szűk	Szűk													
Reagál	Reagál													
Nem reagál	Nem reagál													

A BŐR MEGBETEGEDÉSEI ÉS SPECIÁLIS ÁPOLÁSI ÉS GONDOZÁSI IGÉNYEI

<p>Bőr</p> <p>Normál</p> <p>Kóros</p> <p>Kiütés</p> <p>Sápadt</p> <p>Veritékes</p> <p>Icterusos</p> <p>Cianotikus</p> <p>Fakó</p> <p>Száraz</p> <p>Élősdiek:</p> <p>Haematoma:</p> <p>Helye:.....</p>	<p>Bőr</p> <p>decubitus</p> <p>nincs</p> <p>van, helye:</p> <p>subcutan emphisaema</p> <p>nincs</p> <p>van, helye:</p> <p>egyéb:</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>Vizeletürítés</p> <p>spontán</p> <p>inkontinencia</p> <p>hólyagkatéter</p> <p>anuria</p> <p>transzrenális drain</p> <p>jobb oldal</p> <p>bal oldal</p> <p>UK</p>
<p>Széketürítés</p> <p>Stoma</p> <p>Rendszeres</p> <p>Nem rendszeres</p> <p>Normális</p> <p>Szorulás</p> <p>Hasmenés</p> <p>Inkontinencia</p>	<p>Légzés</p> <p>Szabályos</p> <p>.....</p> <p>Kóros</p> <p>Kapkodó</p> <p>Ziháló</p> <p>Gyorsult</p> <p>Lassult</p> <p>Köhögés</p> <p>Köpet:</p> <p>.....</p> <p>Tracheostoma</p>	<p>Keringés</p> <p>Vérnyomás</p> <p>Pulzus</p> <p>EKG</p> <p>Állandó PM</p> <p>Ideiglenes PM</p> <p>Belső, elektróda helye.....</p>
<p>Felvételkor:</p>		
<p>Gyomorszonda</p> <p>Hólyagkatéter</p> <p>Drainek száma, helye:</p> <p>.....</p>	<p>Branül</p> <p>Centralis véna</p> <p>Stoma, fajtája:</p>	

Ápolási lap

Ápolási diagnózisok, problémák	Ápolási célkitűzés	Ápolási terv

MUNKANYAG

IRODALOMJEGYZÉK

FELHASZNÁLT IRODALOM

Szerk.: Dr. Schwarczmann Pál: Kisklinikumi szakismeretek Medicina, Budapest 1980

Szerk.: Dr. Sas Vilmos: Kisklinikumi szakápolstan Medicina, Budapest, 1992

Szerk.: dr. Bokor Nándor: Általános ápolástan és gondozástan Medicina Könyvkiadó Zrt. Budapest 2009.

Képek forrása: www.tankonyvtar.hu/általános-orsvostudomány/tabularium-dermatologiae

A(z) 1865–06 modul 017–es szakmai tankönyvi tartalomeleme felhasználható az alábbi szakképesítésekhez:

A szakképesítés OKJ azonosító száma:	A szakképesítés megnevezése
33 762 01 0000 00 00	Szociális gondozó
33 762 01 0010 33 01	Fogyatékosok gondozója
33 762 01 0010 33 02	Szociális gondozó és ápoló

A szakmai tankönyvi tartalomelem feldolgozásához ajánlott óraszám:

13 óra

MUNKANYAG

MUNKANYAG

A kiadvány az Új Magyarország Fejlesztési Terv
TÁMOP 2.2.1 08/1-2008-0002 „A képzés minőségének és tartalmának
fejlesztése” keretében készült.

A projekt az Európai Unió támogatásával, az Európai Szociális Alap
társfinanszírozásával valósul meg.

Kiadja a Nemzeti Szakképzési és Felnőttképzési Intézet
1085 Budapest, Baross u. 52.

Telefon: (1) 210-1065, Fax: (1) 210-1063

Felelős kiadó:
Nagy László főigazgató