

Käännös alkuperäisestä englanninkielisestä tekstistä
Erikoispatjan potilastapausraportti

- Tavoite:** Arvioida Carital Optima air-float –patjan tehokkuus
- Potilastapaus:** Herra M on 72-vuotias mies, joka otettiin hoitolaitokseemme 22.4.2004 diagnoosina DM CAD dementia, dysfasia, VRE, MRSA ja anemia.

Haavanhoidon taustaa

Hra M:llä on ollut yhdeksän sairaalahoitoa vaatinutta painehaavaa

Oikea pakara – 2. asteen painehaava

Vasen pakara – 2. aste

Vasen polvi – 2. aste

Kivespussit – 2. aste

Oikea kantapää – 4. aste

Oikea nilkka – 4. aste

Oikea istuinluu – 3. aste

Vasen jalka – 3. aste

Oikea sääri – 3. aste

Hra M arvioitiin protokollaan mukaan ja hänet siirrettiin Clinitron-erikoissänkyyn 23.4.2004. Kolmannen ja neljännen asteen painehaavoja hoidettiin Accyzymella ja Panilfilillä.

Hra M – asukas- ja ruokavaliokliinikot huomioivat seuraavaa:

- Clinitron tuottaa liikaa lämpöä, joka aiheuttaa kuivumista.
- Clinitron vaikeuttaa potilaan auttamista ylös vuoteesta. Hoitajien on vaikea tehdä hoitotoimenpiteitä sänkyyn sen laitojen sekä pinnan kellunnan takia.
- Clinitronin päätyä ei voi nostaa pystyyn.
- Clinitron-sängyn moottori on erittäin kovaääninen.

Havainnot

Asukas asetettiin dynaamiselle Carital Optima –erikoispatjalle 11.5.2004.

Haavanhoidossa oli käytetty viikon ajan ennen Carital Optiman käyttöönottoa ja neljän viikon testin aikana Panafiliä ja Accuzymeä. Nyt kun potilas on ollut patjan päällä kuukauden, olemme huomanneet haavojen pienentyneen verrattuna niihin aikaisempiin kuukausiin, jolloin potilas oli Clinitronilla. Myös neljä haavaa on parantunut. Olemme huomanneet, että haavojen paraneminen on nopeutunut selvästi verrattuna Clinitron-sängyllä tapahtuneeseen hoitoon.

16.6.2004

Oikea pakara 2. aste - parantunut

Vasen pakara 2. aste - parantunut

Vasen polvi 2. aste - parantunut

18.6.2004

Kivespussit 2. aste - parantuneet.

Oikea kantapää 4. aste - pysynyt samana johtuen aiemmasta (ennen sairaalaan saapumista) jänteen ja muun syväkudoksen poistosta, MRSA kirjattu 8.5.2004.

Oikea nilkka 4. aste - pysynyt samana johtuen aiemmasta (ennen sairaalaan saapumista) jänteen ja muun syväkudoksen poistosta.

Oikea istuinluu 3. aste - pysynyt samana MRSA.

Vasen jalka 3. aste - pysynyt samana - MRSA kirjattu 20.5.2004.

Oikea sääri 3. aste - pysynyt samana - MRSA.

Carital Optima ei lämpene, joten kuivumisen syyn lähde poistuu.

Asukas on helppo auttaa sänkyyn **Carital Optiman** päälle ja siitä pois, ja myös sänkyyn hoito on helppoa. Tämä huolimatta siitä, että siinä hoito perustuu vastaavaan kelluttamiseen kuin Clinitronissa.

Carital Optima voidaan asentaa pääpuoli kohotettuna.

Carital Optima moottori on hyvin hiljainen.

Vaikutelmat/yhteenveto:

1. Ihorikkoja ei syntynyt lisää.
2. Hra M:n haavat ovat parantuneet yli 50 %:sti.
3. Hra M:n haavojen parantuminen on nopeutunut 50 %:sti verrattuna Clinitroniin huolimatta hänen fysiologisesta tilasta, johon liittyi MRSA, DM infektiot, dysfasia, anemia ja muut asiat.
4. Odotuksemme Carital Optiman suhteen oli, että asukkaalle ei tulisi lisäongelmia hänen siirtyessään pois Clinitronilta ja että tämän lisäksi voisimme päästä eroon kuivumisongelmasta. Odotuksemme ovat ylittyneet.
5. Suosittelemme Carital Optiman käyttöä toimivana erikoispatjana vaihtoehdoksi Clinitronille.