

Käännös alkuperäisestä englanninkielisestä tekstistä

Heikelä, Merja. **Potilastapaus - Carital Optima –erikoispatjan arviointi.** Raportti perustuu Belfastin Ulsterin sairaalan dermatologisen osaston osastonjohtaja Nicola Patterson haastatteluun (puh. +44-1232-484511, alanumero 2625) sekä hänen alkuperäiseen raporttiinsa. Joulukuu 1999.

Potilas

- 74-vuotias nainen
- Potilas tuli osastollemme ensiapuosaston kautta. Potilas valitti oksentelua ja kipua oikealla rintakehän yläosassa. Myös pitkäaikainen psoriasis oli jälleen puhjennut.
- Potilashistoriasta löytyi mm. myelodysplasia, sappirakonpoisto ja kilpirauhasen vajaatoiminta.
- Potilaalla oli suuri riski saada ihovaurioita sekä Waterlow asteikon (arvo=24) että henkilökunnan kliinisen arvioinnin mukaan.
- Suurimmat riskitekijät: nivelreumasta johtuva alentunut liikuntakyky, psoriasiksen pahentuminen aiheutti huomattavaa kipua, ylipaino (painoarvio 107-113 kg), vähentynyt ruokahalu pahoinvoinnin ja oksentelun takia, kehon lämpötila sairaalan tullessa 39 ° C, ulosteinkontinenssi, jatkuva ihon kosteus psoriasiksen tihkumisen takia, uneliaisuus, kyvyttömyys pysyä itsenäisesti istuallaan sängyssä.

Tutkimusaika

- 23.7.1999 – 3.9.1999.

Käytetyt painetta alentavat apuvälineet

- 23.7.1999 – 28.7.1999: Vaihtuvapaineinen patja (3 kennon sykleissä), tarkoitettu korkeariski ja erittäin korkeariskipotilaille.
- 28.7.1999 – 3.9.1999: Carital Optima -erikoispatja

HAVAINNOT

1. Sen jälkeen kun potilas oli laitettu vaihtuvapaineiselle patjalle, hänen dermatologinen statusensa antoi edelleen aiheutta huoleen. Veriviljelyn tulokset vahvistivat sepsiksen 29.7.1999. Potilas valitti edelleen huomattavaa yleiskipua ja hänen oli vaikea maata sängyssä. Hän ei myöskään pystynyt kannattelemaan itseään istuma-asennossa eikä hän pitänyt potilasnosturin käytöstä siirtymisen apuna. Heinäkuun 26. päivänä 1999 potilaan oikeassa pakarassaan huomattiin kolme "ihorikkoa". Nämä luokiteltiin toisen asteen painehaavoiksi. Potilaan mielestä patja oli epämukava, ja hänen oli erittäin vaikea olla siinä kyljellään.

2. Potilas siirrettiin Lisclare Ltd:n tuomalle Carital Optima –erikoispatjalle 28.7.1999. Tämän päätöksen tarkoituksena oli selvittää, olisiko tämä patja potilaalle mukavampi kuin aiempi patja. Samalla pyrittiin parantamaan tai ainakin säilyttämään potilaan ihon nykyinen kunto. Potilasta hoidettiin Carital Optimalla aina siihen asti, kunnes hänet siirrettiin toiseen sairaalaan 3.9.1999. Tässä vaiheessa sakraalialueen ihorikko oli granulaatiovaiheessa. Koska ihoon kohdistuva paine oli vähentynyt ja ihon kunto parantunut, potilas ei tuntenut enää huomattavaa kipua. Hänen liikuntakykynsä oli myös parantunut ja hän pystyi siirtymään vuoteesta tuoliin kahden hoitajan avustuksella. Myös hänen ruokahalunsa oli lisääntynyt, ja infektio oli saatu kuriin.
3. Carital Optimalla tapahtuneen hoidon aikana sattui episodi, jossa eräs henkilökunnan jäsen luuli Optiman keskiosan tyhjentyneen. Hän poisti Carital patjan ja siirsi potilaan takaisin vaihtuvapaineiselle patjalle. Lisclarelta vastattiin nopeasti tähän huolenaiheeseen ja kerrottiin, että Carital Optima mukautuu täysin kehon eri muotoihin. Jos potilas nostetaan pois patjalta, kehon painauma näkyy patjassa kunnes systeemi reagoi painon muutokseen. Tämä on Optiman tavallinen piirre eikä se tarkoita, että ”potilas koskettaa pohjaan”. Carital Optima laitettiin tämän jälkeen takaisin potilaan sänkyyn. Kyseinen hoitaja oli yöhoitaja, joka ei ollut voinut osallistua Optimaa koskevaan koulutukseen. Hänen mukaansa hän ei tiennyt tarkalleen, miltä patjan pitäisi näyttää ja tuntua käytön aikana. Hoitajat olivat sitä mieltä, että potilaan ihon kunto itse asiassa huononi sinä aikana, kun Carital Optima otettiin sängystä pois. Hoitajien mielestä vaihtuvapaineinen patja painoi turvotusta potilaan jaloissa, ja potilas itse valitti, että patja tuntui ”kovalta” hänen allaan.

4. Osastonjohtaja rva Pattersonin mukaan potilaan iho todellakin parantui eikä uusia haavoja syntynyt Carital Optimalla. Ihon paraneminen myös kohotti potilaan yleiskuntoa ja vähensi alkuperäisten riskitekijöiden määrää.
5. Sairaalahenkilökunnan yleinen palaute patjan käytöstä oli myönteistä. Henkilökunta piti patjan toiminnan ”helppoudesta”, samoin kuin siitä, että säätölaite voitiin pienuutensa ansiosta ripustaa potilassängyn päädyn laitaan. Hoitajien mielestä Optima näytti sängyssä siistiltä ja sitä oli helppo käyttää sängyn laitojen kanssa.