

LŮŽKO, PŘÍDAVNÁ ZAŘÍZENÍ LŮŽKA, ATD MATRACE A POLOHOVACÍ POMŮCKY

Ošetřovatelské postupy 1
2025/2026

Mgr. Jana Nová Holoubková, DiS., MBA

LÜŽKO

LŮŽKO

- Je základním vybavením pokoje pro nemocné ve zdravotnickém i sociálním zařízení.
- Musí vyhovovat, co největšímu počtu N.
- Musí vyhovovat pacientovi (výška postele, ovládací prvky sebeobsluhy).
- Musí vyhovovat ošetřujícímu zdravotnickému personálu (jednoduchost, polohovatelnost).
- Standardní rozměry 2m x 80-90cm x 60cm.
- V současné době se využívají lůžka i v péči o pacienty v domácí péči.

POŽADAVKY NA LŮŽKO

- Lůžko musí být pojízdné.
- Vhodné je, kdy kolečka nevyčnívají ven (snížení úrazovosti pacientů a personálu).
- Dobrá ovladatelnost lůžka.
- Ložní plocha pevná, polohovatelná (2/3/4 části).
- Upravitelná výška (snadné vstávání a uléhání pacienta a usnadnění práce pro personál).
- Pohodlné, pevné, prostorné.
- Omyvatelné, dezinfikovatelné!

UMÍSTĚNÍ LŮŽKA

- Lůžko přístupné min. ze 3 stran (ARO,JIP ze 4 stran).
- Mezi lůžky min. vzdálenost 75 cm
 - pro pacienta pohodlné vstávání, osobní prostor
 - snížení rizika přenosu nozokomiálních nákaz
 - pro personál lepší přístup
- Nemocný by neměl ležet v přímém proudění vzduchu (průvan).
- Ne na přímém slunci - rolety nebo žaluzie.
- Dobré osvětlení lůžka (stropní svítidlo, tlumené světlo nad lůžkem, noční světlo).

TYPY LŮŽEK

1. Standardní pro dospělé
2. Standardní pro děti - dle věku
3. Speciální - inkubátor, Strykerovo, resuscitační, porodnické, vzdušné,...



STANDARDNÍ LŮŽKA

- **PRO DOSPĚLÉ** - mechanicky či elektronicky polohovatelné.
- Jednoduchá kovová konstrukce, pevná ložní plocha (2-3 panely k polohování), 2 čela, snímatelné bočnice, kolečka s brzdami.





○ PRO DĚTI

- odpovídají příslušnému věku - novorozenecká („postýlky“)



○ PRO DĚTI

- vyhřívané lůžko, lůžko pro kojence a batolata, pro předškolní věk



SPECIÁLNÍ LŮŽKA

○ Resuscitační

- lůžka na oddělení ARO, JIP (součástí vážící systémy,...)

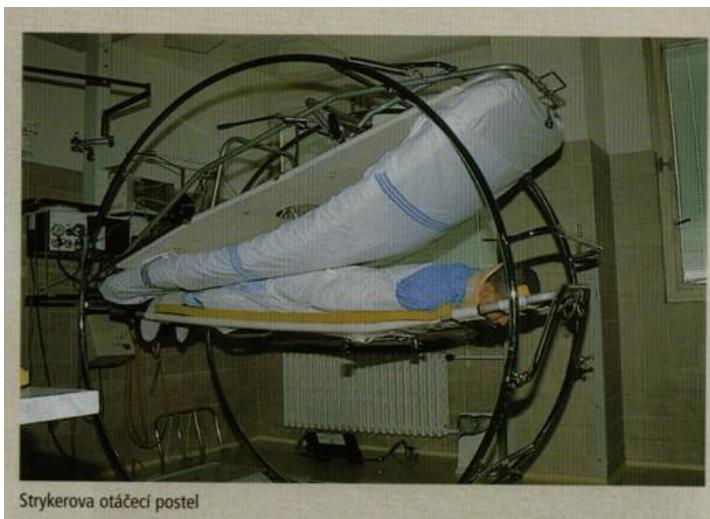


- Gynekologické vyšetřovací a porodnické lůžko



○ Otočné Strykerovo lůžko a otočný Strykerův rám

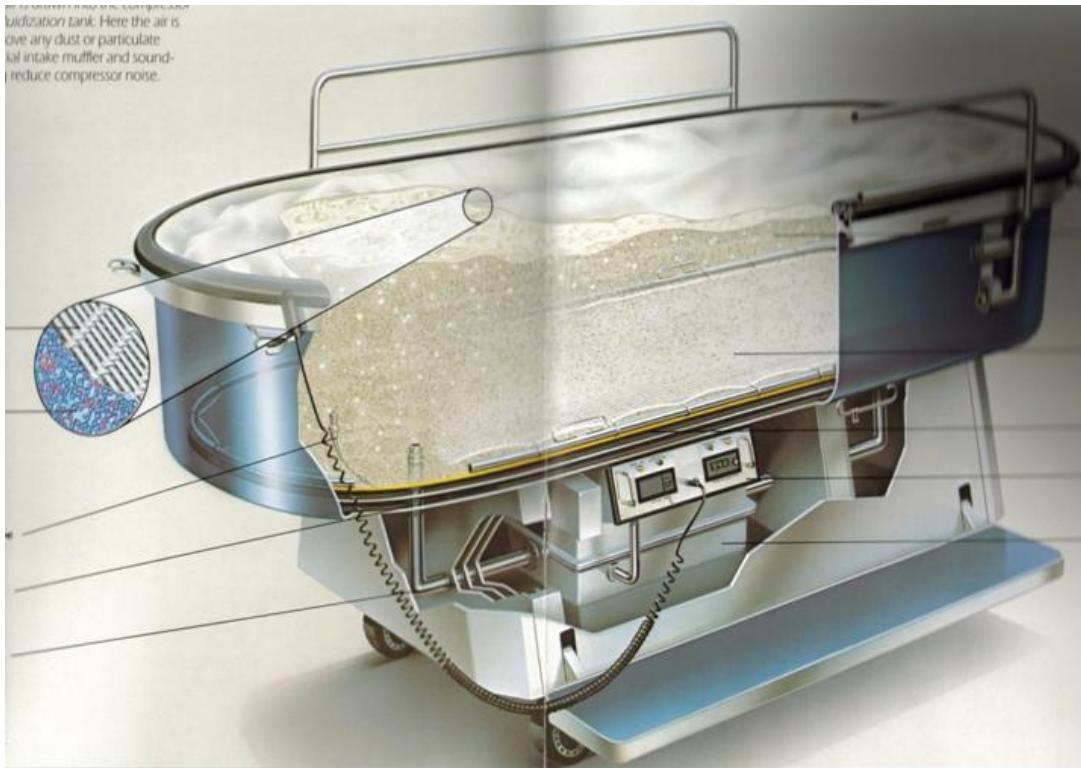
- umožňuje otáčení pacienta o 180° (poranění páteře)



Strykerova otáčecí postel

○ Vzdušné lůžko

- základem je „vana“ naplněná jemným křemičitým pískem, kde probublává vzduch, pacienta nadnáší
- těžce popálení, traumatologie, paraplegici



◉ Lůžko bariatrické

- plně optimalizováno vzhledem ke zvýšeným nárokům bariatrických pacientů
- vzduchopěnová technologie přináší podporu prevence a léčby dekubitů do IV. stupně dle EPUAP
- u pacientů s tělesnou hmotností až 450 kg

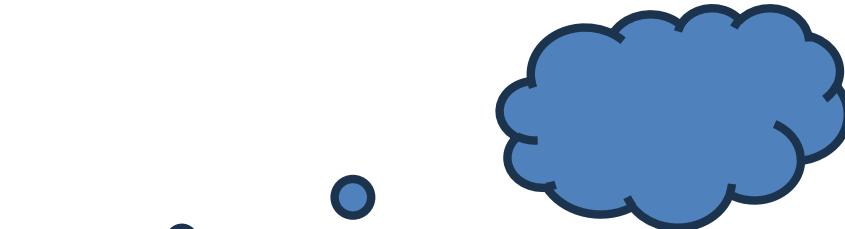


○ Pečovatelská lůžka

- určena pro pacienty hospitalizované na standardních i specializovaných odděleních odborných léčeben, domovů seniorů, zařízení sociální péče, penzionů atd...



CO JE EPUAP?



„European Pressure Ulcer Advisory Panel“
(Evropský poradní panel pro dekubity)

<https://epuap.org/>

○ Křeslo pro kardiaky

- určeno pro kardiaky k dosažení optimální odpočinkové pozice
- mohou být doplněny řadou příslušenství např. infúzním stojanem



○ Inkubátor

- slouží v péči o rizikové či nezralé novorozence
- obsahuje monitoring vitálních funkcí, přístroje pro umělou plicní ventilaci, pulzní oxymetr, aj.
- zajišťuje vhodné klimatické podmínky, umožňuje řídit teplotu vzduchu, relativní vlhkost a koncentraci kyslíku
- možnost vážení, RTG snímkování, polohování ložní plochy



- ◎ Transportní lůžko - např. na Emergency



○ Lůžko s laterálním náklonem

- do strany až 40° - pro středně a dlouhodobé imobilní pacienty
- např. pro ošetřování v domácí péči
- napomáhá při úpravě lůžka, toaletě pacienta, převlékání a hygieně



○ Lůžko s rentgenovatelnou ložnou plochou

- Multiscan, Monoscan
- lze přímo na něm provést rentgenové vyšetření (bez přemístování N)



ZÁKLADNÍ VYBAVENÍ LŮŽKA

- Molitanová **matrace** - v nepromokavém, omyvatelném a dezinfikovatelném povlaku.
- **Přikrývka** - dostatečně velká, lehká, teplá, snadno čistitelná.
- **Polštář** - ne příliš naplněný.
- **Ložní prádlo** - z bavlny a plátna - prostěradlo, podložka, povlak na polštář, povlak na deku (kapna).
- **Lůžkoviny** - musí být celistvé, čisté, vyžehlené.

PŘÍDAVNÁ ZAŘÍZENÍ LŮŽKA

HLAVNÍ PŘÍDAVNÁ ZAŘÍZENÍ

○ K lůžku patří

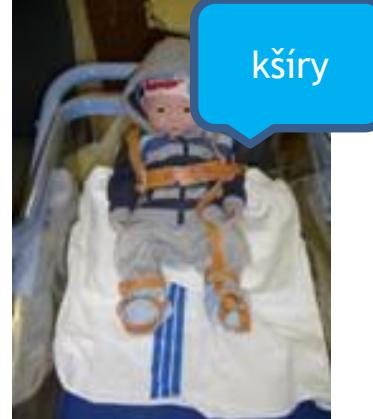
- omyvatelný noční stolek - stojí na straně, kde to nem. vyhovuje (natočen tak, aby si mohl vzít nem. cokoliv sám - hrneček, ručník,...)
- jídelní stůl a židle

○ Pomůcky usnadňující pohyb na lůžku - hrazdičky, žebříček a uzdička.

○ Pomůcky udržující vhodnou polohu N - nastavitelné panely (podhlavní, nožní), dlahy, sáčky s pískem, válce, bednička, Braunova dlaha,...

○ Posuvná deska dolního čela lůžka (pro pacienty vyššího vzrůstu).

- Pomůcky chránící N před pádem - postranice, kšíry, popruhy.
- Pomůcky sloužící ke spojení se sestrou - signalizační a komunikační zařízení.
- Pomůcky snižující tlak na jednotlivé části těla - antidekubitní (molitanové podložky různých tvarů - viz dále).



DALŠÍ POMOCNÁ ZAŘÍZENÍ

- **Držáky** - na tlakové lahve, na ručníky, lahve na moč, na hadice ventilátoru, urologické sáčky, berle, přezůvky.
- **Poličky** - na monitory.
- **Stolky** na jídlo, psaní.
- **Integrované infúzní stojany**.
- **Jmenovky, „teplotky“.**



POLOHOVACÍ POMŮCKY

POLOHOVACÍ POMŮCKY

- molitanové válce, půlválce, klíny...
- perličkové polohovací pomůcky...
- deskové zarážky a bednička ...
- **Dezinfekce polohovacích pomůcek:**
 1. Omyvatelné,
 2. před každým dalším použitím u dalšího pacienta či klienta se musí vydezinfikovat,
 3. pokud nejsou omyvatelné, musí se dát do obalů, které jsou pratelné.



- 1. Pomůcky vyrobené z molitanu**
 - kroužky (podkládání pat, loktů,...), podložky (podložení hýzdí, lýtek), válce a klíny
- 2. Pomůcky vyrobené ze syntetického rouna**
 - umělá kožešina, podložky (vkládají se do lůžka nepovlečené - rouno snižuje tlak těla a dráždí kůži), ochranné pomůcky na paty, lokty (upevnění suchým zipem)
- 3. Nafukovací pomůcky**
 - vzduchová náplň odlehčí ohroženou část těla (kolečka, polštářky, podpatěnky,...)
- 4. Kolekce antidekubitních pomůcek s náplní polystyrénových mikrovloček**
 - pro podkládání pod pacienty nebo pro polohování pacientů při riziku vzniku dekubitů ale i při léčbě dekubitů
 - perfektně se přizpůsobí všem křivkám lidského těla, mají dlouhodobou tvarovou paměť, vynikající antidekubitní vlastnosti

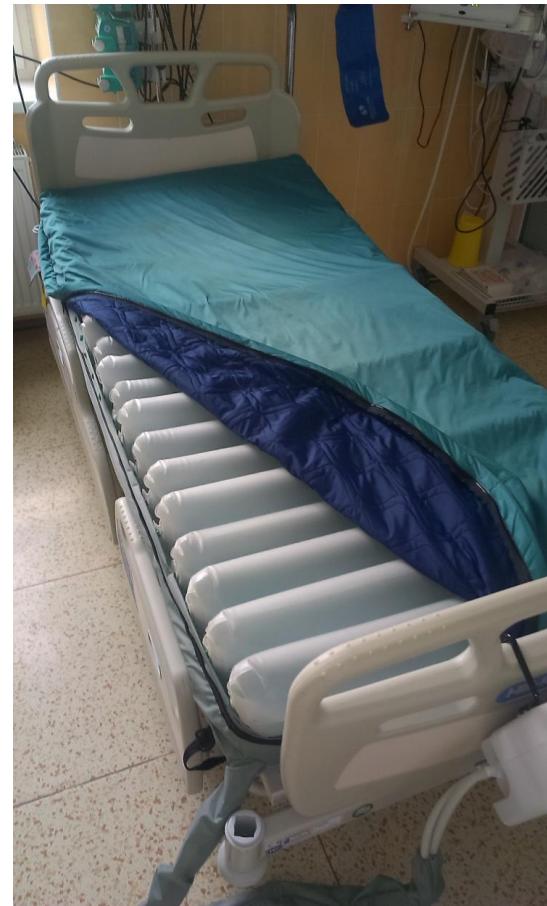
Možnosti využití



ANTIDEKUBITNÍ MATRACE

ANTIDEKUBITNÍ MATRACE (ATDM)

- Speciální matrace proti vzniku dekubitů.
- Pro pacienty dlouhodobě upoutané na lůžko.
- Minimalizují mechanické poškození tkáně.
- Rovnoměrně rozkládají tlak těla na celou plochu matrace.
- Přispívají ke klidnému a zdravému spánku.
- Aktivní x pasivní.



- ◉ POZOR!!! Každého rizikového pacienta ukládáme na antidekubitní matraci (dále ATDM).
- ◉ Zvolíme ATDM odpovídající riziku pacienta.
- ◉ Není-li odpovídající ATDM k dispozici, je lepší řešení použít ATDM pro nižší stupeň rizika, než ponechat pacienta na standardní matraci.
- ◉ Matrace, výrobci označené jako antidekubitní
 - jsou vyrobené z materiálu nebo konstruovány tak, aby bylo dosaženo snížení tlaku na povrch těla (na tkáně), který je ve styku s podložkou
 - děje se tak různými způsoby - dle typu ATDM

ATDM AKTIVNÍ A PASIVNÍ

ATDM pasivní

- Na první pohled připomínají běžné matrace.
- Jsou určeny převážně pro nízké nebo střední riziko.
- Vyrobené z různých materiálů - pěna s paměťovým efektem, která se přizpůsobuje tvaru těla a snižuje tlakové body.
- **Vlastnosti**
 - pružnost a měkkost
 - schopnost redukovat tlak
 - schopnost kopírovat povrch těla, což umožňuje rovnoměrné rozložení tlaku (hmotnosti pacienta) po celém povrchu
- U některých typů je materiál podélně i příčně prořezaný, což více chrání pacienta před přehřátím a hromaděním vlhkosti.
- Některé ADM je možné obracet i otáčet, u jiných je možné jen otačení.

ADTM aktivní (dynamické)

- Podle úrovně komfortu jsou určeny převážně pro střední, vysoké nebo velmi vysoké riziko.
- Zejména pro pacienty v bezvědomí, i ostatní, kteří nejsou schopni žádného aktivního pohybu nebo tam, kde je kontraindikováno polohování.
- Pokládají se na lůžko po sundání původní matrace nebo se původní matrace ponechá a aktivní matrace (podložka) se položí na ni.
- Vlastnosti
 - k významnému snížení tlaku dochází na principu aktivního podpůrného tlakového systému, který je poháněn elektrickou pumpou
- ATDM je rozdělena na zóny, kde dochází k výměně vzduchu v intervalech, které jsou dané nebo je lze měnit (cykly nafukování a vyfukování).
- Střídavě snižován tlak na části povrchu těla, který je v kontaktu s podložkou.

ADTM aktivní (dynamické)

- Většina aktivních ATDM má snímatelný potah, některé jsou bez potahu.
- Některé další možnosti aktivních ATDM podle stupně komfortu pro pacienta:
 - automatické změny poloh těla nebo jeho částí
 - rychlé vyfouknutí článků v případě KPR
 - alarm při poruše
 - regulace tlaku v závislosti na hmotnosti a poloze pacienta
 - možnost transportu s pacientem bez nutnosti vypuštění vzduchu

Pasivní ATDM



Aktivní ATDM



ÚPRAVA LŮŽKA - POSTUP

○ **Kdy?** Všem nemocným každý den po ranní hygieně, před spaním, a je-li to třeba, i během dne.

○ **Co potřebujeme?**

- Pojízdný vozík
- Čisté ložní prádlo
- Ochranné rukavice
- Jednorázové podložky
- Vak na špinavé prádlo
- Dezinfekční roztok na povrchy
- Čtverec perlanu (hadr)

○ Jak? Během koupání nemocných lůžko vydezinfikujeme a celé nově ustaleme.

- Na pojízdný stolek si připravíme dostatek čistého ložního prádla.
- Dovoluje-li stav nemocného otevřeme na pokoji okna a vyvětráme (při nepříznivém počasí větráme dveřmi do chodby).
- K odložení polštářů s přikryvek použijeme židli přistavenou k dolnímu čelu lůžka.
- Pracujeme tak, aby se lůžkoviny nedotýkaly pracovního oděvu.
- Špinavé prádlo odkládáme do pytlů z PVC nebo do pojízdných vozíků k tomu určených (prádlo znečištěné výkaly se ukládá odděleně do plastových pytlů).
- Prádlo netřepeme, abychom nevířili prach, nedáváme na zem!
- Při úpravě lůžka postupujeme od hlavy nemocného k nohám.

ÚPRAVA PRÁZDNÉHO LŮŽKA

- Chodící nemocní lůžko před stlaním opustí.
- Z lůžka odstraníme pomocná zařízení, odsuneme denní stolek od lůžka.
- Před lůžko postavíme židli, na kterou odkládáme postupně polštář, pokrývku, ev. podložky.
- Lůžko vždy rozesteleme až na matrace.
- Dobře upevníme základ lůžka, aby prostěradlo i podložka zůstaly dlouho napjaté.
- Podle potřeby nahradíme znečištěné prádlo čistým, případně celé lůžko převlékneme.

- V nemocnicích se setkáváme s několika způsoby upevnění prostěradla
 - pomocí uzlů, které se váží z rohů prostěradla,
 - svazování cípů prostěradla tkanicí nebo obinadlem je velmi výhodný způsob, prostěradlo je dobře upevněno na dlouhou dobu, lůžko je stále pěkně upravené,
 - cípy prostěradla svážeme přímo k sobě - dá se užít jen tam, kde máme k dispozici dostatečně široká prostěradla,
 - založení okrajů prostěradla, tzv. psaníčko - úprava novorozeneckých a kojeneckých lůžek
 - nyní i napínací prostěradla...
- Jakmile máme upravené prostěradlo, položíme přes střední část lůžka plátěnou **podložku** a zasuneme ji pod matraci.

○ Jednorázové podložky

- má-li nemocný problémy s vyprazdňováním
- operační ránu, kožní defekt
- invazivní vstup v oblasti břicha, hýzdí, genitálu nebo stehen
- vkládají se v současnosti do střední části lůžka
- jsou prodyšné a nepropustné pro sekrety-exkrety, chrání lůžkoviny před znečištěním

○ Gumové podložky

- dříve se vkládaly do lůžka pod plátěnou podložku
- k ochraně zejména matrací před znečištěním
- v současné době se téměř nepoužívají (představují velké riziko pro vznik opruzenin, dekubitů a množení anaerobních mikroorganismů)
- Ve FN Plzeň striktně zakázány! - kromě urologie

- Matrace mají ochranný povlak proti znečištění.
- Pokrývku rozložíme do lůžka tak, aby po úpravě sahala nemocnému asi k ramenům.
- Okraje pokrývky zahneme tak, aby byly zároveň s hranou matrace a podsuneme ji pod matraci v dolní části lůžka.
- Upravíme polštář, vrátíme do lůžka pomocná zařízení, stolek přisuneme k lůžku na dosah ruky nemocného.



ÚPRAVA LŮŽKA S NEMOCNÝM

- Nemůže-li nemocný lůžko během stlaní opustit, řídí se pracovní postup stavem a možnostmi nemocného.
- Úpravě věnujeme zvýšenou pozornost.
- Lůžko rovněž rozesteleme až k matracím (uvolníme pokrývku, podložku i prostěradlo).
- Nemocný se otočí na bok, nebo se nadzvedne.
- Jednotlivé vrstvy zbavíme drobků a smetí a znova je dobře vypneme.
- Potřebuje-li nemocný čisté prostěradlo, můžeme je pod ním vyměnit
 - po délce
 - po šířce lůžka
- Volba metody závisí na tom, do jaké míry je nemocný na lůžku pohyblivý.

Výměna prostěradla po délce

- Může-li se nemocný otáčet na bok, odložíme na židli polštáře a přikrývku a otočíme jej na bok.
- Na volné straně lůžka uvolníme prádlo, rozvážeme cípy prostěradla.
- Použité prádlo stočíme až k tělu nemocného.
- Na prázdnou matraci položíme čisté prostěradlo, podložku a zasteleme.
- Přetočíme nemocného na ustlanou polovinu lůžka.
- Špinavé prádlo shrneme a odložíme do vozíku nebo koše na prádlo.
- Rozložíme, vypneme a zasteleme prostěradlo, podložku a otočíme nemocného na záda.
- Stlaní ukončíme úpravou pokrývky a polštáře.
- Neopomeneme se nemocného zeptat, jak se mu leží.
- Někdy zdánlivě malá dodatečná úprava lůžka vydatně zlepší subjektivní pocit nemocného.

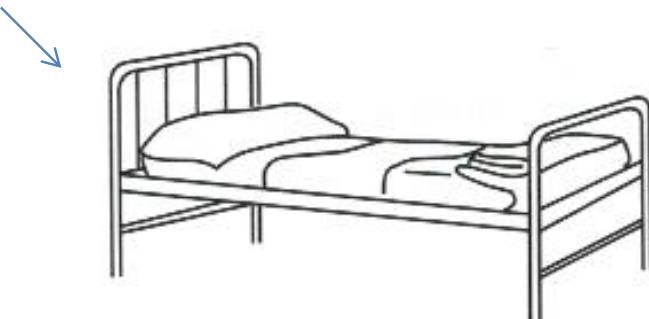
Výměna prostěradla po šířce

- Jen v případě, kdy se ležící N nemůže na lůžku otáčet.
- Pracují vždy dvě osoby současně.
- K výměně připravíme čisté prostěradlo, které zřasíme po šířce asi do tří čtvrtin.
- Pracovní postup začínáme jako při výměně prostěradla po délce.
- Po uvolnění základu lůžka a odstranění polštáře shrneme pod hlavou nemocného použité prostěradlo.
- Čisté zřasené prostěradlo zasuneme volnou částí pod horní matraci a začneme uvolňovat zřasení.
- Stojíme bokem k lůžku.....

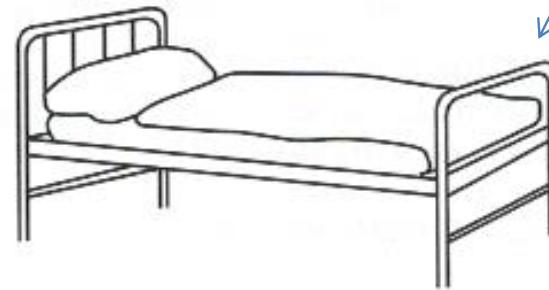
Výměna prostěradla po šířce

-Rukou, která je blíže k nemocnému, zvedáme postupně nemocného, druhou rukou stáčíme použité a roztáčíme čisté prostěradlo.
- Během výměny dbáme, aby nemocný neležel přímo na holých matracích a abychom čisté prostěradlo rozložili pod nemocným rovnoměrně.
- Dodatečná úprava prostěradla je velmi obtížná.
- Máme-li vyměněno prostěradlo, připravíme podložku.
- Plátěnou podložku položíme přes lůžko, stočíme je z obou podélných stran ke středu do dvojité ruličky a přeložíme na polovinu.
- Takto připravenou zasuneme nemocnému pod hýzdě asi v polovině lůžka, rozprostřeme a obě ruličky rozvineme do stran.
- Úpravy dokončíme výše popsaným způsobem.

Rozestlané lůžko



Ustlané lůžko



Úprava lůžka podélná



Úprava lůžka po šíři



UŽITEČNÉ ODKAZY

- <http://www.dekubity.eu/>
 - <http://www.promareha.cz/>
 - <https://www.youtube.com/watch?v=QiOeLrhqOyY> - lůžko Latera (prezentační video)
 - <https://www.youtube.com/watch?v=ffekB75QYTU> - úprava lůžka
 - https://www.youtube.com/watch?v=6qu1Dk5F9_A - úprava lůžka po šířce (soukromé video)
 - <https://www.youtube.com/watch?v=ffekB75QYTU> - úprava lůžka
 - https://www.youtube.com/watch?reload=9&v=3doWolFMrH4&skip_registered_account_check=true - prádelna FN Plzeň
-

Více informací naleznete v publikaci
Ošetřovatelské postupy v péči o nemocné I (R.
Vytejčková a kol., 2011, str. 105-117)