



Collaborative Regional Benchmarking Group

Nega usne duplje u intenzivnoj nezi



Cilj: Davanje smernica za oralnu negu pacijenata na intenzivnoj nezi

Opseg: Svi odrasli pacijenti na intenzivnoj nezi

PROCENA ORALNE HIGIJENE

- Vizualna procena usne duplje pacijenta
- U prvih **8 sati** od prijema
- Nakon toga min. svakih **12 sati**

Zatražite savet medicinske službe, stomatologa, dentalnog asistenta ili oralnog/maksilofacijalnog hirurga kada je reč o oralnoj hirurgiji, traumi, stanju nakon zračenja ili hemioterapije, ili alergiji na fluor.

Svaka smena procenjuje i beleži

- Stanje zuba/zubne proteze
- Stanje desni
- Ulceracije
- Oralnu kandidijazu
- Izgled jezika
- Pirsinge
- Krhotine
- Izgled usana u kontaktu s pomagalima

Standardna oralna nega

1	Perite zube/protezu, desni i jezik dva puta na dan mekom zubnom četkicom i pastom
2	Nakon toga isperite da se preostala pasta ne isuši, zatim obavite sukciju kateterom mekog vrha
3	Namazati balzam za usne
4	Protezu čuvajte u vodi ili tečnosti za čišćenje proteze koju ćete menjati svaki dan

Obratite pažnju i na...

- U dogovoru s lekarom primenite:
- Topikalnu analgeziju za bol u ustima
 - Topikalnu antifungalnu tečnost za kandidijazu
 - hlorheksidin treba primeniti samo ako je klinički indikovano (npr. posle operacije) i prepisan

SEDIRANI I VENTILIRANI PACIJENTI

- Uz standardnu negu treba ispirati usta vodom pomoću špatule i tupfera svaka 2-4 sata pa obavljati sukciju kateterom mekog vrha
- Aspirirajte subglotički ETT/TT ulaz za sukciju svaka 4 sata ako je postavljen. Menjajte položaj ETT-a svaka 2-4 sata

Intubacija inhibira prirodno stvaranje sline koja u normalnim okolnostima štiti usnu duplju.

Konsultujte smernice odeljenja ako trebate dodatne informacije

(V1 2019.)