

Kompleksowa Checklista Profilaktyki Odleżyn

Standard NPIAP/EPUAP/PPPIA | Wytyczne PTLR 2022 | Rozporządzenie MZ z 2 kwietnia 2026 r.

Data: _____ | Oddział: _____ | Nr łóżka: _____ | Pacjent (inicjały): _____

1. OCENA RYZYKA PRZY PRZYJĘCIU (pierwsze 6-8 godzin)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ocena w Skali Braden (≤ 16 pkt = ryzyko) | <input type="checkbox"/> Ocena w Skali Norton (≤ 14 pkt = ryzyko) |
| <input type="checkbox"/> Stan skóry w całości — udokumentowany | <input type="checkbox"/> Wyniosłości kostne zidentyfikowane |
| <input type="checkbox"/> Choroby współistniejące odnotowane (DM, niedożyw.) | <input type="checkbox"/> Mobilność i aktywność pacjenta oceniona |
| <input type="checkbox"/> Kategoria ryzyka: niskie / średnie / wysokie | <input type="checkbox"/> Indywidualny plan profilaktyki wdrożony |

2. REPOZYCJONOWANIE I ODCIĄŻANIE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Zmiana pozycji co 2 h (udokument. w karcie) | <input type="checkbox"/> Unikanie sił ścinających przy zmianie pozycji |
| <input type="checkbox"/> Materac zmiennościśnieniowy / piankowy HR | <input type="checkbox"/> Podkładki pod pięty — kompletne odciążenie |
| <input type="checkbox"/> Pozycja boczna 30° zamiast 90° na krętarzu | <input type="checkbox"/> Poduszki między kolana i kostki (pozycja boczna) |
| <input type="checkbox"/> Grafiki repozycjonowania aktualizowany na bieżąco | <input type="checkbox"/> Tolerancja pozycji przez pacjenta oceniona |

3. PIELEGNACJA SKÓRY I HIGIENA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Codzienna toaleta ciała — skóra czysta i sucha | <input type="checkbox"/> Kremy natłuszczające / emollienty zastosowane |
| <input type="checkbox"/> Brak fałd w bieliźnie i pościeli | <input type="checkbox"/> Brak masażu nad wyniosłościami kostnymi (!) |
| <input type="checkbox"/> Kontrola skóry przy każdej zmianie pozycji | <input type="checkbox"/> Natychmiastowa reakcja na rumień nieblednący |
| <input type="checkbox"/> Skóra wokół rany wolna od maceracji | <input type="checkbox"/> Ochrona skóry narażonej na wilgoć (bariery) |

4. WSPARCIE ŻYWIENIOWE (skala MNA / NRS 2002)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ocena odżywienia: MNA lub NRS 2002 | <input type="checkbox"/> Dieta wysokobiałk. $\geq 1,2-1,5$ g/kg m.c./dobę |
| <input type="checkbox"/> Suplementacja argininy (mikrokrążenie) | <input type="checkbox"/> Suplementacja cynku i witaminy C (kolagen) |

Nawodnienie $\geq 1,5$ –2 l płynów/dobę

Konsultacja dietetyczna (przy ryzyku niedożyw.)

Albuminy i masa ciała — monitorowane co 7 dni

Posiłki i suplementy odnotowane w karcie

5. DOKUMENTACJA I PRZEKAZANIE (standard OP9 MZ 2024)

Karta oceny ryzyka EPUAP — wypełniona

Plan profilaktyki — opracowany i podpisany

Grafik repozycjonowania — aktualizowany

Opis + zdjęcie stanu skóry przy przyjęciu

Klasyfikacja NPIAP/EPUAP Kat. I-IV zastosowana

Informacja dla pacjenta i rodziny — przekazana

Zgłoszenie zdarzenia niepożądanego (jeśli dot.)

Przekazanie przy zmianie dyżuru — pełne

6. SKALA BRADEN — tabela referencyjna

Parametr	1 pkt (najgorszy)	2 pkt	3 pkt	4 pkt (najlepszy)
Czucie	Całk. ograniczone	Bardzo ograniczone	Nieznacznie ogr.	Brak upośledzenia
Wilgotność	Stale wilgotna	Bardzo często wilg.	Czasami wilgotna	Rzadko wilgotna
Aktywność	Leżący	Siedzący	Chodzi okazjonalnie	Chodzi często
Mobilność	Całk. niemobilny	Bardzo ograniczona	Nieznacznie ogr.	Bez ograniczeń
Odżywianie	Bardzo złe	Nieodpowiednie	Odpowiednie	Doskonałe
Tarcie i śc.	Problem	Potencjalny problem	Brak problemu	—

≤ 9 : bardzo wysokie ryzyko

10-12: wysokie ryzyko

13-14: umiarkowane ryzyko

15-18: niskie ryzyko

Materiał pochodzi z serwisu wsparciedlaszpitala.pl | © 2026

Pełny artykuł: <https://wsparciedlaszpitala.pl/bezpieczenstwo-pacjenta/nowoczesne-zarzadzanie-profilaktyka-odlezyn-jako-wskaznik-ja-kosci-opieki-szpitalnej/>

Opracowanie: PTLR 2022 | NPIAP/EPUAP/PPPIA 2019 | Rozporządzenie MZ z 2.04.2026 r. | Obwieszczenie MZ 2024 (standard OP9)

△ Materiał ma charakter edukacyjny. Nie zastępuje procedur klinicznych obowiązujących w danej placówce.