



University Centre for
Nursing and Midwifery
www.ucvghent.be



GHENT
UNIVERSITY

GLOBIAD

Ghent Global IAD Categorisation Tool

THE GHENT GLOBAL IAD CATEGORISATION TOOL

Maďarská verzia

Verzia číslo 1.0 jún 2017



www.skintghent.com



GHENT
UNIVERSITY



PREDSLOV

Dermatitída spojená s inkontinenciou (IAD) je taký špecifický typ iritačnej dermatitídy, ktorú charakterizuje červenanosť a edém peri análnej alebo genitálnej kože. V určitých prípadoch sa objavia spolu s IAD pluzgiermi, eróziou kože a sekundárnymi infekciami kože. (Gray et al., 2012). Etológia IAD je komplexná a viacfaktorová (Beeckman et al., 2009). Prílišná vlhkosť povrchu kože vedie ku vyškrabaniu kože, chemická a fyzická iritácia zvyšuje priepustnosť kože, ohrozujúcu funkciu povrchovej vrstvy kože (Mugita et al., 2015).

Číselné údaje častosti a výskytu IAD sú odlišné podľa populácie a typov životného prostredia. Časť IAD sa odhaduje medzi 5,7 % a 22,8% a výskyt sa zas odhaduje medzi 3,4% a 50% (Gray et al., 2012). Tieto rozdiely sa môžu vysvetľovať nedostatkom medzinárodne porovnateľnými diagnostickými kritériami a potenciálnymi pomýleniami povrchových dekubitných vred a inými kožnými príznakmi. (Beeckman et al., 2007). Jeden nedávny prehľad Cochran vo výskume IAD odhalil značné rozdiely medzi hlásenými výsledkami a prostriedkami. (Beeckman et al., 2016).

Radosťou predstavíme Kategorizačný Prostriedok Ghent Global IAD. Prostriedok je výsledkom dvojročného projektu, v ktorom sa zúčastnilo 22 medzinárodných znalcov a z 30 štátov 823 klinických lekárov. Na základe vizualizácie dotknutého povrchu pokožky GLOBIAD kategorizuje ťažkosť IAD. Cieľom je, aby vytvoril jedno medzinárodne uznané charakterizovanie ťažkosti IAD a aby typizoval dokumentáciu chorobopisu v klinickej praxi a vo výskume.

GLOBIAD je teraz dosiahnuteľný pre zavedenie do klinickej praxe.. Chcete poslať spätnú väzbu? Prosíme, kontaktujte nás: SKINT@UGent.be.

S pozdravom

Dimitri Beeckman, RN, PhD

Professor of Skin Integrity and Clinical Nursing

Ghent University, University Centre for Nursing and Midwifery, Skin Integrity Research Group (SKINT), Belgium

Karen Van den Bussche, RN, MSc

PhD student

Ghent University, University Centre for Nursing and Midwifery, Skin Integrity Research Group (SKINT), Belgium

Jan Kottner, RN, PhD

Scientific Director

Charité-Universitätsmedizin Berlin, Clinical Research Center for Hair and Skin Science, Germany

AKO CITUJME Z TOHTO DOKUMENTU

Beeckman D., Van den Bussche K., Alves P., Beele H., Ciprandi G., Coyer F., de Groot T., De Meyer D., Dunk A.M., Fourie A., García-Molina P., Gray M., Iblasí A., Jelnes R., Johansen E., Karadağ A., LeBlanc K., Kis Dadara Z., Long M.A., Meaume S., Pokorna A., Romanelli M., Ruppert S., Schoonhoven L., Smet S., Smith C., Steininger A., Stockmayr M., Van Damme N., Voegeli D., Van Hecke A., Verhaeghe S., Woo K. and Kottner J. The Ghent Global IAD Categorisation Tool (GLOBIAD). Skin Integrity Research Group - Ghent University 2017. Available to download from www.UCVGent.be

© Beeckman D. & Van den Bussche K., 2017

Kategória 1-es: Makacs pirosság

1A - Makacs pirosság a fertőzés klinikai jelei nélkül



Döntő kritériumok

- Makacs pirosság
- A pirosság többféle árnyalata előfordulhat. Sötétebb bőrszínű beteg esetén a bőr a normálisnál világosabb, sötétebb vagy lila színű lehet.

További kritériumok

- Jól elkülöníthető területek vagy bőr színváltozás korábbi (gyógyult) bőr problémák helyén
- A bőr fénylő megjelenése
- Dörzsölődött bőr
- Ép hólyagok és bullák
- Érintésre a bőr feszesnek és duzzadtnak érződhet
- Égés, bizsergés, viszketés vagy fájdalom

1A

Kategória 2-es: Bőrvesztés

2A - Bőrvesztés fertőzés klinikai jelei nélkül



Döntő kritériumok

- Bőrvesztés
- A bőrvesztés megjelenhet, mint bőr erózió (sérült/erodált hólyagok vagy bullák okozhatják), hámlás, horzsolás. A bőr károsodás mintája diffúz lehet.

További kritériumok

- Makacs pirosság
- A pirosság többféle árnyalata előfordulhat. Sötétebb bőrszínű beteg esetén a bőr a normálisnál világosabb, sötétebb vagy lila színű lehet.
- Jól elkülöníthető területek vagy bőr színváltozás korábbi (gyógyult) bőr problémák helyén
- A bőr fénylő megjelenése
- Dörzsölődött bőr
- Ép hólyagok és bullák
- Érintésre a bőr feszesnek és duzzadtnak érződhet
- Égés, bizsergés, viszketés vagy fájdalom

2A

1B - Makacs pirosság a fertőzés klinikai jeleivel



Döntő kritériumok

- Makacs pirosság
- A pirosság többféle árnyalata előfordulhat. Sötétebb bőrszínű beteg esetén a bőr a normálisnál világosabb, sötétebb vagy lila színű lehet.
- A fertőzés jelei
- Például fehérrőg (gombás fertőzést jelezve), vagy környező léziók (gennyes kiütések a léziók körül *Candida albicans* gombás fertőzést jelezve).

További kritériumok

- Jól elkülöníthető területek vagy bőr színváltozás korábbi (gyógyult) bőr problémák helyén
- A bőr fénylő megjelenése
- Dörzsölődött bőr
- Ép hólyagok és bullák
- Érintésre a bőr feszesnek és duzzadtnak érződhet
- Égés, bizsergés, viszketés vagy fájdalom

1B

2B - Bőrvesztés fertőzés klinikai jeleivel



Döntő kritériumok

- Bőrvesztés
- A bőrvesztés megjelenhet, mint bőr erózió (sérült/erodált hólyagok vagy bullák okozhatják), hámlás, horzsolás. A bőr károsodás mintája diffúz lehet.
- A fertőzés jelei
- Például fehérrőg (gombás fertőzést jelezve), vagy környező léziók (gennyes kiütések a léziók körül, *Candida albicans* gombás fertőzést jelezve), elhalt szövet látható a sebágyban (sárga/barna/szürkés), zöld megjelenés a sebágyon belül (*Pseudomonas aeruginosa* bakteriális fertőzést jelezve), nagyon erős váladékozás, gennyes váladék vagy fénylő megjelenés a sebágyon belül.

További kritériumok

- Makacs pirosság
- A pirosság többféle árnyalata előfordulhat. Sötétebb bőrszínű beteg esetén a bőr a normálisnál világosabb, sötétebb vagy lila színű lehet.
- Jól elkülöníthető területek vagy bőr színváltozás korábbi (gyógyult) bőr problémák helyén
- A bőr fénylő megjelenése
- Dörzsölődött bőr
- Ép hólyagok és bullák
- Érintésre a bőr feszesnek és duzzadtnak érződhet
- Égés, bizsergés, viszketés vagy fájdalom

2B

KATEGÓRIA 1-es: MAKACS PIROSSÁG

Kategória 1A: Makacs pirosság a fertőzés klinikai jelei nélkül

Döntő kritériumok

Makacs pirosság

A pirosság többféle árnyalata előfordulhat. Sötétebb bőrszínű beteg esetén a bőr a normálnál világosabb, sötétebb vagy lila színű lehet.

További kritériumok

- Jól elkülöníthető területek vagy bőr színváltozás korábbi (gyógyult) bőr problémák helyén
- A bőr fénylő megjelenése
- Dörzsölődött bőr
- Ép hólyagok és bullák
- Érintésre a bőr feszesnek és duzzadtnak érződhet
- Égés, bizsergés, viszketés vagy fájdalom



Kategória 1B: Makacs pirosság a fertőzés klinikai jeleivel

Döntő kritériumok

Makacs pirosság

A pirosság többféle árnyalata előfordulhat. Sötétebb bőrszínű beteg esetén a bőr a normálnál világosabb, sötétebb vagy lila színű lehet.

A fertőzés jelei

Például fehér bőrhámlás (gombás fertőzést jelezve), vagy környező léziók (gennyes kiütések a léziók körül Candida albicans gombás fertőzést jelezve).

További kritériumok

- Jól elkülöníthető területek vagy bőr színváltozás korábbi (gyógyult) bőr problémák helyén
- A bőr fénylő megjelenése
- Dörzsölődött bőr
- Ép hólyagok és bullák
- Érintésre a bőr feszesnek és duzzadtnak érződhet
- Égés, bizsergés, viszketés vagy fájdalom



KATEGÓRIA 2-es: BŐRVESZTÉS

Kategória 2A: Bőrvesztés fertőzés klinikai jelei nélkül

Döntő kritériumok

Bőrvesztés

A bőrvesztés megjelenhet, mint bőr erózió (sérült/erodált hólyagok vagy bullák okozhatják), hámlás, horzsolás. A bőr károsodás mintája diffúz lehet.

További kritériumok

- Makacs pirosság
A pirosság többféle árnyalata előfordulhat. Sötétebb bőrszínű beteg esetén a bőr a normálnál világosabb, sötétebb vagy lila színű lehet.
- Jól elkülöníthető területek vagy bőr színváltozás korábbi (gyógyult) bőr problémák helyén
- A bőr fénylő megjelenése
- Dörzsölődött bőr
- Ép hólyagok és bullák
- Érintésre a bőr feszesnek és duzzadtnak érződhet
- Égés, bizsergés, viszketés vagy fájdalom



Kategória 2B: Bőrvesztés fertőzés klinikai jeleivel

Döntő kritériumok

Bőrvesztés

A bőrvesztés megjelenhet, mint bőr erózió (sérült/erodált hólyagok vagy bullák okozhatják), hámlás, horzsolás. A bőr károsodás mintája diffúz lehet.

A fertőzés jelei

Például fehér bőrhámlás (gombás fertőzést jelezve), vagy környező léziók (gennyes kiütések a léziók körül, Candida albicans gombás fertőzést jelezve), elhalt szövet látható a sebágyban (sárga/barna/szürkés), zöld megjelenés a sebágyon belül (Pseudomonas aeruginosa bakteriális fertőzést jelezve), nagyon erős váladékozás, gennyes váladék vagy fénylő megjelenés a sebágyon belül.

További kritériumok

- Makacs pirosság
A pirosság többféle árnyalata előfordulhat. Sötétebb bőrszínű beteg esetén a bőr a normálnál világosabb, sötétebb vagy lila színű lehet.
- Jól elkülöníthető területek vagy bőr színváltozás korábbi (gyógyult) bőr problémák helyén
- A bőr fénylő megjelenése
- Dörzsölődött bőr
- Ép hólyagok és bullák
- Érintésre a bőr feszesnek és duzzadtnak érződhet
- Égés, bizsergés, viszketés vagy fájdalom



SLOVNÍK

Bulla	Ohraničená lézia v priemere >1 cm, ktorá obsahuje priesvitnú tekutinu (priesvitná, srvátková alebo krvavá), jeden veľký pľuzgier
Erózia	Čiastočná alebo úplná strata epidermisu
Odrenina	Strata epidermisu a časti kože v dôsledku škriabania kože, alebo iných vonkajších poškodení.
Škriabanie	Pre trvalú vlhkosť kože objavenie povrchovej mäkkosti – často bielej farby
Vyrážky	Pevná, hmatateľná, zrejme lézia v priemere ≤ 1 cm.
Hnisavé vyrážky	Ohraničená lézia, ktorá obsahuje hnisavú tekutinu.
Šúpanie kože	Viditeľné nahromadenie keratínu, ktorý vytvorí plochú šupinu
Puchnutie	Zväčšenie v dôsledku edému alebo nahromadeniu sa tekutiny, vrátane aj krvi.
Pľuzgier	Ohraničená lézia v priemere ≤ 1 cm, ktorá obsahuje tekutinu (priesvitná, srvátková alebo krvavá) , jeden malý pľuzgiera

REFERENCES

Beeckman D, Schoonhoven L, Fletcher J, Furtado K, Gunningberg L, Heyman H, Lindholm C, Paquay L, Verdú J and Defloor T. EPUAP classification system for pressure ulcers: European reliability study. *Journal of advanced nursing* 2007; 60: 682-91.

Beeckman D, Schoonhoven L, Verhaeghe S, Heyneman A, Defloor T. Prevention and treatment of incontinence-associated dermatitis: literature review. *Journal of advanced nursing* 2009; 65: 1141-54.

Beeckman D, Van Damme N, Schoonhoven L, Van Lancker A, Kottner J, Beele H, Gray M, Woodward S, Fader M, Van den Bussche K, Van Hecke A, De Meyer D and Verhaeghe S. Interventions for preventing and treating incontinence-associated dermatitis in adults. *The Cochrane Library* 2016.

Gray M, Beeckman D, Bliss DZ, Fader M, Logan S, Junkin J, Selekok J, Doughty D and Kurz P. Incontinence-associated dermatitis: a comprehensive review and update. *Journal of wound, ostomy, and continence nursing : official publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society / WOCN* 2012; 39: 61-74.

Mugita Y, Minematsu T, Huang L, Nakagami G, Kishi C, Ichikawa Y, Nagese T, Oe M, Noguchi H, Mori T, Abe M, Sugama J and Sanada H. Histopathology of incontinence-associated skin lesions: inner tissue damage due to invasion of proteolytic enzymes and bacteria in macerated rat skin. *PLoS one* 2015; 10: e0138117.



CONTACT

University Centre for Nursing and Midwifery
Skin Integrity Research Group (SKINT) | Ghent University
De Pintelaan 185 | B-9000 Ghent | BELGIUM
www.UCVGent.be | SKINT@UGent.be
Tel. +32 (0)9 332 83 92