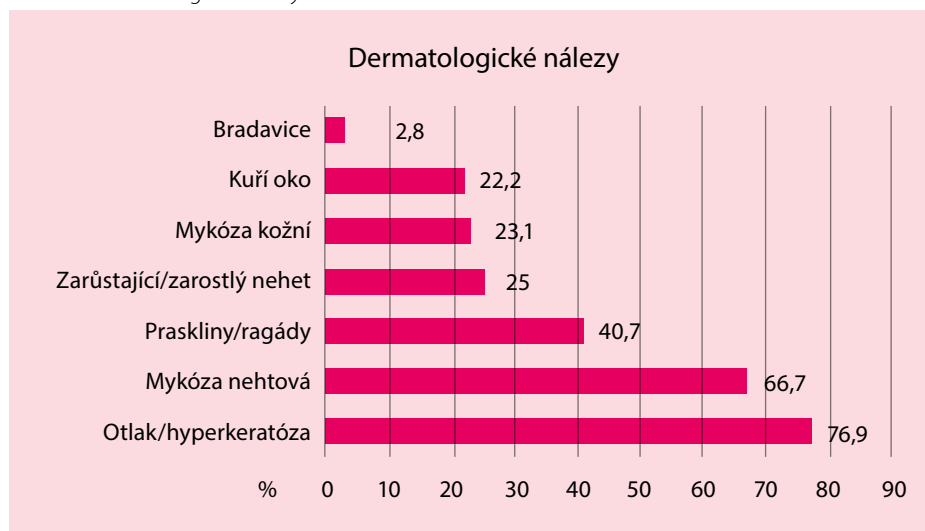
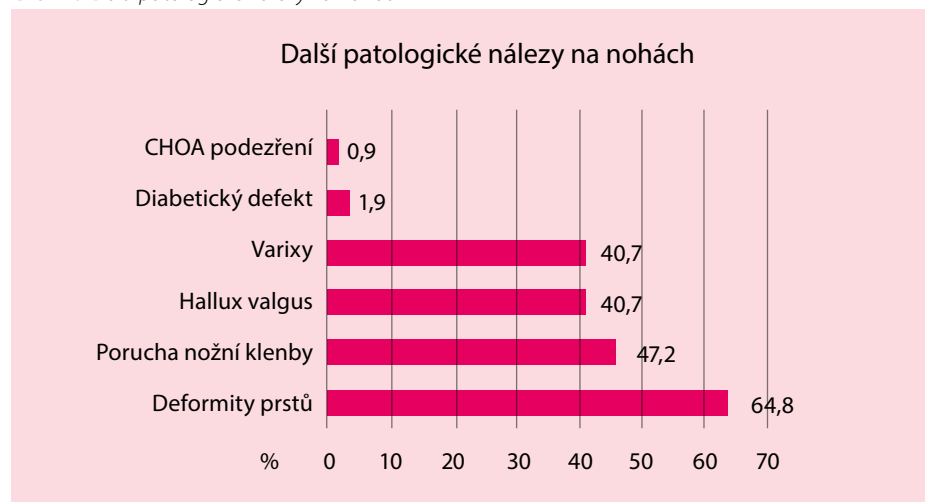


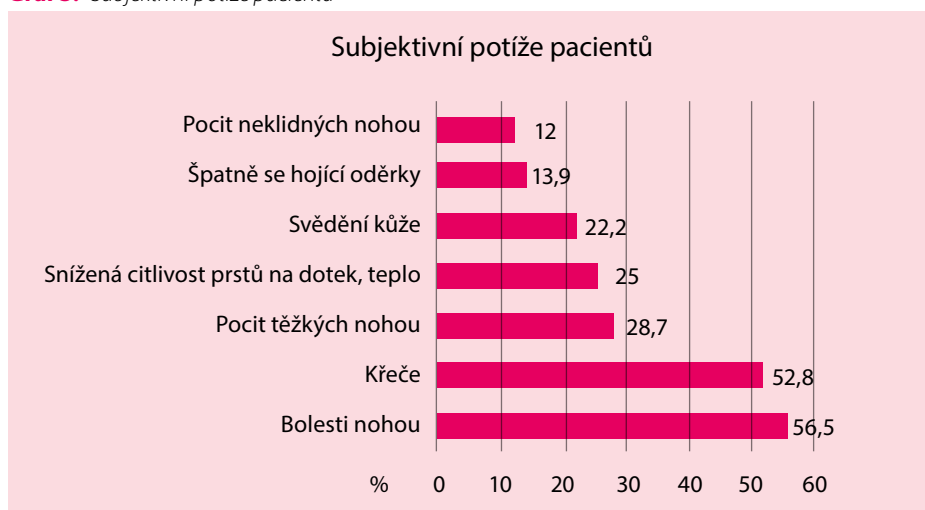
Graf 1 Dermatologické nálezy na nohou



Graf 2. Další patologické nálezy na nohách



Graf 3. Subjektivní potíže pacientů



Metodika sběru dat

Výzkumné šetření probíhalo po získání souhlasu účastníka metodou pozorování a rozhovoru v soukromé ortopedické ambulanci od října 2020 do června 2021. Veškeré údaje byly zaznamenávány do pozorovací

ho archu. Analýza záznamů z pozorovacího archu byla realizována pomocí fyzikálního vyšetření na základě zkušeností a znalostí podiatrické a ortopedické sestry a ve spolupráci s lékařem. Bylo využito hodnocení smyslového vnímání pacientem, pomůcky

používané v podiatrii, popř. ortopedii – podoskop. Hodnocení se týkalo základních nálezů ortopedických (např. deformity), dermatologických (např. otlaky, kuří oka, plísňe, praskliny, bradavice, zarostlé/zarůstající nehty), podiatrických (CHOA, syndrom diabetické nohy), vaskulárních. Hodnocena byla hydratace kůže, citlivost, prokrvení, pohyblivost kloubů, přítomnost otoků či přítomnost poruchy kožní/tkáňové integrity.

Vzorek respondentů

Limitující pro výběr respondentů byl věk 65+. Ke zpracování dat bylo postoupeno 138 pacientů soukromé ortopedické ambulance. Se souhlasem bylo nařazeno 28 patologických nálezů na nohou. Průměrný věk respondentů byl 72,2 let. Největší skupinu respondentů tvořily ženy mající učňovské vzdělání a s bydlištěm na vesnici. Ze sledovaného vzorku bylo 59 % pacientů s diabetem mellitem, 20 % z nich uvedlo, že trpí diabetickou neuropatií. 25 % osob z celkového počtu seniorů uvedlo, že jsou aktivními kuřáky. 71 % oslovených seniorů přicházelo do ambulance s jinými ortopedickými problémy než s nohama (bolesti zad, artróza nosných kloubů atd.)

Výsledky

Z výsledků pozorování (Graf 1 a 2) je patrné, že nejčastějším problémem na nohou u sledované skupiny seniorů byla hyperkeratóza, nehtová mykóza, deformity prstů a porušená nožní klenba – plochá noha. Vyskytovaly se také ragády, hallux valgus a varixy. Ze subjektivních pocitů (Graf 3) nejvíce pacienty trápily bolesti nohou, křeče, brnění prstů a pocit těžkých nohou.

Mnohé patologie úzce souvisí s výskytem systémových chorob, proto nelze opomenout i tuto oblast sledování. Šetřením se prokázalo, že diabetes mellitus 2. typu má 59,3 % pacientů, s průměrnou délkou 5–6 let od zjištění. Přítomnost komplikací, ve smyslu diabetické neuropatie dolních končetin, označilo 20,3 % respondentů. Dominující byly vaskulární onemocnění (84,3 %), dále ortopedické choroby (71,3 %) a na třetím místě nemoci srdce (53,7 %).

Fyzikálním vyšetřením bylo zjištěno, že kůže nohou u sledované skupiny seniorů je spíše suchá (66,7 %). Sníženou citlivost k bolesti mělo 44,4 % pacientů a sníženou citlivost k teplu mělo 38 % pacientů. Zhoršené prokrvení bylo