



# Collaborative Regional Benchmarking Group

## Njega usne šupljine u intenzivnoj skrbi



**Cilj:** Davanje smjernica za oralnu njegu pacijenata na intenzivnoj skrbi

**Opseg:** Svi odrasli pacijenti na intenzivnoj skrbi

### PROCJENA ORALNE HIGIJENE

- Vizualna procjena usne šupljine pacijenta
- Unutar **8 sati** od prijema
- Nakon toga min. svakih **12 sati**

**Zatražite savjet medicinske službe, stomatologa, dentalnog asistenta ili oralnog/maksilofacijalnog kirurga kad je riječ o oralnoj kirurgiji, traumi, stanju nakon zračenja ili kemoterapije, ili alergiji na fluorid.**

### Svaka smjena procjenjuje i bilježi

- Stanje zuba/zubne proteze
- Stanje desni
- Ulceracije
- Oralnu kandidijazu
- Slinu i halitozu
- Piercinge
- Krhotine
- Cjelovitost usana u kontaktu s pomagalima

### Standardna oralna njega

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

### Obraćite pozornost i na...

- U dogovoru s liječnikom primijenite:
- umjetnu slinu protiv suhih usta
  - topičku analgeziju za bol u ustima
  - topičku antifungalnu tekućinu za kandidijazu
  - klorheksidin treba primijeniti samo ako je klinički indiciran (npr. poslije operacije srca) i propisan

### SEDIRANI I VENTILIRANI PACIJENTI

- Uz standardnu njegu treba ispirati usta vodom na pjenastoj spužvi svaka 2-4 sata te obavljati sukciju kateterom mekog vrha
- Aspirirajte subglotički ETT/TT ulaz za sukciju svaka 4 sata ako je postavljen
- Mijenjajte položaj ETT-a svaka 2-4 sata

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

**Konzultirajte smjernice odjela ako trebate dodatne informacije**

(V1 2019.)