

**OŠETŘENÍ A PŘEVAZ RÁNY S APLIKACÍ AMNIOVÉ MEMBRÁNY**

Číslo výkonu:

**13067**

Autorská odbornost:

**(103) diabetologie****Popis:**

Tímto výkonem se vykazuje ošetření rány aplikací amniovou membránou při stagnující epitelizaci rány, například při syndromu diabetické nohy, po vyčerpání všech dostupných metod vlhkého hojení. Amniová membrána je aplikována u pacientů bez závažné infekce a rovněž bez kritické ischemie dolních končetin. Amniová membrána se neaplikuje u pacientů s anamnézou onkologického onemocnění, polyvalentní alergie a kožních projevů nejasné etiologie. Celková velikost ošetřovaných defektů je v součtu od 5 cm<sup>2</sup> do 40 cm<sup>2</sup>, velikost aplikované amniové membrány odpovídá velikosti ošetřované rány. Aplikace amniové membrány je 1krát za týden s tím, že celková délka léčby je maximálně 5 týdnů. Pokud nedochází po 2 aplikacích od zahájení léčby k procesu hojení rány, rána se nelepší nebo zůstává stejná, v léčbě s aplikací amniové membrány se již dále nepokračuje.

**Čím výkon začíná:**

Výkon začíná odstraněním krytí rány, které bylo použito k ošetření rány při předcházejícím převazu.

Diagnostickým zhodnocením lokálního nálezu.

**Obsah a rozsah výkonu:**

Následuje desinfekce okolí rány, oplach rány za pomoci sterilních nástrojů, posouzení hloubky ulcerace, rozsahu ulcerace, posouzení lokálního nálezu z hlediska přítomnosti infekce, debridement, odstranění hyperkeratóz, ošetření okolí rány, výplach defektu. Případné zhodnocení stěrů z rány, případně dalších laboratorních výsledků. Aplikace amniové membrány, přiložení neadherentního krytí a fixace.

Fotodokumentace.

**Čím výkon končí:**

Zápis do zdravotnické dokumentace, administrativní činností spojenou s výkonem (vyplnění návratky k tkáňovému transplantátu).

**Kategorie:** P - hrazen plně)**Omezení místem:** S - pouze na specializovaném pracovišti**Omezení frekvencí:** 1/1 týden, 5/1 léčba**Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách:** 30

**Podmínky:** Jedná se o zdravotnická zařízení, která léčí pacienty s komplikovanými a nehojícími se ránami – viz indikace. Pracoviště musí dále splňovat: 1. Interní/externí hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb (dle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách). 2. Seznam certifikovaných pracovišť na <http://www.cslr.cz/Informace-pro-praxi/Databaze-certifik-pracovist/>). Nebo se jedná o registrovanou podiatrickou ambulanci - seznam certifikovaných pracovišť na <http://www.cslr.cz/Informace-pro-praxi/Databaze-certifik-pracovist/>) nebo na [www.diab.cz](http://www.diab.cz). 3. Certifikát Institutu pro hojení ran a transplantaci amniové membrány.

**Další odbornosti:**

Kód	Název	Režie
501	chirurgie	3,93
504	cévní chirurgie	3,93
404	dermatovenerologie	3,28
106	geriatrie	3,28

**Nositelé:**

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	L3	lékař	2	30	Praxe 2 roky v hojení ran Certifikovaný kurz garantovaný tkáňovým zařízením	281,5428
<b>Celkem:</b>						<b>281,54</b>

**Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:**

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
A008388	Rukavice sterilní latexové bez pudru		3		10	30
00366	Gáza hydrofilní skládaná kompresy STER. 412 122 0		3 bal		3,13	9,39
A008357	Sterilní operační set		1 ks		250	250
A002663	Tampon z gázy stočený 100 ks		0,1		47,44	4,744
A084559	Krytí neadherentní		1		16	16
<b>Celkem:</b>						<b>326,57 310,13</b>

**Přímo spotřebované léčivé přípravy - PLP:**

Kód	Název	Doplňek	ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
0098880	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK	INF SOL 10X1000ML			0,1	10X1000ML	229,9	22,99
<b>Celkem:</b>								<b>229,90 22,99</b>

**Přístroje:**

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
<b>Celkem:</b>							<b>0,00 0,00</b>

**ZUM:**

Kód	Název
A084558	Prostředek biologického hojení z amniové membrány

**ZULP:**

Kód	Název
-----	-------

**Body** Přímé

Režijní

Celkem

**615**

**98**

**713**

Revize stavu výkonu Poslední revize dne