

8 mýtov o infekciách močových ciest (IMC) u obyvateľov zariadení sociálnych služieb



MÝTUS #1

Pozitívny močový test na prítomnosť dusitanov a/alebo leukocytov vždy znamená prítomnosť IMC u pacienta.

Realita: Významný počet obyvateľov zariadení sociálnych služieb má v moči prítomné baktérie (asymptomatická bakteriúria), avšak nález baktérií v moči nemusí znamenať, že obyvateľ má infekciu močových ciest.

MÝTUS #2

IMC sa nedá predísť.

Realita: IMC vzniká, keď sa baktérie, napríklad z čriev alebo z kože v okolí ústia močovej trubice, dostanú do močových ciest a vyvolajú príznaky. Správna hygiena môže predísť preniknutiu týchto baktérií do močových ciest, a preto je dôležitá častá výmena plienok a pravidelná starostlivosť o anogenitálnu oblasť.



MÝTUS #3

Prítomnosť baktérií v moči bez príznakov IMC si u obyvateľov zariadení sociálnych služieb vždy vyžaduje antibiotickú liečbu.

Realita: Až u 50 % starších obyvateľov sú prítomné baktérie v moči bez toho, aby mali príznaky IMC (infekcie močových ciest). Tento stav si nevyžaduje liečbu.



MÝTUS #4

Kognitívne zmeny, agitovanosť a zmätenosť naznačujú vysokú pravdepodobnosť IMC.

Realita: Existuje viacero možných príčin kognitívnych zmien u multimorbídnych starších obyvateľov, avšak IMC nepatrí medzi najčastejšie z nich.



MÝTUS #5

Ak si nie ste istí, či antibiotikum predpísať, alebo nie ("radšej byť v bezpečí, ako ľutovať"), výhody predpisovania prevažujú nad škodlivosťou expozície antibiotikám.

Realita: Všetky antibiotiká majú nežiaduce účinky a môžu niekedy spôsobiť viac škody ako úžitku, najmä u zraniteľnejších starších ľudí. Navyše, užívanie antibiotík môže viesť ku vzniku mikrobiálnej rezistencie. To znamená, že antibiotiká sa stávajú neúčinnými a liečba infekcií je čoraz ťažšia.



MÝTUS #6

Tmavý alebo zapáchajúci moč je príznakom IMC.

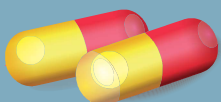
Realita: Nie, ak nie je sprevádzaný špecifickými príznakmi infekcie močových ciest, ako sú časté močenie, pocit pálenia alebo bolesť pri močení. Koncentrovaný alebo silnejšie zapáchajúci moč je často len príznakom dehydratácie.



MYTH #7

Profylaktické podanie antibiotík pred výmenou katétra u obyvateľa so zavedeným močovým katétrom znižuje riziko IMC.

Realita: štúdie ukázali, že profylaktické podávanie antibiotík pred výmenou močového katétra nie je nevyhnutné a preto sa neodporúča.



MYTH #8

Pitie väčšieho množstva tekutín stačí na prevenciu IMC u obyvateľov zariadení sociálnych služieb.

Realita: Správna hydratácia je dôležitá, ale sama o sebe nestačí na prevenciu IMC v zariadeniach sociálnych služieb. Pre prevenciu UTI v tomto prostredí sú nevyhnutné správne postupy hygieny, vhodný plán asistencie pri návšteve toalety a ošetrovateľskej starostlivosti.

