

Lokální léčba ran a lézí v genitoanální oblasti u žen s ohledem na účelnost krytí a komfort pacientky

Mgr. Markéta Koutná, Ph.D.

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Všeobecná fakultní nemocnice, Praha
Ambulance hojení ran, Klinika geriatricke a interní medicíny, Všeobecná fakultní nemocnice, Praha

Príspevek se zaměřuje na spektrum terapeutických materiálů, které jsou vhodné k léčbě ran, ulcerací a lézí v genitoanální oblasti u žen. Přestože obsah článku se věnuje genitoanální oblasti u žen, předložená lokální terapie se používá ve stejné oblasti rovněž u mužů. Histologicky ženský a mužský genitál má shodné tkáně, které se rozlišují pouze anatomickými rysy. Poškození v genitoanální oblasti vyžadují materiály k opakované aplikaci během dne, cenově přijatelné, zmírňující bolest a zlepšující komfort pacientů. Názorné schéma v tabulce s terapeutickými materiály je rozděleno do tří oddílů, zahrnujících fázi zánětu s vysoušením spodiny rány, fázi podporující čištění ran a fázi regenerační. Do poškození v této oblasti lze zahrnout i iritační a postradiační dermatitis. Předložená kazuistika popisuje komplikovanou léčbu lézí v genitoanální oblasti u nespolupracující pacientky.

Klíčová slova: genitoanální oblast, lokální terapie, gynekologie, rány, léze, iritační dermatitis, postradiační dermatitis.

Local treatment of wounds and lesions in the genitoanal area in women with regard to the effectiveness of the dressing and the comfort of the patient

This article deals with the issue of the spectrum of therapeutic materials suitable for the treatment of wounds, ulcerations and lesions in the genitoanal area in women. Despite the fact that the content of the article is primarily dedicated to the female genitoanal area, the described local therapy is also applicable to men in the same region. Histologically, the female and male genitalia consist of identical tissues, which are distinguished only by anatomical features. Damage to the genitoanal area requires materials for repeated application during the day, are affordable, relieve pain and improve comfort of patients. The illustrative scheme in the table with therapeutic materials is divided into three sections, including the inflammation phase with drying of the wound bed, the phase supporting wound cleansing and the regeneration phase. Damage in this area may also involve irritant and post-radiation dermatitis. The presented case describes the complicated treatment of lesions in the genitoanal area of an uncooperative patient.

Key words: genitoanal area, local therapy, gynecology, wounds, lesions, irritant dermatitis, post-radiation dermatitis.

Úvod

Rány, poškození nebo léze v genitoanální oblasti mají svá specifika, která souvisí s vyzpyzdňováním pacienta, nutností pravidelné či časté hygieny, diskomfortem pacientů, zápachem, dobrou fixací, studem pacientů, někdy i ze strany pečujících. Kromě gynekologického a urologického oboru se s těmito ránami můžeme setkat v rámci hospitalizace

na různých odděleních, kdy nemocný přichází s poškozením jako s doplňujícím problémem do nemocnice. V intenzivní péči naopak vznikají nové léze v těchto lokalitách při závažném nebo zhoršujícím se zdravotním stavu pacienta. Výhodou je, že rány na genitáliích se hojí oproti ranám v jiných částech těla rychleji (1). V podmínkách intenzivní péče se setkáváme více se změnami a následným poškozením

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethics approval and consent to participate:

The authors attest that their study is in compliance with human studies committees and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the Food and Drug Administration guidelines, including patient consent where appropriate. The authors also declare that their paper is in accordance with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Consent for publication:

None.

Author's contributions:

None.

Cit. zkr: **Urol. praxi. 2025;26(1):54-58**
<https://doi.org/10.36290/uro.2025.026>
Článek přijat redakcí: 3. 1. 2025
Článek přijat k tisku: 13. 1. 2025

Mgr. Markéta Koutná Ph.D.
marketa.koutna@vf.cz