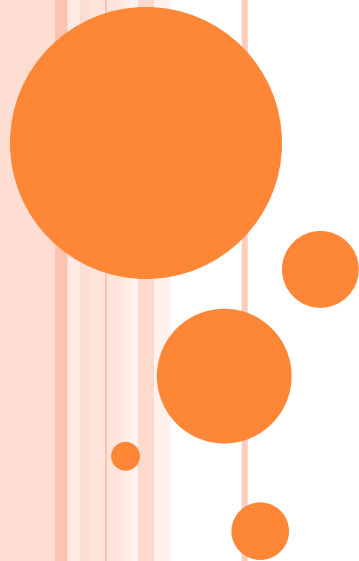


PRACOVNÍ POSTUPY V PEDIKÚŘE

Ošetření kuřích ok a puchýřů



*Autorem materiálu a všech jeho částí, není-li uvedeno jinak, je Hana Sladká.
Dostupné z Metodického portálu www.rvp.cz; ISSN 1802-4785.
Provozuje Národní pedagogický institut České republiky (NPI ČR).*

OŠETŘENÍ KUŘÍCH OK

- kuří oko = slavie (clavus, klavus)
- vzniká tlakem a protitlakem (obuv a protiklad kost)
- místo, které je zarudlé, zanícené, oteklé a bolestivé neošetřujeme, odešleme k lékaři



OŠETŘENÍ TVRDÉHO KUŘÍHO OKA (CLAVI DURI)

- žlutavé, uprostřed s nahnědlým čepem
- vydezinfikovat, sestrouhat skalpelem zrohovatělý hrbolek, až zůstane tvrdé jádro kuřího oka
- uvolňujeme nejmenším skalpelem s velmi ostrou špičkou
- uvolněný čep odstraňujeme pomocí štípek
- zůstane důlek, vydezinfikujeme, přelepíme
- tři dny nenamáčet a nechat přelepené



OŠETŘENÍ MĚKKÉHO KUŘÍHO OKA (CLAVI MOLLES)

- nahnědlé, mívá zmokvaný okraj, je povrchový, snadno zranitelný
- nejčastěji mezi 4. a 5. prstem, mohou být i dvě proti sobě
- skalpelem s ostrou špičkou uvolníme čep a štipkami odstraníme
- někdy pod tímto kuřím okem je tzv. tíhový váček naplněn tkáňovým mokem, může při výkonu prasknout – nutná dezinfekce
- tři dny nenamáčet a nechat přelepené
- doporučit klínovou vložku a širší obuv (aby se prsty nestlačovaly)



OŠETŘENÍ CÉVNATÉHO KUŘÍHO OKA (CLAVI VASCULARES)

- je tvrdé, žlutavé, lesklé s růžovými jizvami, mezi kterými je nažloutlá rohová vrstva
- zrohovatělou vrstvu odstraňujeme mezi jizvami opatrně!
- vydezinfikovat, přelepit
- nejčastěji na kloubech kladívkovitých prstů, na venkovní straně první a páté patní kosti
- může být následkem nošení úzkých špiček
- doporučíme volnou obuv a odlehčovací kroužek
- tři dny nenamáčet a nechat přelepené
- úplné odstranění lze provést pouze operativně



OŠETŘENÍ ZRNITÉHO KUŘÍHO OKA (CLAVI MILIARES)

- jsou to černá drobná zrníčka, na pohmat tvrdá
- někdy jich bývá více pohromadě
- nachází se na bříšku nožním, někdy i na patě
- tlačí jako písek v botě
- odstraňují se skalpelem, ale i pomocí štipek
- tvoří se znova



PODNEHETNÍ KUŘÍ OKA (CLAVI SUBUNGUALES)

- tvoří se tlakem na nehtovou ploténku a tlakem nehtové ploténky na kost
- jsou velmi bolestivá a nesnadno odstranitelná



OŠETŘENÍ PUCHÝŘŮ

- vznikají tlakem = obuv je těsná
- třením = obuv je volná, klouzavá
- prasklý puchýř pouze vydezinfikujeme a přelepíme náplastí
- doporučíme, aby si klient postižené místo nenamáčel
- nikdy puchýř nepropichujeme, nestříháme



OŠETŘENÍ ZAROSTLÉHO NEHTU

- od nevhodné obuvi i od neodborného ošetřování
- vydezinfikovat okolí nehtové ploténky
- vyčistit nehtovou rýhu od nečistot (drť, písek, ztvrdlá kůže)
- nevystříháváme!
- proužky náplastí velikosti asi 4 mm zasuneme pod okraj ploténky, přečnívá pouze asi 1 mm
- po třech dnech pozveme klienta na pedikúru
- proces s náplastí opakujeme po dobu, než nehet doroste
- doporučíme nosit širší obuv, při mytí nohou odtlačovat namydlenou rukou nehtové valy od ploténky



OŠETŘENÍ ZTLUŠTĚLÉHO NEHTU

- vzniká od nevhodné obuvi, ale i od neodborného ošetřování
- při nezkracování ztlustělého nehtu vzniká tzv. drápovitý nehet
- tloušťka může dosáhnout až 1 cm
- stříhání je velice obtížné (zeslabíme pilníkem, frézkou)



OŠETŘENÍ POTIVÝCH NOHOU

- vznikají vlivem námahy, dlouhého únavného stání, chůze nebo horka
- může jít o místní nebo celkovou poruchu (strach, stres, bolest, horečka, nachlazení, onemocnění, špatný metabolismus)

Příznaky:

- pocit studených nohou, zkrabatělá místy rozpukaná pokožka mezi prsty
- při nedostatečné hygieně nepříjemně zapáchá
- většinou je kombinovaná s plísní



OŠETŘENÍ

- zvýšená hygiena (mytí aspoň 2x denně), čisté bavlněné ponožky
- střídavé koupele (teplá a studená)
- koupel s hypermanganem, dubovou kůrou, šalvějí, arnikou apod. (lékárna)
- správná obuv, zásypy, deodoranty



MYKÓZY

- neošetřujeme!
- poradíme denní koupele a dostatečné vysušování meziprstních prostorů
- dezinfekci míst, kde je plíseň (antimykotické přípravky)
- nošení bavlněných ponožek, široké obuvi
- včasnou návštěvu lékaře



PORANĚNÍ KLIENTA

- pokud dojde k poranění, je nutné, aby pedikérka uměla poskytnout první pomoc
- **Kapilární poranění:**
 - vydezinfikovat a přelepit náplastí
- **Žilní krvácení:**
 - vydezinfikovat a přikládat kompresivní obvaz, odeslat k lékaři
- **Tepenné krvácení:**
 - přikládáme kompresivní obklad, odeslat k lékaři
 - nikdy nepřikládáme vatu
 - poučíme klienta o domácím ošetření = nenamáčet po dobu tří dnů = při pozdních komplikacích navštívit hned lékaře



PORANĚNÍ KLIENTA

- **Pozdní komplikace:** jde o příznaky, které se mohou projevit až po nějaké době (infekce), otoky, hnis, zarudnutí, bolest, které se mohou rozšířit z místa poranění na celou nohu
- **Protokol o poranění:**
- při každém, i sebemenším poranění je nutné vést zápis
- jméno, příjmení, datum, hodina, druh a vznik poranění, následné ošetření
- pro platnost musí být podpis klienta a pedikérky



ZDROJE

- Bílá, D. (2017). *Tvorba výukových materiálů Pedikúra, péče o nohy*, Diplomová práce, Brno, Masarykova univerzita.
- Dürichová, D. (2014). *Praktická pedikúra, studijní materiál pro podologickou praxi*. Praha: Gammapress Nučice.
- Feřteková, V. (2005). *Kosmetika v teorii a praxi*. Praha: Maxdorf.
- Herrera, P., Chlebníčková, M. & Vokurka, M. (2000). *Manikúra a pedikúra*. Praha: Maxdorf.
- Kubát, R. (1985). *Péče o nohy*. Praha: Avicenum / zdravotnické nakladatelství.
- Rámcově vzdělávací program pro obor Kosmetické služby. Národní ústav odborného vzdělávání. [online]. Citace 5. 6. 2021. Dostupné z:
<http://zpd.nuov.cz/RVP/ML/RVP%206941L01%20Kosmeticke%20sluzby.pdf>
- Teplá, K. & kolektiv. (2010). *Kosmetika III*. Praha: Informatorium.

DĚKUJI ZA POZORNOST 😊

