

Naše zn.: 2022/105767/FNBrno - 14.7 – DrR/Sr
Vaše zn.: -

V Brně dne 30. 6. 2022

Veřejná zakázka – Lůžka pro pacienty

Vážení,

zadavatel obdržel dne 28. 6. 2022 dotaz, týkající se shora uvedené veřejné zakázky, ke kterému sděluje následující:

Dotaz:

Dobrý den,
zadavatel ve "Vysvětlení zadávací dokumentace k 9.6.2022" upřesňuje parametr aktivní matrace následovně:

matrace vhodná pro léčbu až 4. stupně dekubitu

-pulzní systém 3:1 s řízenou pulzací, změny tlaků v celách max. po 3 minutách

-dvě samostatné aktivní alternující vrstvy matrace

-min. 4 cely v oblasti hlavy a pat individuálně nastavitelné do režimů: pulzující (alternující), statický, vyfouknutý 2/3

-plně automatický režim bez nutnosti manuálního nastavení tlaku dle váhy pacienta

-automatická lineární regulace tlaku v pánevní části při polohování lůžku min. od 15° - 45°

-provzdušnění povrchu matrace pro udržení nízké vlhkosti min. 5 l vzduchu za minutu

-uspořádání cel do kompaktních modulů zamezující zapadání pacienta mezi cely při polohování

-režim nízkého tlaku automaticky optimalizuje tlak v matraci bez ohledu na polohu pacienta

-postranní statické cely pro snadnější mobilizaci pacienta

-vodotěsný, snímatelný, paropropustný povlak, rozepínatelný ze čtyř stran

-integrované popruhy sloužící k připevnění k rámu postele

-nosnost min. 250 kg

-při poškození matrace možnost opravy svépomocí, zalepením pomocí opravného kitu

-záložní baterie pro napájení matrace

Umožní zadavatel dodavateli nabídnout adekvátní alternativu:

-matrace vhodná pro léčbu až 4. stupně dekubitu

-pulzní systém 3:1 s řízenou pulzací, změny tlaků v celách max. po 3 minutách

-hybridní matrace tvořena 2 vrstvami - pěnou a vzduchem a proto není nutné aby obě alternovali, nemá to žádný význam.

-Všechny cely lze nastavit do režimu, alternativní, statický a transportní. Díky speciální hybridní konstrukci je tlak v aktivních celách pouze cca 30 mmHg a proto není nutná funkce vyfouknutí.

Jiné, pouze vzduché matrace, mají tlak v celách cca 120 a výš mmHg a proto v případě dekubitů musejí umět některé cely vyfouknout. Což zde není potřeba

- plně automatický režim bez nutnosti manuálního nastavení tlaku dle váhy pacienta
- automatická lineární regulace tlaku v pánevní části při polohování lůžku min. od 15° - 45°
- provzdušnění povrchu matrace pro udržení nízké vlhkosti min. 5 l vzduchu za minutu...Nemá v našem případě význam. Naše matrace je určena pro nejvyšší možný stupeň ochrany proti dekubitům, díky extrémně nízkému tlaku. Systém provzdušnění mají standardně výrobci, kteří nabízejí matrace pro III.st. a aby mohli tyto matrace povýšit na IV.st., tak přidají pro zvýšení antidekubitních účinků provzdušnění. Obecně IV.stupeň jsou již otevřené rány a není vhodné do nich systémem provzdušnění uměle ještě vhánět možný kontaminovaný vzduch z místnosti.

- uspořádání cel do kompaktních modulů zamezující zapadání pacienta mezi cely při polohování
- režim nízkého tlaku automaticky optimalizuje tlak v matraci bez ohledu na polohu pacienta
- postranní statické cely pro snadnější mobilizaci pacienta.... Po bocích je v každé cele tvrdší pěna, která slouží pro snadnější mobilizaci pacienta

- vodotěsný, snímatelný, paropropustný povlak, zip ze dvou stran
- integrované popruhy sloužící k připevnění k rámu postele
- nosnost min. 250 kg
- při poškození matrace možnost opravy svépomocí, zalepením pomocí opravného kitu
- bez záložní baterie pro napájení matrace- Díky hybridní konstrukci pacient nikdy nezůstane ležet jen tak na kostře lůžka.

Odpověď:

Uchazeč ve svém dotazu uvádí: "Systém provzdušnění mají standardně výrobci, kteří nabízejí matrace pro III. st. a aby mohli tyto matrace povýšit na IV. st., tak přidají pro zvýšení antidekubitních účinků provzdušnění. Obecně IV. stupeň jsou již otevřené rány a není vhodné do nich systémem provzdušnění uměle ještě vhánět možný kontaminovaný vzduch z místnosti."

Z toho se dá pochopit, že přidáním provzdušnění se povýší antidekubitní matrace ze stupně III na stupeň IV.

Tak to ale není myšleno. Při léčbě dekubitů jde o to, eliminovat nepříznivé vlivy, které působí na pokožku. Míní se tím omezení vlivu např. moče, stolice, potu atd. Vlivu moče a stolice se brání zvýšenou hygienou, vlivu potu pak změnou mikroklimatu v místě styku pokožky s matrací. Tím se ovlivní vlhkost pokožky a brání se jejímu poškození.

Dekubitus III. stupně postihuje podkožní vrstvu tkáně, která odumírá, a tvoří se hluboký vřed. V ráně může být vidět i podkožní tuk, takže i zde je otevřená rána (viz obr. č. 13 a č. 14 v přiložené příloze "Postupy v prevenci a léčbě dekubitů"¹)

K nejčastějším místům vzniku dekubitů patří části těla s malou vrstvou tukové a svalové tkáně, kde tlak zvenčí působí přímo proti kosti. Proto i hlava (např. ušní boltce) a paty mají zvýšené riziko vzniku dekubitů. Z toho důvodu zadavatel požaduje možnost individuálního nastavení různých režimů cel v oblasti hlavy a pat.

¹ ŠEFLOVÁ, Lenka a JANČÍKOVÁ Gabriela. *Postupy v prevenci a léčbě dekubitů*. Solen medical education. 2010

Toto však uchazeč u nabízené matrace v dotazu neuvádí. Zadavatel ji nepovažuje za adekvátní náhradu, a proto ji nebude akceptovat.

MUDr. Ivo Rovný, MBA
ředitel FN Brno

Přílohy

Postupy v prevenci a léčbě dekubitů

Vyřizuje: Ing. Michaela Stravová, DiS., referent OPV, tel. 532 231 240, Stravova.Michaela@fnbrno.cz