

Podmienky TISS skóre na JIS

Bodové hodnotenie jednotlivých výkonov.

4 body sa pridelujú

1. Zastavenie srdca, napr. fibrilácia komôr v predošlých 48 hod.
Tento kód je možné použiť len u pacientov u ktorých bola v predošlých 48 hodinách robená KPR
2. Riadená ventilácie CMV (VC,PC, VFV) (vrátane ohrievania a zvlhčovania plynov).
Tento kód sa aplikuje výhradne u pacientov u ktorých je aplikovaná riadená ventilácia objemovo, či tlakovo kontrolovaná prípadne SPC, SCMV(SVC). Neaplikuje sa pri inom spôsobe ventilácie, napr. v podporných režimoch (PS, SIMV a pod.)
3. Transport pacienta na iné pracovisko alebo na diagnostické vyšetrenie s UVP a monitoringom.
Tento kód sa aplikuje u pacientov, ktorí z nejakej príčiny musia byť umelo ventilovaní aj počas transportu. Za minimálny monitoring sa považuje aspoň monitorovanie EKG, či SpO₂.
4. Riadená ventilácia so svalovou relaxáciou (vrátane ohrievania a zvlhčovania plynov)
Tento kód sa aplikuje u pacientov, ktorí sú ventilovaní, ale musia byť z nejakej príčiny relaxovaní (teda aplikujú sa aj svalové relaxanciá). Napríklad pri UVP u kraniocerebrálnych poranení, tetane a pod.
5. Vysokofrekvenčná ventilácia do 12 hod., ventilácia kontinuálnym prietokom, ventilácia externými metódami
Tento kód sa aplikuje u pacientov u ktorých bola za posledných minimálne 12 hodín aplikovaná niektorá z vyššie uvedených ventilačných metód.
6. Aplikácia Sengstakenovej sondy alebo Litonovej sondy pri krvácaní z ezofageálnych varixov alebo žalúdka.
Tento kód sa aplikuje u pacientov u ktorých bola, alebo je zavedená vyššie uvedená sonda.
7. Aplikácia žalúdočnej "tonometrie"-meranie pCO₂ (pH) štandardnou metódou.
Tento kód sa aplikuje u tých pacientov u ktorých sa robí žalúdočná „tonometria“ nezávisle od použitej metodiky minimálne 3x denne.
8. Nepretržitá intraarteriálna infúzia (nie pre udržanie priechodnosti art. katétra !!!).
Tento kód sa aplikuje u pacientov u ktorých z terapeutického hľadiska bola podávaná, zvyčajne katétrom a pumpou, infúzia, alebo liek intraarteriálne, napríklad po rekonštrukcii ciev a podobne. Nepočíta sa pri intraarteriálnej infúzii na preplach monitorovacieho arteriálneho katétra.
9. Nepretržité (najmenej 12 hod.) monitorovanie krvných plynov a pH intraarteriálnym (intravenóznym) snímačom.
Tento kód sa počíta pri invazívnom monitorovaní TK arteriálnym katétrom a pri zavedení katétra za účelom odberov krvi na analýzu krvných plynov, prípadne pri aplikácii arteriálnych snímačov krvných plynov a pH.

10. Swan - Ganzov katéter, alebo iný invazívny spôsob (kaválny + arteriálny katéter) monitorovania hemodynamiky.
Tento kód je možné započítať len pri akomkoľvek invazívnom monitorovaní hemodynamiky.
11. Predsieňová alebo komorová kardiostim. vrátane chron. kardiostimulátora ak je aktívny.
Tento kód sa započítava, ak bol použitý transvenózný kardiostimulátor, alebo je u pacienta implantovaný kardiostimulátor (kardiostimulátor-defibrilátor), ktorý je aktívny.
12. Peritoneálna dialýza, hemodialýza, (CAVH) u nestabilného pacienta z akýchkoľvek príčin. Prvé dve akútne hemodialýzy u toho istého pacienta. Hemoperfúzia. Reinfúzia ascitu.
Tento kód sa započítava ak boli vyššie uvedené výkony urobené.
13. Sedácia a analgézia umelo ventilovaného pacienta trvajúca najmenej 6 hodín pri akomkoľvek režime UVP.
Tento výkon sa započítava, ak bolo potrebné pri UVP pacienta sedovať (analgezovať, či anestezovať) a ak tieto výkony trvali najmenej 6 hodín zo sledovaného obdobia.
14. Indukovaná a riadená hypotermia - chladenie pod 33 °C, alebo ohrievanie pacienta podchladeného pod teplotu 34 °C.
Tento výkon sa započítava vtedy, ak bolo z nejakej príčiny nutné ochladzovať telesnú teplotu pacienta pod 33 °C, alebo bolo potrebné ohrievať podchladeného pacienta s počiatočnou telesnou teplotou pod 33 st.C.
15. Transfúzia krvi – pretlaková na doplnenie objemu.
Tento výkon sa započítava v tom prípade, že sa aplikovali transfúzie najmenej 3 jednotiek krvi na akútne doplnenie objemu cirkulujúcich tekutín po krvácaní v priebehu 6 hodín.
Medzitým mohli byť aplikované iné plazmaexpandery.
16. Monitorovanie saturácie v bulbus jugularis kontinuálne, alebo najmenej každé 3 hodiny (SjO₂).
Tento výkon sa započítava vtedy, ak bola meraná SjO₂ či už zavedeným katétrom, alebo punkciou najmenej á 3 hodiny.
17. Monitorovanie intrakraniálneho tlaku
Tento výkon sa započítava vtedy, ak bol akýmkoľvek invazívnym spôsobom monitorovaný ICP najmenej počas 6 hodín.
18. Transfúzia trombocytov.
Tento výkon sa započítava, ak bola aspoň raz za 24 hodín aplikovaná infúzia trombocytov z akejkoľvek príčiny.
19. IABK (intraaortálna balóniková kontrapulzácia či iné extrakorporálne spôsoby obehovej podpory. Mimitelová podpora pľúcnych funkcií ECLA (4body/12 hod)
Tieto výkony je možné započítať ak bola použitá akákoľvek metóda mimitelovej podpory pľúcnych funkcií a intraaortálna balónková kontrapulzácia.
20. Neodkladná operácia v predošlých 24 hod (nie CT, Angiografia a pod.)

Tento výkon sa započítava, ak bola u pacienta vykonaná zvyčajne urgentná operácia v predošlých 24 hodinách. Nezapočítavajú sa diagnostické výkony aj keď boli vykonané v celkovej anestézii.

21. Laváž akútneho krvácania do GIT.

Tento výkon sa započítava vtedy, ak pri akútnom krvácaní do GIT bola aplikovaná kontinuálna laváž počas najmenej 2 hodín, alebo prerušovaná laváž opakovaná najmenej 4x za 4 hodiny .

22. Urgentná endoskopia.

Tento výkon sa započítava, ak u pacienta bola vykonaná urgentná endoskopia (bronchoskopia, gastroskopia, rectoskopia, colonoskopia a pod)

23. Vazoaktívna infúzia, viac než jeden liek.

Tento výkon sa započítava u pacientov u ktorých boli aplikované najmenej 2 vazoaktívne preparáty počas najmenej 6 hodín (napr. Tensamin + Isoket a pod).

24. Transtorakálna, alebo iná kardiostimulácia.

Tento výkon sa započítava vtedy ak bol aplikovaný transtorakálny, alebo urgentne zavedený transvenózný kardiostimulátor. Zvyčajne pri - po KPR. Nemôže sa výkon započítať ak je kódovaný výkon 11.

25. Fibrinolytická terapia pri akejkol'vek indikácii.

Tento výkon sa započítava ak v predošlých 48 hodinách bola aplikovaná akákoľvek látka spôsobujúca fibrinolýzu (spreptáza, urokináza apod.) nezávisle od medicínskej indikácie (I. M., embólia AP a pod).

3 body sa pridelujú

26. Parenterálna výživa do centrálnej žily vrátane výživy pri hepatálnom, renálnom a kardiálnom zlyhávaní. Totálna parenterálna výživa (všetkyzložky). Nepočíta sa infúzia len Glukózy a soľných roztokov, musia sa podávať AK a tuky.

Tento výkon sa môže započítať len vtedy, ak má pacient sprístupnenú centrálnu žilu katétrom a ak sa aplikovali roztoky glycidov, aminokyselín a tukov počas sledovaného obdobia , pričom nezáleží na tom či osobitne alebo systémom „All in one“.

27. Neaktívny kardiostimulátor.

Tento výkon sa započítava v prípade, že pacient má implantovaný kardiostimulátor, ktorý je neaktívny.

28. Hrudné drény.

Tento výkon sa započítava, ak bol pacientovi zavedený hrudný drén (najmenej jeden), alebo pacient má hrudný drén (drény), nezávisle od indikácie.

29. Ventilačná podpora (SIMV, EMMV, VFDVM, PS, ASB a pod.)

Tento výkon sa započítava , ak je pacient ventilovaný akýmkoľvek podporným ventilačným režimom cez ET, alebo tracheostomickú kanylu.

V prípade, že bol v hodnotenom časovom období ventilovaný riadenou ventiláciou započítava sa len riadená ventilácia (nie duplicitne!)

30. CPAP aplikovaný akýmkoľvek spôsobom vrátane zvlhčovania a ohrievania dýchacích plynov.

Tento výkon sa započítava, ak bol spontánne ventilujúci pacient pripojený na CPAP, EPAP alebo inú modifikáciu spontánnej ventilácie bez rozdielu či bola aplikovaná maskou alebo kanylou.

31. Infúzie koncentrovaných roztokov kálie do centrálnej žily (najmenej 30 mmol/24 hod.)

Tento výkon sa započítava vtedy, ak u pacienta bolo celkové množstvo hradeného kálie väčšie ako 30 mmol/24 hodín. Nezávisí na type infúzneho roztoku, alebo zmesi.

32. Intubácia za predošlých 24 hod (skóruje sa len raz). Odber materiálu na mikrobiologické vyšetrenie punkciou trachey.

Tento výkon sa započítava, ak bol pacient v predošlých 24 hodinách intubovaný z akejkoľvek príčiny. Skóruje sa len raz za jednu intubáciu (reintubáciu). V prípade, že odbery na mikrobiologické vyšetrenia sa robia cez punkciu trachey, skóruje sa za každý deň, kedy bol odber urobený.

33. Odsávanie z trachey naslepo (expulzia VFDV za každú expulziu ak trvala najmenej 15 minút.).

Tento výkon sa započítava vtedy, ak je pacient odsávaný z trachey naslepo (nezávisí či cez ET kanylou), alebo ak bola pacientovi vykonaná najmenej 3x za 24 hodín expulzia a vyčistenie dýchacích ciest pomocou VFDV (nezávisí od toho či išlo o VFDV maskou, alebo ET kanylou).

34. Diagnostická a liečebná bronchoskopia.

Tento výkon sa započítava vtedy, ak bola u pacienta najmenej raz za 24 hodín vykonaná liečebná bronchoskopia (obštrukcia dýchacích ciest a pod), alebo bronchoskopia diagnostická.

35. Komplexná metabolická bilancia vrátane bilancie vody, iónov, energie, aminokyselín, alebo častejšie merania bilancie tekutín a iónov, najmenej 4 x denne.

Tento výkon sa započítava vtedy, ak je u pacienta robená kompletná bilancia príjmu a výdaja vrátane výdaja energetického najmenej 1x za 24 hodín, alebo je u pacienta robená opakovane bilancia vody a iónov najmenej 4x za 24 hodín 36.

36. Statimové vyšetrenia viac ako 4 za smenu (8 hod.) vrátane krvných plynov a koagulácie.

Tento výkon sa započítava vtedy, ak mimo riadne ordinácie vyšetrení sa pre instabilitu stavu pacienta urobia statimové vyšetrenia najmenej 4x za 8 hodín.

37. Časté prevody krvných derivátov - viac ako 4 jednotky krvi/24hod.

Tento výkon sa započítava vtedy, ak je nutné aplikovať najmenej 4 jednotky krvi, alebo plazmy za 24 hodín pre hradenie pokračujúcich strát.

38. Bolusové vnútrožilové podávanie liekov mimo riadnu ordináciu (najmenej 2x za deň)

Tento výkon sa započítava vtedy, ak mimo riadnu ordináciu liečby je nutné vzhľadom na vývoj ochorenia, podávať najmenej 2 x denne lieky iné, než boli ordinované pri štandardnej ordinácii, za účelom stabilizácie stavu pacienta.

39. Vazoaktívna infúzia jeden liek.

Tento výkon sa započítava vtedy, keď sa aplikuje aspoň jeden vazoaktívny liek (Tensamin, Dobutrex, Somatostatin apod.) , najmenej počas 6 hodín.

40. Kontinuálna infúzia antiarytmík.

Tento výkon sa započítava v prípade aplikácie kontinuálnej- najmenej 6 hodinovej infúzie (aplikácie pumpou) aspoň jedného antiarytmika.

41. Kardioverzia pri arytmií, nie defibrilácia.

Tento výkon sa započítava, ak sa urobila kardioverzia nezávisle na medicínskej indikácii.

42. Použitie hypotermickej podušky, alebo aktívne chladenie (pri podchladení ohrievanie) pacienta iným spôsobom, pri vysokej teplote, alebo podchladení pod 35 °C.

Tento výkon sa započítava, ak u hyperpyretického pacienta použijeme hypotermickú podušku, alebo aktívne fyzikálne chladenie pomocou zábalov a aktívneho odparovania vody (nútená cirkulácia vzduchu- ventilátor), ako aj u pacientov podchladených na teplotu okolo 35 °C u ktorých aplikujeme aktívne ohrievanie vodným kúpeľom, alebo ohrievacou poduškou.

43. Arteriálny katéter.

Tento výkon sa započítava, ak má pacient zavedený arteriálny katéter za účelom monitorovania krvného systémového tlaku, prípadne odberov krvi. Vlastné zavedenie sa zvlášť nehodnotí.

44. Akútna (rýchla) digitalizácia (minimálne 1mg Digoxinu denne).

Tento výkon sa započítava ak bola u pacienta urobená rýchla digitalizácia aplikáciou digitálistového preparátu minimálne 2 - 4 násobku udržiavacej dávky.

45. Meranie MOS (minútový objem srdca) ľubovoľnou neinvazívnou metódou.

Tento výkon sa započítava, ak bol u pacienta monitorovaný CO inou než termodilučnou metódou a to najmenej 4x denne, alebo kontinuálne.

46. Monitorovanie obehových parametrov (periférny odpor, pľúcny cievy odpor, indexy práce oboch srdcových komôr, TPR, PVR, LVSWI.....)

Tento výkon sa započítava, ak boli u pacienta urobené najmenej 4x denne merania a výpočty tzv. obehových parametrov , pritom na metodike nezáleží.

47. Monitorovanie objemu cirkulujúcich tekutín akýmkoľvek spôsobom.

Tento výkon sa započítava, ak bol stanovený objem cirkulujúcich tekutín (objem intravaskulárneho priestoru) najmenej 2x denne farbičkovou, výpočtovou, alebo inou metodikou.

48. Podpora diurézy pri preťažení tekutinami, forsírovanej diuréze a mozgovom edéme s minimálnou diurézou 4900 ml/24 hod.

Tento výkon sa započítava, ak v priebehu 24 hodín bola diuréza u pacienta pre akúkoľvek indikáciu vyššia ako 70 ml/kg (u detí do 5 rokov veku 80 ml/kg) nezávisle na spôsobe forsírovania diurézy. Výkon sa nezapočítava pri polyurických zlyhaniach obličiek.

49. Monitorovanie hodinovej diurézy "uzavretým setom" vrátane bilancie tekutín po 4 hodinách.

Výkon sa započítava len vtedy, ak bol aplikovaný „uzavretý set“ na monitorovanie hodinovej diurézy a ak bola vykonávaná najmenej 4 hodinová medzibilancia príjmu a výdaja.

50. Aktívne liečenie metabolickej acidózy.

Tento výkon sa započítava len vtedy ak metabolická acidóza akejkoľvek genézy bola aktívne liečená farmakologicky (napr. NaHCO_3)

51. Aktívne liečenie metabolickej alkalózy.

Tento výkon sa započítava len vtedy ak metabolická alkalóza akejkoľvek genézy bola aktívne liečená farmakologicky,

52. Urgentná punkcia hrudníka alebo perikardu.

Tento výkon sa započítava len v prípade urgentnej punkcie perikardu, a/alebo hrudníka (zavedenie drénu do hrudníka) nezávisle na indikácii .

53. Flebotómia pre preťaženie tekutinami.

Tento výkon sa započítava vtedy, ak pre akúkoľvek indikáciu bol znížený objem krvi „flebotómiou“ najmenej o 5 ml/kg hmotnosti pacienta.

54. Krytie pacienta viac než dvom ATB.

Tento výkon sa započítava pri podávaní viac než dvoch druhov ATB simultánne.

55. Liečenie kŕčov alebo metabolickej encefalopatie.

Tento výkon sa započítava u pacienta, ktorý má kŕče (epilepsia apod.), alebo má metabolickú encefalopatiu (hyperamonémia a pod).

56. Komplikovaná ortopedická trakcia.

Tento výkon sa započítava u pacientov, ktorí majú komplikovanú trakciu zlomenín (napr. oboch DK, jednej DK a jednej HK a pod).

57. Monitorovanie metabolizmu kalorimetricky.

Tento výkon sa započítava u tých pacientov ktorí majú robenú indirektnú kalorimetriu pomocou monitorovania spotreby O_2 a výdaja CO_2 .

58. Monitorovanie kyslíkovej kaskády VO_2 , DO_2 , $\text{IndexPaO}_2/\text{FiO}_2$, Qs/Qt a pod.

Tento výkon sa započítava u pacientov u ktorých z akejkoľvek indikácie sa monitoruje kyslíková kaskáda vrátane skratu venóznej krvi v pľúcach, prípadne aj spotreba kyslíka. Monitorovanie môže byť kontinuálne, alebo najmenej 4x denne. Na metodike nezáleží.

59. Prevencia dekubitov najmenej 1 x za 3 hod. (polohovanie, masáže, antidekubitor a pod.)

Tento výkon sa môže započítať len u pacientov bezvládných u ktorých personál robí polohovanie najmenej 1x za 3 hod.

2 body sa pridelujú:

60. Meranie CVT kaválnym katétrom najmenej 6x denne

Tento výkon sa započíta u pacientov u ktorých sa najmenej 6xdenne , alebo kontinuálne robí monitorovanie CVT.

61. 2 periférne I.V katétre (nie ihly).

Tento výkon sa započítava u pacientov, ktorí majú zavedené najmenej dva periférne venózne katétre (plastové kanyly). Nezapočítava sa zavedenie kovových ihliel.

62. Hemodialýza u stabilného pacienta.

Výkon sa započítava ak bola urobená hemodialýza u inak stabilného pacienta.

63. Tracheostómia do 48 hod.

Výkon sa započítava počas 48 hodín od urobenia tracheotómie.

64. Spontánna ventilácia pri zavedenej endotracheálnej kanyle (ET) alebo pri tracheostomickej kanyle vrátane zvlhčovania.

Tento výkon sa započítava u pacienta, ktorý spontánne ventiluje ET, alebo tracheostomickou kanylou .

65. Enterálna výživa.

Tento výkon sa započítava u pacientov, ktorí sú živení enterálne (vrátane gastrotómie) sondou, nezávisle na aplikácii stravy (vak, sonda, kontinuálna CHDD a pod).

66. Náhrada veľkej straty tekutín nad 60ml/kg/24 hod.

Tento výkon sa započítava pri náhrade tekutín strácaných mimo efektívny extracelulárny priestor, ak straty prevýšia vyššie uvedenú hodnotu (ileus, popáleniny a pod).

67. Parenterálna chemoterapia.

Tento výkon sa započítava ak sa pacientovi aplikovala chemoterapia.

68. Monitorovanie vitálnych funkcií po jednej hodine vrátane neurologického stavu.

Tento výkon sa započítava u pacienta v prípade, že okrem bežných vitálnych funkcií (TK, P, TT) sa kontroluje aj neurologický stav (vedomie, zrenice. GCS a pod).

69. Početné preväzy (viac ako 3xdenne).

Tento výkon sa započítava, ak je nutné najmenej 3x denne robiť preväzy

70. Infúzia remestypu, somatostatínu, octreotidu.

Tento výkon sa započítava v prípade, že počas sledovaného obdobia boli podávané vyššie uvedené lieky najmenej počas 6 hodín.

71. Dychová rehabilitácia ak je robená viac ako 4x denne.

Tento výkon sa započítava, ak je dychová rehabilitácia, vrátane fyzioterapie hrudníka robená najmenej 4x denne.

72. Polohovanie pacienta na brucho za účelom zlepšenia oxygenácie a drenáže sekkrétov.

Tento výkon sa započítava v prípade, že je potrebné najmenej 2x denne polohovať pacienta z terapeutických dôvodov na brucho.

73. Monitorovanie EKG

Tento výkon sa započítava, ak je monitorované EKG počas predošlého obdobia najmenej 12 hodín.

1 bod sa prideluje:

74. Monitorovanie hodnôt vitálnych funkcií po 1 hodine.
Tento výkon sa započítava, ak je monitorovanie VF robené bez monitorovania neurol. stavu.
(Duplicitne sa nezapočítava s výkonom 68).
75. Jeden periférny i.v. katéter (nie ihla).
Tento výkon sa započítava, ak je použitý jeden periférny venózný katéter (nie kovová ihla).
Nevykazuje sa duplicitne s výkonom 61.
76. Chronická antikoagulačná liečba (parenterálna).
Tento výkon sa započítava, ak je aplikovaná antikoagulačná terapia u pacienta denne
(kontinuálne, alebo frakcionovane).
77. Štandardné merania príjmu a výdaja (bez bilancie iónov, energie, výživy).
Výkon sa započítava pri meraní príjmu a výdaja tekutín, s bilanciou tekutín raz za 24 hod.
Duplicitne sa nevykazuje s výkonom 35
78. Statimové vyšetrenia (menej ako 4x za hodnotené obdobie 24 hod).
Výkon sa vykazuje pri menšom počte statimových vyšetrení ako je uvedené.
79. Intermitentné i.v.podávanie liekov podľa ordinácie (aj ihlou aj katétrom).
Výkon je možné započítať za štandardné podávanie liekov podľa riadnej ordinácie.
80. Rutinné preväzy.
Výkon sa započítava za riadne ordinované preväzy (vrátane preväzov katétrov, rán, apod.)
81. Štandardné ortopedické trakcie.
Výkon sa započítava za rutinné aplikované trakcie pri zlomeninách.
82. Starostlivosť o tracheostómiu, endotracheálnu kanylu, transtracheálny katéter apod.
Výkon sa započítava o rutinnú starostlivosť o vyššie uvedené pomôcky.
83. Starostlivosť o dekubitus (lokálne ošetrovanie) nepočíta sa prevencia.
Výkon je možné započítať pri bežnej ošetrovateľskej starostlivosti o dekubity.
84. Ošetrovanie močového katétera.
Výkon je možné započítať u pacienta s močovým katétrom - bežná starostlivosť.
85. Podávanie zvlhčeného O₂, alebo zmesi so vzduchom nazálne, maskou, katétrom a pod.
Výkon sa započítava pri aplikácii zvlhčeného a ohriateho plynu vyššie uvedenými spôsobmi.
Nemôže sa započítať duplicitne pri akomkoľvek spôsobe riadenej, či podpornej ventilácie, ani ventilácie maskou.
86. I.V. podávanie jedného alebo dvoch druhov ATB.
Výkon sa započítava pri aplikácii ATB intravenózne.
87. Fyzioterapia hrudníka, dychové cvičenia (menej než 4x denne).
Výkon sa započítava v prípade, že dychová rehabilitácia je robená menej než 4x denne. Nie je možné duplicitne vykázat s výkonom UVP
88. Rozsiahle výplachy, tamponády, debridement rán, fistúl, kolostómie.

Výkon sa započítava v prípade, že je potrebné robiť rozsiahlejšie a častejšie výkony ako 1x denne.

89. Dekompresia GIT - výplach (aj trvalé zavedenie sondy na niekoľko dní nie za účelom enterálnej výživy).

Výkon je možné započítať pri výplachu žalúdka, kontinuálnej dekompresii horného GIT, nie je možné duplicitné vykazovanie s výkonom 31

90. Výživa, alebo terapeutická infúzia do periférnej žily (aplikovaná ihlou).

Aplikácia infúzie terapeutickú či diagnostickú do jednej periférnej veny kovovou ihlou. Nevykazuje sa duplicitne s výkonom iného venózneho prístupu.

91. EKG.- 12 zvodov (opakovanie viac ako 4x/24 hod. viac ako 4x pripočítať ešte jeden bod).

Výkon sa započítava za natočenie EKG záznamu (12 zvodového)

92. Štandardné ošetrovateľské postupy (hygiena. umývanie bezvedomých. holenie minimálne 1x denne).

Výkon sa započítava za štandardné ošetrovateľské postupy.