

Test kapilárního návratu

Test kapilárního návratu je diagnostickou pomůckou pro rozlišování nejisté hloubky popáleninového poškození kůže.

Test kapilárního návratu

Kvalifikované určení hloubky poškození je důležitou informací z hlediska chirurgických výkonů a je orientačně určující i předpokládanou délku morbidit a eventuálně mortality. Podle novější mezinárodní klasifikace, zohledňující chirurgický přístup, se zjednodušeně užívá rozdělení na poškození povrchové a hluboké.

- **Povrchovým** rozumíme částečné poškození kůže, kde jsou zachovány vlasové folikuly, potní i mazové žlázy, odkud pak může dojít ke spontánní epitelizaci. (Jsou to tedy popáleniny I a IIa stupně).
- **Hluboké** poškození znamená ztrátu kůže téměř, nebo v celé tloušťce, případně i se ztrátou podkožní tukové vrstvy, svaloviny a někdy i kosti. Hluboká poškození jsou při větším rozsahu řešena nekrektomií a transplantací kůže, menší možno uzavřít excizí a přímou suturou.

Diagnostickou pomůckou pro rozlišování nejisté hloubky poškození je tzv. **test kapilárního návratu**:

- povrchní červené plochy, které zblednou pod tlakem hrotu prstu (ve sterilní rukavici) a po jeho oddálení se do 1–2 vteřin opět prokrví, mají zachované funkční kapilární řečiště a jsou tedy povrchové (obr. 1, 2).
- červené plochy bez pozitivního testu kapilárního návratu mají mikrocirkulaci uzavřenou mikrotrombotizací, což znamená nefunkčnost kapilárního řečiště v papilární vrstvě koria a poškozená oblast v následném období propadne nekróze. Je tedy hodnocena jako popálenina hluboká (obr. 3, 4).

Test taktilního čítí

Další diagnostickou pomůckou je tzv. **test taktilního čítí**. Hrotem sterilní jehly, nebo pinzety se lehce dotýkáme vyšetřované oblasti a pakliže pacient vnímá dotek jako ostrý, je čítí zachováno a plocha povrchní. Vnímá-li dotek jako tupý, nebo jakoby přes vrstvu necitlivého materiálu, volná nervová zakončení jsou poškozena. Ztráta citlivosti znamená hluboké poškození. Tento test lze použít pouze u pacientů, kteří komunikují.

Odkazy

Související články

- Chirurgická léčba popálenin
- Popáleniny

Zdroj

- KÖNIGOVÁ, Radana a Josef BLÁHA, et al. *Komplexní léčba popáleninového traumatu*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2010. ISBN 978-80-246-1670-4.



obr. 1 Test kapil. návratu – fáze 1



obr. 2 Test kapil. návratu – fáze 2



obr. 3 Popálenina hřbetu ruky s mikrotrombotizací kapilár v papilární vrstvě koria



obr. 4 Stejný pacient za 48 hod s jasně patrnou nekrózou papilární vrstvy koria