



University Centre for  
Nursing and Midwifery  
[www.ucvgent.be](http://www.ucvgent.be)



GHENT  
UNIVERSITY

# GLOBIAD

Ghent Global IAD Categorisation Tool

## THE GHENT GLOBAL IAD CATEGORISATION TOOL

Hrvatska verzija

Verzija 1.0 Lipanj 2017

  
**SKINT**  
skin integrity research group

[www.skintghent.com](http://www.skintghent.com)



GHENT  
UNIVERSITY



## UVOD

Dermatitis povezan s inkontinencijom (IAD) posebna je vrsta iritacijskog kontaktnog dermatitisa za koji je karakterističan eritem i edem kože u perianalnom i genitalnom području. U nekim slučajevima IAD prate bule, erozija ili sekundarne kožne infekcije (Gray et al., 2012). Etiologija IAD-a je kompleksna i multifaktorska (Beeckman et al., 2009). Suvišna vlažnost površine kože izaziva maceraciju te kemijsku i fizičku iritaciju, što povećava propusnost kože čime se kompromitira funkcija kožne barijere (Mugita et al., 2015).

Prevalencija i incidencija IAD-a varira ovisno o okolnostima i populaciji. Prevalencija IAD-a procjenjuje se na 5.7–22.8%, a incidencija IAD-a na 3.4–50% (Gray et al., 2012). Ove se razlike mogu objasniti nedostatkom međunarodno prihvaćenih dijagnostičkih kriterija i moguće zamjene s površinskim dekubitusom ili drugim kožnim poremećajima (Beeckman et al., 2007). Nedavni Cochrane sustavni pregled otkrio je znatnu heterogenost prijavljenih ishoda i instrumenata u istraživanju IAD-a (Beeckman et al., 2016).

Sa zadovoljstvom predstavljamo Ghentski globalni alat za kategorizaciju IAD-a (Ghent Global IAD Categorisation tool, GLOBIAD). Ovaj alat rezultat je dvogodišnjeg projekta na kojem su surađivala 22 međunarodna stručnjaka i 823 zdravstvena djelatnika iz 30 zemalja. GLOBIAD određuje težinu IAD-a na temelju vizualnog pregleda područja zahvaćene kože. Cilj mu je stvaranje međunarodno prihvaćenog opisa težine IAD-a te standardizacija dokumentiranja ovog stanja u kliničkoj praksi i istraživanju.

GLOBIAD je sada dostupan za uvođenje u kliničku praksu. Želite li dati povratnu informaciju? Kontaktirajte nas na SKINT@UGent.be.

Lijep pozdrav

**Dimitri Beeckman, RN, PhD**

Professor of Skin Integrity and Clinical Nursing

Ghent University, University Centre for Nursing and Midwifery, Skin Integrity Research Group (SKINT), Belgium

**Karen Van den Bussche, RN, MSc**

PhD student

Ghent University, University Centre for Nursing and Midwifery, Skin Integrity Research Group (SKINT), Belgium

**Jan Kottner, RN, PhD**

Scientific Director

Charité-Universitätsmedizin Berlin, Clinical Research Center for Hair and Skin Science, Germany

### KAKO CITIRATI OVAJ DOKUMENT

Beeckman D., Van den Bussche K., Alves P., Beele H., Ciprandi G., Coyer F., de Groot T., De Meyer D., Dunk A.M., Fourie A., García-Molina P., Gray M., Iblasi A., Jelnes R., Johansen E., Karadağ A., LeBlanc K., Kis Dadara Z., Long M.A., Meaume S., Pokorna A., Romanelli M., Ruppert S., Schoonhoven L., Smet S., Smith C., Steininger A., Stockmayr M., Van Damme N., Voegeli D., Van Hecke A., Verhaeghe S., Woo K. and Kottner J. The Ghent Global IAD Categorisation Tool (GLOBIAD). Skin Integrity Research Group - Ghent University 2017. Available to download from [www.UCVGent.be](http://www.UCVGent.be)

© Beeckman D. & Van den Bussche K., 2017

# GLOBIAD

Ghent Globalni alat za kategorizaciju dermatitisa povezanog s inkontinencijom

## Kategorija 1: Stalno crvenilo

### 1A - Stalno crvenilo bez kliničkih znakova infekcije



#### Kritični činitelji

- Stalno crvenilo  
*Moguća nazočnost više nijansi crvenila. Kod pacijenata tamnije boje kože koža može biti svjetlija ili tamnija nego inače, odnosno crvenoljubičaste boje.*

#### Drugi činitelji

- Tragovi na koži ili dijelovi kože promijenjene boje kao posljedica ranijih (zaraslih) oštećenja
- Sjajna površina kože
- Macerirana koža
- Netaknute vezikule i bule
- Koža se na dodir može činiti napeta ili natečena
- Pečenje, trnci, svrbež ili bolnost

# 1A

## Kategorija 2: Gubitak kože

### 2A - Gubitak kože bez kliničkih znakova infekcije



#### Kritični činitelji

- Gubitak kože  
*Gubitak kože može biti u obliku erozije (koja može biti posljedica oštećenih/erodiranih vezikula ili bula), denudacije, ekzorijacije. Uzorak oštećenja kože može biti difuzan.*

#### Drugi činitelji

- Stalno crvenilo  
*Moguća nazočnost više nijansi crvenila. Kod pacijenata tamnije boje kože koža može biti svjetlija ili tamnija nego inače, odnosno crvenoljubičaste boje*
- Tragovi na koži ili dijelovi kože promijenjene boje kao posljedica ranijih (zaraslih) oštećenja
- Sjajna površina kože
- Macerirana koža
- Netaknute vezikule i bule
- Koža se na dodir može činiti napeta ili natečena
- Pečenje, trnci, svrbež ili bolnost

# 2A

### 1B - Stalno crvenilo s kliničkim znakovima infekcije



#### Kritični činitelji

- Stalno crvenilo  
*Moguća nazočnost više nijansi crvenila. Kod pacijenata tamnije boje kože koža može biti svjetlija ili tamnija nego inače, odnosno crvenoljubičaste boje.*
- Znakovi infekcije  
*Kao što je bijelo ljuškanje kože (koje upućuje na gljivičnu infekciju) ili udaljene lezije (pustule koje okružuju leziju, kao znak infekcije gljivicom Candida albicans).*

#### Drugi činitelji

- Tragovi na koži ili dijelovi kože promijenjene boje kao posljedica ranijih (zaraslih) oštećenja
- Sjajna površina kože
- Macerirana koža
- Netaknute vezikule i bule
- Koža se na dodir može činiti napeta ili natečena
- Pečenje, trnci, svrbež ili bolnost

# 1B

### 2B - Gubitak kože s kliničkim znakovima infekcije



#### Kritični činitelji

- Gubitak kože  
*Gubitak kože može biti u obliku erozije (koja može biti posljedica oštećenih/erodiranih vezikula ili bula), denudacije, ekzorijacije. Uzorak oštećenja kože može biti difuzan.*
- Znakovi infekcije  
*Kao što je bijelo ljuškanje kože (koje upućuje na gljivičnu infekciju) ili udaljene lezije (pustule koje okružuju leziju, kao znak infekcije gljivicom Candida albicans), unutar rane vidljiva je mrtva koža (žuta, smeđa, sivkasta), zelenkasta boja unutar rane (simptom infekcije bakterijom Pseudomonas aeruginosa), veća količina eksudata, purulentni (gnojni) eksudat ili sjajna unutrašnjost rane.*

#### Drugi činitelji

- Stalno crvenilo  
*Moguća nazočnost više nijansi crvenila. Kod pacijenata tamnije boje kože koža može biti svjetlija ili tamnija nego inače, odnosno crvenoljubičaste boje*
- Tragovi na koži ili dijelovi kože promijenjene boje kao posljedica ranijih (zaraslih) oštećenja
- Sjajna površina kože
- Macerirana koža
- Netaknute vezikule i bule
- Koža se na dodir može činiti napeta ili natečena
- Pečenje, trnci, svrbež ili bolnost

# 2B

Navedene kategorije nužno ne prate tijek IAD-a te im nije cilj objasniti kako IAD nastaje i razvija se. Ovaj alat za kategorizaciju mogao bi biti koristan kod promatranja prevalencije i incidencije IAD-a, kao i u svrhu istraživanja.

## KATEGORIJA 1: STALNO CRVENILO

### Kategorija 1A: Stalno crvenilo bez kliničkih znakova infekcije

#### Kritični činitelji

##### Stalno crvenilo

Moguća nazočnost više nijansi crvenila. Kod pacijenata tamnije boje kože koža može biti svjetlija ili tamnija nego inače, odnosno crvenoljubičaste boje.

#### Drugi činitelji

- Tragovi na koži ili dijelovi kože promijenjene boje kao posljedica ranijih (zaraslih) oštećenja
- Sjajna površina kože
- Macerirana koža
- Netaknute vezikule i bule
- Koža se na dodir može činiti napeta ili natečena
- Pečenje, trnci, svrbež ili bolnost



### Kategorija 1B: Stalno crvenilo s kliničkim znakovima infekcije

#### Kritični činitelji

##### Stalno crvenilo

Moguća nazočnost više nijansi crvenila. Kod pacijenata tamnije boje kože koža može biti svjetlija ili tamnija nego inače, odnosno crvenoljubičaste boje.

##### Znakovi infekcije

Kao što je bijelo ljuskanje kože (koje upućuje na gljivičnu infekciju) ili udaljene lezije (pustule koje okružuju leziju, kao znak infekcije gljivicom *Candida albicans*).

#### Drugi činitelji

- Tragovi na koži ili dijelovi kože promijenjene boje kao posljedica ranijih (zaraslih) oštećenja
- Sjajna površina kože
- Macerirana koža
- Netaknute vezikule i bule
- Koža se na dodir može činiti napeta ili natečena
- Pečenje, trnci, svrbež ili bolnost



## KATEGORIJA 2: GUBITAK KOŽE

### Kategorija 2A: Gubitak kože bez kliničkih znakova infekcije

#### Kritični činitelji

##### Gubitak kože

Gubitak kože može biti u obliku erozije (koja može biti posljedica oštećenih/erodiranih vezikula ili bula), denudacije, ekzorijacije. Uzorak oštećenja kože može biti difuzan.

#### Drugi činitelji

- Stalno crvenilo  
Moguća nazočnost više nijansi crvenila. Kod pacijenata tamnije boje kože koža može biti svjetlija ili tamnija nego inače, odnosno crvenoljubičaste boje.
- Tragovi na koži ili dijelovi kože promijenjene boje kao posljedica ranijih (zaraslih) oštećenja
- Sjajna površina kože
- Macerirana koža
- Netaknute vezikule i bule
- Koža se na dodir može činiti napeta ili natečena
- Pečenje, trnci, svrbež ili bolnost



### Kategorija 2B: Gubitak kože s kliničkim znakovima infekcije

#### Kritični činitelji

##### Gubitak kože

Gubitak kože može biti u obliku erozije (koja može biti posljedica oštećenih/erodiranih vezikula ili bula), denudacije, ekzorijacije. Uzorak oštećenja kože može biti difuzan.

##### Znakovi infekcije

Kao što je bijelo ljuskanje kože (koje upućuje na gljivičnu infekciju) ili udaljene lezije (pustule koje okružuju leziju, kao znak infekcije gljivicom *Candida albicans*), unutar rane vidljiva je mrtva koža (žuta, smeđa, sivkasta), zelenkasta boja unutar rane (simptom infekcije bakterijom *Pseudomonas aeruginosa*), veća količina eksudata, purulentni (gnojini) eksudat ili sjajna unutrašnjost ran.

#### Drugi činitelji

- Stalno crvenilo  
Moguća nazočnost više nijansi crvenila. Kod pacijenata tamnije boje kože koža može biti svjetlija ili tamnija nego inače, odnosno crvenoljubičaste boje.
- Tragovi na koži ili dijelovi kože promijenjene boje kao posljedica ranijih (zaraslih) oštećenja
- Sjajna površina kože
- Macerirana koža
- Netaknute vezikule i bule
- Koža se na dodir može činiti napeta ili natečena
- Pečenje, trnci, svrbež ili bolnost



## GLOSAR

<b>Bula</b>	Ograničena lezija promjera > 1 cm koja sadrži tekućinu (bistro, seroznu ili hemoralgičnu), veliki mjehur
<b>Erozija</b>	Gubitak jednog dijela ili cijele epiderme
<b>Ekskorijacija</b>	Gubitak epiderme i dijela derme uslijed grebanja ili vanjske ozljede
<b>Maceracija</b>	Omekšanje površine kože uslijed stalnog vlaženja – često je bijele boje
<b>Papula</b>	Povišena, čvrsta, palpabilna lezija, promjera ≤ 1 cm
<b>Pustula</b>	Ograničena lezija koja sadrži gnoj
<b>Ljuskica</b>	Vidljiva nakupina keratina u obliku pločice ili pahuljice
<b>Oteklina</b>	Uvećanje uslijed akumulacije edema ili tekućine, uključujući krv
<b>Vezikula</b>	Ograničena lezija promjera ≤ 1 cm koja sadrži tekućinu (bistru, serozna ili hemoralgična), mali mjehur

## REFERENCE

Beeckman D, Schoonhoven L, Fletcher J, Furtado K, Gunningberg L, Heyman H, Lindholm C, Paquay L, Verdú J and Defloor T. EPUAP classification system for pressure ulcers: European reliability study. *Journal of advanced nursing* 2007; 60: 682-91.

Beeckman D, Schoonhoven L, Verhaeghe S, Heyneman A, Defloor T. Prevention and treatment of incontinence-associated dermatitis: literature review. *Journal of advanced nursing* 2009; 65: 1141-54.

Beeckman D, Van Damme N, Schoonhoven L, Van Lancker A, Kottner J, Beele H, Gray M, Woodward S, Fader M, Van den Bussche K, Van Hecke A, De Meyer D and Verhaeghe S. Interventions for preventing and treating incontinence-associated dermatitis in adults. *The Cochrane Library* 2016.

Gray M, Beeckman D, Bliss DZ, Fader M, Logan S, Junkin J, Selekof J, Doughty D and Kurz P. Incontinence-associated dermatitis: a comprehensive review and update. *Journal of wound, ostomy, and continence nursing : official publication of The Wound, Ostomy and Continence Nurses Society / WOCN* 2012; 39: 61-74.

Mugita Y, Minematsu T, Huang L, Nakagami G, Kishi C, Ichikawa Y, Nagese T, Oe M, Noguchi H, Mori T, Abe M, Sugama J and Sanada H. Histopathology of incontinence-associated skin lesions: inner tissue damage due to invasion of proteolytic enzymes and bacteria in macerated rat skin. *PLoS one* 2015; 10: e0138117.



## CONTACT

University Centre for Nursing and Midwifery  
Skin Integrity Research Group (SKINT) | Ghent University  
De Pintelaan 185 | B-9000 Ghent | BELGIUM  
[www.UCVGent.be](http://www.UCVGent.be) | [SKINT@UGent.be](mailto:SKINT@UGent.be)  
Tel. +32 (0)9 332 83 92