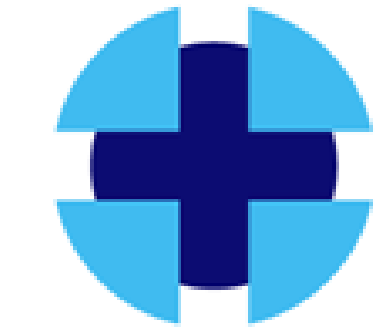


PRAKTICKÁ ROLE SESTER V MANAGEMENTU

Markéta Křečková
VFN – II.interní klinika Praha



VFN PRAHA

Ambulance srdečního selhání

2011

- 1 ambulance ,1 ordinační den, 1 sestřička

2012

- 1 ambulance – 2 ordinační dny, 1 sestřička

2017

- 2 ambulance – 4 ordinační dny, 2 sestřičky

2019

Přesun do nových prostor na FP v říjnu, Centrum srdečního selhání

- 4 ambulance, infuzní stacionář, ECHO, 6 sestřiček, plný ordinační provoz

Přesun do nových prostor 10.2019





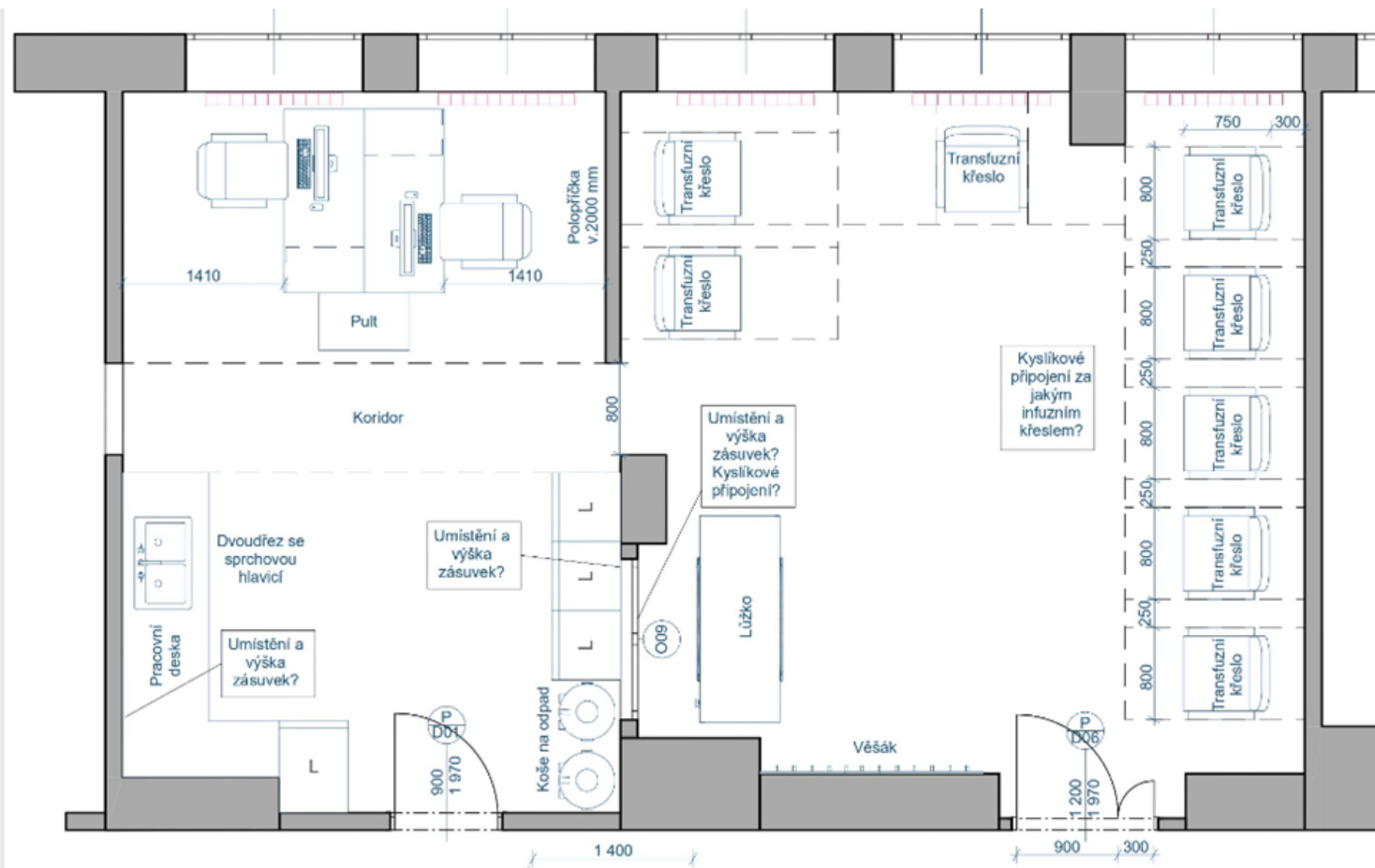
10.2019 - Nové prostory FP
– přejmenování na Centrum srdečního selhání

Stacionář Centra srdečního selhání 2019

- Monitor VF
- Infuzní technika



Nový infuzní stacionář - 2023



Nový infuzní stacionář - 2023



Zdroj: archiv autora,
souhlas pacientů



První návštěva v Centru

- Provedení odběrů - NTproBNP
- Ekg
- TK v sedě, ve stoje (obě HK)
- Zhodnocení dušnosti – tolerance horizontály, v předklonu, v klidu, při námaze
- Saturace O₂
- Váha, výška, obvod pasu
- Echo, spirometrie, RTG S+P, 6WT
- Dotazníky k posouzení kvality života a míry deprese – zhodnocení nutnosti konzultace s psychoterapeutem
- Edukace pacientů a rodinných příslušníků

Pravidelné kontroly v Centru srdečního selhání

Pravidelný laboratorní screening

- Biochemické parametry
- Renální funkce
- Natriuretické peptidy – NT proBNP
- Krevní obraz
- Štítná žláza
- Koagulační parametry

Koordinace doplňujících vyšetření

- ECHO
- EKG holter, TK monitor
- SPECT myokardu
- Srdeční katetrizace
- CT SKG
- MRI
- CT
- RTG S+P

Výkony

2022

- i.v. podání medikace 107 x – (diuretika, substituce železa)
- Pleurální punkce 1 x
- Punkce ascitu 0

2023

- i.v. podání 14 x

Protokol podání iv medikace

 VŠEOBECNÁ FAKULTNÍ NEMOCNICE V PRAZE, U NEMOCNICE 489/2, 128 08 PRAHA 2, IČO 00064183; TEL.: 224 961 111 INFUZNÍ LÉČBA 2. INTERNÍ KLINIKA		P-210-02 Verze č. 2/2021 Působnost OBVOŠTRKAVNÍ	Příjmení Jméno Číslo pojízdné	ZDE nalepte štítek				
Datum	Čas	Váha	TK	Pulz	Teplota	ZHODNOCENÍ STAVU	BOLEST <input type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE	POZNÁMKY:
ORDINACE	Před infuzí					<input type="radio"/> subjektivně bez obtíží	INTENZITA: 0 1 2 3 4	
amp. i.v.	Po infuzi					<input type="radio"/> kardiopulmonálně stabilní	5 6 7 8 9 10	
do ____ ml FI/1	PŽK	Velikost	G	Infuz. p. č.		<input type="radio"/> místo vpichu kladné, bez známek zářetů	<input type="radio"/> žádná <input type="radio"/> střední <input type="radio"/> nesnesitelná	
rychlost ____ ml/hod.	Lokalizace	<input type="radio"/> Levá <input type="radio"/> Pravá	Čas		hod.	<input type="radio"/>	Připravení/podání	Kontrola u lékaře
								Šedě

Datum	Čas	Váha	TK	Pulz	Teplota	ZHODNOCENÍ STAVU	BOLEST <input type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE	POZNÁMKY:
ORDINACE	Před infuzí					<input type="radio"/> subjektivně bez obtíží	INTENZITA: 0 1 2 3 4	
amp. i.v.	Po infuzi					<input type="radio"/> kardiopulmonálně stabilní	5 6 7 8 9 10	
do ____ ml FI/1	PŽK	Velikost	G	Infuz. p. č.		<input type="radio"/> místo vpichu kladné, bez známek zářetů	<input type="radio"/> žádná <input type="radio"/> střední <input type="radio"/> nesnesitelná	
rychlost ____ ml/hod.	Lokalizace	<input type="radio"/> Levá <input type="radio"/> Pravá	Čas		hod.	<input type="radio"/>	Připravení/podání	Kontrola u lékaře
								Šedě

Datum	Čas	Váha	TK	Pulz	Teplota	ZHODNOCENÍ STAVU	BOLEST <input type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE	POZNÁMKY:
ORDINACE	Před infuzí					<input type="radio"/> subjektivně bez obtíží	INTENZITA: 0 1 2 3 4	
amp. i.v.	Po infuzi					<input type="radio"/> kardiopulmonálně stabilní	5 6 7 8 9 10	
do ____ ml FI/1	PŽK	Velikost	G	Infuz. p. č.		<input type="radio"/> místo vpichu kladné, bez známek zářetů	<input type="radio"/> žádná <input type="radio"/> střední <input type="radio"/> nesnesitelná	
rychlost ____ ml/hod.	Lokalizace	<input type="radio"/> Levá <input type="radio"/> Pravá	Čas		hod.	<input type="radio"/>	Připravení/podání	Kontrola u lékaře
								Šedě

Datum	Čas	Váha	TK	Pulz	Teplota	ZHODNOCENÍ STAVU	BOLEST <input type="radio"/> ANO <input type="radio"/> NE	POZNÁMKY:
ORDINACE	Před infuzí					<input type="radio"/> subjektivně bez obtíží	INTENZITA: 0 1 2 3 4	
amp. i.v.	Po infuzi					<input type="radio"/> kardiopulmonálně stabilní	5 6 7 8 9 10	
do ____ ml FI/1	PŽK	Velikost	G	Infuz. p. č.		<input type="radio"/> místo vpichu kladné, bez známek zářetů	<input type="radio"/> žádná <input type="radio"/> střední <input type="radio"/> nesnesitelná	
rychlost ____ ml/hod.	Lokalizace	<input type="radio"/> Levá <input type="radio"/> Pravá	Čas		hod.	<input type="radio"/>	Připravení/podání	Kontrola u lékaře
								Šedě

Zdroj: VFN

Titrační protokol

- Ideální představa je – sestra pracuje samostatně podle podmíněné ordinace lékaře
- U některých lékových skupin pacienti profitují nejlépe pokud je postupnou titrací dosaženo nejvyšší tolerované dávky

Co potřebujeme znát, aby mohla být medikace upravena

- Laboratorní hodnoty – ionty, kreatinin, NT pro BNP
- Vitální funkce – TK, P včetně domácího monitorování
- Hmotnost
- Sledování diurézy
- Symptomy srdečního selhání



EDUKACE

Edukace

CHRONICKÉ SRDEČNÍ SELHÁNÍ

Informace pro pacienty



Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
II. Interní klinika kardiologie a angiologie
Centrum srdečního selhání

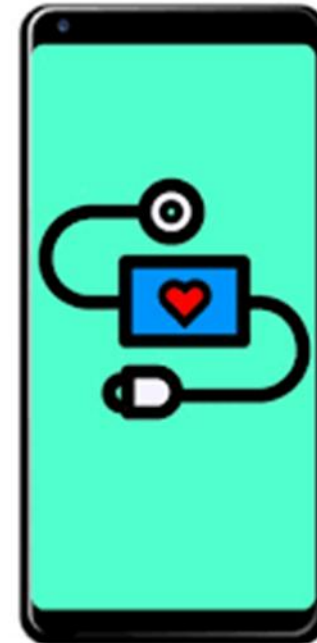
Edukace pacientů

„patient-centric education“

- Vytvořte jednoduchý a srozumitelný plán léčby – užívání medikace, NÚ
- Vysvětlete důležitost sledování hmotnosti
- Pomozte jim s jídelníčkem
- Vysvětlete význam pravidelného cvičení
- Ujistěte se, že pacienti znají příznaky zhoršení srdečního selhání – akční plán
- Použijte technologii: telehealth a mobilních aplikace

Domáci monitorace - telehealth

- MyHeart
- CardioSmart Heart Explorer
- AliveCor KardiaMobile
- Medtronic CareLink
- Healthspek
- Mediconet
- Telemedicína



Zdroj: <https://cs.soringcrepair.com/apps-for-measuring-pressure-on-android>

Vzdálená monitorace

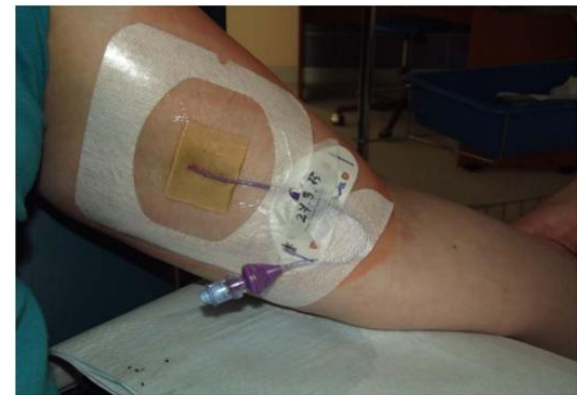
- Telefonické kontroly – strukturovaný dotazník
- Pomocí implantabilních kardiostimulátorů a kardiovertdefibrilátorů – impedance, arytmie
- Vývoj ICT – využití moderní komunikační technologie k přenosu dat

Domácí péče

- Zajištění vybrané DP
- Vybavení pacienta
- Edukace pacienta i rodiny
- Zajištění vhodného i.v. vstupu

Potřebný i.v. vstup

- Pro bolusové či krátkodobé podávání je postačující **periferní žilní kanyla**
- **MIDLINE** – krátkodobý vstup, cca na 1 měsíc
- **PICC** - dlouhodobý vstup, až rok
- **PORT** - dlouhodobý vstup



Zdroj: <https://www.akutne.cz/res/publication/000270/k-elov-picc-akutn-cz.pdf>

Domácí péče

- Celkově v průběhu zajišťováno pro 14 pacientů
- Nyní 1 pacient s i.v. diuretiky

Péče o pacienty

- Pravidelné ambulantní kontroly
- Edukace za hospitalizace , edukace a reedukace v amb
- Titrační protokol, telemedicínské kontroly
- Spiroergometrie pro HF pacienty
- Zajištění konzultace psychologa, nutričního terapeuta
- Spolupráce s Klinikou paliativní medicíny 1.LF UK
- Poradenství ohledně možností DP, příspěvku na péči, zapůjčení pomůcek
- Studie nekomerční i komerční
- Výhled řízená kardiorehabilitace

Závěr

- Program komplexní péče o nemocné se srdečním selháním může zásadním způsobem zlepšit kvalitu života i prognózu nemocných.
- Zvyšují se nároky na edukaci a správné pochopení problematiky srdečního selhání u všech zdravotníků.
- Role sestry specialistky v tomto systému má narůstající význam.



Děkuji za pozornost
Kontakt: marketa.kreckova@vfn.cz