

PALIATIVNÍ PÉČE U PACIENTŮ SE SRDEČNÍMI IMPLANTÁTY V TERMINÁLNÍ FÁZI SRDEČNÍHO SELHÁNÍ

MUDr. Jitka Polišenská – paliatr IKEM, externí konzultant
Abbott

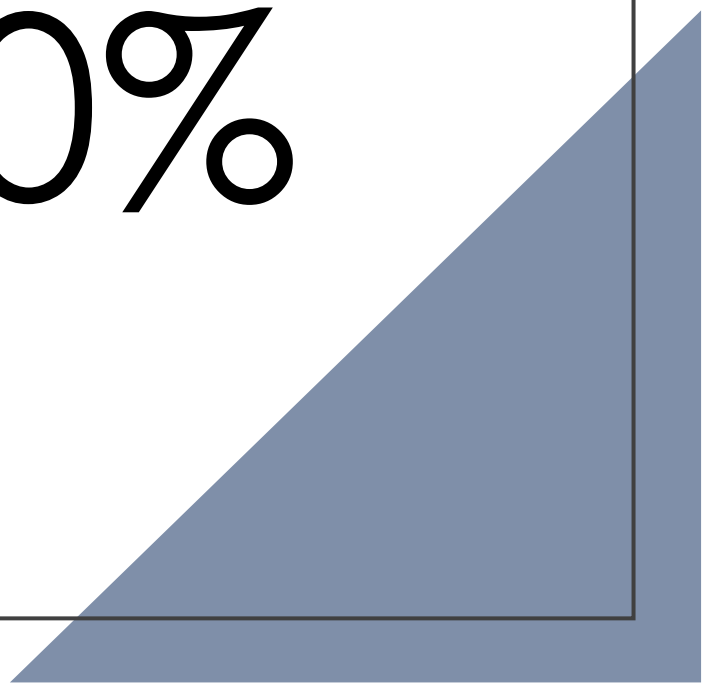
Mgr. Lucie Nečasová IKEM



Definice paliativní péče dle WHO

- Paliativní péče je přístup, který usiluje o zlepšení kvality života pacientů a rodin, kteří čelí problémům spojeným s život ohrožujícím onemocněním a to prostřednictvím prevence a zmírňování utrpení, náležitou léčbou bolesti a dalších problémů fyzických, psychosociálních i duchovních
- Paliativní péče chrání důstojnost nevyléčitelně nemocného a klade hlavní důraz na kvalitu jeho života

Mortalita 100%



Pět cílů PP

Pomáhá od negativních symptomů jako je bolest a jiné

Respektuje život, ale vnímá smrt jako jeho přirozenou součást

Neurychluje ani neprodlužuje umírání

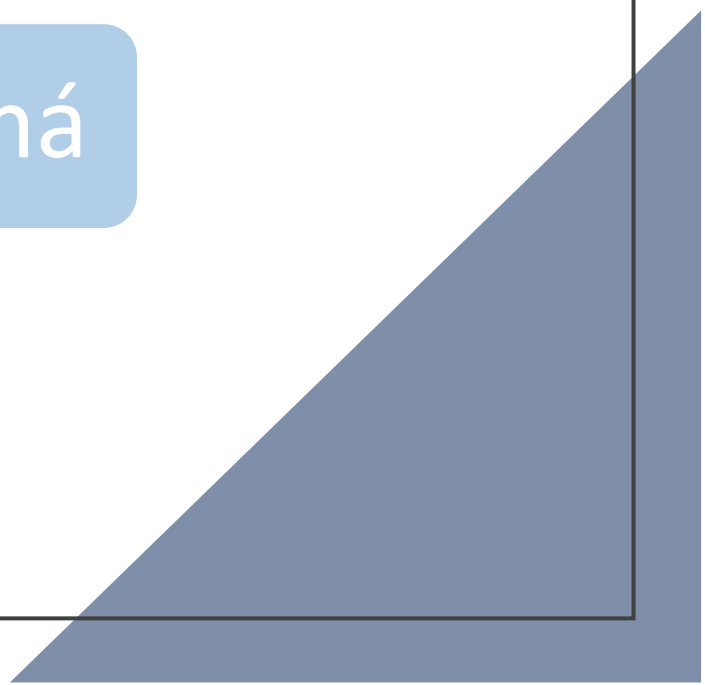
Zapojuje psychologickou a spirituální stránku péče o pacienta

Nabízí systém podpory, který pacientům pomáhá žít co nejaktivněji až do smrti.

Dělení PP

Obecná

Specializovaná

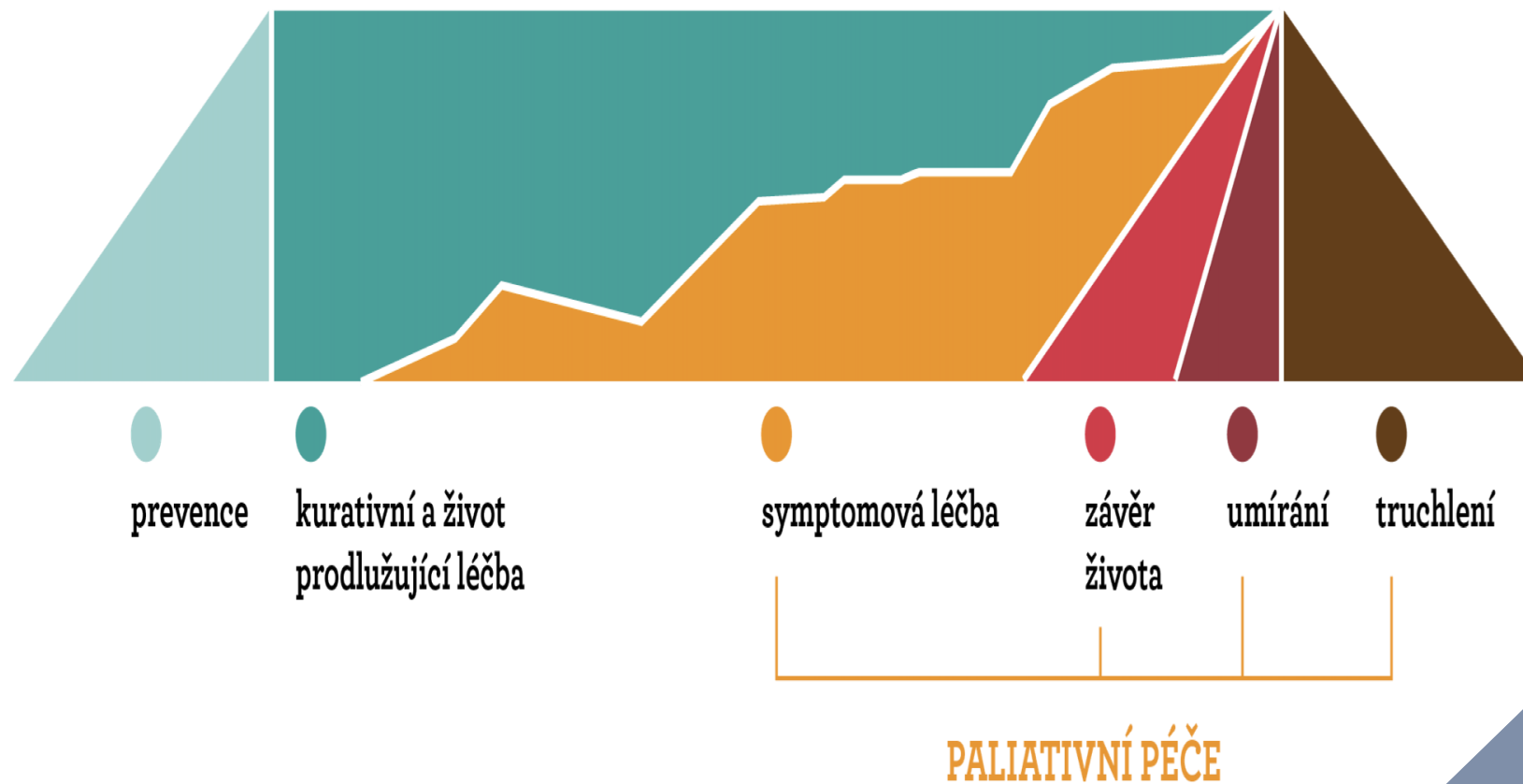


Dělení PP

Časná

Terminální

Časná integrace paliativní péče



Komu je
PP
určena?

Surprise question

Formy poskytování PP

Konziliární tým pro PP

Ambulance PP

Mobilní hospic

Lůžkový hospic

Paliativní oddělení v nemocnici



Multidisciplinární
tým pro PP

Paliatr

Sociální pracovník

Psycholog

Kaplan nebo Duchovní

Zdravotní sestra

S čím může
paliatr nebo
paliativní tým
pomoci?

Komunikace



Vědecké studie

Early Palliative Care for Patients with Metastatic Non–Small-Cell Lung Cancer

Jennifer S. Temel, M.D., N Engl J Med 2010; 363:733-742



Studie o
nemocniční
PP – prof.
Dušek

- Exaktní indikace a efektivní organizace paliativní péče (model: NTPP -> péče v domácím prostředí pacienta) má velký potenciál snížit zátěž akutní péče a zlepšit kvalitu života pacientů a jejich blízkých

*Výsledky celostátního projektu
„Podpora paliativní péče – zvýšení
dostupnosti zdravotní péče v oblasti
paliativní péče v nemocnicích akutní a
následné péče“
CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_039/0007277*

**Snižuje paliativní intervence
sumární délku rehospitalizací?**

Ano, počet OD klesá

*Statisticky významné rozdíly
byly zjištěny ve všech časových
úsecích s výjimkou skupiny s
dobou do úmrtí kratší než 1
měsíc.*

*U skupiny s paliativní
intervencí dochází k poklesu
délky rehospitalizací **až o 25%
- 30%.***

**Snižuje paliativní intervence
sumární délku rehospitalizací
akutní péče?**

Ano, počet OD klesá.

*Statisticky významné rozdíly
byly zjištěny ve všech časových
úsecích.*

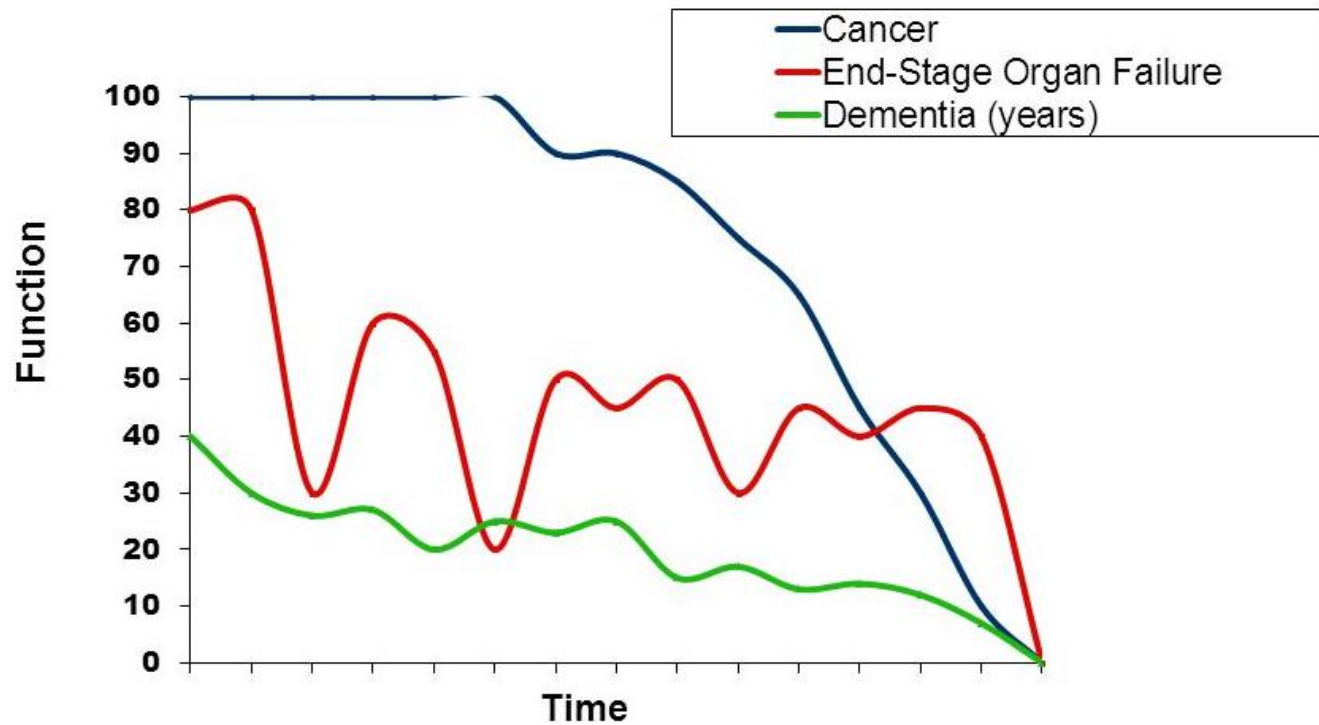
*U skupiny s paliativní
intervencí dochází k poklesu
délky rehospitalizací, **až více
než dvojnásobně.***

**Snižuje paliativní intervece riziko
intervence rehospitalizace na JIP?**

Ano, snižuje.

*Statisticky významné rozdíly
byly zjištěny ve všech časových
úsecích.*

*U skupiny s paliativní
intervencí dochází k poklesu
podílu pacientů s
rehospitalizací na JIP, **až více
než trojnásobně.***



(slide adapted from Joanne Lynn, MD, Rand Health/CMS)

Trajektorie života pacienta s různým onemocněním

Trajektorie závěru života

Trajektorie života pacienta se srdečním selháním

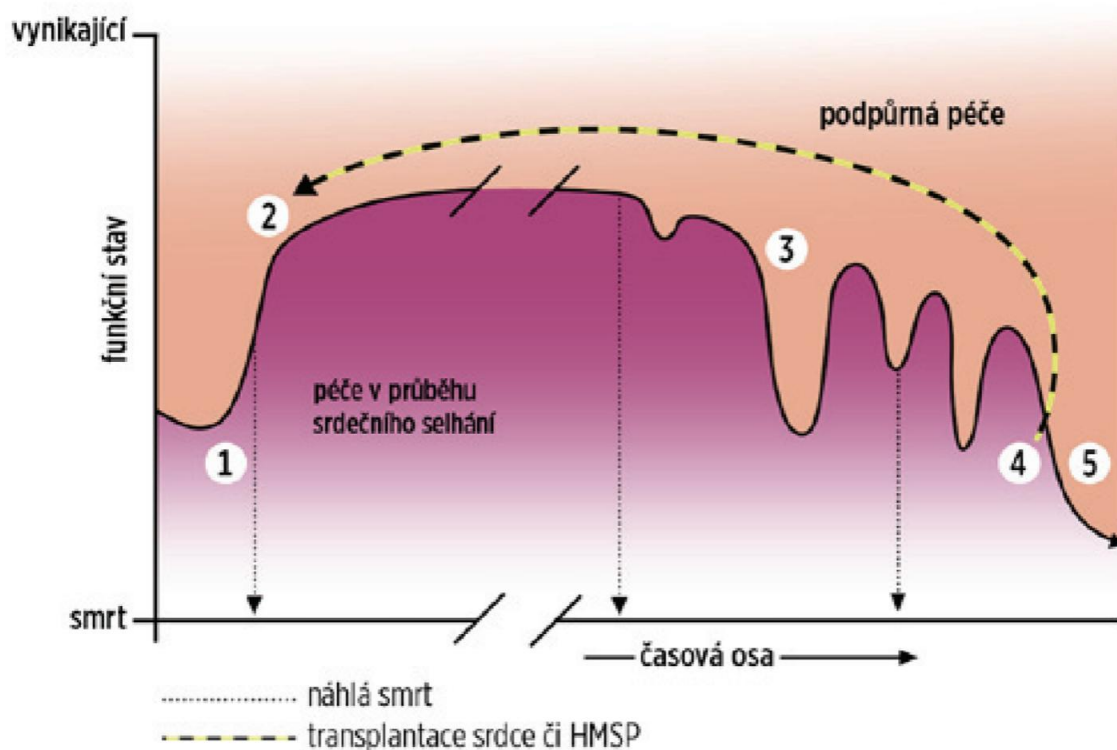
1 – první symptom srdečního selhání, zahájení léčby

2 – různě dlouho trvající plateau po stabilizaci farmakoterapií, transplantací nebo mechanickou srdeční podporou (MSP);

3 – zhoršování funkčního stavu s opakovanými dekompenzacemi a částečnou odpovědí na léčbu;

4 – stadium refrakterních symptomů s velmi limitovanou funkcí

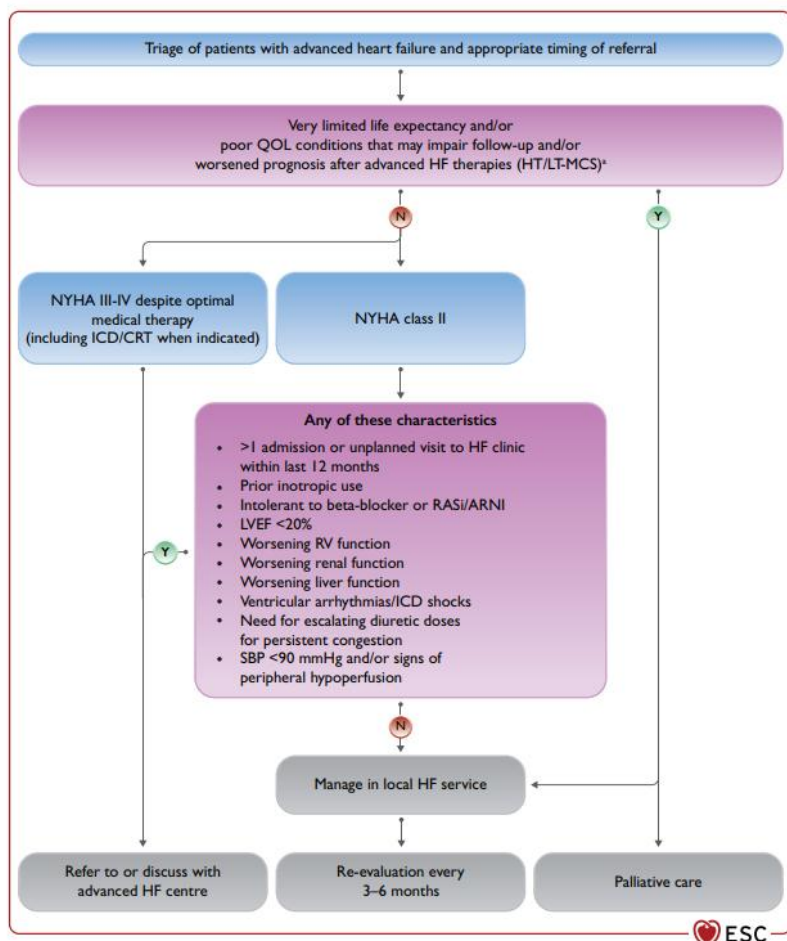
5 – konec života



2021 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure

Developed by the Task Force for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure of the European Society of Cardiology (ESC)

With the special contribution of the Heart Failure Association (HFA) of the ESC



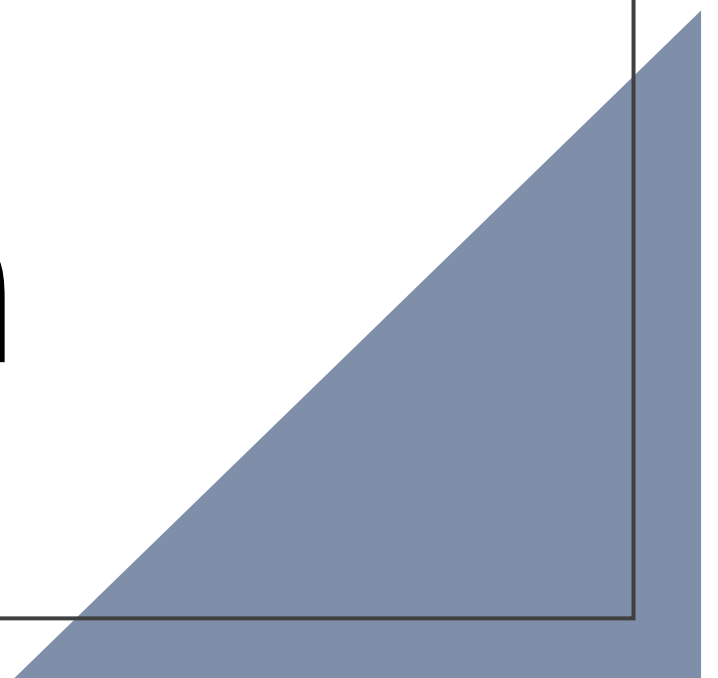
Doporučení

Doporučení pro deaktivaci implantabilních kardioverterů-defibrilátorů u pacientů v terminální fázi života.

Společný dokument odborných společností: České kardiologické společnosti, z.s.; České společnosti paliativní medicíny ČLS JEP; České gerontologické a geriatrické společnosti ČLS JEP, 2019

Gřiva M, Táborský M, Krejčíková H, Matějek J.

High touch
not
high tech



Děkuji za
pozornost

