



ROLE SESTER V RÁMCI MULTISDICIPLINÁRNÍ PÉČE O PACIENTY V CENTRU SRDEČNÍHO SELHÁNÍ

Mgr. Markéta Křečková
MUDr. Iveta Svobodová

VFN, II.interní klinika

Centrum srdečního selhání, Praha



Centrum srdečního selhání

- 2011 – založení ambulance srdečního selhání
- 2019 – přesun do prostor FP
- 2020 – Centrum srdečního selhání
- 2023 - rozšíření prostor a nový infuzní stacionář



Multidisciplinární tým Centra srdečního selhání

- Lékaři a zdravotní sestry
- Spolupráce s Kanylačním centrem
- Nutriční specialista
- Sociální sestra
- Psychoterapeutická podpora
- Paliativní péče
- Kardiorehabilitace
- Spolupráce s domácí péčí



Centrum srdečního selhání

- Podávání iv medikace diuretik a substituce železa
- Ambulantní punkce pleurálního výpotku, ascitu
- Péče o dlouhodobé iv katétry
- 11/2023 - LVAD program
- Spiroergometrie, 6-MWT, dotazníky
- Telemonitoring – ICD, KS
- Sledování pacientů OHCA, ECMO, KŠ
- Studie nekomerční (WATCHFUL, registr MOST-HF), komerční
- Spolupráce se Znovu do života



Zdroj: archiv autorů

Infuzní stacionář

- V nových prostorách od 3/2023





Role sestry

- EKG, TK, P, saturace
- Edukace
- Telefonické kontroly po propuštění
- Sledování stavu pacienta pomocí on line formuláře
- Titrace medikace - nyní v kompetenci lékaře



Edukace

- za hospitalizace
- v ambulanci – edukace a reedukace
- možnost on-line edukace
- skupinové edukace





Telefonické kontroly po propuštění

- 7 – 10 dnů po propuštění

Předdefinované otázky

- Selfmonitorace – váha, TK
- Známky dekompenzace – otoky, zhoršení dušnosti, únava, kašel, bolesti na hrudi
- Změny medikace a její užívání, výskyt NÚ
- Reeducace
- Zvládání běžných denních činností
- Kontrola termínu



Sledování stavu pacienta pomocí on line formuláře





Epidemie srdečního selhání

2021 – 361 000

2030 – 607 000

2040 – 885 000

- Nejčastější příčina hospitalizace v ČR - ↑ o 50% za 25 let
- 1/3 lze předejít edukací a změnou organizace zdravotní péče
- Větší zapojení sester – titrace medikace

Zdroj:

ČSÚ

Málek F, Melenovský V, Krejčí J, et al. Stanovisko výboru České asociace srdečního selhání ČKS k organizaci ambulancí srdečního selhání. Cor Vasa 2020;62:309–313



Titrace medikace

Lékové skupiny pro titraci:

- ACE I, ARNI, beta blokátory, antagonisté MR, úprava dávkování diuretik

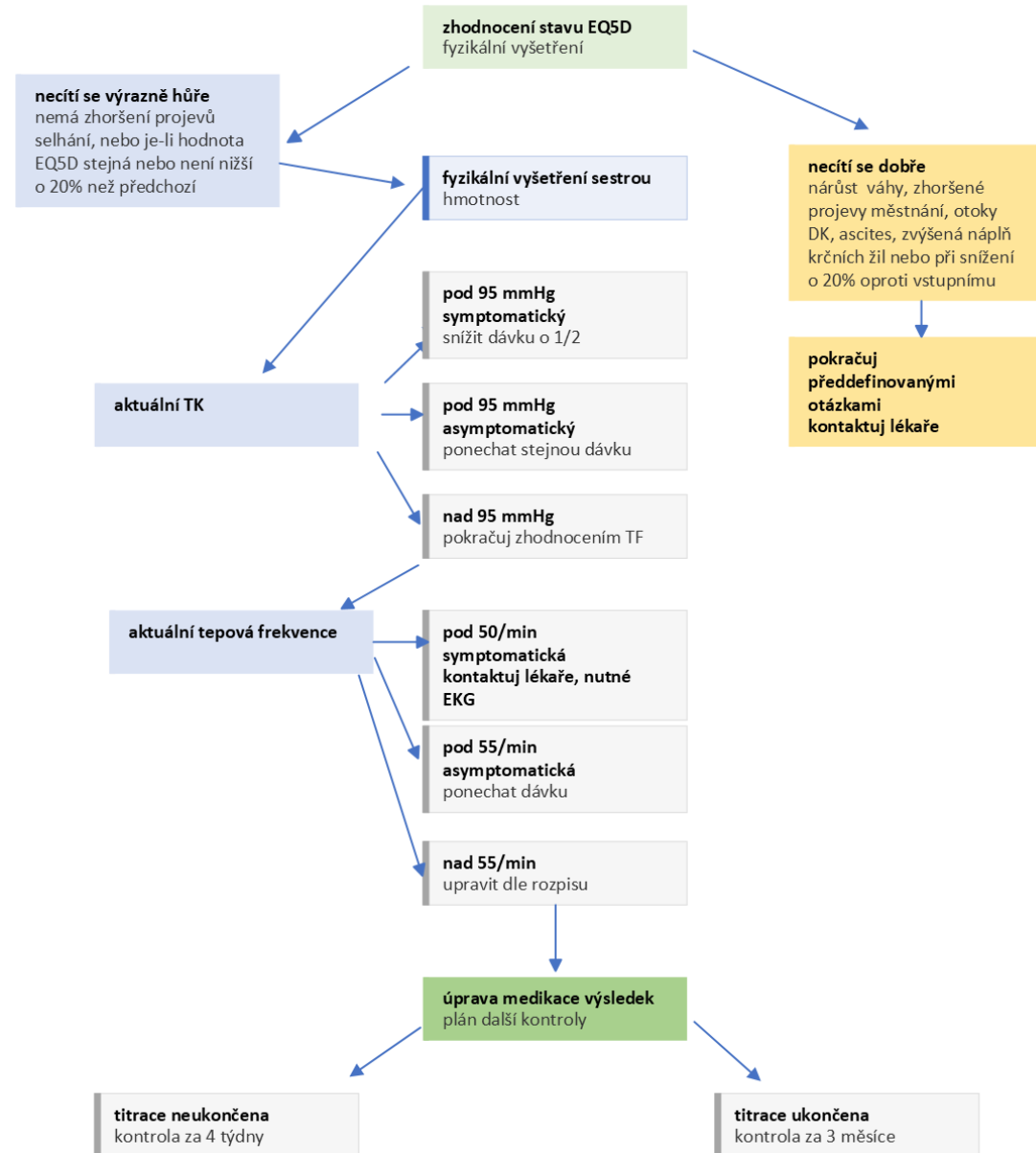
Návrhy titračních protokolů

- Jsou vytvářeny vzájemnou diskuzí – prof.Melenovský, prof.Bělohlávek, MUDr. Svobodová, Mgr. Křečková

Schéma upraveno podle „TITULACIÓ FARMACOLÒGICA A LA UNITAT D' INSUFICIÈNCIA CARDÍACA“, Germans Trias i Pujol Hospital, Barcelona

Titrační schéma Beta blokátorů

titraci zahajuje lékař po dosažení stability a normovolémie pacienta



Známky zhoršení srdečního selhání (od poslední kontroly nejvýše za 1 m)

paroxysmální noční dušnost	ne	ano	zhoršení o %	mírná	střední	závažná
dušnost při námaze	ne	ano	zhoršení o %	mírná	střední	závažná
dušnost v klidu	ne	ano	zhoršení o %	mírná	střední	závažná
dušnost v předklonu	ne	ano	zhoršení o %	mírná	střední	závažná
ortopnoe	ne	ano				
otoky DK	ne	ano	1+	2+	3+	
zhoršená tolerance námahy	ne	ano	vyjde zastavení	pater bez		
zvýšení hmotnosti	ne	ano	současná váha		změna o	
kašel	ne	ano	suchý dráždivý		produktivní	
bolesti na hrudi	ne	ano	při námaze	v klidu	jak často	
bušení srdce	ne	ano				
synkopa	ne	ano				
chuť k jídlu	ne	ano				
selfmonitoring TK	ne	ano				
úprava medikace	ne	ano	diuretika			
	ne	ano	ACI/ARNI			
	ne	ano	Bblokátory			
	ne	ano	Verospiron			



Vzdělávání a kompetence sester

- Certifikovaný kurz NCO NZO
OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE O PACIENTA SE SRDEČNÍM SELHÁNÍM
- Teoretická výuka IKEM
- Praktická výuka – IKEM, VFN, Tábor, Jaroměř (Pardubice, Olomouc)

- Možnost titrace medikace sestrou
- Bodové ohodnocení edukace sestrou

**CENTRUM SRDEČNÍHO
SELHÁNÍ
ONKOLOGICKÁ AMBULANCE
GENETIKA**

děkuji za pozornost
marketa.kreckova@vfn.cz