

PFA V ČÍSLACH: RETROSPEKTÍVNA ANALÝZA VÝKONOV A OŠETROVATEĽSKEJ PRAXE PRI ZAVEDENÍ NOVEJ ABLAČNEJ TECHNOLÓGIE.



Autor: Mgr. Vasilišinová Lucia

Východoslovenský ústav srdcových
a cievnych chorôb, a.s.



Fibrilácia predsiení (350-600/min)

- Na Slovensku ročne pribudne približne 35-tisíc nových pacientov s dg.: fibrilácia predsiení.
- Je charakterizovaná nekoordinovanou, rýchlou, nepravidelnou elektrickou aktiváciou a kontrakciou predsiení srdca.
- Namiesto rytmického pumpovania sa predsienie len "chvejú" (fibrilujú), čo spomaľuje a narúša prietok krvi.
- stagnácia krvi je primárnou príčinou vzniku trombov

Podľa údajov NCZI bolo v roku 2024 na Slovensku hospitalizovaných 14 416 pacientov s diagnózou CMP. Každá piata CMP (20 %) bola spôsobená fibriláciou predsiení. CMP spôsobené fibriláciou predsiení bývajú často závažnejšie, ako iné typy mozgových príhod a majú horšiu prognózu.

Vplyv na efektivitu

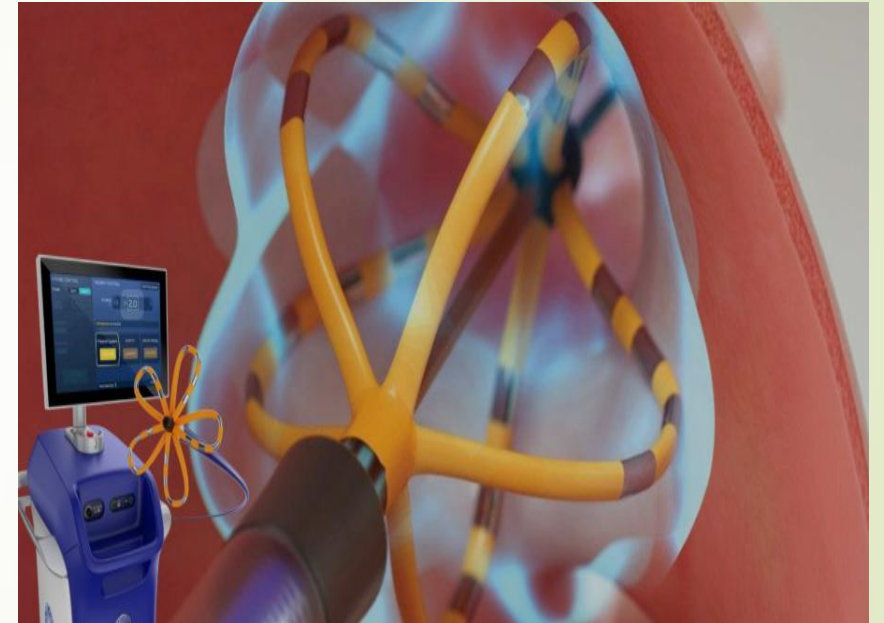
Klasické termické metódy (kryoablácia a RF ablácia) sú nahradené PFA - Pulzná ablácia elektrickým poľom (FARAPULSE)

Výhody PFA:

- Kratšie trvanie zákroku.
- Väčšia bezpečnosť pre pacienta.
- Predvídateľnejší pracovný postup pre personál na sále.

Kľúčové body pre Farapulse:

- **Bezpečnosť:** využíva ne-termické pôsobenie, čo minimalizuje riziko poškodenia okolitých tkanív.
- **Rýchlosť:** Technológia umožňuje významné skrátenie trvania procedúr.
- **Predvídateľnosť:** Konzistentný a opakovateľný výsledok, čo zjednodušuje pracovný postup pre personál.



Zhodnotenie vplyvu Farapulse technológie na klinickú prax

Cieľ:

- Analyzovať, ako zavedenie technológie Farapulse ovplyvnilo našu každodennú prácu.
- Zamerať sa na kľúčové ukazovatele z pohľadu operačnej/intervenčnej sestry a celého tímu.
- Poskytnúť pohľad na zmeny v efektivite, bezpečnosti a komforte pre pacienta aj personál.

Porovnávacia retrospektívna analýza

Do analýzy boli zahrnutí pacienti, ktorí podstúpili IPV na našom pracovisku.

- **Skupina A (2023):** Údaje z prvého polroku, pred zavedením PFA. Boli použité metódy Kryoablácia a RF ablácia.
- **Skupina B (2025):** Údaje z prvého polroku, po zavedení PFA s technológiou Farapulse.



Skupina A – Pred zmenou (2023)

Charakteristika Skupiny A – Tradičné metódy IPV KRYO a RF

- Počet pacientov: 54
- Typy výkonov: 45x kryoablácia, 9x RF ablácia.
- Trvanie výkonov: Priemerne 127 minút.
- Úspešnosť: 90% plne úspešných výkonov, 9,2% parciálne úspešných.
- Komplikácie: 2x paréza nervus frenicus.



Skupina B – Po zmene (2025)

Charakteristika Skupiny B – IPV s technikou Farapulse

- Počet pacientov: 143
- Typy výkonov: Všetci pacienti podstúpili PFA IPV.
- Trvanie výkonov: Priemerne 80 minút.
- Úspešnosť: 100% plne úspešných výkonov.
- Komplikácie: 1x perikardiálny výpotok, 2x tamponáda



	SKUPINA A (2023)	SKUPINA B (2025)
Počet	54	143
Priemer. trvanie lekár	127 minút	80 minút
Priemer počet výkonov za mesiac	9/mesiac	24/mesiac
Dávka žiarenia priemer	38 <u>mGy</u>	9.7 <u>mGy</u>
Úspešnosť	Úspešná: 90% Parciálne úspešná: 9,2%	Úspešná: 100%
Komplikácie	2x paréza nervus frenicus	1x perikardiálny výpotok 2x tamponáda

1

Vplyv na efektivitu

Viac pacientov, kratší čas

Analýza údajov:

- **Počet výkonov za mesiac:** Nárast z 9 na 24, čo je takmer trojnásobné zvýšenie.
- **Dĺžka procedúry:** Výrazné skrátenie zo 127 na 80 minút.
- **Dostupnosť starostlivosti:** Zvýšený počet výkonov znamená, že liečba je dostupnejšia pre viac pacientov.



Vplyv na efektivitu

Bezpečnosť pre pacienta a personál

- Dávka žiarenia a úspešnosť zákroku

Radiačná záťaž: Zníženie priemernej dávky žiarenia z 38 mGy na 9,7 mGy. Pre sestry a celý tím to znamená výrazné zníženie expozície.

Úspešnosť: Zlepšenie z 90% na 100% plne úspešných výkonov.

Zmeny v pracovnom postupe pre sestry

- Komfort pacienta a organizácia práce

Anestéza: PFA vyžaduje celkovú anestézu, čo prináša väčší komfort pre pacienta, ale vyžaduje spoluprácu s anesteziológom a anestéziologickou sestrou.

Rola sestry: Kratšie procedúry znamenajú zmenu v dynamike práce na sále. Je potrebné sa prispôbiť rýchlejšiemu tempu a vyššiemu počtu výkonov.

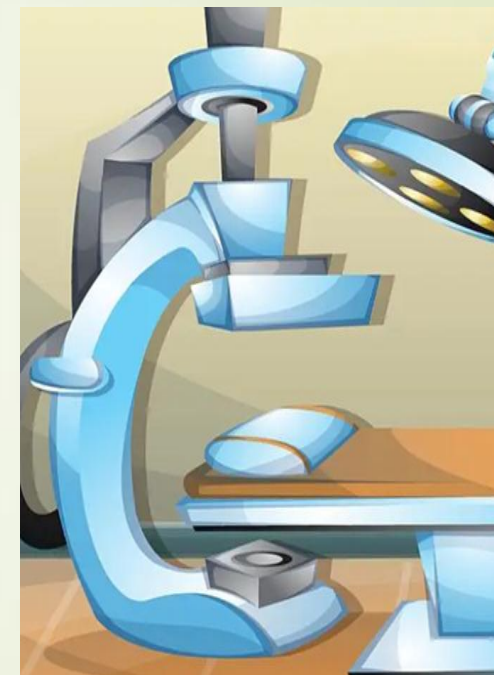
Výhody a výzvy PFA

Výhody:

- Zvýšená efektivita a produktivita pracoviska.
- Lepšie výsledky pre pacientov (úspešnosť).
- Nižšia radiačná záťaž pre celý personál na op. sále.
- Predvídateľnejší a štandardizovaný pracovný postup.

Výzvy:

- Potreba adaptácie na nový typ práce a technológiu.
- Koordinácia s väčším tímom (anesteziológ lekár+sestra).



PFA – Inovácia, ktorá mení našu prax

Zhrnutie:

- Zavedenie PFA je významným krokom vpred pre naše pracovisko.
- Prispela k výraznému zvýšeniu počtu výkonov, čo robí túto liečbu dostupnejšou.
- Z pohľadu sestry skracuje dĺžku výkonu, znižuje radiačnú záťaž a zlepšuje celkovú efektívnosť, čo robí našu prácu efektívnejšou a bezpečnejšou.



ĎAKUJEM ZA POZORNOSŤ.



Východoslovenský ústav srdcových
a cievnych chorôb, a.s.

