ChoniCare

INFORMACE PRO RODINU

Co je NIP/DIOP neboli v jakém zařízení se Váš blízký nachází?

Jsme zařízení následné intenzivní péče (NIP) a dlouhodobé intenzivní ošetřovatelské péče (DIOP).

NIP navazuje na péči anesteziologicko-resuscitačního oddělení (ARO) nebo jednotky intenzivní péče (JIP). Ve zdravotním systému České republiky slouží zařízení NIP a DIOP těžce nemocným pacientům, u nichž došlo ke stabilizaci kritického stavu, ale jsou nadále závislí na **podpoře základních životních funkcí, nejčastěji na umělé plicní ventilaci**.

NIP spadá do oboru intenzivní medicíny, nejedná se tedy o dlouhodobou lůžkovou péči (dříve LDN) či rehabilitační péči.

Součástí některých zařízení Chronicare je také DIOP pro již spontánně ventilující pacienty s tracheostomií. U těchto pacientů došlo po překonání akutní fáze onemocnění ke stabilizaci zdravotního stavu, přesto však i nadále vyžadují intenzivní ošetřování. To je v první řadě zaměřeno na důslednou péči o dýchací cesty, která je nedílnou součástí komplexní léčebné, ošetřovatelské a rehabilitační péče.

Spektrum lékařských diagnóz, kvůli kterým k nám pacienti přicházejí, je pestré. Nejčastěji jde o pacienty po úrazech hlavy nebo vícečetných poraněních orgánů, pacienty po úrazech páteře a míchy, po závažných cévních mozkových příhodách, rozsáhlých operacích a v neposlední řadě o pacienty s chronickým onemocněním plic či po těžkém průběhu onemocnění COVID-19.

Co je naším cílem?

Cílem naší péče na NIP je **postupné odpojování pacienta od umělé plicní ventilace** a maximální zlepšení stavu tak, aby bylo možné jeho přeložení buď na oddělení DIOP, nebo do zařízení následné péče a rehabilitačních zařízení, případně do domácí péče.

Existují i situace, kdy i přes veškerou péči a úsilí celého týmu nejsme schopni zlepšit zdravotní stav pacienta. I v těchto chvílích dokážeme poskytnout pacientovi důstojnou a bezbolestnou péči s respektem k jeho potřebám.

V případě příjmu pacienta s tracheostomií rovnou na oddělení DIOP poskytujeme nadále intenzivní a individuální péči s důslednou toaletou dýchacích cest, případně prvky bazální a neurokognitivní stimulace a dalších terapeutických metod.

Co je tracheostomie?

Tracheostomie je operačně vytvořený vstup do dýchacích cest na krku. Slouží k dlouhodobému připojení k plicnímu ventilátoru a k odsávání hlenů z dýchacích cest. Pacienty je lépe tolerována a má menší riziko pozdních komplikací než endotracheální kanyla zaváděná ústy. Po vyléčení pacienta se velmi snadno vyjme a do několika dnů se vstup sám uzavře.

Co je umělá plicní ventilace?

Umělá plicní ventilace slouží k překonání období, kdy pacient není schopen z nejrůznějších důvodu adekvátně dýchat sám. Ať už to jsou těžké plicní záněty (bronchopneumonie), postižení dýchacích svalů nebo závažná neurologická postižení. Plicní ventilátor je přístroj, na kterém lze nastavit řadu režimů – od mírné ventilační podpory pro pacienty při vědomí až po plně řízené dýchání. Plicní ventilátor nahrazuje nebo podporuje činnost inspiračních (vdechových) svalů a zajišťuje dostatečný objem plynu do plic. Jako zdraví jedinci dýcháme negativním podtlakem (roztáhneme při nádechu hrudník a vzduch pasivně proudí do plic). U umělé plicní ventilace je vzduch pozitivním přetlakem vháněn do plic, proto musí být tyto přístroje obsluhovány odborným personálem.

Jakými dalšími přístroji a prostředky jsme vybaveni?

Přestože přijímáme pacienty stabilizované, je péče stále vysoce intenzivní vzhledem k nutnosti přístrojové podpory dýchání. Proto jsou naše oddělení vybavena kromě plicních ventilátorů také technikou pro kontinuální monitoring životních funkcí, dávkovači léků a infuzními pumpami, odsávacími systémy, bronchoskopem a dále zobrazovacími metodami, jako jsou rentgen, ultrazvuk a další. Samozřejmostí jsou polohovací lůžka s antidekubitními matracemi a rehabilitačními pomůckami, které napomáhají urychlení léčebného procesu.

Co Vašeho blízkého (i Vás) v Chronicare čeká?

Na oddělení NIP přijímáme pacienty částečně, nebo zcela závislé na umělé plicní ventilaci – zjednodušeně řečeno za pacienta „dýchá ventilátor“. Nicméně, v podstatě ihned, jak to zdravotní stav pacienta dovolí, zahajujeme postupné odpojování pacienta od plicní ventilace. Je to klíčový proces v uzdravování, protože naučit plíce znovu spontánně dýchat je velmi důležité.

Pro úspěšné zahájení odpojování od ventilátoru je potřeba, aby byl pacient v dobrém psychickém stavu a spolupracoval. Odpojování od umělé plicní ventilace je vysoce individualizovaný proces.

Co je dále součástí naší ošetřovatelské péče?

V průběhu celé hospitalizace s pacientem rehabilitujeme, případně používáme prvky bazální stimulace. Spolupráce s rodinou je přitom pro nás velmi důležitá. Po konzultaci s lékařem a ve spolupráci s ošetřujícím personálem a fyzioterapeuty se může do péče zapojit také rodina.

Dalším úkolem naší péče je nácvik sebeobslužných dovedností a snaha o resocializaci pacienta.

Polohování

Jednou z velmi důležitých ošetřovatelských činností je vhodné polohování pacienta. Význam polohování spočívá v prevenci vzniku proleženin (dekubitů), kontraktur, otoků a žilních komplikací. Dále významně podporuje správnou funkci dýchacího systému. Pro každého pacienta máme k dispozici celou řadu speciálních polohovacích pomůcek.

Hojení ran

Pomocí moderních materiálů důsledně dbáme na prevenci vzniku proleženin. Pokud již k výskytu tohoto defektu dojde, standardně využíváme vysoce účinné metody vlhkého hojení. Výsledkem je výrazné zlepšení procesu hojení, snížení počtu nutných převazů a větší komfort pro pacienty. Významnou roli při hojení ran hraje kvalitní výživa pacienta.

Princip bazální stimulace

Bazální stimulace® je vědecký pedagogicko-ošetřovatelský koncept podporující vnímání, komunikaci a pohybové schopnosti člověka. Ošetřovatelská praxe je v konceptu strukturovaná tak, aby byly podporovány zachovalé schopnosti pacienta. Předpokladem je práce s individualitou pacienta a integrace jeho příbuzných do ošetřovatelského procesu. Během hospitalizace je velmi důležité zachovat co nejvíce podnětů, které budou pacienta stimulovat a přinášet mu pocity známé z domova a jeho soukromí (vůně, melodie, chutě, předměty, či fotografie).

Zdroj: PhDr. Karolína Maloň Friedlová, PhD.

Nácvik soběstačnosti pacienta

Ke zlepšujícímu se zdravotnímu stavu dále patří co největší podpora a nácvik samostatné aktivity a soběstačnosti pacienta. Konkrétně se jedná o pravidelný nácvik samostatné ranní hygieny, oblékání, příjmu potravy, vyměšování, aktivních změn polohy atd.

Fyzioterapie

S fyzioterapií začínáme bezprostředně po přijetí pacienta na naše oddělení. Časná pohybová aktivita je základním předpokladem nejen k brzké normalizaci tělesných funkcí, ale i k prevenci řady komplikací.

O pacienty se stará tým kvalifikovaných fyzioterapeutů, kteří aplikují adekvátní rehabilitační postupy v rámci komplexní léčby. V některých zařízeních rovněž využíváme služeb ergoterapeuta či logopeda.

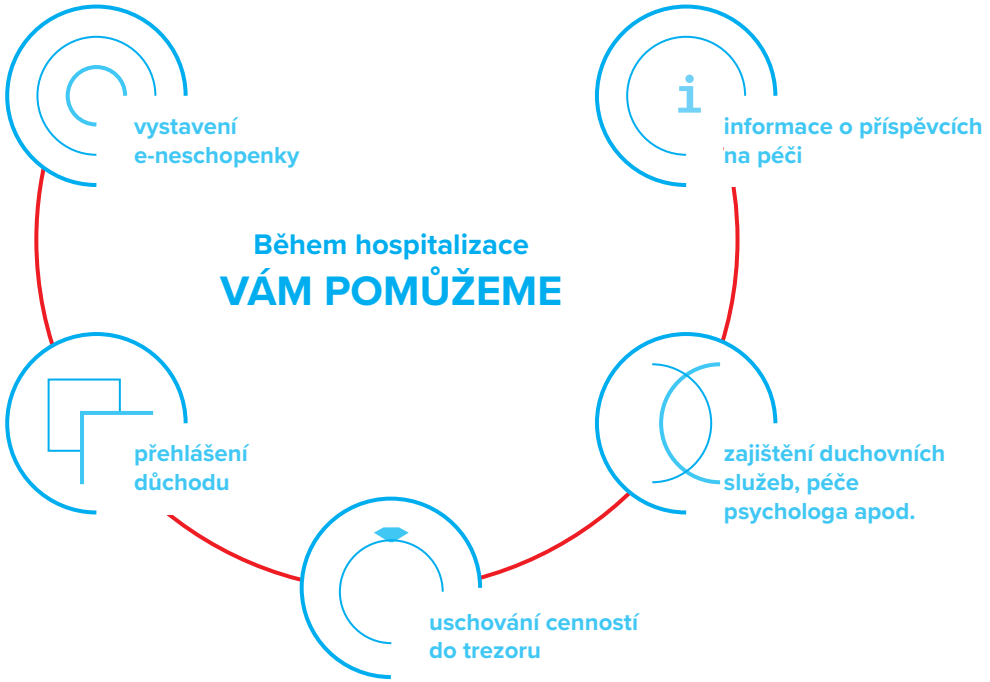
Společným cílem lékařů, sester i fyzioterapeutů je pacienta bezpečně zbavit závislosti na umělé plicní ventilaci a do nejvyšší míry obnovit kvalitu života, na jakou byl zvyklý v době před onemocněním.

V návaznosti na zdravotní stav volíme standardní fyzioterapeutické postupy, vycházející z poznatků vývojové kineziologie člověka, poskytujeme kvalitní respirační fyzioterapii a snažíme se o časnou vertikalizaci klientů.

K rehabilitaci využíváme také přístrojovou techniku, např. Philips CoughAssist E70 nebo lůžkový trenažér končetin Motren a Motomed.

Kdo Vám poskytne informace o zdravotním stavu pacienta?

Informace o zdravotním stavu pacientů poskytuje výhradně lékař v konkrétně stanovených hodinách. Kontakty na lékaře najdete na webových stránkách jednotlivých zařízení Chronicare, případně si je můžete napsat do poznámek společně s heslem pro telefonickou komunikaci. Buďte prosím vstřícní k občasné nedostupnosti lékařů, nemohou poskytnout informace ve chvíli, kdy pečují o pacienty u lůžka.



Kdo Vám poskytne informace o příspěvcích, důchodech, nemocenských apod.?

Naše zdravotně-sociální pracovnice provádí tzv. sociální šetření (seznámí se s přirozeným prostředím a situací pacienta), na základě čehož Vám poskytne konkrétní informace o možnostech příspěvků nebo poradí s další administrativou spojenou s dlouhodobu hospitalizací.

www.chronicare.cz

Kdy můžete příbuzného navštěvovat?

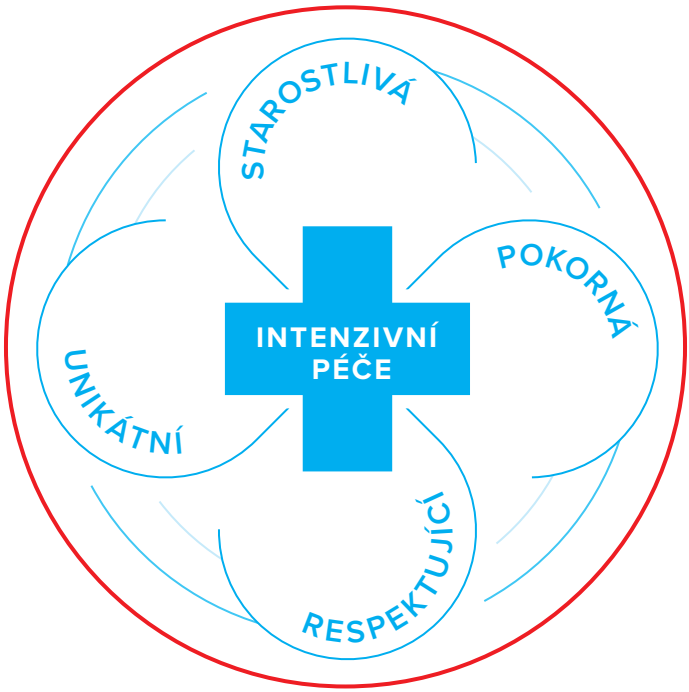
Každé zařízení Chronicare má aktuální režim návštěv vyvěšený na svých webových stránkách. V některých případech jsou návštěvy předmětem individuální domluvy na oddělení. Všechna naše zařízení disponují také Wi-fi připojením. Nejsou-li z různých důvodů návštěvy pacientů povoleny, umožňujeme v našich zařízeních Skype hovory s příbuznými v předem dohodnutých termínech. Heslo pro Skype komunikaci získáte u personálu zařízení.

POZNÁMKY

Heslo pro komunikaci

Skype/Messenger

HODNOTY SPOLEČNOSTI



Pilířem našich hodnot je intenzivní péče. Ta je podstatou naší práce a znamená zajištění základních životních funkcí. O naše pacienty pečujeme s maximální starostlivostí, s pokorou k životní situaci, ve které se oni i jejich rodiny nachází, s respektem nejen k jejich potřebám, ale také k sobě navzájem. Jsme zařízení unikátní svými zkušenostmi, vybavením, prostředím i přístupem k pacientům. Jedinečnost ale spatřujeme i ve zdánlivých každodenních maličkostech, které pomáhají kvalitu naší péče posunout o krok dál. Společně se snažíme tyto hodnoty naplňovat.

Kontakty a telefonická spojení na jednotlivé pobočky naleznete na webových stránkách

www.chronicare.cz