



Následná intenzivní péče (NIP)

Následná intenzivní péče (NIP) resp. dlouhodobá intenzivní ošetrovatelská péče (DIOP) plynule navazují na péči na anesteziologicko-resuscitačním oddělení (ARO) a jsou neoddelitelnou součástí komplexní péče o těžce nemocné pacienty, u nichž selhávají základní životní funkce.

Následná intenzivní péče

Oddělení následné intenzivní péče (NIP) je určeno k péči o pacienty, u nichž došlo ke stabilizaci stavu po kritickém onemocnění, neobnovila se některá ze životních funkcí a jsou dosud částečně nebo úplně závislí na podpoře základních životních funkcí, typicky na umělé plicní ventilaci. Jsou většinou ventilováni pomocí přístroje se zajištěním dýchacích cest tracheostomickou kanylou. Zároveň mívají různé invazivní vstupy a je nutností provádět základní vyšetření dle aktuálního stavu konkrétního pacienta.

Součástí péče o pacienty je i rehabilitační péče. Je rovněž umožněn denní kontakt příbuzných s pacientem a rovněž jejich pohovor s psychologem.

Hlavním posláním pracoviště NÁSLEDNÉ INTENZIVNÍ PÉČE je bezpečné a v závislosti na stavu pacienta rychlé odpojení pacienta od umělé plicní ventilace, optimalizace jeho zdravotního stavu a překlad nejčastěji na lůžko dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP), popřípadě jiná oddělení či rehabilitační ústavy. Příjem pacienta na NIP je možný pouze z oddělení ARO, JIP nebo jiného oddělení.

Spektrum pacientů na NIP

- stavy po kardiopulmonální resuscitaci (KPR) s různým stupněm poškození mozku,
- pacienti se zhoršenou chronickou obstrukční plicní nemocí (CHOPN) vyžadující napojení na umělou plicní ventilaci,
- stavy po polytraumatu, u kterých akutní fáze byla úspěšně zvládnuta v traumacentru,
- pacienti s traumatickým i netraumatickým krvácením do mozku s různým stupněm neurolog. deficitu,
- stavy po cévních mozkových příhodách,
- neurodegenerativní onemocnění,
- pacienti po neurochirurgických a kardiochirurgických zákrocích.

Poskytovaná péče

V rámci Nemocnice Šumperk a.s., je zajištěna dostupnost akutní péče, laboratoří, radiodiagnostiky, konziliárních služeb (rehabilitace, chirurgie, interna, neurologie, atd.).

Léčebná, ošetrovatelská péče, fyzioterapie, logopedická péče, nutriční terapie a další návazná péče je poskytována se zaměřením na spolupráci s rodinami pacientů.

Spolupráce s fyzioterapeuty je naprosto stěžejní, každý pacient po indikaci lékaře v rámci kondice rehabilituje pasivně i aktivně, používají se specifické rehabilitační pomůcky pro bazální a audiovizuální stimulaci.



Oddělení dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP)

Oddělení dlouhodobé intenzivní ošetrovatelské péče (DIOP) je pracoviště poskytující intenzivní ošetrovatelskou péči pacientům s poruchou vědomím a/nebo pacientům se závažným, nejčastěji neurologickým postižením, jejichž stav již nevyžaduje umělou plicní ventilaci, ale vyžaduje intenzivní dlouhodobou péči o dýchací cesty. Touto péčí se rozumí zejména pravidelná toaleta dýchacích cest, oxygenoterapie, odsávání, nebulizace a péče o tracheostomii. Na oddělení DIOP jsou přijímáni pacienti z oddělení ARO, JIP či NIP.

Otázka

Jaký je rozdíl mezi dlouhodobou intenzivní péčí a oddělením akutní intenzivní medicíny, když přístrojové vybavení a erudice personálu musí být stejné?

Odpověď

Jsme samostatné oddělení, stranou nepřetržitého ruchu lůžek ARO, naši pacienti v noci spí a ve dne „žijí“ – i pro pacienty v kómatu dodržujeme běžný denní rytmus, čas určený na hygienu, na cvičení, na stimulaci i na zábavu, a to vše ve spolupráci s rodinou. Základem návratu do běžného života je začít znovu přijímat stravu, a to bývá mnohdy nejtěžší úkol a každodenní časově náročný nácvik. Nedílnou součástí je psychologická podpora pacientů a příbuzných, vždy jde o běh na dlouhou trať a vydržet, radovat se z drobných úspěchů a neztrácet naději při nelepšení nebo i zhoršení stavu je na naší práci nejtěžší.

Práce na oddělení NIP/DIOP je pro ošetřující personál svým rozsahem, nároky na osobní angažovanost, trpělivost a pochopení velmi fyzicky i psychicky náročná.

A musíme vyzvednout ještě jeden důležitý význam našeho oddělení, tím, že chronicky nemocného pacienta převezmeme z ARO, uvolní se zde lůžko, na kterém mohou zachránit život jinému člověku.

Spolupracujeme s následujícími organizacemi po ukončení hospitalizace na NIP/ DIOP/NVP po vzájemném rozhovoru:

- Akutní léčebné rehabilitační oddělení Nemocnice Šumperk
- Domácí péče MAPO– Home Care, Charita
- Lůžka ošetrovatelské péče Nemocnice Šumperk a.s.
- Ošetrovatelská lůžka Interna Zábřeh
- AESKULAP spol. s r. o. Červená Voda, poskytuje ošetrovatelskou a rehabilitační péči dlouhodobě nemocným
- Odborný léčebný ústav Paseka, p.o., a jeho pracoviště Pracoviště Moravský Beroun
- Nemocnice následné péče Moravská Třebová

Každý pacient má svůj příběh

Každý náš pacient má nejen jméno, ale i příběh. I příbuzní patří do „rodiny našich klientů“. Pacienti, u kterých víme, že na dýchacím přístroji zůstanou závislí do konce života, je velká šance zajistit domácí ventilační péči a zaučit rodinu v péči o svého blízkého v domácím prostředí. Ne každého však můžeme vrátit domů. Je velké procento pacientů s nepříznivou prognózou obnovení vědomí a soběstačnosti mající pouze tendenci se zhoršovat.

Proto v naší praxi uplatňujeme i paliativní ošetrovatelskou péči. Jedná se o komplexní přístup zaměřený na zvyšování kvality života pacientů s nevyléčitelným onemocněním, u nichž již nezabírá kurativní léčba. Jejím cílem je tišení bolesti, zmírnění tělesných i duševních symptomů (dušnost, úzkost), zachování lidské důstojnosti a podpora rodiny až do konce života.

Je velké procento pacientů s nepříznivou prognózou obnovení vědomí a soběstačnosti mající pouze tendenci se zhoršovat. Ovšem naší prací je i paliativní intenzivní ošetrovatelská péče. Snažíme se zajistit pro pacienta ty nejpříjemnější podmínky, umožnit maximální přítomnost rodiny, používání vlastních předmětů denní potřeby i oblíbených „předmětů“ z jejich běžného života, vyzdobit pokoj fotkami, obrázky, pouštět oblíbenou hudbu, vzkazy od příbuzných nebo vybírat programy v televizi. To vše jsou zdánlivé drobnosti, které pomáhají pacientům.

INFORMACE PRO NÁVŠTĚVY

Návštěvy blízkých příbuzných jsou pro naše pacienty velmi důležité a mohou přispívat ke zlepšení jejich celkového zdravotního stavu. Vzhledem k náročnosti provozu na našem oddělení si Vás dovoluujeme požádat o spolupráci a dodržování níže uvedených opatření:

Kontaktní telefon číslo: +420 583 332 071
Návštěvní hodiny: denně od 14:00 do 16:00 hod.

Ve zcela výjimečných a specifických případech je možné se domluvit s ošetřujícím nebo sloužícím lékařem na jiném čase návštěvy.

- Vzhledem k nutnosti dodržení hygienicko – epidemiologického režimu nejsou vhodné návštěvy těhotných žen a osob se sníženou imunitou. **Návštěvy dětí do 12 let nejsou povoleny.** K lůžku vašeho příbuzného mohou najednou pouze 3 osoby. Po vstupu na oddělení proveďte dezinfekci rukou, vyčkejte příchodu personálu, poté si oblečte jednorázový plášť a použijte roušku. Po ukončení návštěvy použité pomůcky vyhoďte do koše a opět proveďte dezinfekci rukou.
- Nenavštěvujte své příbuzné, pokud máte **jakékoliv infekční onemocnění.**
- Předejte sestrám osobní hygienické potřeby, dále kartu pojišťovny a občanský průkaz.
- Veškeré informace o zdravotním stavu Vašeho příbuzného Vám podá ošetřující nebo sloužící lékař. Z důvodu ochrany osobních dat našich pacientů budou informace lékařem předávány pouze osobě, kterou si pacient vybere sám. Další způsob předání informací mezi příbuznými již pak záleží na Vaší domluvě. Lékař nebo sestra Vám sdělí, kdo je o zdravotním stavu Vašeho příbuzného informován. Pokud je pacient v bezvědomí nebo má zhoršený stav vědomí, bude lékařem informován nejbližší příbuzný. Informace o zdravotním stavu Vám lékař předá **v úterý a čtvrtek v době od 13:00 – 14:00 hod.**
- Pacienti na jednotce, kteří jsou při vědomí a přejí si to, jsou průběžně a plně informováni o svém zdravotním stavu.
- Věříme, že tato opatření pochopíte. Jejich účelem je poskytování co nejvyšší péče Vaším příbuzným, to je naším společným cílem.

Základní léčebné pomůcky

Rádi bychom Vám předali také několik informací o organizaci návštěv a o základních léčebných pomůckách, se kterými se můžete u pacienta setkat. Žádáme Vás, abyste v průběhu návštěvy nesahali na žádné přístroje. V případě alarmového hlášení monitoru zajistí vše potřebné sestra.

- **Monitor slouží ke sledování životních funkcí:**

- elektrody na hrudníku snímají EKG křivku (činnost srdce),
- klip na prstě kontroluje prokrvení (množství kyslíku v krvi),
- nafukující se manžeta na paži měří krevní tlak.

- Kanyla v ústech nebo na krku pacienta umožňuje dýchání pomocí dýchacích přístrojů. V těchto kanylách bývá hlen, který je nutné odsávat. Odsávání provádějí dle potřeby sestry. Z hygienických důvodů Vás žádáme, abyste při odsávání vyčkali v prostoru chodby.
- Tenká hadička (žaludeční sonda) je zavedena v nose pacienta a slouží k podávání speciální výživy. Při dlouhodobém podávání výživy se zavede hadička přes dutinu břišní do žaludku, kde se pokračuje v podávání výživy.
- Pomocí zavedené kanyly v horních končetinách nebo v okolí krku, jsou pacientovi podávány infúzní roztoky a léky přímo do žíly, a to pomocí dávkovačů a pump, které zajišťují jejich přesné dávkování.
- Močový katetr odvádí moč přímo z močového měchýře do sběrného sáčku zavěšeného po straně lůžka. Pacient s katetrem může mít nutkání na močení i při prázdném močovém měchýři.

Vhodné potřeby pro Vašeho rodinného příslušníka

Toaletní potřeby – oblíbená kosmetika, u mužů holení, zvláčňující krémy, přezuvky, oblíbený předmět, fotky, nahrávky, vlastní polštář či deka. Podle stavu pacienta, po konzultaci s ošetřovatelských, možné přinést stravu.