

PaP tým

Podpůrný a paliativní tým

Krajská nemocnice T. Bati
ve Zlíně

Podpůrná a paliativní péče
v Krajské nemocnici
Tomáše Bati ve Zlíně

„Proti narození a smrti není léku.
V mezidobí zachovej radost.“
(George Santayana)

PALIATIVNÍ PÉČE = dobrý život s vážnou nemocí

CÍL

- mírnit tělesné a duševní utrpení pacienta
- zachovávat důstojnost pacienta
- zachovávat kvalitu života pacienta a jeho blízkých v situaci, kdy čelí život ohrožující nemoci

NÁSTROJE

- lidský kontakt v rámci rozhovoru
- tišení obtíží - fyzických, psychických, sociálních a spirituálních
- zahrnutí do standardního léčebného procesu u pacientů s pokročilou fází nemoci

Paliativní péče = dobrý život s vážnou nemocí

- Pojem paliativní péče značí přístup zaměřený na zachování kvality života pacienta a jeho blízkých v situaci, kdy čelí život ohrožující nemoci.
- Cílem je mírnit tělesné a duševní utrpení a zachovávat důstojnost pacienta.
- Řeší tišení bolesti a dalších příznaků nemoci včetně psychických, sociálních a spirituálních obtíží.

• Hlavním nástrojem paliativní péče je lidský kontakt v rámci rozhovoru.

• Paliativní péče může být zahrnuta do standardního léčebného procesu u pacientů s pokročilou fází nemoci.



PaP tým = odborníci
na dobrý život s
vážnou nemocí

- Hledáme cesty
- Spolupracujeme
- Věnujeme čas
- Snažíme se porozumět
- Podporujeme

Podpůrný a paliativní tým = odborníci na dobrý život
s vážnou nemocí

- Hledáme s pacienty cesty, jak prožívat čas jejich života nejlépe, jak je to jen možné, a to už od chvíle, kdy se nemoc objevila.
- Spolupracujeme s ošetřujícími zdravotníky a dalšími odborníky.
- Můžeme věnovat čas pacientům a jejich blízkým a podrobně prodiskutovat situaci, v níž se nachází.
- Snažíme se porozumět tomu, jak chce pacient svůj čas prožívat, abychom sladili jeho přání s možnostmi ošetřování.
- Podporujeme pacienty a jejich blízké, jsme tu i pro zdravotníky.



Včasně zahájená paliativní péče nemusí znamenat
ukončení léčby základního onemocnění.

ČLENOVÉ

PaP týmu

- Lékař
- Zdravotní sestra
- Zdravotně sociální pracovník
- Psycholog
- Kaplan

Členové podpůrného a paliativního týmu



Zdravotně sociální pracovník: poskytuje podporu při zajišťování péče, která bude probíhat po propuštění z léčebného oddělení. (Umístění na oddělení dlouhodobé péče či hospice; Finanční příspěvky; Kompenzační pomůcky - polohovací postele, aj.; Zajištění služby docházející do domácnosti – mobilní hospic, domácí zdravotní péče, pečovatelská služba).

Psycholog: provází pochopením emocí, jejich přijetím a zpracováním. Pomáhá hledat cesty k vyrovnání se s novými situacemi, které nemocný a jeho blízcí prožívají.

Lékař týmu: konzultuje nastavení formy péče s ošetřujícím lékařem, nastavuje léčbu příznaků nemoci. Zdravotní sestra: koordinuje tým při nastavování optimální péče v souladu s potřebami a přáními pacienta.

Nemocniční kaplan: podporuje v hledání naděje a odpovědí na otázky o smyslu života. Nabízí prostou lidskou přítomnost. Věřící podporuje v prožívání víry v době nemoci, umírání a smrti.



Kdy paliativní péče začíná?

- V momentě sdělení diagnózy vážné nemoci

Paliativní péče začíná v momentě sdělení diagnózy závažné nemoci

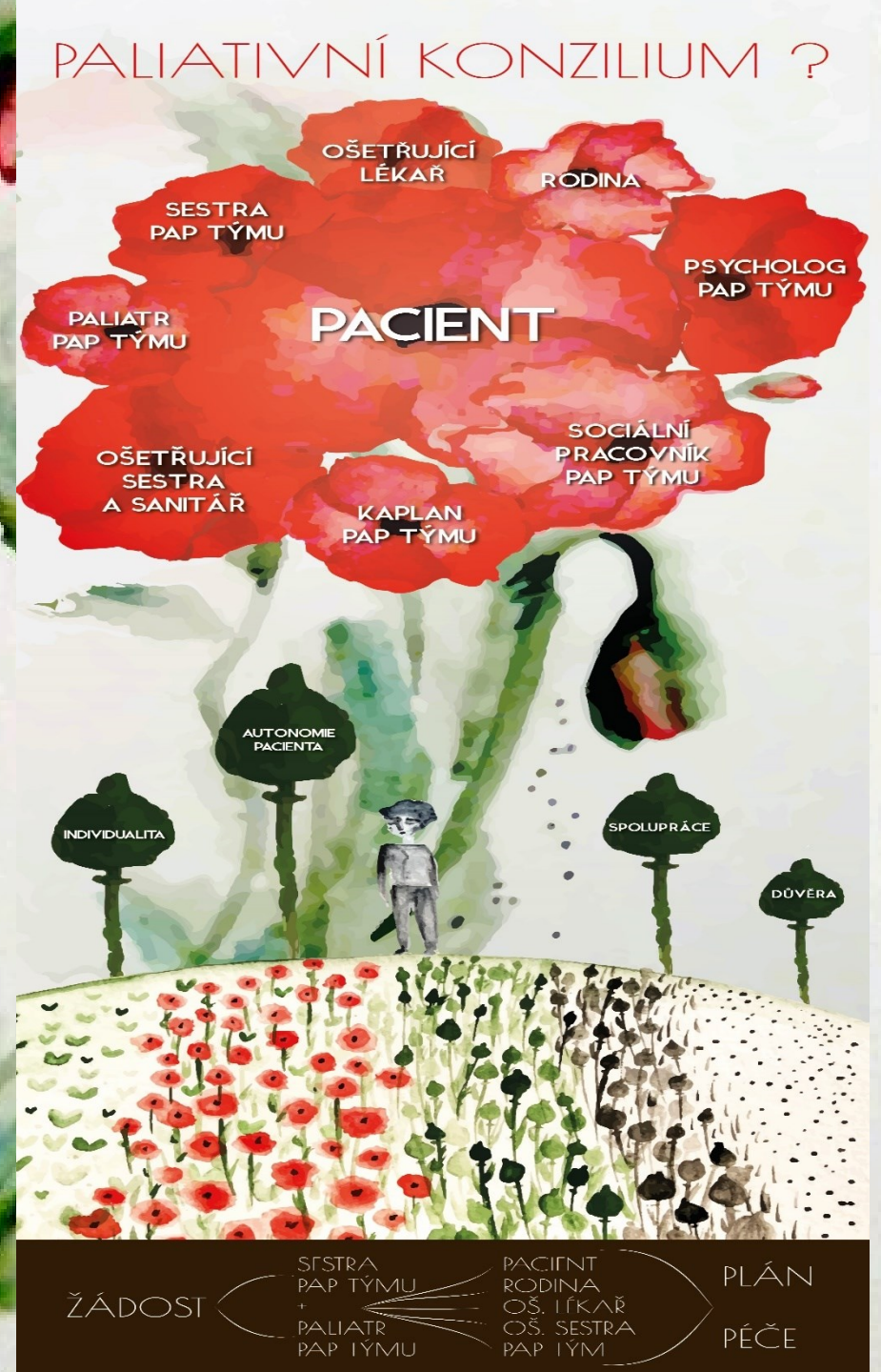
- Respektuje přání nemocného, jeho osobnost – jedinečnost, celistvost a důstojnost.
- Je péčí přesně reagující na aktuální stav nemocného (např. množství podávání tekutin, výživy, polohování, aktivizační péče apod.)
- Zahrnuje poskytování péče v důstojném prostředí pro konkrétního člověka.
- Napomáhá při hledání způsobu léčby, který člověku, v případě jeho zájmu, umožní pobývat v domácím prostředí i se závažným onemocněním.

Základem paliativní péče je spolupráce pacienta, rodiny, ošetřujícího lékaře a paliativního týmu.



Základem je SPOLUPRÁCE

- Pacient
- Ošetřující lékař
- Rodina
- PaP tým



Rozdělení paliativní péče

Podle druhu

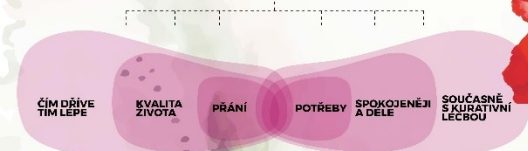
- **OBECNÁ** – všichni zdravotníci v rámci rutinní praxe
- **SPECIALIZOVANÁ** – PaP tým

Časové rozdělení

- **ČASNÁ** – zjištění závažného onemocnění
- **PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA** – progrese onemocnění
- **TERMINÁLNÍ PÉČE** – management symptomů

PALIATIVNÍ PÉČE

Je přístup zaměřený na zvyšování kvality života pacientů a jejich rodin v situaci, kdy čelí život ohrožující nemoci. Je to **komplexní péče**, která zahrnuje léčbu příznaků onemocnění a psychickou, sociální a spirituální podporu, pacienta a jeho rodiny.



OBECNÁ PALIATIVNÍ PÉČE

Je dobrá klinická a sociální péče o pacienty s pokročilým onemocněním. Je poskytována zdravotníky a pracovníky sociálních služeb v rámci rutinní praxe. Obecnou paliativní péči by měli umět poskytnout všichni zdravotníci s ohledem na specifika své odbornosti.

Zahrnuje:

- komunikaci o diagnóze, prognóze, cílech péče a rozsahu léčby
- řešení obtíží spojených s neyléčitelnou nemocí (léčba bolesti a dalších symptomů)
- kvalitní ošetrovatelskou péči - zaměřenou na pacienta i rodinu
- identifikaci a indikaci sociálního poradenství a sociální péče
- identifikaci a indikaci psychologické péče a poradenství
- identifikaci a indikaci pastorační a duchovní péče
- zajištění koordinace a kontinuity péče v závislosti na aktuálních potřebách pacienta

SPECIALIZOVANÁ PALIATIVNÍ PÉČE

Je poskytována týmem odborníků, kteří jsou v otázkách paliativní péče speciálně vzděláni. Slouží k zajištění péče u těch nemocných, kde intenzita a dynamika obtíží přesahuje možnosti řešení v rámci obecné paliativní péče.

Zahrnuje:

- konziliární tým podpůrné a paliativní péče v nemocnici
- lůžkové oddělení paliativní péče v rámci nemocnice
- paliativní lůžka v rámci běžných oddělení nemocnice
- specializovanou ambulanci paliativní péče
- paliativní lůžka v rámci jiných zdravotnických zařízení
- zařízení mobilní specializované paliativní péče
- lůžkový hospic

ČASOVÉ ROZDĚLENÍ PALIATIVNÍ PÉČE

ČASNÁ

zjištění závažného onemocnění
pacientovy rodiny informování
rodiny o závažnosti
komunikace kvalita praxe
zpracování anamnézy
poradenství ošetřovatelské
očekávání, cození, ústava
třídní, možnost péče
symptomů
zajištění možnosti poskytnout
koordinace a kontinuita péče
očekávání

PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA

progrese onemocnění
dávající vzhled k
přání, smrti, přání a potřeb
pacienta
dávající vzhled k
koordinaci a kontinuitě péče
očekávání

TERMINÁLNÍ PÉČE

management symptomů
pohodlí
vlastní
očekávání
komunikace
rodiny

INTENZITA PALIATIVNÍ PÉČE V PRŮBĚHU ONEMOCNĚNÍ - "ruku v ruce"



nadační fond avast

NEMOCNICE
TOHÁŠE BATI VE ŽLÍNĚ

Kde nás najdete

10. Pávilon

Podpůrný a paliativní tým
Krajská nemocnice T. Bati, a.s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín
www.kntb.cz

Telefon:
737 228 039, kl. 2874
Rychlá volba: 6656

Pro další informace nás můžete kontaktovat,
jsme připraveni vám naslouchat

Péči paliativního týmu si mohou vyžádat:

- Ošetřující lékaři: jako klasické neakutní konzilium přes nemocniční systém v pracovní dny
- Pacienti a jejich blízcí: cestou přes ošetřujícího lékaře na oddělení
- Telefon: 737 228 039, 577552874
- Linka v nemocnici: 6656
- Email: paliativa@bnzlin.cz



Kde nás najdete
10. pávilon, Podpůrný a paliativní tým
Krajská nemocnice T. Bati, a.s.
Havlíčkovo nábřeží 600
762 75 Zlín www.kntb.cz



NEMOCNICE
TOMÁŠE BATI VE ZLÍNĚ



nadační fond avast

autor obrázků: Jana Štefková

Konziliární tým podpůrné a paliativní péče vznikl díky podpoře
Nadačního fondu AVAST v programu "Spolu až do konce" a díky podpoře
Krajské nemocnice Tomáše Bati.

A watercolor illustration of several red flowers with dark centers and green leaves, arranged in a circular pattern around the text. The style is soft and painterly, with visible brushstrokes and a gentle color palette.

NEMUSÍTE V TOM ZŮSTAT SAMI
PaP tým KNTB Zlín