

Co je to intenzivní péče?

Lékařský obor, který se zabývá péčí o těžké a život ohrožující stavy porušeného zdraví.

Proč ji váš blízký potřebuje?

Náhlé zhoršení zdravotního stavu s nestabilitou orgánových funkcí vyžaduje vysoký stupeň lékařské a sesterské péče, který není možno poskytnout na standardním lůžkovém oddělení nemocnice. Ne každý nemocný potřebuje intenzivní péči. Poskytujeme ji zejména nemocným, kteří z ní mohou profitovat. „Neléčíme umírající ani příliš zdravé pacienty.“

Co je jednotka intenzivní péče.

Místo, kde se nemocným poskytuje specializovaná péče k podpoře porušených funkcí orgánů nebo krátkodobá péče po chirurgických operacích. Je rozdělena na 3 stanice. RES, JIP chirurgických a JIP interních oborů. Kardiologická JIP je součástí Kardiocentra.

Kdo se o vašeho blízkého stará?

Pod vedením lékařů – „intenzivistů“ se na péči o nemocné podílejí další lékařské specializace (chirurg, urolog, ortopéd, ORL lékař, internista, neurolog, infektolog, plicní lékař, dermatovenerolog, radiolog, mikrobiolog, atd.). Týmy sester. Rehabilitační pracovníci. Psycholog. Tým sanitářů a pomocného personálu. Jde o koordinovanou péči oborů pod vedením specialistů v intenzivní péči.

Jak vypadá péče o vašeho blízkého během dne?

Ranní vizita sesterského týmu, na které si noční a ranní směna předává ošetrovatelské informace o pacientech (07:00). Snídaně s pomocí: u nemocných, kteří jsou alespoň částečně schopni. Pak ranní vizita s lékaři (07:40). Tam se určuje plán péče v příslušném dni (léčba, vyšetření, výkony, operace). Pak ranní toileta – hygiena nemocných. Pak typicky plnění vizit lékařů a výkony (cesty na vyšetření mimo JIP, zavádění katétrů, operace, vyšetření na lůžku – sonografie, RTG, endoskopie, atd.). Oběd. Odpolední vizita (14:30) – zhodnocení provedené léčby a vyšetření. Návštěvy příbuzných. Večeře. Večerní vizita lékaře a sester (20:00). Večerní hygiena nemocných (23:00). Noční klid.

Kdy lze navštívit nemocného.

Typicky návštěvy probíhají v určených návštěvních hodinách. Svě blízké můžete navštívit kdykoliv. Dle domluvy i několikrát denně. Pokud jste nemocní, pak návštěvu odložte.

Návštěva s dětmi.

Je možná. Dítě by mělo být základně informováno rodiči. Mělo by se mu dostat vysvětlení o prostředí, které navštěvuje tak, aby pochopilo obtížnou situaci příbuzného a charakter prostředí JIP. Může přinést obrázky.

Vaše ochrana – hygiena.

Na výzvu personálu použijte ochranné pomůcky. Myjte si ruce. Nenoste na JIP jídlo a pití. Nenoste nemocným květiny. Nevodte na JIP zvířata. Nesedejte si na lůžka nemocných. Zbytečně se nedotýkejte předmětů a zařízení JIP.

Léčba, kterou vašemu blízkému poskytujeme.

Podpora selhávajících orgánů vyžaduje speciální postupy. Plíce - dýchací přístroj, ledviny – dialýza, srdce – léky podporující srdeční činnost a zvyšujících krevní tlak. Infekce jsou léčeny antibiotiky. Pokud je příčina zánětu chirurgická, pak jsou nemocní neprodleně operováni. Krvácení do zažívacího traktu (z vředů, městků v jícnu, z tlustého střeva) je stavěno endoskopicky gastroenterologem. Nemocní jsou často uvedeni do umělého spánku, aby neměli bolest a aby zvládali dýchání s přístrojem. O všech speciálních léčebných postupech vás rádi informujeme.

Jak vašeho blízkého sledujeme (monitorace).

Nemocný je po celou dobu pobytu na oddělení monitorován. Tlak, puls, funkce plic, teplota, stav vědomí, přítomnost bolesti. Jsou sledovány laboratorní ukazatele, výdej moči, stolice, odpady se sond a katetrů. Jsou kontrolovány chirurgické rány. Nemocný je trvale sledován sesterským týmem.

Fyzický stav vašeho blízkého.

V průběhu těžkého onemocnění na JIP vznikají otoky, které jsou průvodním jevem stonání. Neměly by vás znepokojovat. V případě úspěšné léčby zmizí. Nemocný často chřadne – ztrácí sílu a tělesnou hmotnost. I to patří k tíži onemocnění. K zlepšení může vést rehabilitace a některý ze způsobů výživy (sondou do žaludku, nebo střev, nebo přirozeně ústy, nebo do žíly).

Duševní stav vašeho blízkého.

Těžké onemocnění a pobyt na JIP sám o sobě (světlo, hluk, alarmy přístrojů, poruchy spánku, atd.) mohou vést k psychickým změnám. K zmatku, neporozumění, agresivitě, nebo naopak k útlumu a depresi. Mohou se objevit i halucinace, bludy, poruchy chování. Krom léčebných opatření poskytovaných týmem JIP (léky k tlumení bolesti, tlumivé látky, antidepresiva, výjimečně i fixace končetin tam, kde hrozí sebepoškození) může pomoci i váš pravidelný kontakt s vaším blízkým. Má smysl dotýkat se ho, komunikovat s ním, vysvětlovat, připomínat, ukazovat fotografie, videa.

Můžete se podílet na fyzikální rehabilitaci nebo psychické podpoře, na krmení, holení nemocného?

Ano. Jste vítáni.

Co to znamená, když mluvíme o stupni poskytované péče.

Během léčby nemocného v kritickém stavu se stupeň poskytované léčby může měnit. O plné léčbě hovoříme tam, kde poskytujeme veškerou podporu. O časově omezené léčbě tam, kde poskytujeme plnou léčbu na omezenou dobu, typicky 3 dnů s tím, že v případě jejího selhání stupeň podpory nerozšiřujeme, nebo snižujeme. O zadržené léčbě mluvíme tam, kde nerozšiřujeme v danou chvíli nastavenou léčbu. O odnětí léčby mluvíme tam, kde odebíráme některé, nebo všechny způsoby

užité léčby, a to tehdy, když považujeme léčbu za marnou a neúčelnou. O každém stupni léčby informujeme blízké nemocného a snažíme se nalézt shodu.

Informace o zdravotním stavu. Souhlas s poskytováním informací. Klíčová osoba.

Lékaři a sestry jsou připraveni poskytnout vám veškeré informace o zdravotním stavu vašeho blízkého. Preferujeme přímý kontakt – rozhovor. Hovoříme o „rodinné konferenci“. V domluvený den a hodinu se sejdem a budeme hovořit o stavu nemocného. Telefonické informace budeme podávat jen výjimečně. Děje se tak zejména při zhoršení stavu nemocného, kdy vám aktivně voláme. V případě větší rodiny a nemožnosti pravidelného informování všech preferujeme podávat informace jedné – „klíčové“ osobě, která pak předá informace ostatním členům rodiny. Někdy nemocný upřesní, komu informace smíme podat a komu ne. Jeho vyslovené přání dodržíme.

Výsledek péče o vašeho blízkého.

Každý rok je na JIP ve světě přijato asi 5 milionů nemocných. Díky moderní intenzivní péči mnoho nemocných přežije i těžká onemocnění. Ne vždy se to ale podaří. V nejlepším případě je pacient přeložen na standardní oddělení nemocnice. O úspěchu léčby hovoříme, pokud nemocný opustí nemocnici a těší se zdraví minimálně 6 -12 měsíců po propuštění. Bohužel, někteří nemocní své kritické onemocnění nezvládnou. O nepříznivém průběhu jejich stonání vás průběžně informujeme.

A co vy? Léčíme nejen nemocného. Naše péče je orientována i směrem k jeho rodině.

Hospitalizace blízké osoby může narušit váš osobní rytmus a váš životní styl. Jedním ze způsobů, jak pomoci svému blízkému, je postarat se o sebe. Necíťte se provinile, pokud ho nemůžete navštívit každý den, nebo nemůžete zůstat po celou povolenou dobu návštěvy.

Cítíte-li se vyčerpáni, tak vyhledejte pomoc u své rodiny nebo přátel a nebudte jediní, kdo přenáší informace ostatním a na kom leží celá tíže problému.

Pokud máte problém mluvit se svým blízkým, nebo vyjádřit své pocity ústně, zapište si na papír své zkušenosti a to, co cítíte.

Nakonec můžete potřebovat pomoc sociálního pracovníka nebo psychologa. Neváhejte a promluvte si s týmem JIP, který vám poradí na koho se obrátit.