

Gabriela Kapounová

Ošetřovatelství v intenzivní péči



Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **trestně stíháno**.

Používání elektronické verze knihy je umožněno jen osobě, která ji legálně nabyla a jen pro její osobní a vnitřní potřeby v rozsahu stanoveném autorským zákonem. Elektronická kniha je datový soubor, který lze užívat pouze v takové formě, v jaké jej lze stáhnout s portálu. Jakékoliv neoprávněné užití elektronické knihy nebo její části, spočívající např. v kopírování, úpravách, prodeji, pronajímání, půjčování, sdělování veřejnosti nebo jakémkoliv druhu obchodování nebo neobchodního šíření je zakázáno! Zejména je zakázána jakákoliv konverze datového souboru nebo extrakce části nebo celého textu, umístování textu na servery, ze kterých je možno tento soubor dále stahovat, přitom není rozhodující, kdo takovéto sdílení umožnil. Je zakázáno sdělování údajů o uživatelském účtu jiným osobám, zasahování do technických prostředků, které chrání elektronickou knihu, případně omezují rozsah jejího užití. Uživatel také není oprávněn jakkoliv testovat, zkoušet či obcházet technické zabezpečení elektronické knihy.





Copyright © Grada Publishing, a.s.

Bc. Gabriela Kapounová

OŠETŘOVATELSTVÍ V INTENZIVNÍ PÉČI

Recenze:

MUDr. Jan Šturma, CSc.

Mgr. Hana Svobodová

© Grada Publishing, a.s., 2007

Cover Photo © isifa.com., 2007

Obrázek č. 4 laskavě zapůjčil MUDr. Tomáš Hyánek

Obrázky č. 46a, b a 100 překreslil a technicky upravil Radek Krédl

Obrázky č. 48–51, 68–71 a přílohu 8 překreslila a technicky upravila Blažena Posekaná

Obrázek č. 25a–f Petr Heřman, Lenka Heřmanová

Není-li uvedeno jinak, jsou ostatní obrázky z archivu autorky.

Vzory ošetřovatelské dokumentace otištěny se svolením Nemocnice Na Homolce.

Vydala Grada Publishing, a.s.,

U Průhonu 22, Praha 7

jako svou 2987. publikaci.

Odpovědná redaktorka Mgr. Božena Bartošová

Sazba a zlom Blažena Posekaná

Počet stran 352 + 16 stran barevné přílohy

Vydání 1., Praha 2007

Vytiskly Tiskárny Havlíčkův Brod, a. s.,

Husova 1881, Havlíčkův Brod

Nakladatelství Grada Publishing, a.s., děkuje Nemocnici Na Homolce za exkluzivní spolupráci a finanční podporu této publikace.



Názvy produktů, firem apod. použité v knize mohou být ochrannými známkami nebo registrovanými ochrannými známkami příslušných vlastníků, což není zvláštním způsobem vyznačeno.

Postupy a příklady v této knize, rovněž tak informace o lécích, jejich formách, dávkování a aplikaci jsou sestaveny s nejlepším vědomím autorky. Z jejich praktického uplatnění však pro autorku ani pro nakladatelství nevyplývají žádné právní důsledky.

Všechna práva vyhrazena. Tato kniha ani její část nesmějí být žádným způsobem reprodukovány, ukládány či rozšiřovány bez písemného souhlasu nakladatelství.

ISBN 978-80-247-1830-9 (tištěná verze)

ISBN 978-80-247-6986-8 (elektronická verze ve formátu PDF)

© Grada Publishing, a.s. 2011

Obsah

Seznam zkratk	12
Úvod	17
1 Péče o pacienta na odděleních intenzivní péče	19
2 Potřeby pacienta v intenzivní péči	21
3 Vzdělávání sester v intenzivní péči	25
OBECNÁ ČÁST	27
4 Kardiopulmonální resuscitace	29
4.1 Základní neodkladná resuscitace	29
4.2 Rozšířená resuscitace	31
5 Monitoring v intenzivní péči	33
5.1 Monitorování centrálního nervového systému	33
5.2 Monitorování dýchacího systému	35
5.3 Monitorování kardiiovaskulárního systému	35
5.4 Monitorování gastrointestinálního traktu	38
5.5 Monitorování tělesné teploty	39
5.6 Monitorování hemostázy	39
5.7 Monitorování tlaku v dutině břišní	40
6 Skórovací systémy v intenzivní péči	42
7 Výživa	45
7.1 Enterální výživa	45
7.1.1 Zásady správného stravování	45
7.1.2 Výživa v nemocničních zařízeních	47
7.1.3 Výživa v praxi	50
7.1.4 Výživa nemocných v kritickém stavu	53
7.2 Edukace výživy	54
7.2.1 Výživa onkologicky nemocných	54
7.2.2 Výživa gerontologických pacientů	56
7.3 Specifická dietní doporučení	58
7.3.1 Výživa nemocných laktózovou intolerancí	58
7.3.2 Výživa nemocných s dnou	58
7.3.3 Výživa nemocných při perorální antikoagulační léčbě	59
7.3.4 Výživa nemocných po resekci střeva	60

7.3.5	Výživa nemocných při divertikulární chorobě	61
7.3.6	Výživa nemocných s potravinovou alergií	61
7.3.7	Výživa nemocných se stomií	62
7.3.8	Výživa nemocných s fenylketonurií	62
7.3.9	Výživa u nemocných s močovými kameny	63
7.3.10	Výživa nemocných při dialýze	63
7.4	Umělá enterální výživa	64
7.4.1	Směsi používané k umělé enterální výživě	64
7.4.2	Typy sond a technika jejich zavádění	65
7.4.3	Komplikace enterální výživy	69
7.5	Parenterální výživa	69
8	Infuzní terapie	72
8.1	Charakteristika a druhy infuzních roztoků	72
8.2	Infuzní terapie aplikovaná do periferního žilního řečiště	73
8.3	Infuzní terapie aplikovaná do centrálního žilního řečiště	75
8.3.1	Ošetřovatelská péče o CŽK a infuzní linku	76
9	Převody krve a krevních derivátů	79
9.1	Rozdělení transfuzních přípravků	80
9.2	Aplikace transfuzních přípravků	82
9.3	Potransfuzní reakce	83
9.4	Autotransfuze	84
9.5	Peroperační hemodiluce	85
9.6	Peroperační retransfuze	85
10	Infekce obecně	86
10.1	Preventivní opatření	87
10.1.1	Zásady bariérové ošetrovací techniky	87
10.1.2	Hygienické a protiepidemiologické zásady	87
10.1.3	Zásady hygieny rukou	89
10.1.4	Používání rukavic	90
10.2	Profesionální infekce	92
10.3	Nozokomiální infekce	93
10.3.1	Zdroje nozokomiálních nákaz v intenzivní péči	94
10.3.2	Meticilin-rezistentní <i>Staphylococcus aureus</i> – MRSA	96
10.4	Ošetřování pacienta s infekčním onemocněním v intenzivní péči	98
10.4.1	Péče o pacienty na infekčním oddělení	98
10.4.2	Izolace pacienta na oddělení	99
10.4.3	Péče o pacienta s infekčním onemocněním, kde jsou původci vylučováni stolicí	100
10.4.4	Péče o pacienta s TBC	101
10.4.5	Péče o pacienta s močovou infekcí	102
10.4.6	Péče o pacienta s klostridiovou infekcí	103

11	Péče o HIV pozitivního pacienta a pacienta s AIDS	106
11.1	Ošetrovatelská péče o pacienta HIV pozitivního nebo s onemocněním AIDS	107
11.2	Jak jednat s lidmi infikovanými HIV nebo trpícími AIDS	108
11.3	Přenos viru HIV	109
11.4	Prevence	110
12	Dezinfekce	113
12.1	Fyzikální metody dezinfekce	114
12.2	Fyzikálně-chemické metody dezinfekce	114
12.3	Chemické metody dezinfekce	114
12.4	Vyšší stupeň dezinfekce	118
12.5	Dvoustupňová dezinfekce	118
13	Sterilizace	120
13.1	Předsterilizační příprava	120
13.2	Fyzikální sterilizace	122
13.3	Chemická sterilizace	123
13.4	Ukládání vysterilizovaného materiálu	123
14	Ošetřování ran a dekubitů	125
14.1	Imobilizační syndrom	125
14.2	Dekubitus	125
14.2.1	Léčba dekubitů a ran	131
15	Ošetřování nemocného s bolestí	137
15.1	Bolest	137
15.2	Léčba bolesti	138
16	Edukace diabetika	143
16.1	Výživa diabetika	143
16.2	Akutní komplikace	148
16.3	Prevence pozdních komplikací	149
16.4	Léčba inzulinem	150
17	Hyperbarická oxygenoterapie	153
17.1	Indikace HBO	154
17.2	Kontraindikace HBO	154
17.3	Průběh HBO	155
17.4	Komplikace HBO	155
17.5	Příprava pacienta do hyperbarické komory plněné kyslíkem	155
17.6	Příprava pacienta do hyperbarické komory plněné vzduchem	157
18	Fyzioterapie	161
18.1	Kondiční cvičení	162
18.2	Předoperační příprava	162
18.3	Dechová gymnastika	163

18.4	Pasivní léčebná tělesná výchova	163
18.5	Polohování	164
18.6	Aktivní léčebná tělesná výchova	164
18.7	Vertikalizace	165
19	Dokumentace v intenzivní péči	167
20	Komunikace s pacientem	170
20.1	Možnosti komunikace s pacienty v intenzivní péči	172
20.2	Fatické poruchy	174
20.3	Komunikace s rodinou nemocného	175
21	Syndrom vyhoření („Burn-out syndrom“)	177
22	Péče o zemřelého z pohledu sestry	180
22.1	Péče o mrtvé tělo	180
22.2	Smrt mozku	181
22.3	Péče o dárce orgánů	182
22.4	Kategorizace nemocných	184
22.5	DNR – Do Not Resuscitate	185
SPECIÁLNÍ ČÁST		187
23	Centrální nervový systém	189
23.1	Základní anatomie a fyziologie nervového systému	189
23.2	Poruchy vědomí	196
23.3	Poranění páteře	198
23.4	Křečové stavy	200
23.5	Apalický syndrom	202
23.6	Otok mozku	204
23.7	Specifika ošetrovatelské péče u pacienta s onemocněním CNS	205
23.7.1	Lumbální punkce	205
23.7.2	Zevní komorová drenáž	206
23.7.3	Bazální stimulace	206
24	Dýchací systém	211
24.1	Základní anatomie a fyziologie dýchacího systému	211
24.2	Péče o dýchací cesty	214
24.2.1	Podávání kyslíku v intenzivní péči	214
24.2.2	Zajištění průchodnosti dýchacích cest v intenzivní péči	215
24.2.3	Sledování pacienta	220
24.2.4	Ošetrovatelská péče o endotracheální rourku (ETR) a tracheostomickou kanylu (TSK)	223
24.2.5	Zajištění toalety dýchacích cest	225
24.2.6	Zvlhčení a ohřátí vdechované směsi	227

24.2.7	Aerosolová léčba	228
24.3	Umělá plicní ventilace (UPV)	229
24.3.1	Ventilační režimy konvenční ventilace pozitivním přetlakem	229
24.3.2	Péče o dýchací okruh ventilátoru	233
24.3.3	Odvýkání od ventilátoru	234
24.3.4	Extubace a dekanylace	235
24.3.5	Závislost na ventilátoru	235
24.3.6	Syndrom spánkové apnoe	236
24.4	Neinvasivní plicní ventilace	237
24.5	Specifika ošetrovatelské péče u pacienta s onemocněním dýchacího systému	239
24.5.1	Léčba oxidem dusnatým	239
24.5.2	Pronační poloha	239
24.5.3	Hrudní drenáž	240
25	Acidobazická rovnováha	248
26	Kardiovaskulární systém	250
26.1	Základní anatomie a fyziologie kardiovaskulárního systému	250
26.2	Arytmie	252
26.3	Elektroimpulzoterapie	262
26.3.1	Kardiostimulace	262
26.3.2	Implantable Cardioverter Defibrillator (ICD)	267
26.3.3	Kardioverze	269
26.3.4	Defibrilace	270
26.4	Invasivní léčba v kardiologii	270
26.4.1	Selektivní koronarografie (SKG)	270
26.4.2	Perkutánní transluminální koronární angioplastika (PTCA)	271
26.4.3	Intraaortální balonková kontrapulzace (IABP)	272
26.4.4	TandemHeart (PTVA)	273
26.5	Specifika ošetrovatelské péče u pacienta s onemocněním kardiovaskulárního systému	274
26.5.1	Trombolytická léčba	274
26.5.2	Perikardiocentéza	274
26.5.3	Masáž karotického sinu	275
26.5.4	Podvazy končetin (nekrvavá venepunkce)	275
26.5.5	Edukace nemocného užívajícího orální antikoagulancia	275
26.5.6	Sexuální život s onemocněním srdce	276
27	Gastrointestinální trakt	280
27.1	Základní anatomie a fyziologie GIT	280
27.2	Krvácení do GIT	285
27.2.1	Krvácení z horní části GIT	286
27.2.2	Krvácení z dolní části GIT	287
27.2.3	Krvácení z jícnových varixů	287
27.3	Výplach žaludku	289

27.4	Poruchy vyprazdňování stolice	289
27.5	Hemoroidy	292
27.6	Zvracení	292
27.7	Využití stomických pomůcek u pacientů s dlouhodobou drenáží	293
28	Močový systém	298
28.1	Základní fyziologie a anatomie ledvin a močových cest	298
28.2	Péče o inkontinentního pacienta	300
28.3	Péče o pacienta s permanentním močovým katétre	303
28.4	Perkutánní epicystostomie	304
28.5	Eliminační metody	305
28.5.1	Kontinuální eliminační metody	305
28.5.2	Intermitentní eliminační metody	307
28.5.3	Peritoneální dialýza	308
Příloha 1	314
Příloha 2	316
Příloha 3	320
Příloha 4	321
Příloha 5	322
Příloha 6	323
Příloha 7	325
Příloha 8	326
Příloha 9	327
Příloha 10	328
Příloha 11	330
Příloha 12	332
Příloha 13	333
Příloha 14	Práva nemocných	335
Literatura	337
Rejstřík	347

Děkuji panu primáři MUDr. Janu Šturmovi, CSc., za velmi cenné a užitečné stylistické i faktické poznámky a doporučení, které byly pro mne i pro tuto knihu neocenitelným přínosem.

Seznam zkratek

a.	arterie
AAI	jednodutinová síňová kardiostimulace
ABR	acidobazická rovnováha
A/C	(assist/control) ventilační režim
ACT	aktivovaný srážecí čas
AIDS	acquired immunodeficiency syndrom
AIM	akutní infarkt myokardu
ALT	alaninamino transferáza
Ambuvak	samorozpínací vak s ventilem proti zpětnému vdechování
amp.	ampule
AMS	amylázy v séru
AP	angina pectoris
APP	abdominal perfusion pressure
APTT	aktivovaný protrombinový čas
ARDS	syndrom akutní respirační tísně
ArgHCl	arginin chlorid
ARO	anesteziologicko-resuscitační oddělení
AST	aspartát-aminotransferáza
ASV	ventilační režim (podpůrná ventilace)
ATB	antibiotika
atm	atmosféra
AV	arteriovenózní zkrat
AV	arterioventrikulární uzel
BE	base excess
BMI	(body mass index) výpočet stavu výživy z tělesné výšky a váhy
BWR	laboratorní test na lues
C	cervikální, krční
Ca	kalcium
cca	přibližně
CD	compact disc
CI	(cardiac index) srdeční index
CK	kreatinkináza
CK-MB	izoenzym kreatinkinázy
Cl ⁻	chloridy
CMP	cévní mozková příhoda
CMV	(controlled mechanical ventilation) řízená ventilace
CNS	centrální nervový systém
CO	(cardiac out put) srdeční výdej
CO	oxid uhelnatý
CO ₂	oxid uhličitý
COHb	karbonylhemoglobin
CPAP	(continuous positive airway pressure) ventilační režim

CPP	mozkový perfuzní tlak
CT	(computer tomography) počítačová tomografie
CVP	(central venous pressure) centrální žilní tlak
CŽK	centrální žilní katétr
DCD	dolní cesty dýchací
DIC	diseminovaná intravaskulární koagulopatie
DDD	dvoudutinová kardiostimulace
DK	dolní končetina
DM	diabetes mellitus
DNR	do not resuscitate
EEG	elektroencefalograf
ECHO	echokardiografie
EKG	elektrokardiograf
ETI	endotracheální intubace
F	stupnice French
f	dechová frekvence
FiO ₂	inspirační frakce kyslíku
FR1/1	fyziologický roztok
G	glukóza
G	měřítka katétrů (Gauge)
GCS	Glasgow coma scale
GIT	gastrointestinální trakt
GGT	gamaglutamil transferáza
gtt	kapky
HBO	hyperbarická oxygenace
HbsAg	australský antigen
HBV	virus vyvolávající hepatitidu typu B
HCD	horní cesty dýchací
HCl	kyselina chlorovodíková
HCO ₃	hydrogenuhličitan – kyselina uhličitá
HCV	virus vyvolávající hepatitidu typu C
HIV	human immunodeficiency virus
HK	horní končetina
HME	(heat and moisture exchanger) výměník tepla a vlhkosti
HR	srdeční frekvence
Ch	stupnice Charriér
CHOPN	chronická obstrukční plicní nemoc
IA	(inspiratory assistance) ventilační režim
IAP	intraabdominal pressure
ICD	implantable cardioverter defibrillator
ICP	intracranial pressure
IgE	imunoglobulin E
ICHDK	ischemická choroba dolních končetin
ICHS	ischemická choroba srdeční
i.m.	intramuskulárně

IM	infarkt myokardu
INR	international ratio
IO ₂	index oxygenace
i.v.	intravenózně
j.	jednotka
JIP	jednotka intenzivní péče
JT	jaterní testy
K	(kalium) draslík
kcal	kilokalorie
KCl	chlorid draselný
kGy	kilogray
kJ	kilojoule
KJ	koronární jednotka
KO	krevní obraz
KPR	kardiopulmonální resuscitace
L	lumbální, bederní
MAP	(mean arterial pressure) střední arteriální tlak
MDI	(meter dose inhaler) dávkovací aerosoly
Mg	(magnesium) hořčík
MgSO ₄	magnesium sulfuricum
MPAP	střední tlak v plicnici
MR	magnetická rezonance
MRSA	meticilin-rezistentní <i>Staphylococcus aureus</i>
MV	minutový objem
n.	nervus
N ₂ O	oxid dusný
Na	(natrium) sodík
NaCl	natrium chlorid
NaHCO ₃	natrium hydrogen carbonicum
NGS	nazogastrická sonda
NHC	natrium hydrogenkarbonát
NNH	Nemocnice Na Homolce
NO	oxid dusnatý
non-REM	spánková fáze
NIMV	neinvazivní mechanická ventilace
OCHRIP	oddělení chronické resuscitace a intenzivní péče
ORL	otorinolaryngologie
P	pulz, tep
PaCO ₂	parciální tlak CO ₂ v arteriální krvi
PAD	perorální antidiabetika
PaO ₂	parciální tlak O ₂ v arteriální krvi
PAP	tlak v plicnici
PC	(pressure control) přepínací tlak
PCV	(pressure control ventilation) tlakově řízená ventilace
PCV-IRV	(pressure control ventilation – inversed ratio ventilation) ventilační režim

PCWP	tlak v zaklínění v plicnici
pCO ₂	parciální tlak oxidu uhličitého
PEEP	(positive end-expiratory pressure) přetlak na konci výdechu
PEG	perkutánní endoskopická gastrostomie
pH	záporný dekadický logaritmus aktivity vodíkových iontů
Phe	fenylalanin
PID	štítek se jménem a čárovým kódem pacienta
PMK	permanentní močový katétr
PNO	pneumotorax
pO ₂	parciální tlak kyslíku
ppm	(particles per milion) dávkovací jednotky NO
PPS	(positive pressure support) ventilační režim
PS	(pressure support) tlaková podpora
PSIMV	(pressure synchronized intermittent mandatory ventilation) ventilační režim
PSV	(positive pressure support) ventilační režim
PTCA	perkutánní transluminální koronární angioplastika
PVC	polyvinylchlorid
PVR	plicní cévní rezistence
Qs/Qt	plicní zkratky
R1/1	Ringerův roztok
REM	spánková fáze
RHB	rehabilitace
RTG, rtg	rentgen, rentgenový
RTG S+P	rentgen srdce a plic
RZP	rychlá záchranná pomoc
S	sakrální, křížová
SBT	test spontánní ventilace
SIMV	(synchronized intermittent mandatory ventilation) ventilační režim
SIP	semiintenzivní/intermediální péče
SKG	selektivní koronarografie
SpO ₂	saturace krve kyslíkem
SV	tepový objem
SVI	tepový index
SvO ₂	saturace smíšené krve
SVR	(systemic vascular resistance) systémová cévní rezistence
SVRI	index systémové cévní rezistence
TBC	tuberkulóza
tbl.	tableta
Th	thorakální, hrudní
TK	krevní tlak
TRF	transfuze
TSK	tracheostomická kanyla
TT	tělesná teplota
TU	tranfusion unit

UK	Univerzita Karlova
ung.	mast
UPV	umělá plicní ventilace
UV	ultrafialové
v.j.	výměnné jednotky
Vt	(tidal volume) dechový objem
VVI	jednodutinová komorová kardiostimulace

Úvod

Jak již bylo mnohokrát zmíněno, pokrok v medicíně jde neuvěřitelnou silou dopředu. Ročně vychází desítky tisíc odborných článků a mnoho odborných knih, které se věnují nejruznější medicínské problematice.

V roce 2004 bylo v České republice 56 694 lůžek určených pro intenzivní medicínu, která byla využita ze 78 %, a to 2 185 781 pacienti. [77] Uvedená čísla nevyovídají jen o potřebnosti zřizování a míře využitelnosti intenzivních oddělení, ale i o nutnosti specifického vzdělání sester pracujících na těchto typech oddělení.

Tato kniha je věnována ošetrovatelské péči v intenzivní medicíně. Je třeba si uvědomit, že intenzivní péče poskytuje pacientovi vždy komplexní a individuální péči, protože je poskytována danému pacientovi v dané chvíli v co největší možné míře. Ze stejného důvodu se neustále mění i význam pojmu komplexní péče. Komplexní ošetrovatelská péče poskytovaná nemocnému s intrakraniálním krvácením se bude rozhodně lišit od komplexní ošetrovatelské péče u pacienta s krvácením do střev a přesto bude v obou případech zahrnovat maximální ošetrovatelskou péči.

Intenzivní péči vyžadují pacienti s různými chorobami a obtížemi, kteří vyžadují různý rozsah ošetrovatelské i léčebné péče. Proto tato kniha není popisem jednotlivých stavů nebo diagnóz, ale je řazena do určitých částí, které by sestra pracující na intenzivní péči měla rozhodně znát.

Kniha by neměla být určena pouze jako učebnice pro různé typy specializačních studií, ale měla by také sloužit jako dobrý rádce a pomocník sestřám, které se buď chystají nastoupit na oddělení intenzivní medicíny, anebo tam již pracují a chtějí si ucelit a zdokonalit svoje znalosti.

Věřím, že kniha bude přínosem všem studentům i sestřám pracujícím v intenzivní medicíně.

Autorka

1 Péče o pacienta na odděleních intenzivní péče

Pracoviště intenzivní péče (JIP) a semiintenzivní, intermediální péče (SIP) jsou určena pacientům s hrozícím nebo již probíhajícím selháním jednoho či více orgánů. Poskytují možnost diagnózy, prevence a léčby multiorgánového selhání nepřetržitě v kteroukoliv denní i noční dobu. Dostupnost lékařů musí být okamžitá.

Na ARO jsou přijímáni pacienti, u nichž bezprostředně hrozí selhání základních životních funkcí, nebo pacienti, u nichž k tomuto selhání již došlo. Pacientům je poskytována resuscitační péče a léčba v závislosti na diagnóze. Lékař musí být přítomen kontinuálně.

Na všech typech intenzivní péče je stav pacientů nepřetržitě sledován sestrou a veškeré informace zaznamenávány do dokumentace. Pacienti jsou na tato oddělení přijímáni z jiného zdravotnického zařízení, od rychlé záchranné služby, z ostatních oddělení nemocnice, případně z ambulance, po dohodě s vedoucím lékařem JIP, SIP, ARO nebo s lékařem sloužícím lékařskou pohotovostní službu. [195]

V rámci dokumentace pacienta nesmí chybět podepsaný informovaný souhlas s hospitalizací. Pokud porucha vědomí nebo špatný celkový zdravotní stav neumožňuje pacientovi dát informovaný souhlas s hospitalizací, je vyplněn patřičný formulář, který je do 24 hodin (nebo první následující pracovní den) odeslán faxem na příslušný obvodní soud – je zahájeno detenční řízení. Formulář je spolu s potvrzením odeslání založen do pacientovy dokumentace.

V současné době je ke stanovení ceny péče hrazené zdravotními pojišťovnami využíván systém, který vztahuje hodnotu skóre k výkonům a technikám používaných v terapii a u jednotlivých pacientů (ATB, podpora oběhu, laboratorní vyšetření, typ ventilace, invazivní metody apod.) – TISS (Therapeutic Intervention Scoring System). [158]

Požadavky na minimální technické a personální vybavení, stejně jako seznam zdravotnických výkonů s bodovými hodnotami je možné najít ve vyhlášce Ministerstva zdravotnictví číslo 493/2005 Sb.

Příjem pacienta

Řada oddělení má vyčleněnou tzv. příjmovou místnost, kam je pacient převezen bezprostředně po předání základních informací. Místnost je vybavena speciálním lůžkem, monitorem, pohotovostní lékárnou, defibrilátorem, sestaveným a zkalibrovaným ventilátorem a pomůckami pro zajištění důležitých životních funkcí a základní ošetrovatelské péče. Veškeré vybavení této místnosti je doplněno vždy po každém příjmu a pravidelně jednou týdně v rámci kontroly vybavení, expirace a dezinfekce povrchů. Během příjmu je nutné, dle celkového stavu pacienta, zajistit:

- dýchací cesty – aplikace kyslíku, UPV pouze na JIP a ARO,
- kontinuální monitoring základních životních funkcí,
- invazivní vstupy – CŽK, arteriální katétr, periferní žilní katétr,
- neinvazivní vstupy – NGS, PMK,
- odběr biologického materiálu na biochemické a bakteriologické vyšetření,

- vstupní hygienický filtr,
- natočení 12svodového EKG,
- diagnostické vyšetřovací metody – CT, RTG,
- konsiliární vyšetření a
- veškerou ošetrovatelskou a lékařskou péči vedoucí ke stabilizaci celkového stavu pacienta.