

Transformace odd. urgentního příjmu na COVID RES

Svatopluk Žáček, Pavla Matyášková

Anesteziologicko-resuscitační oddělení a
oddělení urgentního příjmu

Nemocnice na Bulovce

Oddělení urgentního příjmu



Oddělení urgentního příjmu před COVID

- › Provoz zahájen v lednu 2019
- ›
- › Jedná se o 7 lůžkové ambulantní pracoviště
- ›
- › Každé lůžko je vybaveno jako RES lůžko (monitorovací syst., ventilátor, infuzní technika)
- ›
- › Příjem nemocných od ZZS, ale i pacienti z ulice
- ›
- › Slouží 4 sestry + 1 sanitář ve 12 hod směnách + 1 lékař ARO
- ›
- › NLZP – všeobecné sestry a zdravotničtí záchranáři

Transformace Nemocnice Na Bulovce

- **Pacient č. 1** přijat **1. března 2020** na **oddělení pro vysokenebezpečné nákazy (VNN)** kliniky infekčních, parazitárních a tropických nemocí
-
- První suspektní nemocný na oddělení urgentního příjmu byl ošetřen **18.3.2020**
-
- **25.3.2020** byl v rámci transformačního plánu nemocnice ustanoven **urgentní příjem** jako triážní místo pro **susp. COVID** nemocné
-
- **30.3.2020** transformován urgentní příjem na **COVID RES**
-
- **21.4.2020** obnoven **standardní provoz urgentního příjmu**



PŘIPRAVENOST NEMOCNICE NA BULOVICE NA PACIENTY S COVID-19

Stav k 7. 4. 2020



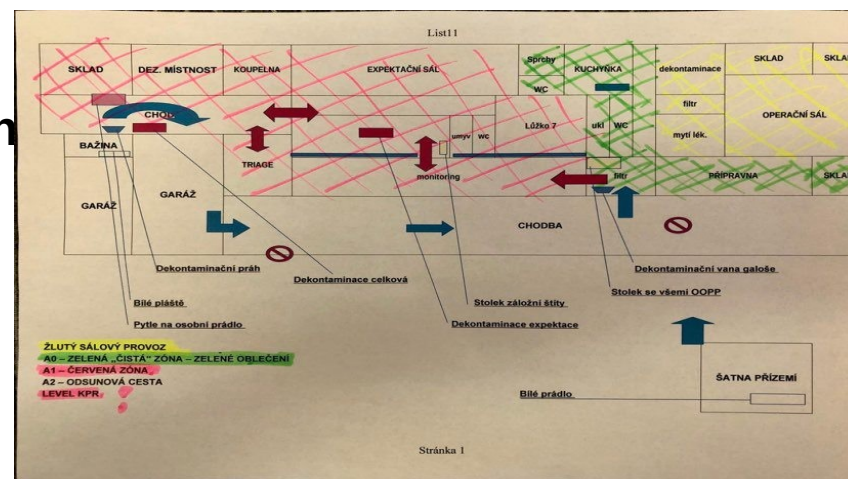
PŘIPRAVENOST NEMOCNICE NA BULOVICE NA PACIENTY S COVID-19

Stav k 7. 4. 2020



Vlastní proces transformace odd. urgentního příjmu

- Urgentní příjem nemá boxový systém – režimová opatření konzultována a nastavena s hygienikem nemocnice
-
- Dočasná stavební úprava ve formě odizolování prostoru pro personál a prostoru pro nemocné (průhledná zástěna)
-
- Rozdělení odd. na zelenou „čistou“ a červenou „kontaminovanou“ zónu
-
- Naznačen směr pohybu personálu
-
- Vytvořen zásahový a transportní tým pro akutně zhoršené COVID + nemocné v rámci nemocnice
-



Kam s běžnými pacienty urgentu?

- Běžnou činnost urgentního příjmu a péči o pacienty od ZZS přebrala úrazová ambulance Ortopedické kliniky Nemocnice Na Bulovce
- Posílena byla lékařem chirurgické kliniky a NLZP personálem z uzavřených oddělení nemocnice
-
- Tým urgentního příjmu byl, ale neustále připraven přebrat péči o kriticky nemocného v prostorách ortopedické kliniky (urgent i úrazová ambulance na jednom patře)
-
-

System práce NLZP zaměstnanců

- Stávající personál jednotlivé směny (DEN/NOC) rozdělen na dvě skupiny.
Každá skupina je 3 hodiny exponována v kontaminované zóně – tedy plná RES péče o nemocné s Covid pozitivitou a následují 3 hodiny „volnějšího“ režimu v čisté zóně odd.
- Jasně se projevuje poddimenzování personálního obsazení pro mimořádné události (normativ stanoven tak, aby vyhovoval běžnému provozu urgentního příjmu)
- Akutně zajištěna pomoc personálu
 - a.) Z nemocnice (Sestry a sanitáři ARO, DIOP, CHIR – nadčasy)
 - b.) Kolegové ze ZZS
 - c.) Studenti
 1. zdravotničtí záchranáři
 2. SZŠ – praktické sestry
 3. medici

Poznatky a poučení z první vlny

Zátěž personálu byla způsobena spíše nevědomostí:

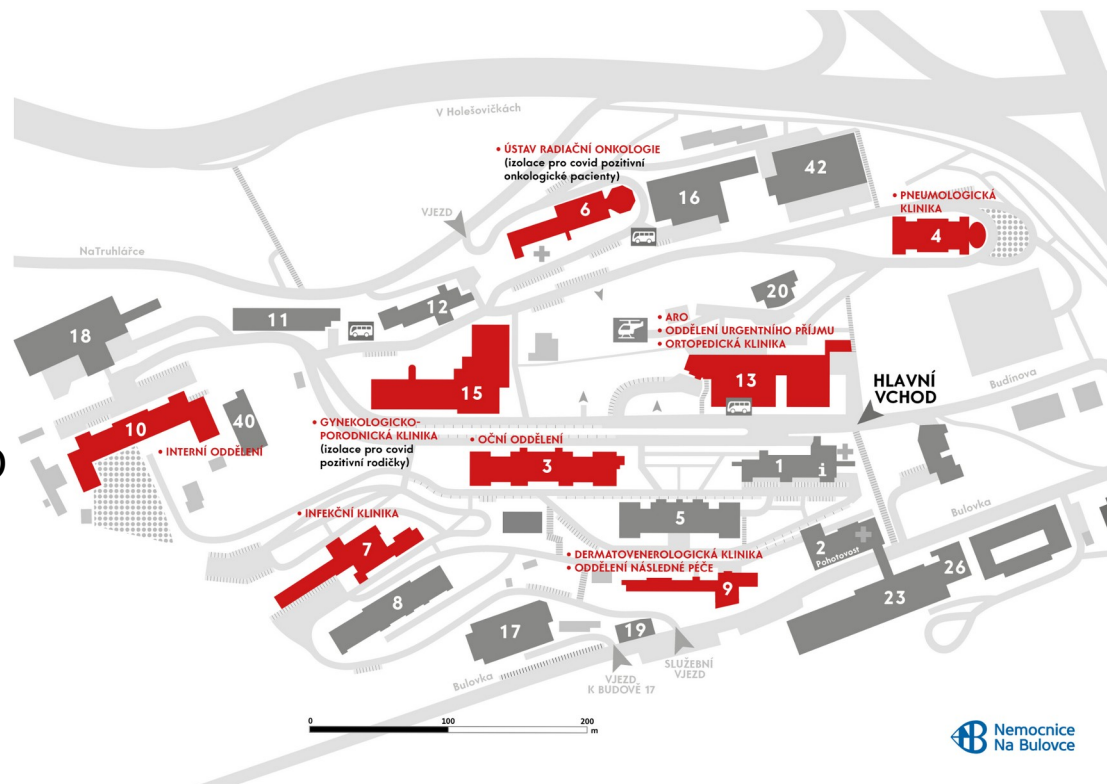
- › Kolik bude nemocných?
- › Naplní se scénáře ze zahraničí?
- › Jak dlouho bude trvat zátěž celého systému?
- › Jak moc je Covid infekční?
- › Kolik kolegů onemocní?
- › Bude dostatek materiálu, OOPP a přístrojového vybavení?

• **Počet pacientů, které nebylo možno umístit na běžná JIP a RES místa byl nízký.**

• **Psychická zátěž personálu byla z dnešního pohledu krátkodobá a spíše podmíněna výše uvedenou neznalostí a nepredikovatelností situace.**

II. Vlna pandemie

- **1.10.2020** urgentní příjem opět transformován na **COVID RES**
-
- Incidence příjmu nemocných s nebyvalou razancí oproti I. vlně
-
- V rámci II. vlny pandemie bylo nutno vytvořit vyšší kapacitu lůžek pro COVID pacienty
-



Poznatky a poučení z druhé vlny

Zátěž personálu:

a.) počet nemocných je násobný proti první vlně

b.) personál je zatížen dlouhodobě, nemá možnost čerpat volno a dovolenou

c.) **zvýšená psychická zátěž** (nemocný personál, situace začíná být osobní – nemocní prarodiče, rodiče, smrt otce kolegy, frustrace z nedostatku odborného personálu, medik ani student nenahradí plnohodnotný školený personál pro RES péči)

d.) **nutnost zaškolování, vedení a kontroly nově příchozího personálu**

e.) **tým urgentního příjmu není trénován k dlouhodobé RES péči – pro personál je to nová situace, adaptovat se na ní je těžké, vysoká úmrtnost pacientů, vysoké nároky na ošetrovatelský personál – eliminační metody, nová přístrojová technika**

•

Poznatky a poučení z druhé vlny

Nově vzniká nutnost pečovat o psychickou pohodu zaměstnanců

a.) preventivní činnost, zvýšení psychické odolnosti týmu

b.) řešení nadlimitních situací

1. PEER - kolegyální podpora

2. intervent pro rodinné příslušníky nemocných

3. péče nemocničního psychologa

4. systém psychointervenční služby (SPIS) a jejich nonstop linky podpory

Nutnost strategického plánování služeb

Závěr:

Pandemii COVID 19 nikdo dobrovolně zažít nechtěl, situace si vybrala nás a celé české zdravotnictví se jí snaží zvládnout jak nejlépe umí.

Jedná se o nadlimitní zatěžující situaci srovnatelnou s hromadným neštěstím s tím rozdílem, že to trvá krátce.

**Nezbývá než si přát hodně zdraví, psychické odolnosti a optimisticky
vzhlížet k budoucnosti.**

-
-

Děkujeme za pozornost.