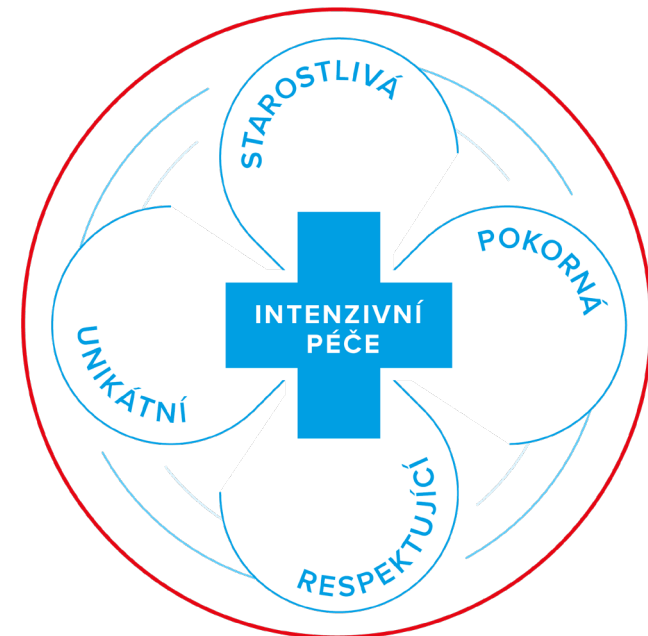


# Subjektivní vnímání weaningu pacientem v dlouhodobé intenzivní péči

MUDr. Petr Jelínek, Ph.D

NIP Chronicare Brno



# NIP

- Následná intenzivní péče se věnuje pacientům se zvládnutou základní příčinou selhání životních funkcí, ale s přetrvávající nutností jejich podpory, zejména umělou plicní ventilací.
- **Weaning ASAP**

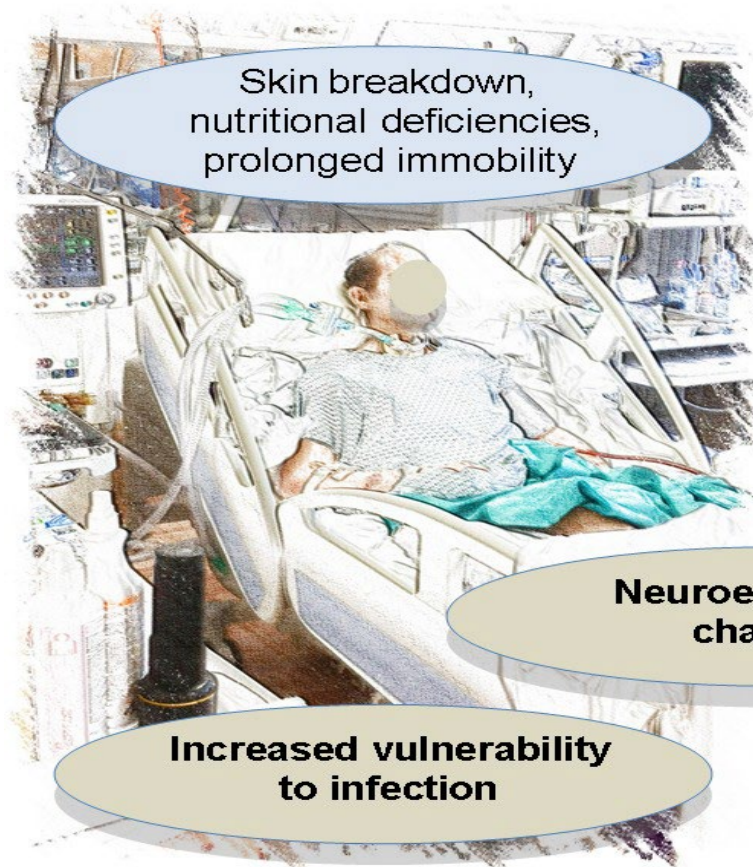


## PACIENT NIP

- Typický přijímaný pacient je plně řízené UPV nebo s částečnou vlastní ventilační aktivitou.
- Respirační infekt vyžadující aplikaci antibiotické terapie.
- Pacient je po dlouhém pobytu na odd. specializované intenzivní péče adekvátně tomu vyčerpán.
- Vyššího věk.



# ÚSKALÍ WEANINGU NA NIP



Skin breakdown,  
nutritional deficiencies,  
prolonged immobility

**Profound weakness**  
*Myopathy, neuropathy*

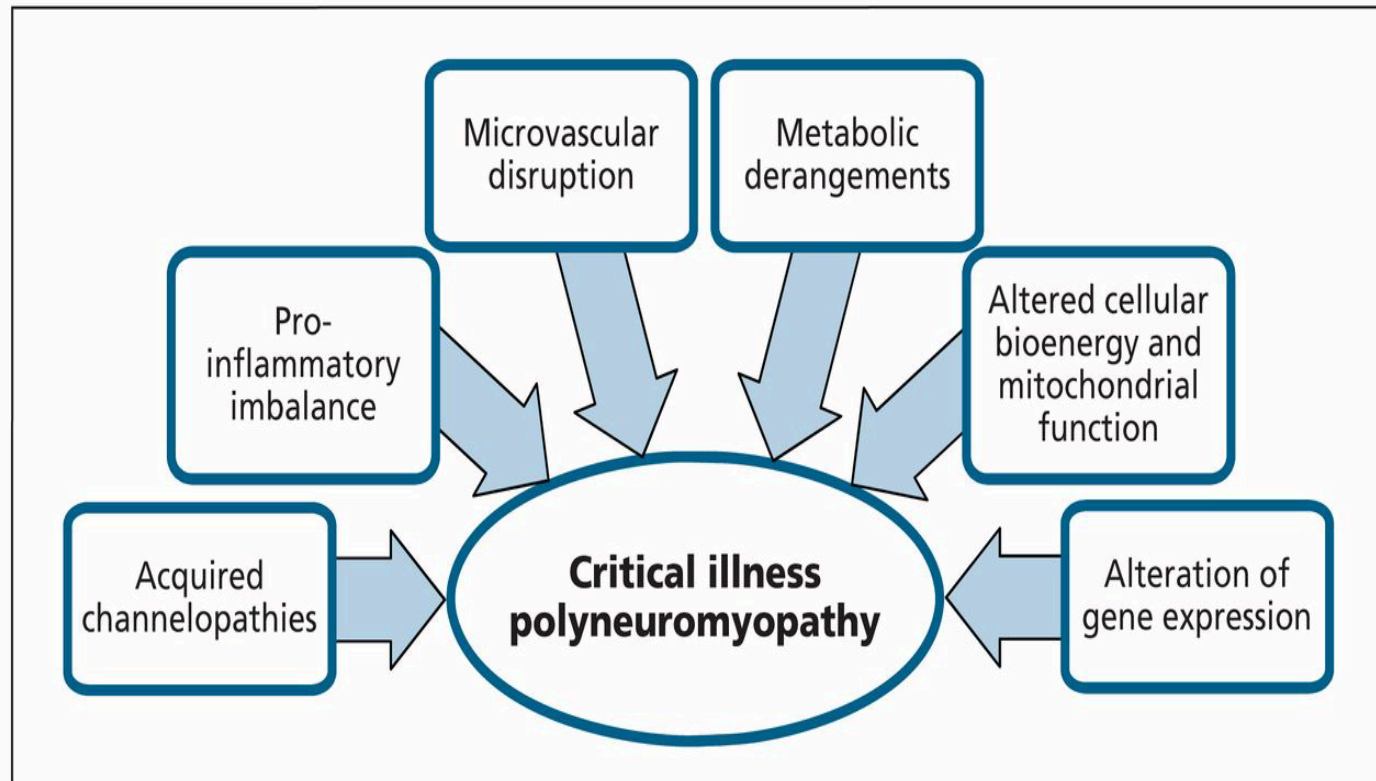
**Alterations of body  
composition**  
*Loss in lean body mass,  
increased adiposity,  
anasarca*

**Neuroendocrine  
changes**

**Increased vulnerability  
to infection**

**Brain dysfunction**  
*Coma, delirium*

# Polyneuropatie



# Nozokomiální infekce

KIMMEL CANCER CENTER

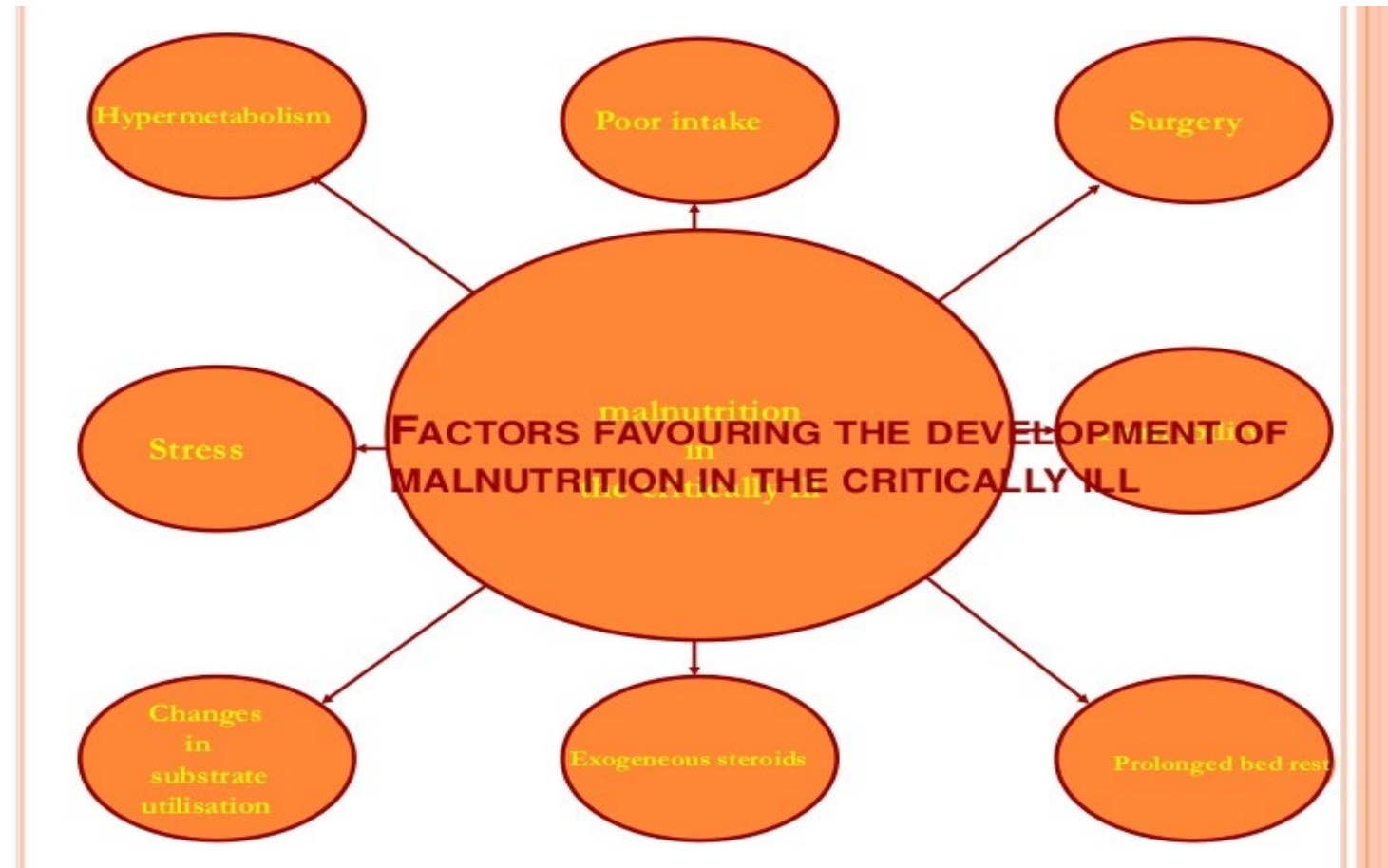
## Ventilator Associated Pneumonia Overview



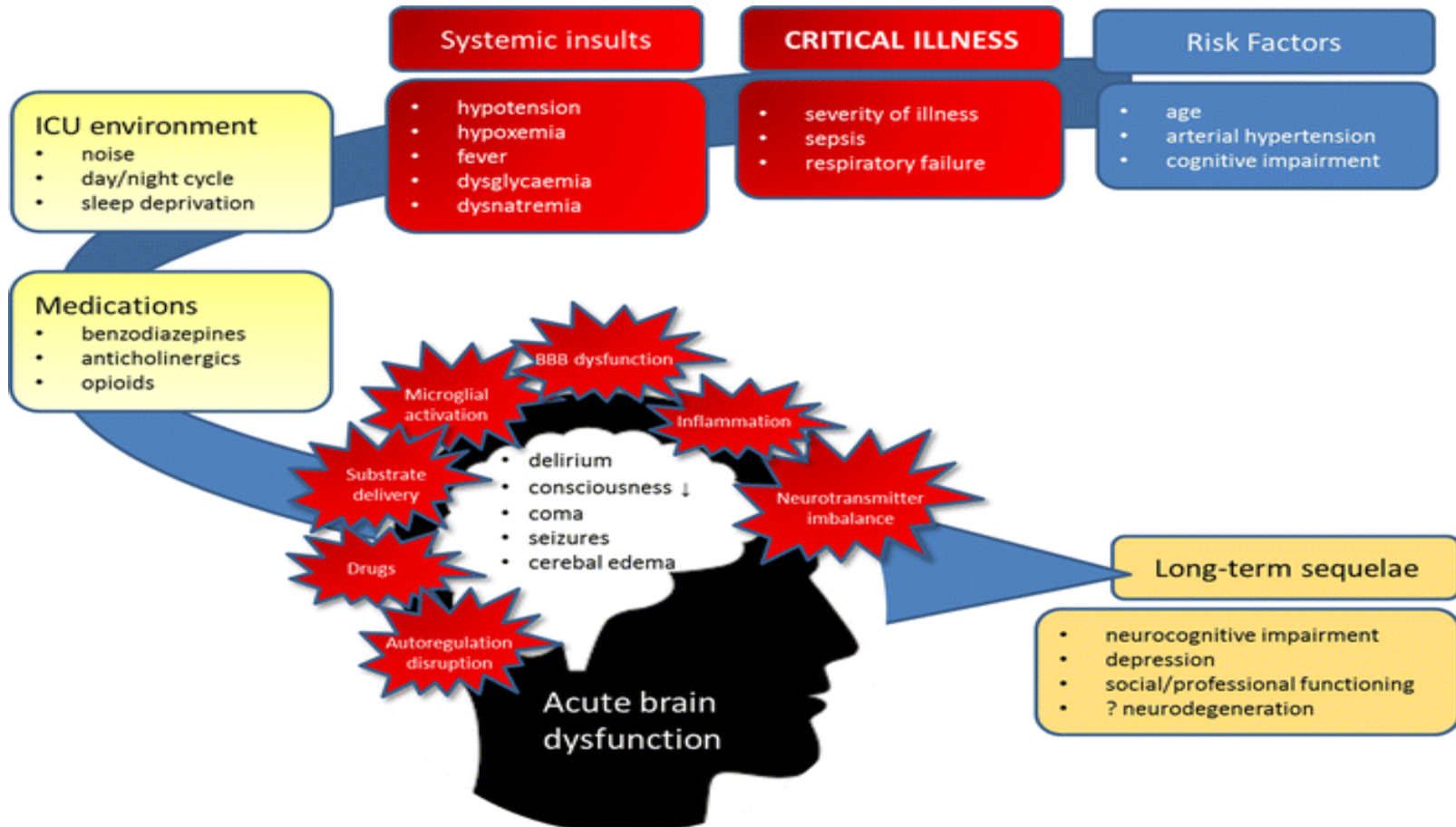
- Ventilator-associated pneumonia (VAP) occurs in 10-20% of intubated patients.
- It is one of the most important nosocomial infections encountered in the intensive care unit (ICU).
- VAP is an airway infection that has developed >48 hours after the intubation.
- Mortality rates range from 24-50%, depending on individual comorbidities and the pathogen involved.
- VAP increases ICU length of stay to 6.1 days & hospital length of stay to 10.5 days.
- Each VAP adds an estimated \$40,000 to patient care costs.



# Malnutrice



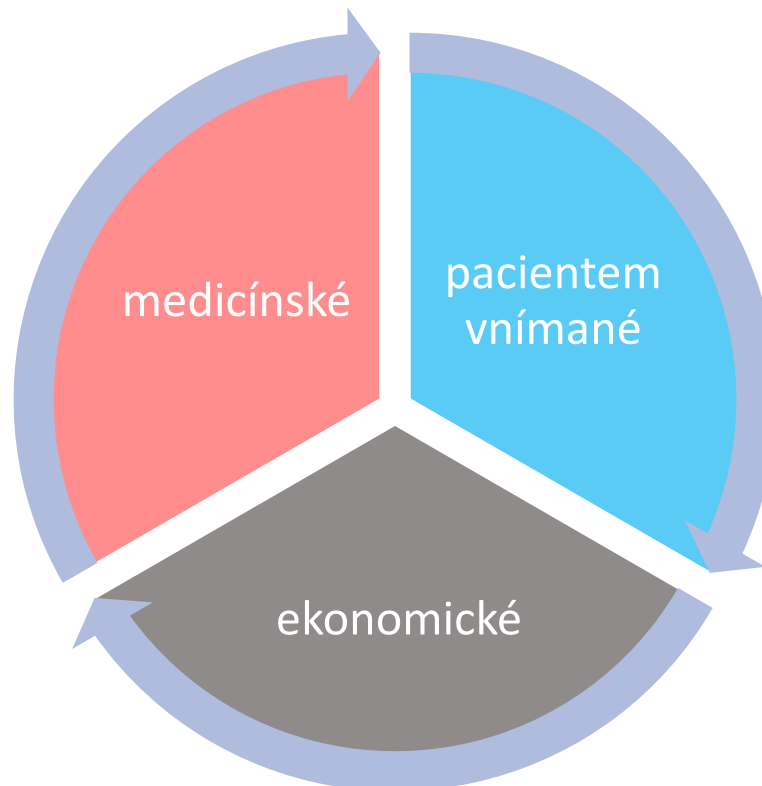
# Alterace vědomí





# 3 TYPY KOMPLIKACÍ PŘI PRODLUŽOVÁNÍ UPV

- vyšší riziko rozvoje nozokomiální infekce respiračního traktu
- vyšší riziko traumatizace trachey



- čím delší čas, kdy pacient není schopen mluvit, tím hůře vnímá celý průběh stonání

- delší čas hospitalizace navyšuje náklady – výživa, antibiotika, spotřební materiál, atd...

# KOMUNIKACE – MOŽNOST ZKRÁTIT WEANING?



# CÍL A PARAMETRY DOTAZOVÁNÍ

- **Cíl: Zjistit nejčastější subjektivně pociťované stesky, tak, abychom byli schopni jim předcházet a období weaningu tak co možná nejvíce zkrátit.**
- Soubor dotazovaných: Pacienti, kteří se podrobili úspěšnému weaningu na oddělení NIP Chronicare Brno Řečkovice od září 2021 do května 2022 a zároveň byli schopni spolupráce při vyplnění dotazníku.
- Celkem bylo dotázáno **66 pacientů**.

# METODA

**Dotazník vyplněný 5.-10.  
den po extrakci  
tracheostomické kanyly**

- Několik cílených otázek.
- Z předem připravených možností pacient označil 3 pro něj nejzávažnější
- Možnost vlastního vyjádření a doplnění problému

# ODPOVĚDI

Oblasti vedoucí k dyskomfortu byly specifikovány takto:

- nepříjemná toaleta dýchacích cest
- nedostatečná toaleta dýchacích cest
- dyskomfort při UPV
- halucinace
- problematická komunikace
- nedostatečná analgezie
- strach
- jiné

## Dotazník – weaning

Datum vyplnění: .....

UPV od: .....

do: .....

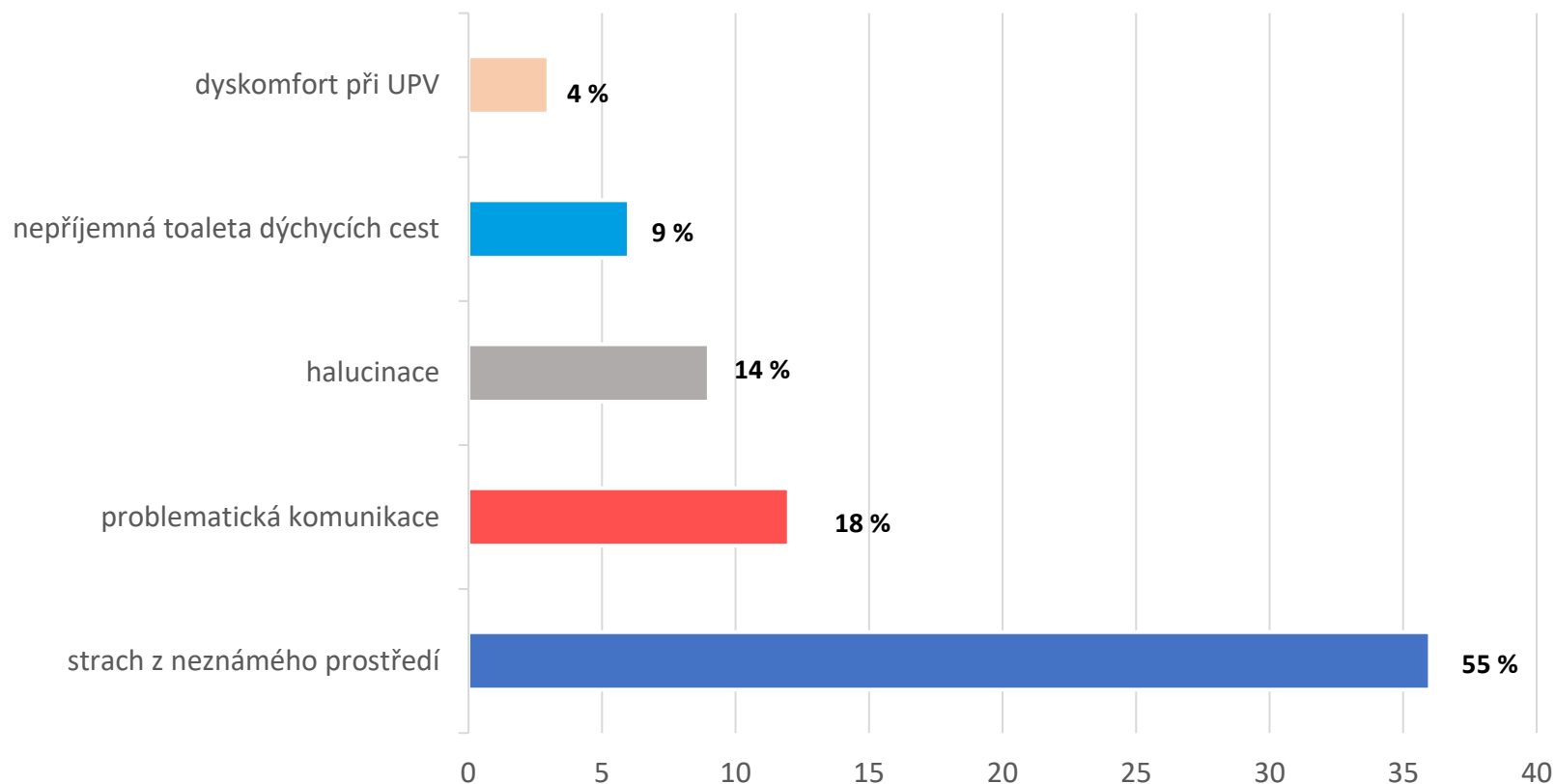
Označte prosím, kterou z níže uvedených obtíží jste po dobu umělého dýchání vnímal/a jako nejhorší. Případně doplňte další.

- bolestivé odsávání z dýchacích cest
- nedostatečné odsávání z dýchacích cest
- nepříjemné umělé dýchání
- halucinace
- problematická komunikace s okolím
- trpěl/a jsem bolestmi
- strach, že o mě nikdo neví
- jiné zde neuvedené obtíže

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

# VÝSLEDKY DOTAZOVÁNÍ

Celkem 66 dotázaných



## ZÁVĚR

Na základě výsledků je vidět zásadní význam komunikace mezi pacientem a zdravotnickým personálem v prostředí dlouhodobé intenzivní péče a s tím spjatého dlouhého období UPV a sedace.

Trpělivým a vstřícným přístupem lze snížit dobu sedace, deliria, a tak zkrátit weaning a negativní zážitky s ním spjaté.



## ÚSPĚŠNÝ WEANING – CÍL KVALITNÍ NIP

- Za poslední 2 roky se v síti 4 pracovišť následné intenzivní péče Chronicare úspěšně podařil weaning u **617** pacientů
- V poměru **391** mužů a **226** žen
- Průměrný věk těchto pacientů je **63** let
- Průměrná doba hospitalizace těchto pacientů je **56** dnů

# Děkuji za pozornost

