

LÉČBA AKUTNÍ BOLESTI V NEMOCNICI NA HOMOLCE

Krausová Alena, Barešová Gabriela

Jak to vše začalo?

Z popudu anesteziologicko-resuscitačního oddělení vznikl nápad na založení týmu pro léčbu akutní bolesti. Tento v zahraničí poměrně rozšířený model, jak se vypořádat s bolestí pacientů především po operacích, je v České republice na svém úplném počátku. Podnět z ARO přijal management nemocnice kladně. Schválení projektu managementem nemocnice umožnilo spustit projekt, který jsme rozdělili do několika základních kroků, u kterých jsme považovali důležité, aby na sebe navazovaly. Jako základ celého systému jsme organizačně položili masivní vzdělání personálu, podrobné a postupné vysvětlení celého konceptu a vypracování závazných postupů, které mají podobu celonemocničních závazných směrnic, které musí personál plnit. O celý projekt se stará tým pro léčbu akutní bolesti, který má v současnosti dvě sestry na plný úvazek a lékaře-anesteziology ke konzultační činnosti.

Jak šel čas ... :

1. Duben-Červen 2009 ustanovení týmu pro léčbu akutní bolesti, vzdělání a stáže členů týmu APS (Brno, Belfast)
2. Červen-Říjen 2009 zmapování situace v léčbě bolesti v Nemocnici na Homolce - audit léčby akutní bolesti ve „starém“ režimu, tj. každé oddělení si dělá svojí analgézi podle předpisu ošetřujícího lékaře. Chtěli jsme zjistit jaký je skutečný stav výskytu akutní pooperační bolesti, jaký je stav výskytu dalších nepříjemných vjemů spojených s operací (nevolnost, chlad, žízeň, hlad) a jaký je výskyt nežádoucích účinků spojených s léčbou akutní bolesti (útlum po opiátech, odmítnutí podání analgetika atd.). Tento stav popsat a použít jednak pro informaci personálu nemocnice, jednak jak o nulovou – referenční – hodnotu pro budoucí audit stavu léčby akutní bolesti pod vedením týmu APS.
3. Vypracování závazných postupů pro léčbu akutní bolesti, jejich uvedení do praxe v podobě celonemocničních směrnic a postupů léčebné péče
4. Detailní vzdělání sester i lékařů na jednotlivých odděleních a to včetně anesteziologů
5. Postupné zavedení léčby akutní bolesti na jednotlivých odděleních:
 - 5.1.1. Březen 2010 spuštění léčby akutní bolesti v režii APS na oddělení všeobecné chirurgie
 - 5.1.2. Červen 2010 spuštění léčby akutní bolesti na oddělení cévní chirurgie
 - 5.1.3. Říjen 2010 spuštění léčby akutní bolesti na oddělení gynekologie a ORL
 - 5.1.4. Do konce roku odd. neurochirurgie, v 1. pololetí 2011 ostatní, nechirurgické, obory.
6. Ponechat projekt v běhu cca 2-3 roky
7. Zhodnocení stavu léčby akutní bolesti stejným auditem, jako byl audit vstupní.
8. 10-15 let ... všeobecná spokojenost..?

