

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO  
A LÉKAŘSKÁ FAKULTA  
MASARYKOVY UNIVERZITY



**KLINIKA DĚTSKÉ  
ANESTEZIOLOGIE  
A RESUSCITACE**

# Bezsteťová fixace, změna myšlení – změna praxe

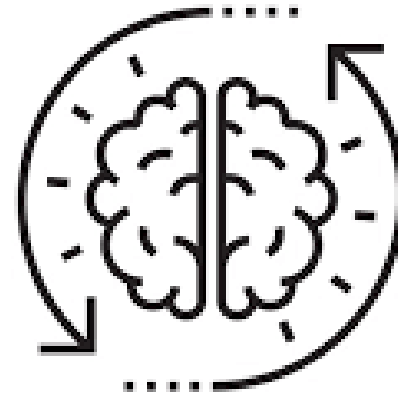
Markéta Říhová

**F** FAKULTNÍ  
NEMOCNICE  
BRNO

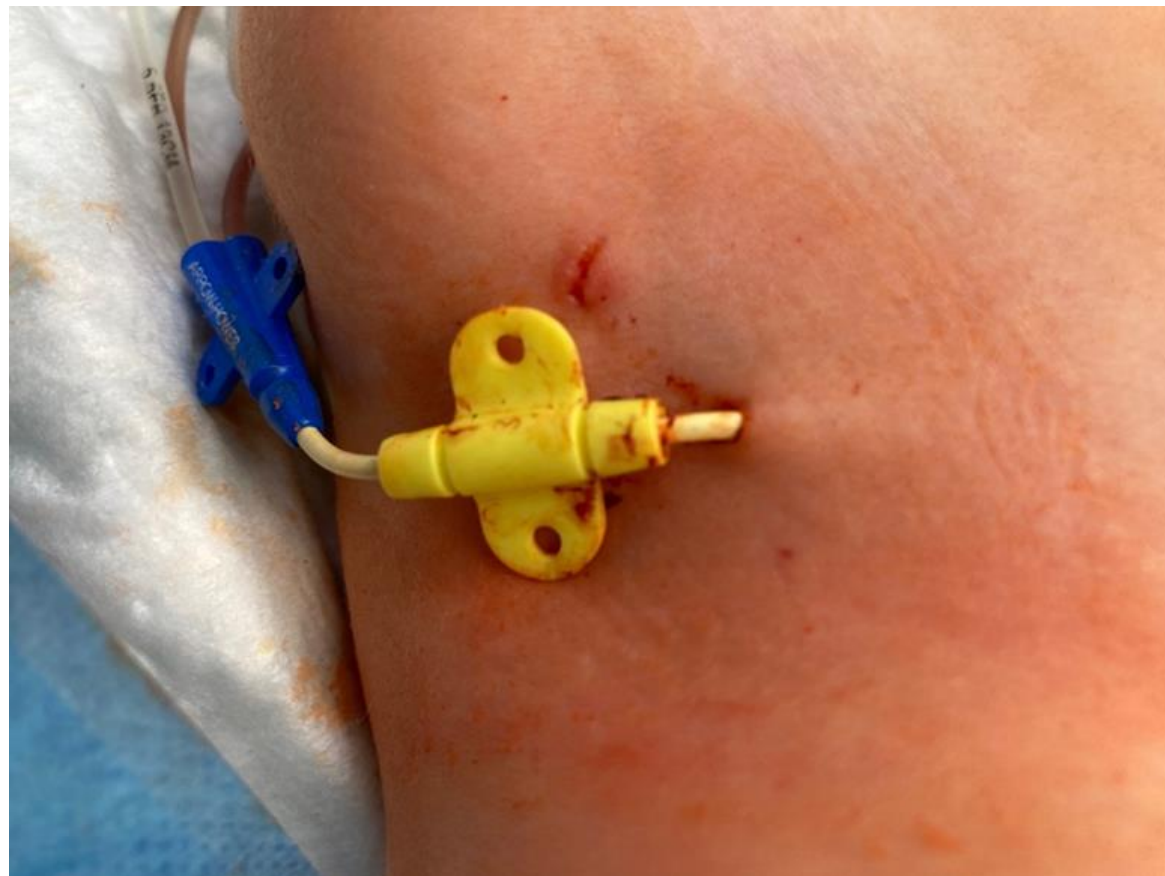
**M U N I  
M E D**

# Souhrn

- Fixace katétrů – co víme
- Překážky ve změně praxe
- Jak se učí dospělí
- Změna myšlení může změnit praxi



?



REVIEW

Open Access

# Expert consensus-based clinical practice guidelines management of intravascular catheters in the intensive care unit

Jean-François Timsit<sup>1,2</sup>, Julien Baleine<sup>3</sup>, Louis Bernard<sup>4</sup>, Silvia Calvino-Gunther<sup>5</sup>, Michael Darmon<sup>6</sup>, Jean Dellamonica<sup>7</sup>, Eric Desruennes<sup>8,9</sup>, Marc Leone<sup>10</sup>, Alain Lepape<sup>11,12</sup>, Olivier Leroy<sup>13,14</sup>, Jean-Christophe Lucet<sup>15,16</sup>, Zied Merchaoui<sup>17</sup>, Olivier Mimoz<sup>18,19,20</sup>, Benoit Misset<sup>21</sup>, Jean-Jacques Parienti<sup>22,23</sup>, Jean-Pierre Quenot<sup>24,25,26</sup>, Antoine Roch<sup>27,28</sup>, Matthieu Schmidt<sup>29,30</sup>, Michel Slama<sup>31</sup>, Bertrand Souweine<sup>32</sup>, Jean-Ralph Zahar<sup>33,34</sup>, Walter Zingg<sup>35</sup>, Laetitia Bodet-Contentin<sup>36</sup> and Virginie Maxime<sup>37</sup>

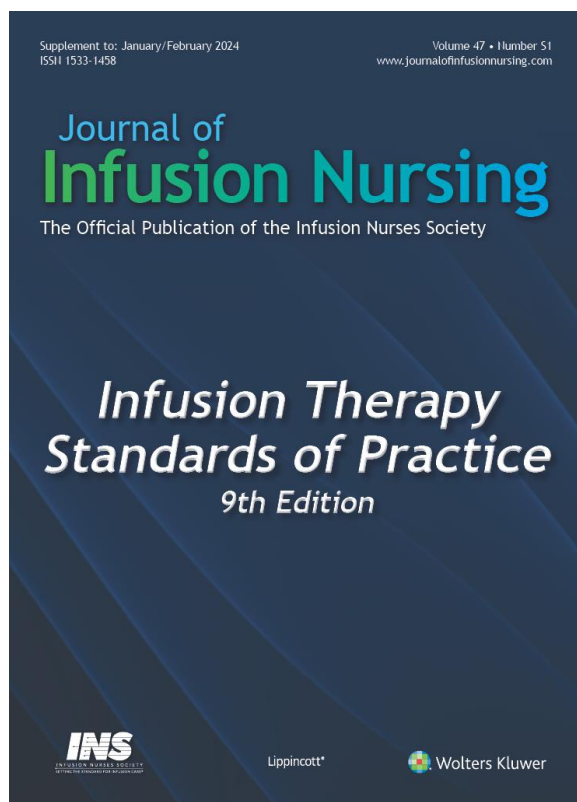


## Doporučení Společnosti pro porty a permanentní katétrů (SPPK) pro volbu, optimální zavedení a ošetřování žilního vstupu

### Verze 2. Platnost od 10/2019

Doporučení bylo vytvořeno mezioborovým týmem výboru SPPK, vychází z mezinárodních doporučení, zejména italských (společnosti GaVeCeLT).

První část doporučení je věnována optimálnímu výběru žilního vstupu s ohledem na charakter a délku



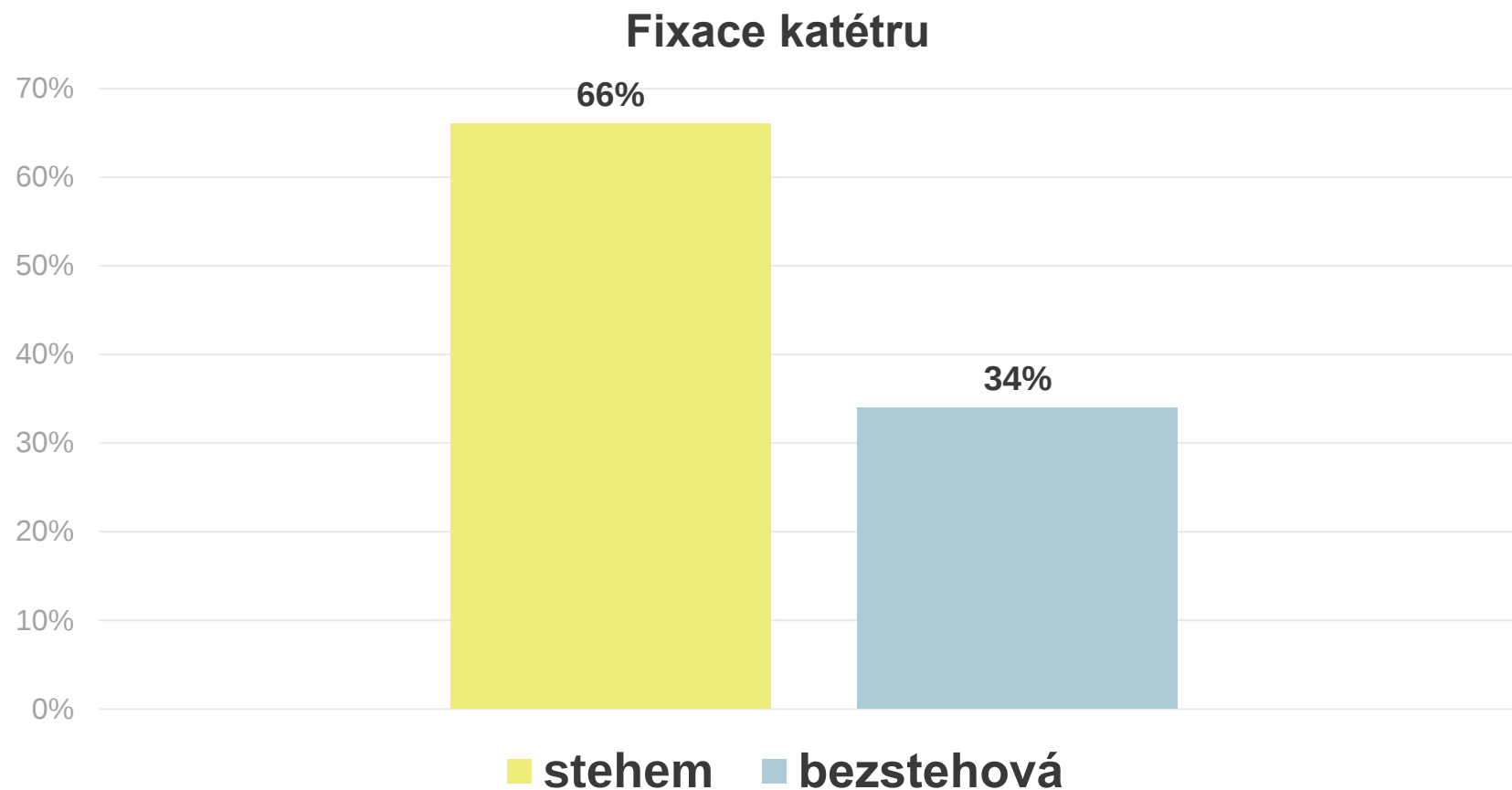
# Metoda fixace stehem - silně nedoporučená



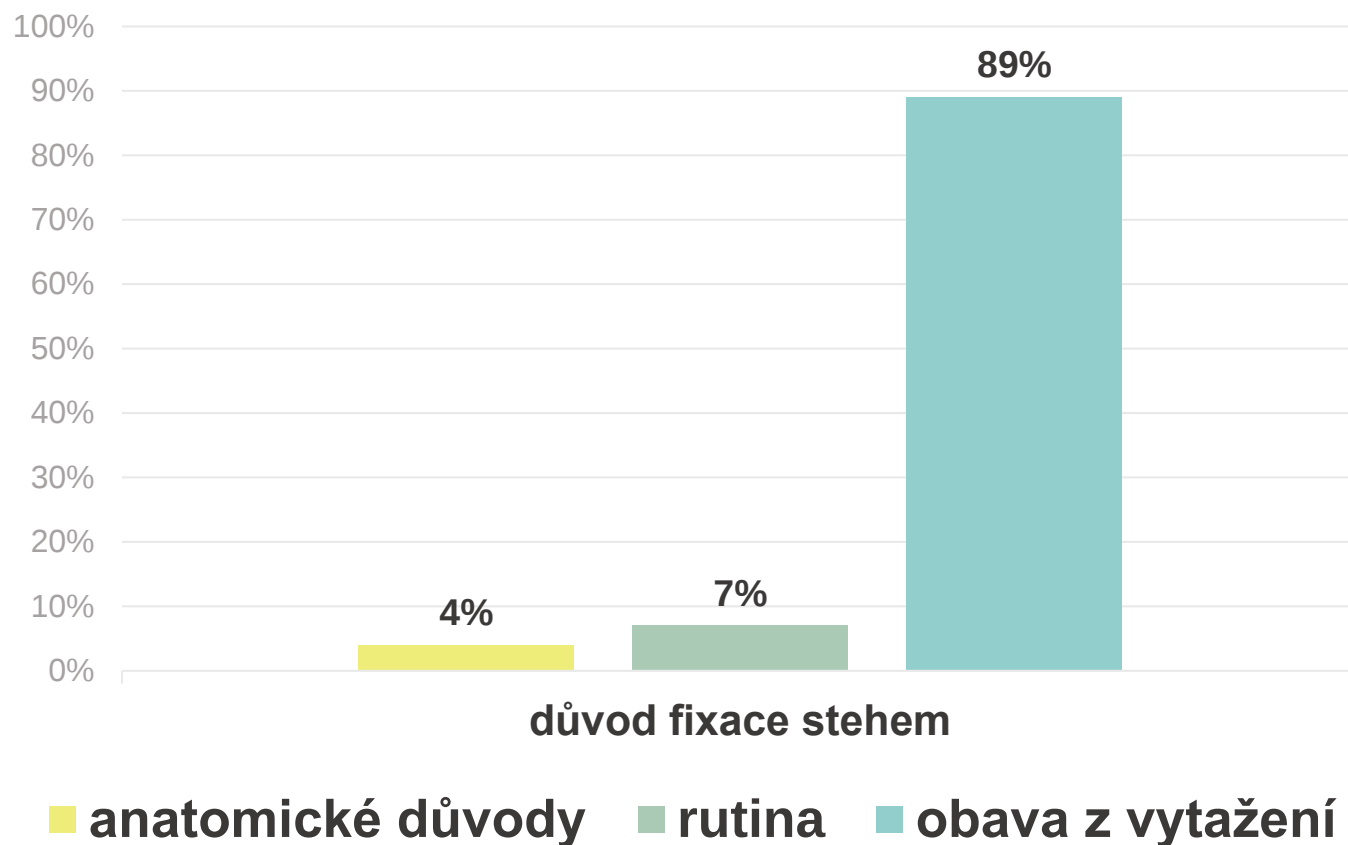
- riziko extraluminálního šíření kožních bakterií a kvasinek
- obtížná péče
- jizvy/keloidy po extrakci

# Kde jsme byli, rok 2023

Vlastní audit pracoviště Dětská nemocnice, FN Brno



# Důvod fixace stehem



Rutledge et al. *Intensive Care Medicine Experimental* (2015) 3:24  
DOI 10.1186/s40635-015-0060-3



## METHODOLOGY

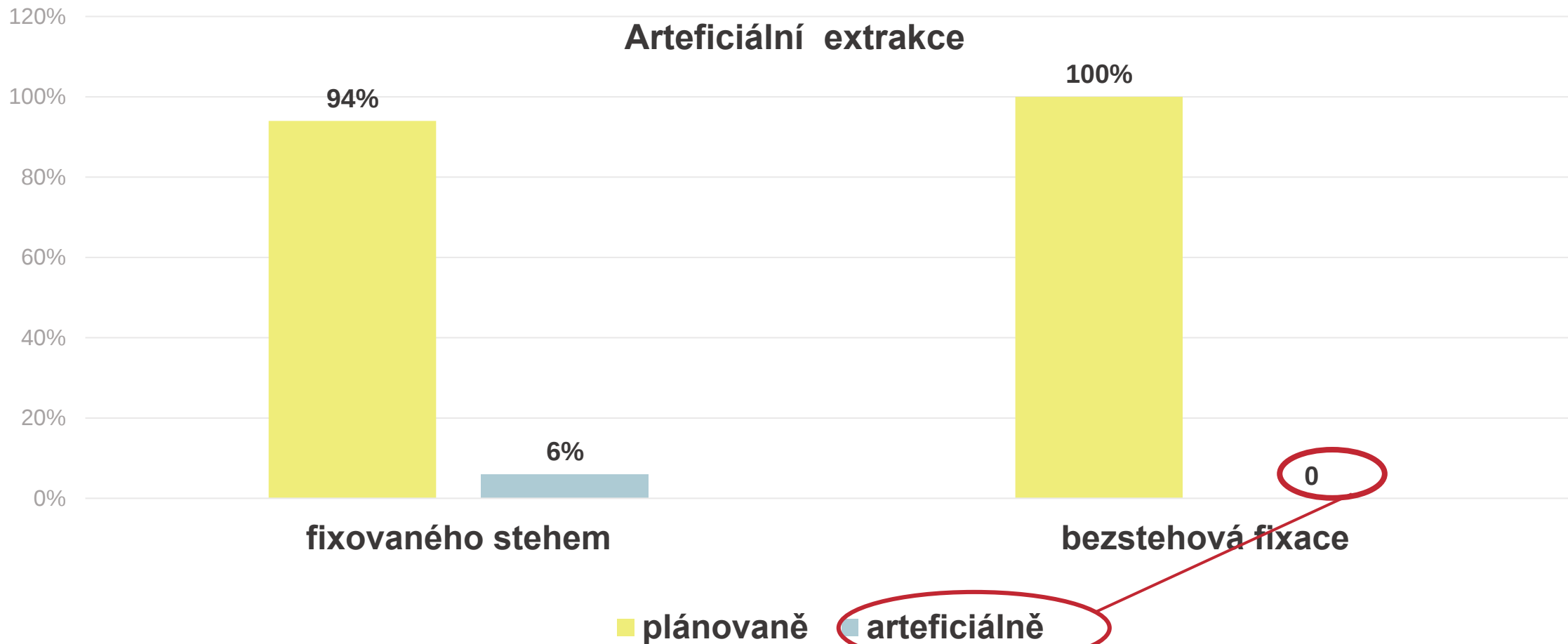
Open Access



Catheter securement systems: comparison of two investigational devices to a sutureless securement device, a securement dressing, and sutures in a pig model

Laura F. Rutledge, Daniel P. DeCabooter, Shelley-Ann H. Walters and Stéphanie F. Bernatchez\*

# Extrakce katétru



# Chceme víc

- Rok 2025 - vznik **KANYLAČNÍHO TÝMU** pro celou Dětskou nemocnici
- Správně indikovaný a zavedený vstup je jedna **polovina úspěchu** - lékař
- Správně ošetřený vstup je druhá **polovina úspěchu** - sestra

Sestra, která **chce pečovat o (nešitý) centrální žilní vstup** pacienta je **totální úspěch**



# Co potřebujeme?

## Motivované kolegy



Vnitřně a týmově motivované - „chceme to dělat lépe“

- Touha poskytovat **bezpečnější a kvalitnější péči**
- **Profesní hrdost** – pocit, že jdu s dobou
- Učení se **novým dovednostem** – věřím, že mi usnadní práci
- Podpora kolegů a vedení → **společný cíl**
- Uznání za inovativní přístup, pozitivní příklady z praxe

*„Když to funguje u nich, může to fungovat i u nás.“*

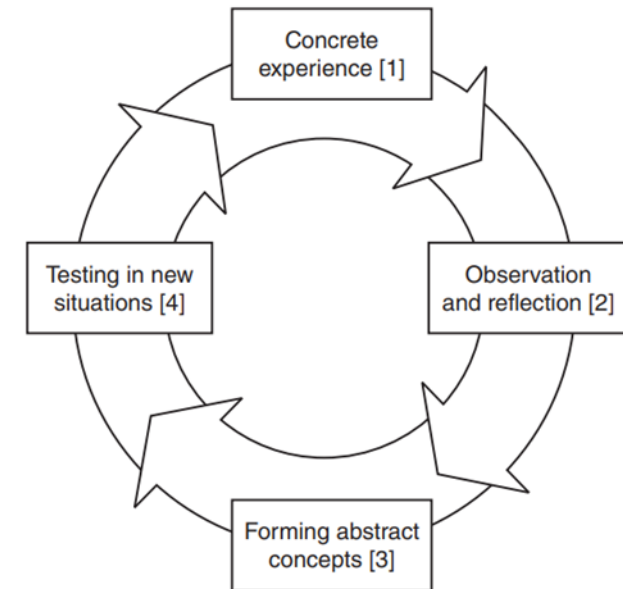
# Překážky v procesu změny



- **Zvyklost - dlouholetá tradice** fixace stehem („osvědčený“ postup) **odpor k novinkám**, subjektivní pocit, že steh drží lépe
- **Edukativní**, organizační – **neznalost, neproškolený personál**, nejistota, nezkušenost, **zpočátku delší čas**
- Dostupnost – chybí variabilita velikostí pro malé děti
- Cena materiálu - ?? Ale jaká je cena řešení komplikací?
- Klinické a technické potíže - kožní reakce, anatomie pacienta – není kam fixaci nalepit

# Jak se učí dospělí?

- Potřebují být **aktivně zapojeni** do vlastního učení, „learning by doing“ – WS, hands-on
- Cenní si učení, které je cílené, relevantní, praktické, **vychází z jejich profesní praxe**  
*„Jak to využiju na svém pracovišti?“*
- Zdravotníci mají silné profesní zkušenosti  
*„Nechceme vás učit, chceme s vámi sdílet, co se osvědčilo jinde.“*
- Učí se tehdy pokud jsou motivováni vnitřně i z vnějšku – **kultura pracoviště**



**Figure 1.1** Experiential learning cycle

Source: Kolb 1975. Reprinted with permission of Wiley & Sons.

# „Nechceme vás učit, chceme vám předat co jinde funguje.“

- Lékařské semináře
- Sesterské workshopy
- Malé skupinky, opakovaně



- Pochopení jejich obav, jejich zkušeností
- Pomoc při řešení, služba na zavolání
- Nenecháváme je v tom samotné

# Témata každodenních rozhovorů

- „Proč to nešijete? Bylo to ve všem lepší.“
- „Když se katetr přišije, pak je méně práce při převazu.“
- „Pacient je neklidný, vytrhne si to.“
- „Tohle není jako na ARO, u nás se děti hýbou.“
- „Pacient se potí, uplave to.“
- „Fixační materiál je drahý.“



**Jeden může změnit myšlení celé skupiny ke**

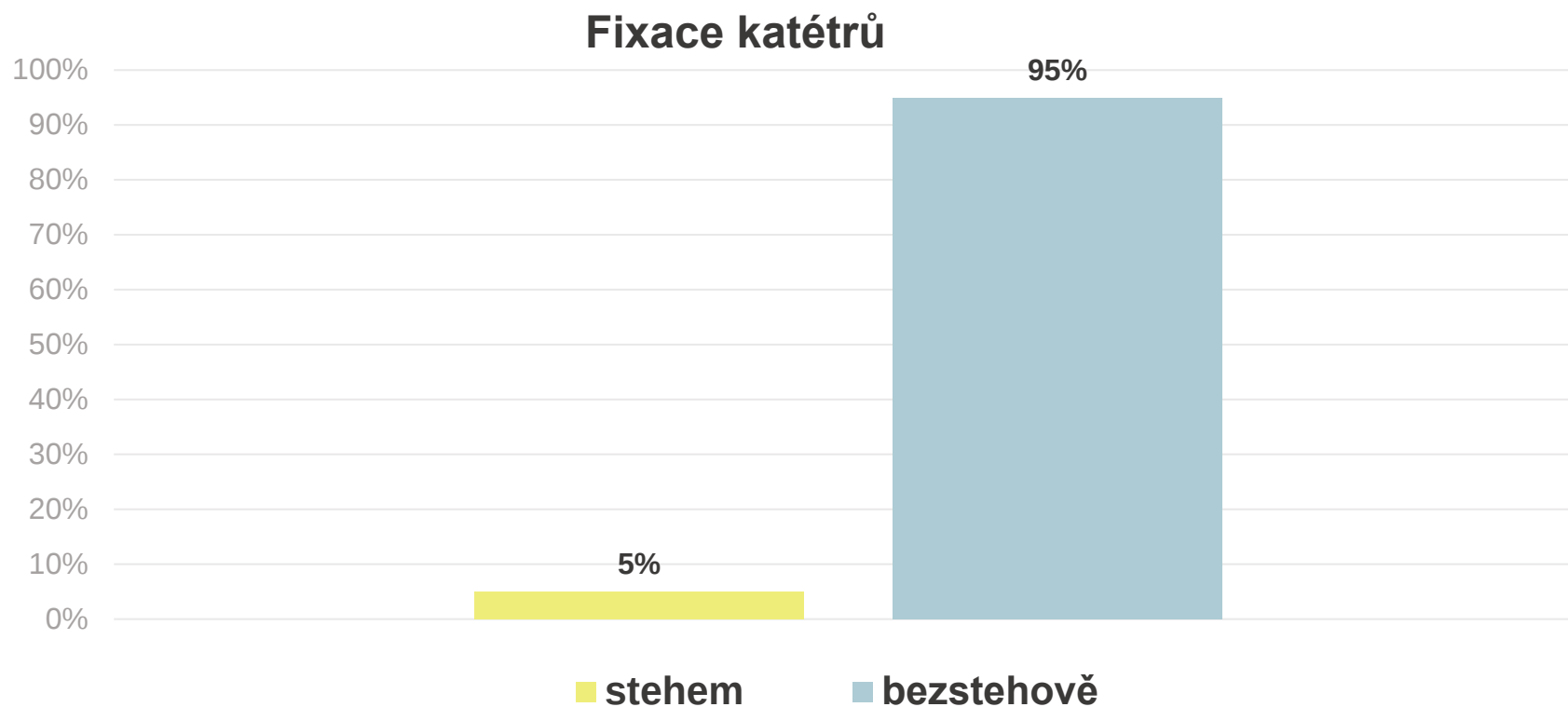


**spolupráci**

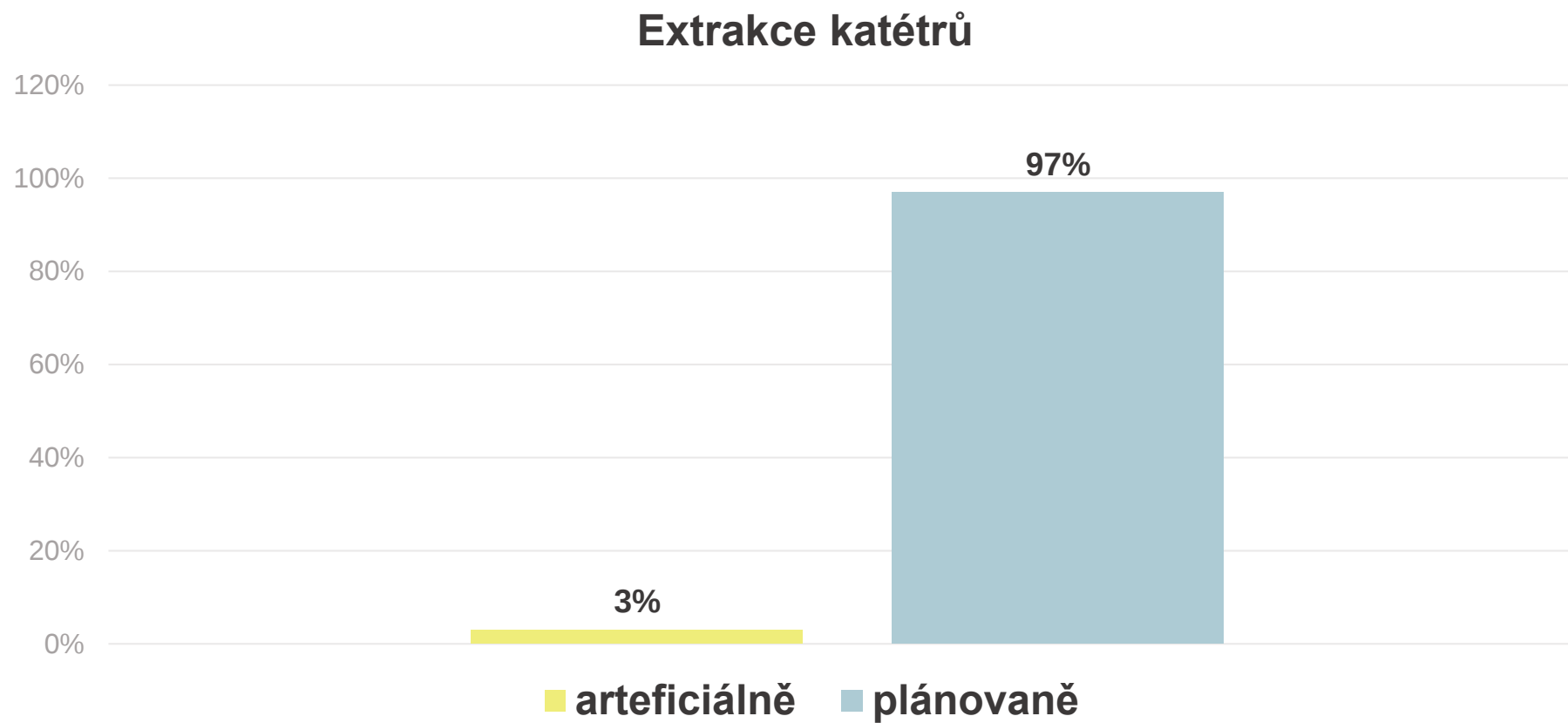


**nespolupráci**

# Kde jsme, rok 2025



# Extrakce katétrů, rok 2025



# Metoda - bezstehová fixace + tkáňové lepidlo



# Závěrem

- Změna myšlení je **proces**
- Stačí malá skupina **motivovaných lidí**, aby ovlivnila celé pracoviště
- Změna nezačíná protokolem, ale **postojem** – a ten máme **každý ve svých rukou**
- Trpělivá **komunikace**, nácvik dovedností, každodenní řešení odchylek od požadované praxe



# Děkuji za pozornost

[rihova.marketa@fnbrno.cz](mailto:rihova.marketa@fnbrno.cz)



FN BRNO a LF MU  **KDAR**