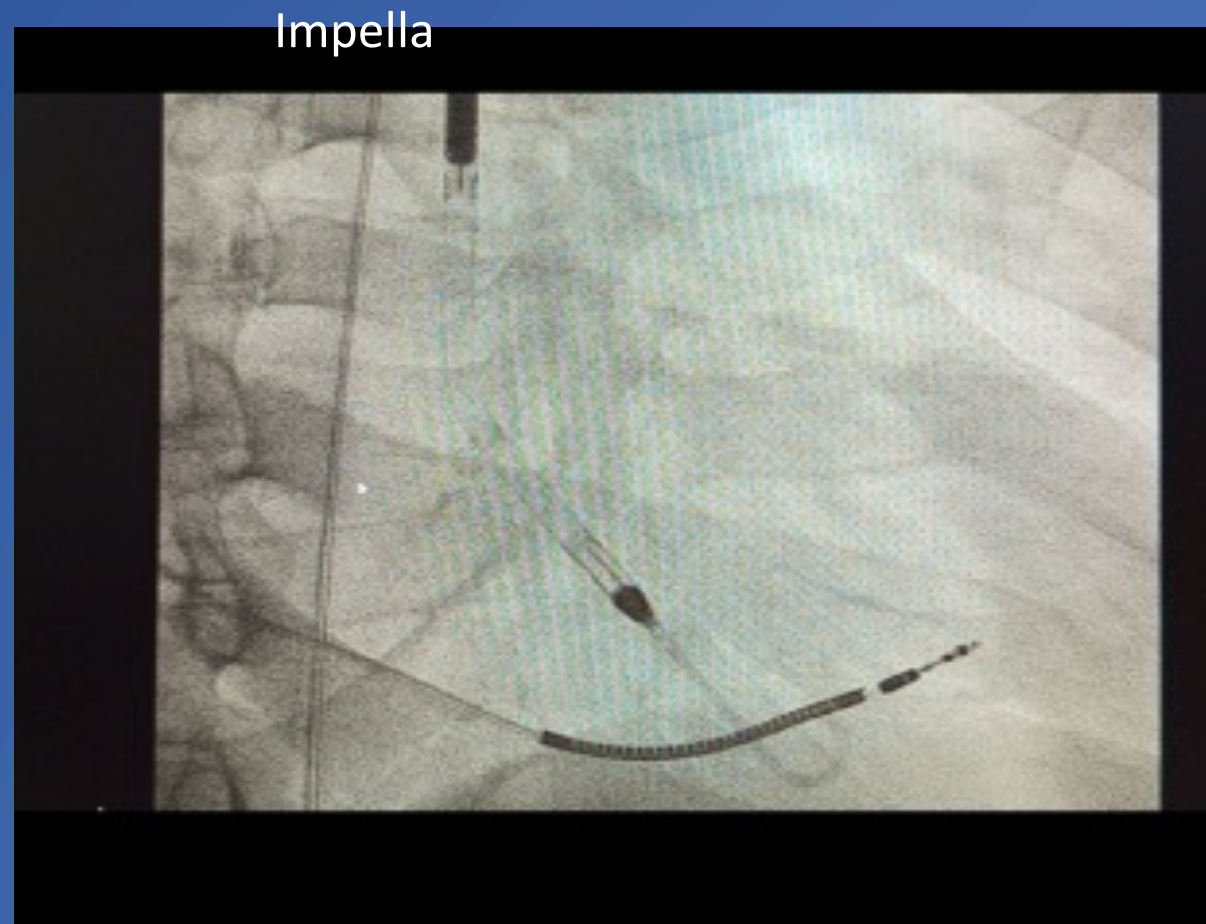
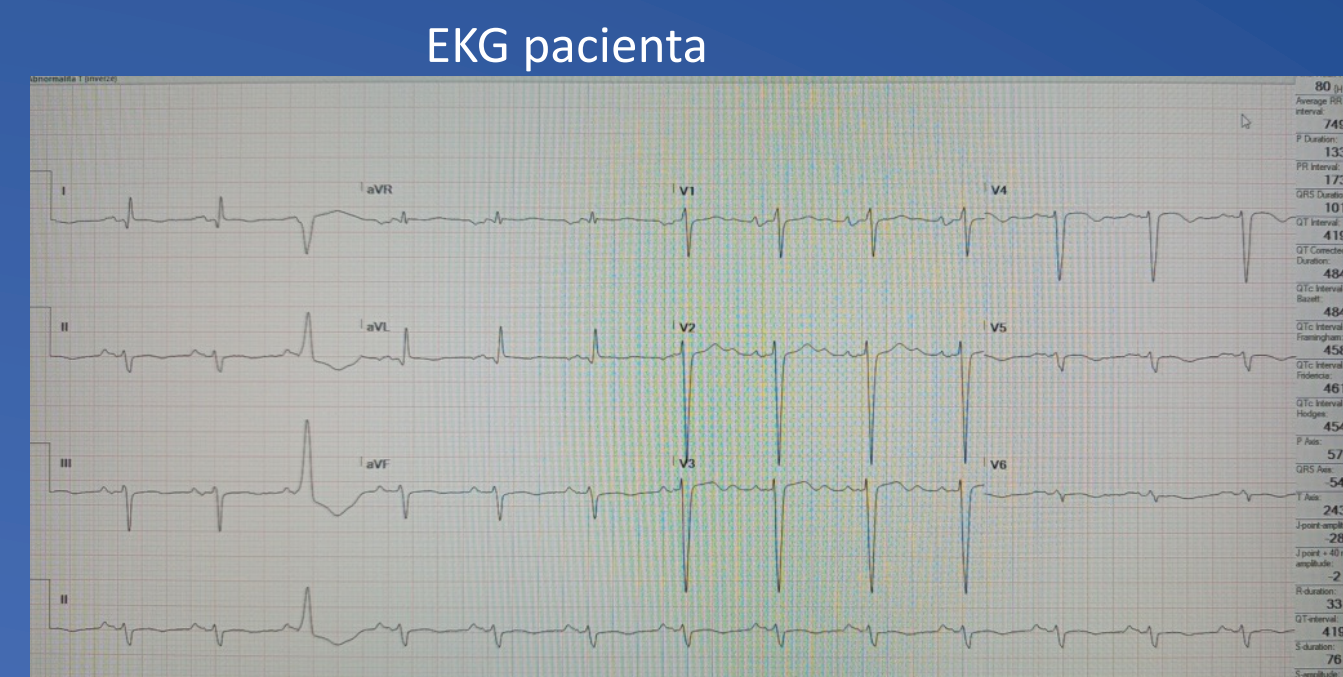


## Srdeční selhání:

- soubor rozmanitých symptomů a klinických známk, jehož primární příčinou je dysfunkce srdce
- téměř každé srdeční onemocnění může skončit srdečním selháním
- v současné době diagnostikováno u 3-4 % dospělé populace
- 80 % pacientů je starších 65 let
- prevalence se i přes pokroky v terapii stále zvyšuje
- časté rehospitalizace, vysoká mortalita
- náročná ošetrovateľská péče

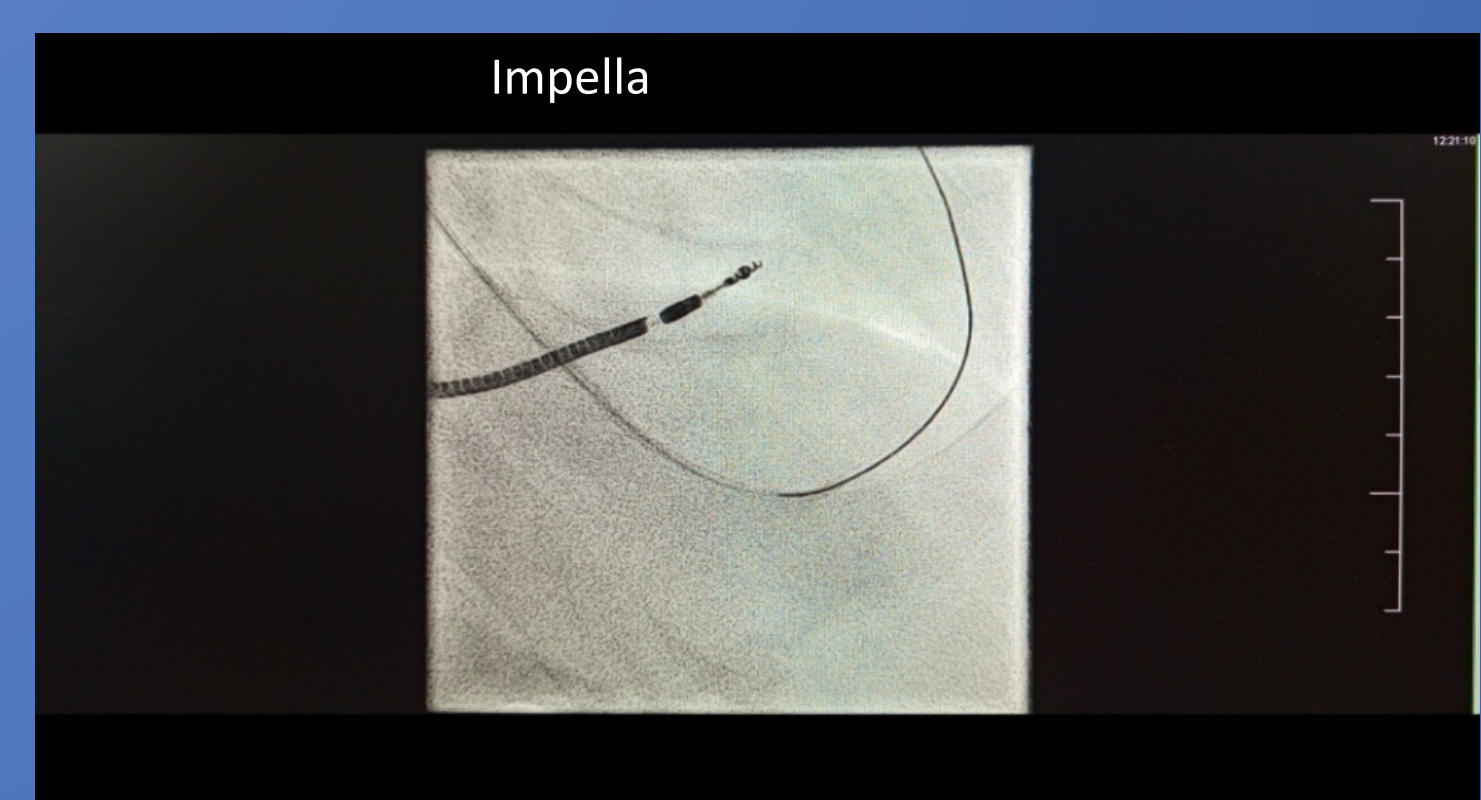


## Ošetrovateľské intervencie:

- podrobný monitoring a analýza fyziologických funkcií
- pečlivé sledování bilance tekutin
- důsledná péče o invazivní vstupy
- dodržování doporučených postupů při odběrech biologického materiálu
- podíl na uspokojování biologických, psychických a sociálních potřeb
- edukace pacienta a rodinných příslušníků
- podpora obnovy soběstačnosti pacienta

## Kazuistika:

- Muž, 59 let, dispenzarizován pro srdeční selhání, náhlé zhoršení stavu, vyčerpány možnosti běžné léčby
- extrémně snížený srdeční výdej, těžká deprese systolické funkce LK
- zahájena promptní příprava před transplantací srdce
- mnoho přidružených komplikací – diabetická angiopatie, cysty na ledvinách, defekty na dolních končetinách
- elevace zánětlivých parametrů
- nutná maximální inotropní podpora
- nadále progresse stavu – příprava k zavedení levostranné mechanické srdeční podpoře
- zjištěn drobný žaludeční vřed = kontraindikace zvažované levostranné mechanické srdeční podpory
- zvýšení laktátu – navýšena katecholaminová podpora – zlepšení stavu vřed zhojen
- opětovný nárůst zánětlivých parametrů
- kardiální dekompenzace
- hospitalismus
- zhoršení celkového stavu
- mírně dysfunkční PK i přesto zavedena Impella – zlepšení stavu pacienta – pokles laktátu – obnovena diuréza
- s odstupem opět zhoršení stavu – úvaha o zavedení extrakorporální membránové oxygenace
- rozhodnuto o zavedení levostranné mechanické srdeční podpory Heartmate 3 jako „bridge to transplantation „
- po výkonu nadále nutná kombinovaná inotropní a vasopresorická podpora
- fibrilace síní, pleurální výpotky, pokles kognitivních funkcí
- mikrobiologický záchyt VRE – izolace
- intenzivní rehabilitace, titrace farmakologické terapie, warfarinizace, edukace
- po měsíci pacient propuštěn do ambulantní péče
- tři měsíce od implantace levostranné mechanické srdeční podpory se subjektivně cítí dobře
- plánovanou transplantaci srdce, komplikuje nárůst hmotnosti o sedmáct kilo



**Závěr:** Čeští kardiologové odkazují na trend, který ve své disertační práci potvrzuje i Trčková, že úmrtnost pacientů trpících srdečním selháním se sice snižuje, ale současně dochází k nárůstu počtu pacientů s touto diagnózou. Proto je pravděpodobné, že se čím dál častěji budeme setkávat i na akutních lůžkových odděleních s komplikovanými případy srdečního selhání. Jak demonstruje tato kazuistika je nutný individuální přístup, který umožňuje rychlou reakci na nenadálé situace a zdůrazňuje důležitost multioborové spolupráce

Použitá literatura:

