

# Jak (vy)budovat Acute Pain Service

Marek Hakl

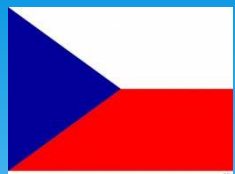
Centrum pro léčbu bolesti ARK  
LF MU a FN u sv. Anny v Brně

FAKULTNÍ  
NEMOCNICE  
U SV. ANNY  
V BRNĚ



# Acute Pain Servis (APS)

- \* Projekt „bezbolestné“ nemocnice
- \* Součást nemocničních standardů pro schválení ISO.
- \* „Módní trend“ anesteziologických oddělení a klinik



ČR

## – pooperační bolest

- \* 800 000 anestezií ročně
- \* Pooperační bolest patří mezi nejčastější obavy pacienta před operací
- \* I pacienti kteří v pooperačním období trpěli silnou bolestí udávají celkovou spokojenost s pooperační léčbou

(Ševčík, Málek, 2008)

- \* 2008, Doporučené postupy ČSARIM.

# Akutní bolest

## – vliv na organizmus

- \* Silný stresor ovlivňující řadu systémů: neuroendokrinní, kardiovaskulární, respirační, imunitní, gastrointestinální ..
- \* Špatně léčená pooperační bolest vede ke zvýšení morbidity a mortality, oddaluje rehabilitaci, prodlužuje délku pobytu v nemocnici, zvyšuje náklady na léčbu.
- \* Intenzivní pooperační bolest zvyšuje riziko chronifikace bolesti se všemi svými důsledky
- \* Snaha o léčbu pooperační bolesti je etickou povinností zdravotníka.

# Co nás vedlo k založení APS v naší nemocnici

- \* Nejednotné a nedostatečné sledování akutní bolesti
- \* Pozdní léčebné intervence ze strany ošetřujících lékařů
- \* Nejednotná terapie, často nesprávné kombinace analgetik, „paušální“ podávání analgetik
- \* Nedostatek informovanosti pacienta
- \* Snaha o zlepšení kvality života pacienta v perioperačním období

# APS ve FN u sv. Anny v Brně

- \* Leden 2008 zahájení projektu – vypracování standardu, lokální „legislativní“ prosazení, šetrné oznámení vedení zejména chirurgických oborů
- \* Červen – prosinec 2008 „testovací“ provoz na 2 chirurgických klinikách
- \* Leden 2009 rozšíření na všechny chirurgické JIP nemocnice

# Organizace APS

- \* Vytvoření týmu APS (2-3 lékaři, 2 sestry)
- \* Dvakrát denně návštěva JIP. Ráno sestra, odpoledne sestra+lékař APS
- \* Zavedení jednotné metodiky měření intenzity bolesti ošetřující sestrou.
- \* Zaznamenávání intenzity na čelní stranu dekurzu společně s vit. životními funkcemi.
- \* Zjednodušené doporučení léčby POB pro ošetřující lékaře
- \* Zavedení „horké“ telefonní linky

# Hodnocení intenzity bolesti

## ❖ VAS, numerická škála



## ❖ slovní popis bolesti

0 - žádná, 2 - mírná, 4 - středně silná, snesitelná b.,  
6 - silná, 8 - krutá, 10 - nesnesitelná

## ❖ paralingvistická sdělení

0 - spánek, pasivita, 2 - pocení, změna dýchání, vzdychání, 4 - neartikulovaný nářek, motorický neklid, 6 - sténání, pláč, 10 - hlasitý křik, agrese





# Základní pravidla APS

- \* Pravidlená kontrola všech operovaných pacientů 2 x denně
- \* Zaznamenávání VAS ošetřující sestrou a 4 hodiny
- \* Stanovení jasných kritérií aktivace APS (VAS >4 v klidu, VAS > 6 při pohybu, kašli, kýchnutí ...)
- \* Péče o monitorace všech katetrových analgetických metod až do jejich vytažení (včetně pobytu pacientů na stand. odděleních).
- \* Zavedení moderních analgetických metod (PCA, PCEA)

# Sedmileté zkušenosti s APS

- \* Klíčovou postavou je ošetřující sestra a sestra APS
- \* Téměř bezproblémové zavedení nových analgetických kombinací, zrušení doposud zvyklé „nevhodné terapie“
- \* Téměř u všech pacientů lze udržet VAS do 4 (klid), resp. 6 (pohyb)
- \* Výhoda následného sledování komplikovaných pacientů po překladu na standardní oddělení
- \* Návaznost analgetické terapie u onkologických pacientů a pacientů s chronickou bolestí (navázání kontaktu a důvěry již za hospitalizace)

# Benefity

- \* Benefit pro pacienta
  - \* Zlepšení kvality života za hospitalizace
  - \* Návaznost péče a terapie u chronických pacientů
  
- \* Benefity pro ošetřující lékaře
  - \* úbytek starostí o léčbu bolesti
  - \* racionalizace léčby
  
- \* Benefity pro nemocnici
  - \* Zlepšení kvality péče bez zvýšení finanční náročnosti
  - \* Opravdové plnění ISO

# Kdy uvažovat o založení APS

- \* Pokud je podpora vedení nemocnice
- \* Pokud je k dispozici lékař s jednoznačně vyčleněným časem pro APS (1-2 hodiny denně)
- \* Pokud je k dispozici ½ sesterského úvazku vyhrazeného pro APS
- \* Pokud máte dost energie k boji s obory zaměřenými spíše na manuální zručnost než ....

# APS budoucnost

- \* Implementace do základní struktury léčby ve všech nemocnicích s ARO
- \* Rozšíření pravomocí sester APS
- \* Represe za nereagování na doporučení APS
- \* Částečné rozšíření na interní oddělení zaměřená na invazivní léčbu nebo nemoci s bolestivým průběhem

# DĚKUJI ZA POZORNOST



[www.pain.cz](http://www.pain.cz)

[www.i-clb.cz](http://www.i-clb.cz)

[www.pain-news.cz](http://www.pain-news.cz)

[www.bolestbrno.cz](http://www.bolestbrno.cz)

**marek.hakl@fnusa.cz**