

B

PSYCHIATRICKÁ
NEMOCNICE
BOHNICE

**Specializovaná ošetrovatelská péče
o pacienty se schizofrenní
poruchou**

Hana Tošnarová

Osnova

- Vymezení pojmu schizofrenní porucha
- Fyzikální vyšetření sestrou
- Posouzení potřeb pacienta
- Stanovení ošetrovatelských problémů
- Plán ošetrovatelských intervencí a edukace
- Poradenská činnost, spolupráce s podpůrnými organizacemi
- Rehabilitace, resocializace

Schizofrenní porucha

- Schizofrenie – doslovný překlad z řečtiny: rozštěp mysli
- Způsobuje poruchy myšlení, jednání, emocí, vnímání reality, motoriky, pozornosti, paměti; pacient ztrácí kontakt s realitou
- Většina schizofreniků s tímto onemocněním bojuje celý život
- Onemocnění zasahuje velkou měrou do sociální oblasti pacientů a kvality života

Schizofrenní porucha

- Schizofrenií trpí přibližně 1 % celosvětové populace
- 5 % pacientů se zcela vyléčí
- 10 % pacientů podlehne příznakům choroby a spáchá sebevraždu
- Schizofrenie z pohledu financí se řadí k nejdražším onemocněním (nákladná léčba, dlouhé trvání choroby, omezená pracovní schopnost pacientů)

Schizofrenní porucha

Dle MKN (Mezinárodní klasifikace nemocí):

- F 20 – schizofrenie (formy)
- F 21 – schizotypální porucha
- F 22 – poruchy s trvalými bludy
- F 23 – akutní a přechodné psychotické poruchy
- F 24 – indukovaná porucha s bludy
- F 25 – schizoafektivní poruchy
- F 28 – jiné neorganické psychotické poruchy
- F 29 – neurčené neorganické psychózy

Fyzikální vyšetření sestrou

Vyšetření pomocí smyslů – čeho si všímáme?

- Pohled – např. upravenost, chování
- Pohmat – např. stisk ruky
- Poslech – např. rychlost řeči, hlasitost, inkohorence, zabíhavost
- Čich – často souvisí s pohledem – např. pot, hygiena, alkohol

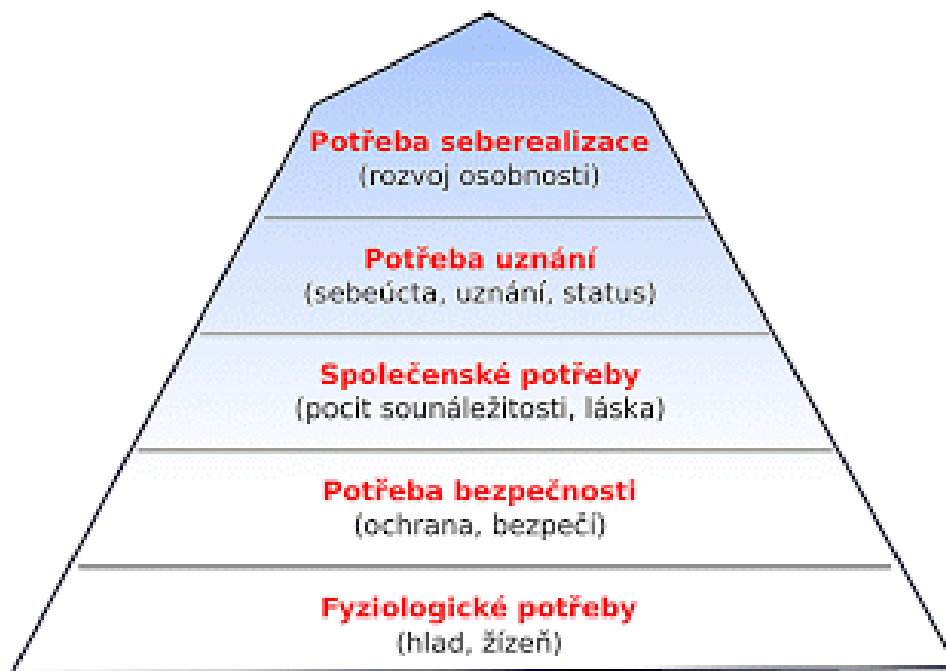
Fyzikální vyšetření sestrou

Dále hodnotíme:

- Čítí pacienta – bolest
- Fyziologické funkce – D, P, TK, TT, vědomí
- Tělesná hmotnost

Potřeby pacienta

Maslowova pyramida lidských potřeb



Metoda CArE

- **Metoda zaměřená na kvalitu života**
v oblasti duševního zdraví i v sociálním kontextu
- Metoda zotavení, zaměření na přítomnost a zplnomocňování
- **Pojem „zapojení“ – klíčový pojem**
- Zaměření na individualitu klienta a jeho prostředí
- **Recovery**

Metoda CArE

Souběh práce s klientem ve třech oblastech:

- 1. Plnění přání a cílů** souvisejících s kvalitou života
- 2. Vyrovnávání se se zranitelností a posilování silných stránek**
- 3. Maximalizace kvality života v daných životních a sociálních podmínkách**

Zjišťování potřeb, přání a ambicí v rámci CARE - Osobní profil

Oblasti komplexního mapování potřeb:

- Bydlení
- Zaměstnání
- Učení – vzdělání
- Rekreace, volný čas
- Zdraví a duševní pohoda
- Péče o sebe sama a o ostatní
- Vztahy
- Bezpečí
- Důležité události života
- Osobní preference
- Jaká přání jsou pro mě nejdůležitější?

Ošetrovateľské problémy

Ošetrovateľský proces/plán péče

1. Posouzení/mapování potřeb
2. Diagnostika/stanovení cílů
3. Plánování
4. Realizace
5. Vyhodnocení

V PNB – epikriza, plán péče, **metoda CARE**,
multidisciplinární týmy, spolupráce
s extramurálními službami

Plán ošetrovatelských intervencí a edukace

- Plán intervencí je zahrnutý v epikríze v plánu péče; **plán péče by měl být tvořen v rámci MT**
- **Plán péče by měl být zaměřen na přání klienta (na plánu spolupracuje profesionál spolu s klientem)**
- Edukace – samostatná přednáška

Principy individuálního plánování

- Partnerský přístup
- Orientace na přání pacienta
- Reálné, smysluplné a časově ohraničené cíle
- Zplnomocňování pacienta
- Multidisciplinární přístup
- Společná tvorba plánů péče s case managerem z komunitní služby, klíčovým pracovníkem z oddělení a pacientem

Principy individuálního plánování

Při dimisi by každý pacient měl:

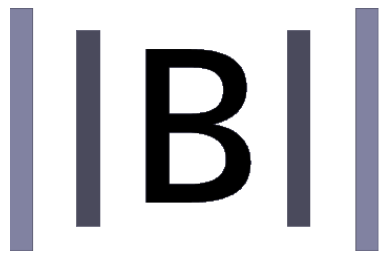
- Být navázán na komunitní službu (znát svého case managera)
- Mít vypracován seznam varovných příznaků (nespavost, nervozita, nechutenství, ztráta zájmu, nesoustředěnost)
- Mít krizový plán
- Mít svého ambulantního lékaře

Poradenská činnost, spolupráce s podpůrnými organizacemi

- V PNB – psychosomatická rehabilitace (poradna pro bydlení; pracovní rehabilitace – čajovna, miniprádelna; peer klub; individuální konzultace; klientská poradna; atd.), peer konzultanti na odděleních; na odd. 19 samostatný spolek Dobré místo
- **Spolupráce s komunitní péčí** – CDZ (Praha 8, 9, 6; Podskalí, Eset, Povltaví), BONA -Komunitní tým Praha 4, Komunitní tým Karlín (pro Prahu 3, 5, 7), Fokus, Baobab, Kaleidoskop aj.
- **Navázání spolupráce již během hospitalizace**

Resocializace

- **Příprava klienta na propuštění, nácvik běžných denních činností a sociálních dovedností**
- **Snaha o samostatnost, zplňomocňování kompetencí klienta**
- Př. resocializační byty na odd. 13 a 30



PSYCHIATRICKÁ
NEMOCNICE
BOHNICE

Děkuji za pozornost