



PRACOVNÍ POSTUP č. PP-LP-L023-3IK-003-01

Intervence v oblasti podpory zdraví pacientů na HDS

1. vydání ze dne: 9. 5. 2014
Účinnost od: 9. 5. 2014

Skartační znak: A
Stupeň důvěrnosti: N1

Číslo změny	Změny (č. stránek, č. příloh)	Zaznamenal a zařadil		
		Jméno	Datum	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

	Jméno	Funkce Útvar	Datum	Podpis
Odborný garant	MUDr. Zdeňka Kosatíková	vedoucí lékař Hemodialyzačního střediska 3IK		
	Marcela Bazinková	vrchní sestra 3IK		
	Mgr. Jiřina Cahlíková, DiS	vedoucí Odboru kvality		
	Mgr. Světluše Fišarová	vedoucí Odboru nelékařské péče		
Vydal	MUDr. JUDr. Dušan Klos, Ph.D.	náměstek léčebné péče		
Schválil	doc. MUDr. Roman Havlík, Ph.D.	ředitel FNOL		



Intervence v oblasti podpory zdraví pacientů na HDS

(Pracovní postup č. LP-L023-3IK-003-01, 1. vydání ze dne 9. 5. 2014)

1 ÚVODNÍ USTANOVENÍ

1.1 Účel

- 1.1.1 Pracovní postup stanovuje základní pravidla pro předávání informací pacientům na HDS v následujících oblastech podpory zdraví: výživa, fyzická aktivita, abusus alkoholu, kouření, psychosociální zázemí.

1.2 Závaznost

- 1.2.1 Pracovní postup je závazný pro všechny zdravotnické pracovníky HDS 3IK FNOL.

1.3 Správa normy

- 1.3.1 Správa normy se řídí směrnicí Sm-G001 Vznik a řízení organizačních norem, kapitola 1.4.

2 VYMEZENÍ POJMŮ

2.1 Zkratky

WHO	Světová zdravotnická organizace
HDS	Hemodialyzační středisko
BMI	Body mass index

2.2 Definice

- 2.2.1 *Podpora zdraví* - proces, který lidem umožňuje získat větší kontrolu nad svým zdravím a přispět k jeho zlepšení.
- 2.2.2 *Prevence onemocnění* – opatření zaměřená nejen na prevenci vzniku onemocnění, jako je omezení rizikových faktorů, ale také na zastavení postupu onemocnění a zmírnění jeho následků pokud již vzniklo.
- 2.2.3 *Zdravotní vzdělávání* - vědomé vytváření příležitostí pro vzdělávání, jejichž součástí je taková forma komunikace, která vede ke zlepšení zdravotní gramotnosti, včetně rozšiřování vědomostí a rozvoje životních dovedností a návyků, prospívajících zdraví jednotlivců i veřejnosti.

2.3 Odborné funkce

Tato norma odborné funkce nezavádí.

3 VLASTNÍ TEXT

3.1 Oblasti podpory zdraví

Při převzetí pacienta do péče hemodialyzačního střediska je v rámci podpory zdraví odebrána anamnéza zaměřená na oblast výživy, včetně vyhodnocení BMI, oblast fyzických aktivit, nikotinismu, abusu alkoholu a sociálního zázemí pacienta. Tyto informace získává od pacienta lékař.

Zjištěné anamnestické údaje lékař zaznamenává do anamnézy, která se zakládá do zdravotnické dokumentace pacienta. Na základě získaných informací lékař ve spolupráci se všeobecnou sestrou a pacientem plánuje v jednotlivých oblastech podpory zdraví příslušné



Intervence v oblasti podpory zdraví pacientů na HDS

(Pracovní postup č. LP-L023-3IK-003-01, 1. vydání ze dne 9. 5. 2014)

intervence. Plán intervencí je zaznamenán do formuláře Fm-L009-040-3IK-004 „Rizikové faktory u pacienta HDS“.

Podrobněji je tento postup rozpracován DLPS č. LP-L023-3IK-003 Doporučený lékařský postup a standard Posuzování pacienta v oblasti podpory zdraví na HDS. V tomto pracovním postupu jsou popsána pravidla předávání informací hemodialyzovaným pacientům pro jednotlivé oblasti podpory zdraví dle formuláře Fm-L009-040-3IK-004 „Rizikové faktory u pacienta HDS“.

3.1.1 Podváha

1. Podváha je definovaná jako hodnota BMI < 20,5. Pacient současně nemusí trpět podvýživou.
2. Pacient má váhový úbytek více jak 3 kg v posledních 3 měsících

Intervence:

- informovat lékaře,
- v oblasti je nutná především intervence lékaře,
- poučit o výživových hodnotách potravin,
- doporučit poradnu pro výživu.

Pozn.: Podvýživa (malnutrice) je patologický stav způsobený nedostatkem živin. Dle druhu se dělí na marasmus (prosté hladovění, nedostatečný přísun živin a bílkovin) a kwashiorkor (stresové hladovění, organismus není schopen využívat jako zdroj energie sacharidy a lipidy). Je stanovena na základě nutričního vyšetření, které zahrnuje mimo jiné i laboratorní ukazatele. Stanovení podvýživy je v kompetenci lékaře.

3.1.2 Nadváha

1. BMI > 25

Intervence:

- poučit o principech zdravé výživy,
- informace lékaři.

3.1.3 Obvod pasu

1. Velikost obvodu pasu ve stoje je u ženy > 80 cm
2. Velikost obvodu pasu ve stoje je u mužů > 94 cm

Pozn.: Měřit velikost obvodu pasu po ukončení hemodialýzy.

Intervence:

- poučit pacienta o zásadách zdravé výživy,
- doporučit nutričního terapeuta,
- u imobilního pacienta se obvod pasu neměří (např. ležící pacienti, pacienti na invalidním vozíku...).

3.1.4 Fyzická aktivita

1. Pacientova fyzická aktivita < 30 minut denně

Intervence:

- poučit o možnostech pohybových aktivit vzhledem ke zdravotnímu stavu,
- poučit pacienta o výhodách pohybové aktivity,
- u imobilních pacientů bez intervence.



Intervence v oblasti podpory zdraví pacientů na HDS

(Pracovní postup č. LP-L023-3IK-003-01, 1. vydání ze dne 9. 5. 2014)

3.1.5 Kouření

1. Příležitostně

Definice: Kouření cigaret při nějaké příležitosti, jedinec cigarety nepotřebuje, dokáže se jí vzdát, není na ni závislý.

Intervence:

- poučit o zásadách zdravého zdravotního stylu,
- poučit o negativním vlivu kouření.

2. Denně

Definice: Každodenní nutnost cigarety, jedinec cigarety potřebuje, je na ni závislý.

Intervence:

- poučit o možnosti využití Centra pro léčbu závislosti na tabáku,
- předat kontakt na Centrum pro léčbu závislosti na tabáku,
- poučit o zásadách zdravého zdravotního stylu,
- poučit o negativním vlivu kouření.

3.1.6 Abusus alkoholu

1. Příležitostně

Definice: Požívání alkoholu při výjimečných příležitostech, není zde potřeba každodenního příjmu alkoholu. Jedinec není závislý na konzumaci alkoholu.

- Bez intervence

2. Denně

Definice: Každodenní konzumace alkoholu, jedinec cítí potřebu přijímat alkohol každý den, stává se závislým.

Intervence:

- poučit o možnosti využití Ambulance pro léčbu závislostí,
- předat kontakt na Ambulance pro léčbu závislostí,
- poučit o zásadách zdravého zdravotního stylu,
- poučit o negativním vlivu alkoholismu.

3.1.7 Psychosociální zázemí

1. Nesoběstačný

Definice: Pacient se nachází pro svůj zdravotní stav v nepříznivé životní situaci a není schopen ji sám zvládnout.

Intervence:

- informace lékaři,
- kontaktovat zdravotně-sociálního pracovníka.

4 SOUVISEJÍCÍ DOKUMENTY

4.1 Dokumenty vyšší úrovně

Publikace Regionálního úřadu WHO pro Evropu „Podpora zdraví v nemocnicích: Důkazy a řízení kvality“



Intervence v oblasti podpory zdraví pacientů na HDS

(Pracovní postup č. LP-L023-3IK-003-01, 1. vydání ze dne 9. 5. 2014)

4.2 Dokumenty FNOL

DLPS č. LP-L023-3IK-003	Doporučený lékařský postup a standard Posuzování pacienta v oblasti podpory zdraví na HDS
Sm-L004	Pobyt pacienta
Sm-L009	Lékařská a ošetrovatelská dokumentace

4.3 Vystavené dokumenty

Nejsou.

5 ZÁVĚREČNÁ USTANOVENÍ

5.1 Účinnost

5.1.1 Tato ON nabývá účinnosti dne **9. 5. 2014**.

5.1.2 Dnem účinnosti se nenahrazuje žádná ON.

5.1.3 OG je povinen 1x za rok provést revizi ON. Pokud to stav vyžaduje, musí OG zajistit vypracování nového vydání ON nebo její změny. Záznam o provedené revizi provede OG do formuláře Fm-G001-001-REV-005 „Záznam o revizi ON“.
Povinnost vypracování nové ON nebo změny nastává i v případě, že dojde k zásadním změnám, které se dotýkají obsahu ON.

5.1.4 Přejícná ustanovení: Nejsou stanovena

5.2 Přílohy

Nejsou