

# PaP tým

Podpůrný a paliativní tým

Krajská nemocnice T. Bati  
ve Zlíně

Podpůrná a paliativní péče  
v Krajské nemocnici  
Tomáše Bati ve Zlíně

„Proti narození a smrti není léku.  
V mezidobí zachovej radost.“  
(George Santayana)



# PALIATIVNÍ PÉČE = dobrý život s vážnou nemocí

## CÍL

- mírnit tělesné a duševní utrpení pacienta
- zachovávat důstojnost pacienta
- zachovávat kvalitu života pacienta a jeho blízkých v situaci, kdy čelí život ohrožující nemoci

## NÁSTROJE

- lidský kontakt v rámci rozhovoru
- tišení obtíží - fyzických, psychických, sociálních a spirituálních
- zahrnutí do standardního léčebného procesu u pacientů s pokročilou fází nemoci

## Paliativní péče = dobrý život s vážnou nemocí

- Pojem paliativní péče značí přístup zaměřený na zachování kvality života pacienta a jeho blízkých v situaci, kdy čelí život ohrožující nemoci.
- Cílem je mírnit tělesné a duševní utrpení a zachovávat důstojnost pacienta.
- Řeší tišení bolesti a dalších příznaků nemoci včetně psychických, sociálních a spirituálních obtíží.

· Hlavním nástrojem paliativní péče je lidský kontakt v rámci rozhovoru.

· Paliativní péče může být zahrnuta do standardního léčebného procesu u pacientů s pokročilou fází nemoci.



**PaP tým** = odborníci  
na dobrý život s  
vážnou nemocí

- Hledáme cesty
- Spolupracujeme
- Věnujeme čas
- Snažíme se porozumět
- Podporujeme

Podpůrný a paliativní tým = odborníci na dobrý život  
s vážnou nemocí

- Hledáme s pacienty cesty, jak prožívat čas jejich života nejlépe, jak je to jen možné, a to už od chvíle, kdy se nemoc objevila.
- Spolupracujeme s ošetřujícími zdravotníky a dalšími odborníky.
- Můžeme věnovat čas pacientům a jejich blízkým a podrobně prodiskutovat situaci, v níž se nachází.
- Snažíme se porozumět tomu, jak chce pacient svůj čas prožívat, abychom sladili jeho přání s možnostmi ošetřování.
- Podporujeme pacienty a jejich blízké, jsme tu i pro zdravotníky.



Včasně zahájená paliativní péče nemusí znamenat ukončení léčby základního onemocnění.



# ČLENOVÉ PaP týmu

- Lékař
- Zdravotní sestra
- Zdravotně sociální pracovník
- Psycholog
- Kaplan

## Členové podpůrného a paliativního týmu



Zdravotně sociální pracovník: poskytuje podporu při zajišťování péče, která bude probíhat po propuštění z léčebného oddělení. (Umístění na oddělení dlouhodobé péče či hospice; Finanční příspěvky; Kompenzační pomůcky - polohovací postele, aj.; Zajištění služby docházející do domácnosti – mobilní hospic, domácí zdravotní péče, pečovatelská služba).

Psycholog: provází pochopením emocí, jejich přijetím a zpracováním. Pomáhá hledat cesty k vyrovnání se s novými situacemi, které nemocný a jeho blízcí prožívají.

Lékař týmu: konzultuje nastavení formy péče s ošetřujícím lékařem, nastavuje léčbu příznaků nemoci. Zdravotní sestra: koordinuje tým při nastavování optimální péče v souladu s potřebami a přáními pacienta.

Nemocniční kaplan: podporuje v hledání naděje a odpovědí na otázky o smyslu života. Nabízí prostou lidskou přítomnost. Věřící podporuje v prožívání víry v době nemoci, umírání a smrti.



# Kdy paliativní péče začíná?

- V momentě sdělení diagnózy vážné nemoci

Paliativní péče začíná v momentě sdělení diagnózy závažné nemoci

- Respektuje přání nemocného, jeho osobnost – jedinečnost, celistvost a důstojnost.
- Je péčí přesně reagující na aktuální stav nemocného (např. množství podávání tekutin, výživy, polohování, aktivizační péče apod.)
- Zahrnuje poskytování péče v důstojném prostředí pro konkrétního člověka.
- Napomáhá při hledání způsobu léčby, který člověku, v případě jeho zájmu, umožní pobývat v domácím prostředí i se závažným onemocněním.

Základem paliativní péče je spolupráce pacienta, rodiny, ošetřujícího lékaře a paliativního týmu.



Základem je

# SPOLUPRÁCE

- Pacient
- Ošetřující lékař
- Rodina
- PaP tým





# Rozdělení paliativní péče

## Podle druhu

- **OBECNÁ** – všichni zdravotníci v rámci rutinní praxe
- **SPECIALIZOVANÁ** – PaP tým

## Časové rozdělení

- **ČASNÁ** – zjištění závažného onemocnění
- **PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA** – progrese onemocnění
- **TERMINÁLNÍ PÉČE** – management symptomů

# PALIATIVNÍ PÉČE

Je přístup zaměřený na zvyšování kvality života pacientů a jejich rodin v situaci, kdy čelí život ohrožující nemoci. Je to **komplexní péče**, která zahrnuje léčbu příznaků onemocnění a psychickou, sociální a spirituální podporu, pacienta a jeho rodiny.

**ČÍM DŘÍVE TÍM LÉPE** | **KVALITA ŽIVOTA** | **PŘÁNÍ** | **POTŘEBY** | **SPOKOJENĚJÍ A DĚLE** | **SOUČASNĚ S KURATIVNÍ LÉČBOU**

## OBECNÁ PALIATIVNÍ PÉČE

Je dobrá klinická a sociální péče o pacienty s pokročilým onemocněním. Je poskytována zdravotníky a pracovníky sociálních služeb v rámci rutinní praxe. Obecnou paliativní péči by měli umět poskytnout všichni zdravotníci s ohledem na specifika své odbornosti.

**Zahrnuje:**

- komunikaci o diagnóze, prognóze, cílech péče a rozsahu léčby
- řešení obtíží: spánkových a nevolnětlivou nemocí (léčba bolesti a dalších symptomů)
- kvalitní ošetrovatelskou péči - zaměřenou na pacienta i rodinu
- identifikaci a indikaci sociálního poradenství a sociální péče
- identifikaci a indikaci psychologické péče a poradenství
- identifikaci a indikaci pastorační a duchovní péče
- zajištění koordinace a kontinuity péče v závislosti na aktuálních potřebách pacienta

## SPECIALIZOVANÁ PALIATIVNÍ PÉČE

Je poskytována týmem odborníků, kteří jsou v otázkách paliativní péče speciálně vzděláni. Slouží k zajištění péče u těch nemocných, kde intenzita a dynamika obtíží přesahuje možnosti řešení v rámci obecné paliativní péče.

**Zahrnuje:**

- konziliární tým podpůrné a paliativní péče v nemocnici
- úzké oddělení paliativní péče v rámci nemocnice
- paliativní ústava v rámci běžných oddělení nemocnice
- specializovanou ambulanci paliativní péče
- paliativní ústava v rámci jiných zdravotnických zařízení
- zařízení mobilní specializované paliativní péče
- úzký hospic

## ČASOVÉ ROZDĚLENÍ PALIATIVNÍ PÉČE

**ČASNÁ**  
zjištění závažného onemocnění  
pacientovy rodiny  
rozhled o úlevě  
komunikace kvalita života  
zpracování anamnézy  
pracovním oddělením  
očekávání, úlevy, síly  
tříbiti možnost poskytnout  
komunikace možnost péče  
symptomů  
zpracování možnosti paliativní péče  
koordinace a kontinuita péče  
obě

**PÉČE V ZÁVĚRU ŽIVOTA**  
pacientova unavenost  
dýchacích  
pacienta  
denní  
terminace  
podpora při ztrátě  
podpora

**TERMINÁLNÍ PÉČE**  
management symptomů  
pohodlí  
silná  
obtěžnost  
komunikace  
podpora

## INTENZITA PALIATIVNÍ PÉČE V PRŮBĚHU ONEMOCNĚNÍ - „ruku v ruce“

**DIAGNÓZA** | **UMRTÍ**

**LEKČNÍ** | **TRUCHLENÍ**

**KAUZÁLNÍ SPECIFICKÁ TERAPIE** | **PALIATIVNÍ A PODPŮRNÁ TERAPIE** | **HOSPIC, DOMOV NEMOCNICE**

**ČAS**

naoáční fond avast | **NEMOCNICE** | **TOHÁŠE BÁTŮ VE ZLÍNĚ**

# Kde nás najdete

10. Pavilon

Podpůrný a paliativní tým  
Krajská nemocnice T. Bati, a.s.

Havlíčkovo nábřeží 600

762 75 Zlín

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

## Telefon:

**737 228 039, kl. 2874**

**Rychlá volba: 6656**

Pro další informace nás můžete kontaktovat,  
jsme připraveni vám naslouchat

Péči paliativního týmu si mohou vyžádat:

- Ošetřující lékaři: jako klasické neakutní konzilium přes nemocniční systém v pracovní dny
- Pacienti a jejich blízcí: cestou přes ošetřujícího lékaře na oddělení
- Telefon: **737 228 039**, 577552874
- Linka v nemocnici: 6656
- Email: [paliativa@bnzlin.cz](mailto:paliativa@bnzlin.cz)



Kde nás najdete  
10. pavilon, Podpůrný a paliativní tým  
Krajská nemocnice T. Bati, a.s.  
Havlíčkovo nábřeží 600  
762 75 Zlín [www.kntb.cz](http://www.kntb.cz)



autor obrázků: Jana Štefková

Konziliární tým podpůrné a paliativní péče vznikl díky podpoře  
Nadačního fondu AVAST v programu "Spolu až do konce" a díky podpoře  
Krajské nemocnice Tomáše Bati.



A watercolor illustration of several red flowers with dark centers, green stems, and leaves. The flowers are scattered across the page, with some in full bloom and others as buds. The background is white with faint, scattered black dots.

**NEMUSÍTE V TOM ZŮSTAT SAMI**  
PaP tým KNTB Zlín