

verzních metod v léčbě obezity. Ve spolupráci s Českou společností pro aterosklerózu se stal součástí konference také blok dyslipidémie a obezita, zaměřený na novinky v terapii dyslipidemií, a blok České hepatologické společnosti s tématem obezity a jaterních onemocnění. Součástí konference bude i slavnostní uvedení nového antiobezitika na český trh," řekl.

Konference pak ukázala, jak se rozvíjejí technická řešení obezity – byla představena řada technických novinek, pojmenovávají se rizikové faktory nových metodik, rozvíjí se farmakoterapie i psychoterapie a zdůrazňuje se nutnost prevence.

### Při péči o obézního pacienta je nutné myslet i na psychiku

V sekci zdravotnických pracovníků nelékařských profesí se letos diskutovala především tato témata: obezitologická ambulance a kompetence nutričního terapeuta;

pooperační péče u obézního pacienta; potřeby obézních pacientů; role fyzioterapeuta při léčbě obezity; výzkum a varia.

Sestry z chirurgických pracovišť přednášely, jak neefektivněji pečovat o pacienty po bariatrické operaci, nechyběla ani problematika hojení ran. Většinou přednášek prolínala i péče o psychické potřeby pacientů, ale i připomenutí toho, jak je péče o obézního pacienta fyzicky náročná. Pro všechny přítomné byla přínosná přednáška nutriční terapeutky o tom, jak zabezpečit redukční dietu pacientů při hospitalizaci, jak je motivovat pro zdravé stravování a zdravý životní styl v domácím prostředí.

Všichni si uvědomují, jak úzce souvisí obezita s diabetem. V této problematice mají nelékaři, nejen interní sestry, ale i sestry v diabetologii, společný cíl a musejí ladit své postupy. V sekci nelékařů nechyběl ani sociologický výzkum prevalence obezity romské populace



Konference se konala v Táboře ve dnech 13.–15. října

v Jihočeském kraji. Přínosný byl i blok o dětské obezitě, který ukázal, že s bojem proti obezitě je třeba začít už v dětském věku, že je potřeba posílit prevenci, uvědomit si úlohu zdravotníků v ambulancích, úlohu edukace a znalosti sociálních souvislostí a psychologie.

U nás je už tradicí, že o přednášky, které zaznívají v nelékařské sekci, je značný zájem i ze strany lékařů. To platilo i zde. Zájem však byl oboustranný a potvrdil to, co v úvodu konference zaznělo jako přání: Posílit multiborový přístup k řešení problému zvaného obezita. 📄

## V ÚVN se opět diskutovalo o kvalitě a bezpečí v praxi

PhDr. Ilona Plevová, Ph.D., Mgr. Lenka Gutová, MBA, Pracovní skupina pro kvalitu ošetrovatelské péče ČAS

**Pracovní skupina pro kvalitu ošetrovatelské péče České asociace sester (ČAS) s předsedkyní Mgr. Lenkou Gutovou, MBA, která je současně náměstkyní ředitele pro nelékařské zdravotnické profese a řízení kvality zdravotní péče Ústřední vojenské nemocnice – Vojenské fakultní nemocnice (ÚVN) v Praze, uspořádaly ve čtvrtek 13. října 2016 v Kongresovém centru ÚVN již druhý ročník multiborové konference pro zdravotnické pracovníky s názvem Kvalita a bezpečí v praxi II.**

**H**ostem konference byla také prezidentka ČAS PhDr. Martina Šochmanová, MBA, která akci zahájila přednáškou Aktuální problematika sester z pohledu ČAS. V ní zmínila náročnost profese, vytíženost sester, platové podmínky, nedostatek pomocného personálu i současnou připravovanou změnu ve vzdělávání. Přednáška se dle očekávání setkala s mimořádně kladným ohlasem.

První část odborného programu zahájila Mgr. Martina Šopíková s přednáškou s názvem Farmakologická v ÚVN. Na základě praktických zkušeností představila organizační schéma nového pracoviště Farmakologické, posloupnost kroků v rámci toku léčiv i kontroly stavu zásob léčiv včetně uložení, které je velmi dobře propracovaným systémem jak v prevenci před mediakčním pochybením, tak i řešením nákladů na léčiva.

Náměstkyně pro nelékařská zdravotnická povolání Všeobecné fakultní nemocnice v Praze Mgr. Dita Svobodová, Ph.D., MHA, navázala na další úskalí, které s sebou ošetrovatelská profese přináší, a to je nárůst administrativy. Její přednáška s názvem Ošetrovatelská dokumentace – návrh na změny v praxi analyzovala možnosti eliminace jednotlivých částí ošetrovatelské dokumentace opírající se o současnou legislativu a je také podkladem pro další jednání ke změně vyhlášky č. 98/2012 Sb., o zdravotnické dokumentaci.

Vrchní sestra Kliniky infekčních nemocí 1. LF UK a ÚVN Mgr. Ivana Koudelková se ve své prezentaci Komplexní péče o pacienty s infekcí zaměřila na prevenci a snížení rizika infekce spojené se zdravotní péčí. Zdůraznila využití pomůcek se systémem Super Safety, možnosti použití nových skórovacích systémů v praxi, např. VIP Score, Quick SOFA Score, Early Warning Score, management i.v. vstupů včetně rozvoje PICC týmu v ÚVN. V závěru pak zmínila nácvik pracovních postupů Biohazard týmu v případě po-

dežení na vysoce nebezpečnou nákazu.

Náročnost zajištění návazné péče o pacienty s potřebou umělé plicní ventilace podrobně představili Petra Tůmová a Miroslav Vosáhlo z KARIM ÚVN v přednášce Jaké je to poprvé s domácí plicní ventilací. Přednáška byla přínosem pro všechny, kteří o takto postižené pacienty pečují a řeší jejich propuštění do domácího ošetřování. Vybavení pacienta a edukace rodiny v péči o jejího rodinného příslušníka je velmi náročná nejen z ekonomického, ale i z odborného hlediska. Přednáška nastínila kroky jednotlivých fází a poukázala na úskalí, nutné náležitosti i časovou náročnost procesu řešení od několika dnů až po několik měsíců.

### Cvičení traumaplánu: zdravotníci v roli pacientů

Nikdo z nás si určitě nepřeje a nikdy nepřál být svědkem či přímým účastníkem hromadného neštěstí. Na konferenci jsme se však jimi všichni na chvíli stali v přednášce Bc. Hany Olivy a Luboslava Trokšara z KARIM

ÚVN s názvem Traumaplán – zkušenost figuranta. Sdělení pojednávalo o každoroční akci PRAŽSKÁ 155, která je organizována jako Learning by Doing (systém výuky spočívající v možnosti zdravotníka vyzkoušet si roli pacienta). V jeho rámci jsme byli vtaženi do reality hromadného neštěstí autentickými snímky a velmi přesnou demonstrační místa neštěstí. Autoři se nám snažili přiblížit pocity účastníků nehody – i když se jednalo jen o figuranty a neštěstí bylo jen cvičením v rámci traumaplánu, bylo velmi realistické a u mnohých navodilo stísněné a velmi nepříjemné pocity úzkosti.

Přednáška s názvem Příklady dobré praxe – kazuistika Michala Jiráka z Fokus Mladá Boleslav, z. s., odlehčila dramatickostí předchozí přednášky, ale nezadala si s ničím v její vážnosti. Případová studie byla zaměřena na klienta se schizofrenií a jeho začlenění do běžného života.

Pro praxi, které předchází vzdělávání nelékařských zdravotnických pracovníků, jsou velmi přínosné také práce studentů ošetrovatelství. V rámci konference zazněla sdělení studentů doktorského studia a odborné asistentky Mgr. Evy Hlaváčkové, Ph.D., z Fakulty zdravotnických studií Univerzity Pardubice, kteří přispěli hned třemi příspěvky. První příspěvek se věnoval problematice vzdělání a výchovy sester s názvem Edukace sester – příklady dobré praxe

a závěry výzkumů. Příspěvek v rámci Evidence-based practice zjišťoval, který typ edukace v rámci celoživotního vzdělávání sester je neúčinnější. Přednáška Příprava sester na poskytování paliativní péče byla zaměřena na vzdělávání studentů ošetrovatelství v navazujícím magisterském studiu v oblasti paliativní péče a přiblížila velmi zajímavý koncept poskytování péče pacientům v terminálním stadiu v rámci přípravy studentů. Poslední přednáškou dopoledního bloku bylo sdělení zaměřené na děti. Příspěvek Kvalita ošetrovatelské péče očima dětí představil pilotní projekt přípravy standardizovaného dotazníku věnujícího se problematice zajištění kvality poskytované péče ve zdravotnických zařízeních pro dětské pacienty.

### Základní pravidlo jak se ochránit: utíkej, schovej se, bojuj!

Odpolední blok konference byl věnován kazuistikám v rámci závažných nežádoucích událostí. Zahájily jej RNDr. Romana Mrázová, Ph.D., a Ing. Veronika Štrombachová z Ústavu zdravotnických informací a statistiky ČR přednáškou Systém hlášení nežádoucích událostí na centrální úrovni – aktuální informace, v níž posluchače seznámily s Národním portálem – Systém hlášení nežádoucích událostí.

Autentická a velmi emotivní byla prezentace pplk. Ing. Jiří-

ho Hájka, bezpečnostního ředitele ÚVN, Fyzická ochrana osob v nemocničním prostředí. V rámci dvou filmových snímků jsme byli vtaženi do bohužel stále častější reality násilných činů. První snímek se věnoval útoku agresivního pacienta (v běžné praxi to jsou i jejich rodinní příslušníci), druhý snímek byl zaměřen na teroristický útok vícečetných skupin. Prezentace dávala návody, jak se v daných situacích zachovat podle zdánlivě jednoduchého pravidla: UTÍKEJ, SCHOVEJ SE, BOJUI. Jen realita však ukáže připravenost na podobné situace. Akteři filmových snímků byli příslušníci složek Policie ČR spolu s Rescue týmem Emergency ÚVN, filmoví kaskadéři společnosti Filmka a další zaměstnanci nemocnice.

Přednáška Code Silver II. – změna myšlení navazovala svým obsahem na přednášku předchozí. Autor příspěvku Petr Karmazín, MBA, vrchní sestra Emergency ÚVN, se odkazoval na svou loňskou prezentaci a vysvětlil kompetence týmu TECC (Tactical Emergency Casually Care) a Rescue Task Force v rámci teroristického útoku. Cílem je zkrácení času poskytnutí zdravotnické pomoci pro postižené.

O tom, že i běžné činnosti mohou vyústit do nežádoucích událostí, nás přesvědčila přednáška manažera Oddělení kvality ÚVN Tomáše Kelbicha Nežádoucí události – ponaučení

z chyb. Sdělení ukázalo, že i například běžné otevření soukromého e-mailu s přílohou v práci může znamenat ztrátu dat celého zdravotnického zařízení. Nikoli však tehdy, jsou-li lidé připraveni. Přednáška mapovala různé oblasti poskytované péče, které mohou vyústit v nežádoucí události, a na jejich příkladu přinesla ponaučení z chyb.

Příspěvky z Thomayerovy nemocnice Praha Rodina vs. nemocnice autorky Bc. Sabiny Šmatové, DiS., a Osoby v nepříznivé sociální situaci bez bydliště autorky Lucie Fischerové nám nastínily, jak je někdy pro zdravotně sociální pracovníky obtížné vyřešit situaci ve prospěch klienta, jeho rodiny i zdravotnického zařízení.

Poslední přednáškou Multidisciplinární tým paliativní péče v ÚVN nám vrchní sestra Interní kliniky 1. LF UK a ÚVN Mgr. Václava Otcová přiblížila komplexnost péče o pacienta s potřebou paliativní péče, úskalí této péče, možnosti zajištění všech služeb, zdravotních i sociálních, s využitím přání a potřeb nejen pacienta/klienta, ale i jeho rodiny. Empatický a profesionální přístup všech zdravotníků v týmu je základem pro fungování takového týmu.

V závěru konference pak Mgr. Lenka Gutová, MBA, poděkovala přednášejícím a zdůraznila prospěšnost příkladů dobré praxe, ale i kazuistických seminářů nežádoucích událostí. ❦

## Paměť prochází srdcem

Mgr. Helena Michálková, Ph.D., redakce Florence

**Mezinárodní konference ke konceptu Smyslové aktivizace s podtitulem Paměť prochází srdcem se konala ve čtvrtek 6. října 2016 v Poslanecké sněmovně Parlamentu České republiky v Praze.**

Konference se zaměřila na nefarmakologické intervence, které hrají důležitou roli v péči o člověka s demencí, neboť mohou zlepšit kvalitu života těchto osob, snížit jejich útrapy a vyvarovat se nevhodného použití léků. Akce chtěla upozornit na to, že právě

poskytovatelé přímé péče a rodina hrají klíčovou roli v úspěchu nefarmakologické intervence v péči o osoby s demencí.

V rámci české praxe byla představena Smyslová aktivizace (SA) jako nefarmakologický přístup, který významně pomáhá v péči o člověka s demencí, což

bylo potvrzeno nejen samotnou praxí dnes již desítek geriatrických zařízení v ČR, ale také pilotním výzkumem. Přednášející z Norska a Kanady upozornily na rizika farmakologických intervencí a vyzdvihly výhody snahy vyzkoušet nejdříve všechny dostupné nefarmakologické postupy v péči o člověka s demencí.

### Co neprojde srdcem, v paměti nezůstane

První přednáška s názvem Smyslová aktivizace aneb Co neprojde srdcem, v paměti nezůstane Ing. Bc. Hany Vojtové z Institutu Smyslové aktivizace se věnovala významu SA v péči o člověka s onemocněním de-

mentí. V úvodu jsme nahlédli do světa čísel: ve světě žije odhadem 46,8 mil. lidí s demencí. V ČR žije odhadem 152,7 tisíc těchto osob a odhad pro roky 2020 činí nárůst na 183 tisíc a pro rok 2050 na 383 tisíc takto nemocných osob, což je dvojnásobek současného počtu.

Demence je definována jako syndrom, obvykle chronické nebo progresivní povahy, kde dochází k porušení mnoha vyšších korových funkcí. Přednášející připomněla, že součástí mozku je hipokampus a amygdala, které významně souvisejí s chápáním paměti. Amygdala zpracovává emoce a reakce na emocionálně vypjaté události