

Historie NIP, přístrojové vybavení, spolupráce s pracovišti akutní péče, rehabilitace bazální stimulace



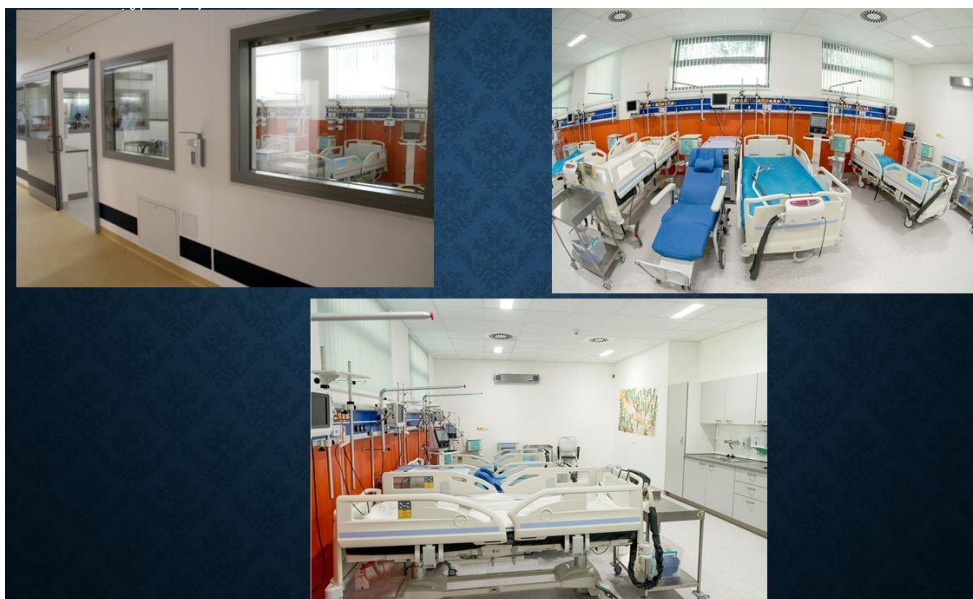
NIP byl otevřen 1.7.2016 v prostorách někdejší JIP int. oddělení, ovšem s vybavením plně odpovídajícím příslušné ministerské vyhlášce pro následnou intenzivní péči.



Již v říjnu 2016 byla zahájena výstavba nového oddělení následné intenzivní péče. Prakticky, na zelené louce během 6 měsíců bylo postaveno nové 18-lůžkové oddělení s kompletním vybavením.



Vybavení NIP obsahuje množství technických vymožeností : vzhledem k velikosti oddělení obsahuje např. dokonalý kamerový systém, množství automatických prvků s ovládáním přes fotobuňky



Zvládnutí poměrně složitého technického vybavení v tak krátké době vyžadovalo precizní logistiku



Venkovní pohled na NIP ukazuje jak je to prostorově rozsáhlé oddělení

Technické vybavení pro léčbu, diagnostiku a spolupráci s četnými pracovišti akutní péče: univerzitními, krajskými i okresními.



Během dosavadní činnosti jsme spolupracovali s následujícími pracovišti:

Klinika kardiochirurgie (CKTCH) Brno,
KARIM-ORIM FN Brno Bohunice,
Neurochirurgická klinika FN Brno Bohunice,
Neurologická klinika FN Brno Bohunice,
Trauma centrum FN Brno Bohunice,
Spinální jednotka FN Brno Bohunice,
Klinika infekčních nemocí (KICH) FN Brno Bohunice,
Gastroenterologická klinika FN Brno Bohunice,
Neurochirurgická klinika krajské nemocnice Liberec,
Neurochirurgická klinika FNUSA Brno,
Iktové centrum Neurologické kliniky FNUSA Brno,

ARO Krajská nemocnice Jihlava,
Neurologická JIP, Krajská nemocnice Jihlava,
Traumatologická JIP Krajská nemocnice Jihlava,
ARO nemocnice Třebíč
Neurologická JIP nemocnice Třebíč
Chirurgická JIP nemocnice Třebíč
Chirurgická JIP nemocnice Havlíčkův Brod
ARO nemocnice Svitavy
ARO nemocnice Hodonín
ARO nemocnice Kyjov
ARO nemocnice Chrudim

DIOP Třebíč, DIOP ChronicCare Brno, DIOP Baťova nemocnice Zlín

Paraklinické obory:

RDG- CT nemocnice Nové Město na Moravě,

Odd. klinické biochemie a mikrobiologie nemocnice Nové Město na Moravě

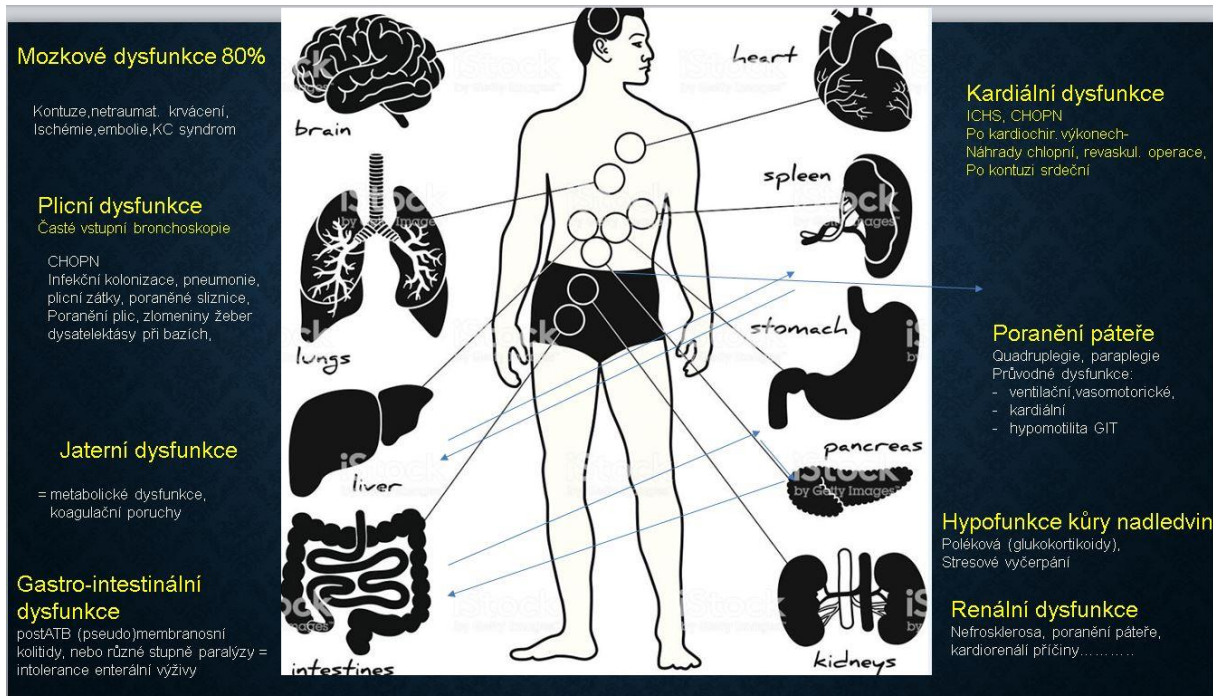
Vakcinační centrum, Mikrobiologický ústav FNUSA Brno, Imunologický ústav FNUSA Brno

Zvláštnosti technického vybavení NIP Mostiště

Na naše pracoviště přicházejí pacienti podle výše popsané koncepce tracheostomovaní, závislí na umělé plicní ventilaci s předpokladem nutnosti delší následné intenzivní péče s typickými klinickými projevy:

jsou U-ventilovaní, U-léčení, často U-operovaní a obvykle velmi silně K-kolonizovaní často velmi rezistentními mikroby a k tomu ještě s rozvíjejícím se či rozvinutými příznaky deficitu imunity.

Následující obrázek je klinickým shrnutím orgánových a systémových dysfunkcí, typických pro tyto pacienty(obrázek vychází z etiologického spektra našich pacientů, prezentovaných v úvodu)



K úspěšné léčbě těchto pacientů jsou benefitem naše další možnosti diagnostiky a léčby

1) Ultrasonografická diagnostika – metoda lze charakterizovat jako „video – fonendoskopická“, s možností nahlédnout do útrobu pacienta častěji a méně invazivně než při užití CT, NMRI, RTG. I když v indikovaných případech tyto metody nenahrazuje



- U každého přijatého pacienta je provedeno vyšetření ultrazvukové hemodynamiky s aktuálním vyhodnocením výkonnosti srdce s možností kdykoliv opakovat,
- Je vyšetřen hrudník – detekce výpotků, dysatelektás,
- Je vyšetřena dutina břišní – játra, ledviny, žlučové cesty, dolní dutá žíla, porta

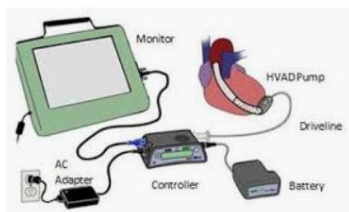
(možnost vyšetření dutiny břišní je velmi důležité zejména u pacientů s poraněním páteře a těch na našem pracovišti přibývá, vzhledem k obvyklé necitlivosti a při výskytu některých zvláštností, jako tzv- akalkulosní cholecystitida – zánět žlučníku vyskytující se téměř u 10% těchto pacientů

Na našem oddělení jsme též hospitalizovali pacienta s těžkým postižením srdce s velmi nízkou výkonností levé komory, po mozkové příhodě, který vyžadoval dočasnou mechanickou podporu srdce voperovanou do levé komory, tzv. HVAD do zotavení po mozkové příhodě před transplantací srdce



Přístroj je na bateriový pohon, baterie se pravidelně dobíjejí - vyžaduje denní kontrolu nastavení, stejně tak vyžaduje kontrolu srdečních parametrů. Krevní tlak se měří pomocí Dopplera, viz obr.

Schéma zapojení přístroje: pravidelné denní konzultace pomocí SKYPE



Bronchoskopie : dostupnost 24 hodin ve vlastní režii



Léčebná bronchoskopie je častá zejména u pacientů s primárně plicními chorobami jako CHOPN, také u pacientů s postižením páteře. Kromě léčebného efektu získáváme cenné vzorky pro mikrobiologickou diagnostiku.



Mobilizace na lůžku pacienta do sedu s dolními končetinami dolů z lůžka. Návčik polykání i za účasti rodinných příslušníků. 80% pacientů má poruchu polykání tzv. dysfagii: část je způsobena chorobou, část souvisí s tracheotomií. Krmení předchází návčik polykání.



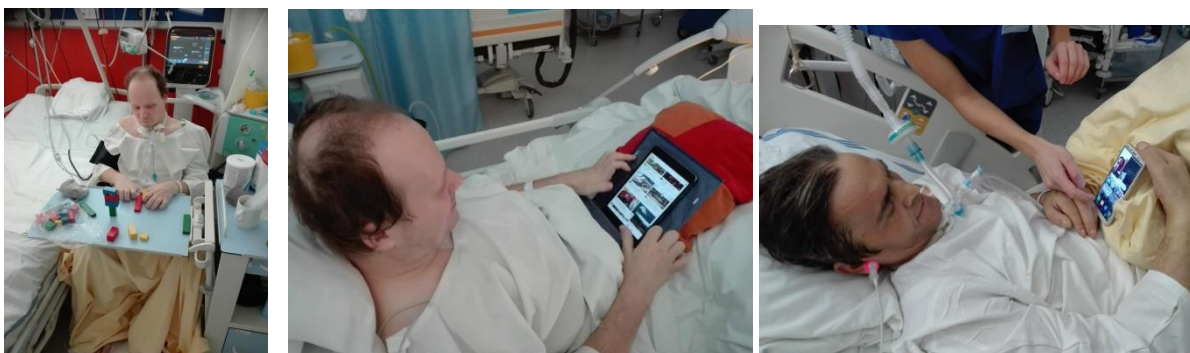
Mobilizace do stoje v chodítku v pauzách spontánního dýchání, ale často i na ventilátoru. Užití berlí nebo francouzských holí jsou další možnosti.



Často probíhá návčik spontánního dýchání, mobilizace pacienta z lůžka včetně vertikalizace v kombinaci s návčikem klinické dovednosti. Tento 180kg vážící řezník v.v.se 3x vrátil na tracheostomickou kanylu pro dechovou nedostatečnost i když byl již soběstačný v sebeobsluze – hygieně i jídle... až se konečně dočkal. Doma s dopomocí zábradlí a berle vyšel 8 schodů do baráku.....



Někdy je mezi bazální stimulací a rehabilitací – fyzioterapií minimální rozdíl.....elektrostimulace pomocí tens nám pomáhá urychlit návrat citlivosti a také hybnosti u neurologických postižení.



Návrat do života z úplného ochrnutí (včetně dýchání) s využitím motomedu od pasivního k aktivnímu pohybu, nácvik dovedností rukou s kostkami, tabletem, či Whats Appem.



Bithlonový fanoušek po opakovaných neurochirurgických operacích na ventilátoru. K radosti při sledování Světového poháru posloužila biathlonová čepička. Fro fanynku Komety přijel i ligový pohár a hokejista s originál dresem. Medajli si vypůjčil primář oddělení. S pacienta po mozkové příhodě přijatý v hlubokém bezvědomí se se zlepšením klinického stav, vyloupl velký fanda. Při propuštění, schopen již chodit o francouzských holích se vyfotil ve spartánském dresu. Doma připraven O2 TV kanál. Sparta ho však zklamala a při stesku po nemocnici (NIP) se stal vášnivým fanouškem Ordinance v růžové zahradě. Občas jsem telefonicky požádán abych Jiříkovi domluvil, když odmítá jíst...Pacientce po úrazu páteře jsme na narozeniny nechali dovést i jejího oblíbeného koně. (Je v patientských příbězích).

Nyní se nám probral z vigilního komatu další milovník a chovatel koní, takže se opět schyluje k hipoterapii – první je popsána ve v příbězích pacientů v letech 2016-2018, kdy jsme pacientce, která utrpěla úraz páteře při pádu z koně, jsme k narozeninám, nechali dovézt oblíbeného koně.



Zatím rodina používá zvukové efekty z internetu, je obklopen obrázky svých oblíbených koní a svého dřevěného koňského talismanu.

Je-li třeba, jsme schopni pacienty v dlouhodobé intenzivní péči i oženit. S neuvěřitelně pozitivním efektem na psychiku pacienta. Obě vatby se konaly v našem nádherném parku vedle NIP-aby se mohly zúčastnit rodinní příslušníci a také hlavně i nezletilé děti. V obou případech šlo o naplnění dosud nenaplněného – pro velký životní shon, žily obě rodiny v harmonickém vztahu s dětmi a teprve když udeřila závažná nemoc pomohl tento akt úředně ztvrdit tyto vztahy jako rodinu. Tracheostomické kanyly byly zakryty kravaty, nevěsty ve svatebních šatech po úřední straně všechno, jak má být.



45-letý pacient po těžké kardiologické operaci... a ochrnutý pacient po úrazu páteře. Blažené výrazy obličejů pacientů- ženichů není třeba komentovat. Svatby pacientů jsou součástí samostatných příběhů roku 2019.