

Kardiologické sestry na XX. sjezdu České kardiologické společnosti 13.–16. 5. 2012

V letošním roce měla Pracovní skupina ošetrovatelství v kardiologii (PSOK) k dispozici dva 60minutové a jeden 90minutový odborný blok, tj. o 90 min více než v loňském roce.

První blok byl tematicky věnován srdečnímu selhání: **Jaké jsou možnosti léčby a péče o nemocné s chronickým srdečním selháním** (CHSS). V něm kolektiv z Kliniky kardiologie Institutu klinické a experimentální medicíny (IKEM, Praha) – MUDr. M. Hegarová a kolektiv sester, K. Trefilová, J. Schneiderová, J. Štěpánková, – seznámil přítomné s problematikou srdečního selhání na podkladě vlastních zkušeností. Z přednesených sdělení bylo patrné, že velkou roli v péči o pacienty s CHSS má dokonale spolupracující tým, který se snaží pro pacienty nalézt optimální způsob léčby a zachovat jim dobrou kvalitu života. Významnou úlohu mají v péči o pacienty s CHSS sestry, nejen ve vztahu k pacientovi, který by měl spočívat v patřičné empatii, ale i v organizaci chodu tak náročného ambulantního provozu, zmínila MUDr. M. Hegarová.

Druhý blok obsahoval **vyzvané přednášky**. Předseda PSOK T. Hess prezentoval činnost PS v letech 2011–2012. Současně upozornil na blížící se *volby do již třetího výboru PS*, které proběhnou ve druhé polovině září, a to elektronickou formou. Dále uvedl návrh na změnu názvu PS ošetrovatelství v kardiologii na **PS sester pracujících v kardiologii**.

Proč by mělo dojít ke změně názvu? Pracovní skupina pod názvem ošetrovatelství v kardiologii velmi úzce zabírá specifikum práce sester (spíše oblast lůžkové péče), ale je řada odborností, které se specializují na oblast kardiologie. Změnou názvu může být vytvořena širší platforma pro uplatnění členství v pracovní skupině. Návrh na změnu názvu PS bude předložen výboru ČKS. V případě souhlasu by podzimní volby byly uskutečněny pod novým názvem **PS sester pracujících v kardiologii**.

V další části prezentovala L. Klemsová (Ostrava) sdělení na téma *Ošetrovatelský výzkum v kardiologii*. Vyprávění *Tři oříšky pro infarkt* v podání S. Goliszové (Ostrava) nebyly pohádkou, ale ukázkou současné reality rizika akutní koronární příhody. *Jak vhodně motivovat a učit děti předškolního věku resuscitaci*, bylo tématem D. Hetclové a spol. (Olomouc). J. Leso se zabýval otázkou, zda nemocní s fibrilací síní (FS) mají užitek z pohybové aktivity. Kromě jiného upozornil na výskyt FS u elitních sportovců v důsledku trvalého přetěžování organismu.

M. Dobiáš v přehledovém sdělení informoval o možnostech kardiochirurgie pro nemocné v pokročilém věku.

Třetí blok pod názvem **Překvapivé nálezy v kardiologii** byl věnován kasuistikám. Z nich zaujala svou dramatickostí kasuistika H. Tiefenbachové (Ostrava) Hemo-

perikard u mladé ženy při sjezdovém lyžování, s projevy dušnosti a bolestí na hrudi, jehož příčinou byla disekce vzestupné aorty s příznivým řešením pro nemocnou. J. Callarová (Beroun) předvedla originální léčebný postup při záchraně sebevraha intoxikovaného blokátory kalciových kanálů.

Ze sesterské sekce volných sdělení vybíráme přednášky, které zaujaly předsedající jednotlivých sekcí.

Zajímavá sdělení připravily sestry z Dětského kardio-centra FN Motol – J. Hojerová, A. Lasovská – sdělení byla věnována implantaci ICD a zvláštnostem příjmu dítěte na oddělení z operačního sálu. M. Ludvíková prezentovala historický vývoj odborného statusu sestry v éře moderního ošetrovatelství. Zajímavé proměny zaznamenalo ošetrovatelství především v poválečném období, kdy se zdravotní sestra stávala svobodnější ve vztahu k vlastní rodině. Přednášející upozornila na postupné zvyšování nároků na úroveň odborného, vysokoškolského vzdělávání a specializace až do současnosti.

Z FN Plzeň zaujala posluchače dvě sdělení. Jedním z nich bylo sdělení M. Šebestové, Synkopy a řízení motorových vozidel. Stanovení schopnosti či neschopnosti vychází z posouzení celkového zdravotního stavu a z klinických nálezů. Při posuzování kardiaků je jedním z kritérií, zda jde o soukromého řidiče anebo profesionála. J. Šefflová se zaměřila na nemocné s implantovaným ICD a možnosti jejich sportovní aktivity. Vyslovení souhlasu je závislé na řadě objektivních faktorů, vyhodnocení bezpečnosti, individuálním stanovení rizika.

O tom, že s implantovaným ICD lze žít aktivně, hovořila H. Tiefenbachová (Ostrava).

Na psychosociální aspekty implantace ICD upozornila L. Hanyášová (Praha).

H. Štefanová (Praha) v kasuistice prokázala, jak lze netradičně řešit implantaci kardiostimulátoru ke spokojenosti sportovce.

Neméně posluchače zaujala kasuistika M. Marciňové (Frýdek-Místek) podložená osobní zkušeností a sice, jak její manžel přišel ke kardiostimulátoru po prokázané kardioinhibiční synkopě.

H. Kliková (Nemocnice Na Homolce, Praha) se zabývala finančními náklady pacientů s chronickým srdečním selháním. Dobře organizovaná péče je po několikaleťte zkušenosti ve specializované ordinaci prokazatelně nejenom ekonomicky výhodnější, ale nemocní vykazují lepší kvalitu života, méně recidiv srdečního selhání a hospitalizací.

J. Štěpánková (IKEM, Praha) upozornila v didakticky přehledném sdělení na etické aspekty transplantací orgánů. Vycházela při tom i ze svých dlouholetých zkušeností. V bohaté diskusi pak vysvětlila řadu pojmů, postupů a činností koordinátorek transplantací.



Do **posterové sekce** bylo zařazeno 35 na odborné úrovni připravených a zajímavých posterů na různá témata – preventivní kardiologie, arytmologie, zkušenosti s péčí o kardiaky ve specializovaných ambulancích, edukace pacientů, kasuistiky a jiné. Pracovní skupina bude s autory vybraných sdělení komunikovat a v případě jejich souhlasu je uveřejní na webu PSOK.

Za Pracovní skupinu ošetrovatelství v kardiologii ČKS si dovoluji všem přednášejícím, diskutujícím i autorkám/

autorům posterů poděkovat za velmi vysokou odbornou úroveň přednesených sdělení a posterů. V roce 2013 se budeme těšit na další setkání na XXI. sjezdu ČKS v Brně.

*Za výbor PSOK
Mgr. Ludmila Klemsová,
koordinátorka odborných akcí PSOK ČKS,
e-mail: ludmila.klemsova@fnspo.cz*