

***Паллиативная
медицинская помощь
детям в Чувашской
Республике***

БУ «Городская детская клиническая больница»

Минздрава Чувашии

г. Чебоксары



В 2002 году Всемирная Организация Здравоохранения дает определение паллиативной помощи детям:

«Паллиативная помощь детям с различными нозологическими формами заболеваний/состояний, угрожающих жизни, а также заболеваниями, как правило, приводящими к преждевременной смерти ребенка или его тяжелой инвалидизации, – это активная, всесторонняя забота о теле ребенка, его психике и душе, а также поддержка членов его семьи. Она начинается с момента установления диагноза и продолжается в течение всего периода заболевания, в том числе на фоне проводимого радикального лечения».

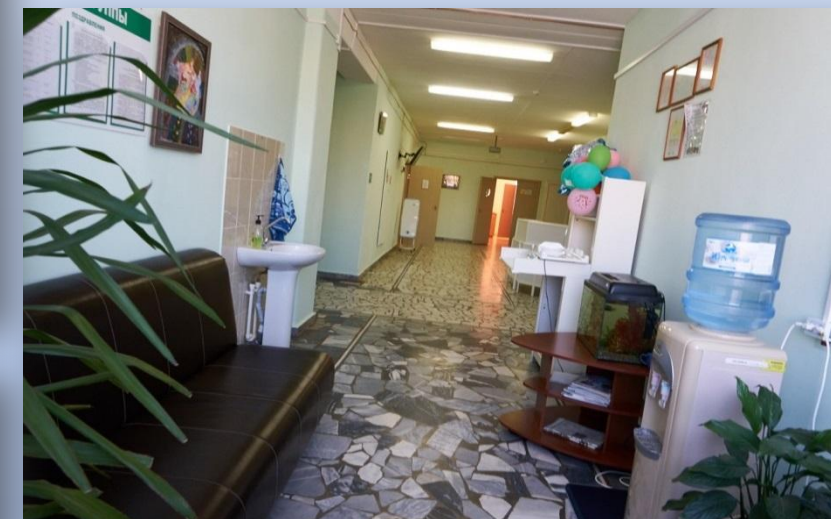


В последние годы в Чувашской Республике паллиативная медицинская помощь стала одним из стратегических направлений в работе системы здравоохранения.

Приказом Министерства здравоохранения и Социального развития Чувашской Республики от 17.08.2012 № 1140а на базе БУ «Республиканская детская клиническая больница» Минздравсоцразвития Чувашии с 1 ноября 2012 года создано отделение паллиативной медицинской помощи и интенсивной терапии детям на 10 коек.



С 1 мая 2014 года отделение паллиативной медицинской помощи детям было переведено в БУ «Городская детская клиническая больница» Министерства здравоохранения Чувашской Республики





Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации,
Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
от 31 мая 2019 г. N 345н/372н г. Москва "Об утверждении Положения
об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая
порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций
социального обслуживания и общественных объединений, иных
некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность
в сфере охраны здоровья"





Цели и задачи паллиативной помощи:

- Адекватное обезболивание и купирование других тягостных симптомов.
- Психологическая поддержка больного и ухаживающих за ним родственников.
- Выработка отношения к смерти как к закономерному этапу пути человека.
- Удовлетворение духовных потребностей больного и его близких.
- Решение социальных и юридических, этических вопросов, которые возникают в связи с тяжёлой болезнью и приближением смерти человека.





Принципы паллиативной помощи:

- Мультидисциплинарная, командная работа
- Круглосуточный доступ к услугам
- Взаимодействие с другими социальными структурами и учреждениями здравоохранения
- Поддержка семьи, в том числе после смерти ребенка в процессе переживания утраты
- Возможность выбора места оказания помощи (дом, больница) и места смерти
- Раннее начало помощи, которая может оказываться одновременно с куративными мероприятиями и реабилитацией



В отделении создан необходимый уровень комфортности, что крайне важно для данного контингента пациентов и их родителей.

В каждой палате предусмотрены функциональная кровать с противопротлежневым матрасом, подвод кислорода, туалет и ванна с душем, телевизор. Каждая палата предназначена для одного ребенка и его родителей. В холле отделения создан уголок отдыха с уютным диваном, аквариумом, журнальным столиком, декоративными растениями, телевизором. Имеется сухой бассейн.



Паллиативное отделение – это, прежде всего, заботливые руки медицинских сестер. Именно от медицинских сестер и их умения правильно заботиться о пациенте зависит качество работы всего отделения.

Главная задача паллиативной помощи – улучшить качество жизни пациента, устранить тяжелые симптомы болезни и боль. И это не вопрос наличия дорогостоящего оборудования, памперсов, салфеток или лекарств, это вопрос наличия квалифицированных и милосердных медицинских сестер.







С 2015 года создана выездная служба для оказания медицинской и консультативной помощи детям республики с паллиативным состоянием.

В состав выездной бригады входят:

- врач паллиативной помощи,
- врач педиатр, врач невролог,
- врач анестезиолог-реаниматолог,
- медицинская сестра,
- медицинский психолог.





Основные задачи выездной службы

- оказание медицинской помощи на дому (паллиативной и симптоматической) по необходимости в связи с ухудшением состояния, не требующим экстренной госпитализации в лечебное учреждение
- оказание социальной и психологической помощи больным и членам их семей на основе обеспечения психологического и физического комфорта
- взаимосвязь и преемственность в работе выездной службы с другими службами.



Работа выездной бригады

- При ухудшении состояния больных, обусловленных повышением температуры, нарушением функционирования трахеостомы, приводящих к дыхательным нарушениям, необходимостью изменения параметров ИВЛ, нарушением функционирования гастростомы.
- Выездной бригадой также проводится установка периферических катетеров, забор крови на лабораторные исследования, обработка и перевязки пролежней, перевязки послеоперационных ран переустановки трахеостом, гастростом, катетеров.
- Во время выезда проводится обучение родителей по уходу за стомами, пролежнями, кормлением ребенка.

ИВЛ на дому как направление развития паллиативной помощи детям



- Чувашия вошла в пилотный проект по ИВЛ на дому по Российской Федерации.
- Успешная реализация проекта совместно с фондом «Линия жизни». Продолжается программа по дальнейшему обеспечению детей оборудованием.
- В настоящее время на ИВЛ в домашних условиях находятся 9 детей.
- 3 пациента на ИВЛ в отделении.



Необходимое оборудование для реализации проекта

Основное оборудование:



Аппарат ИВЛ



Увлажнитель к аппарату ИВЛ



Пульсоксиметр



Кислородный концентратор



Мешок Амбу



Вакуумный аспиратор



Откашливатель



Ультразвуковой небулайзер

Дополнительное оборудование:



Многофункциональная кровать



Подставка для аппарата ИВЛ с держателем для контура



Насос для подачи питания



Бактерицидный облучатель



Обучение родителей



Подготовка семей к домашней ИВЛ осуществляется в паллиативном отделении. После приобретения всего необходимого оборудования и возможности регулярного приобретения расходного материала, оценки условий адекватного пребывания ребенка на ИВЛ в квартире, осуществляется транспортировка больного домой. Осуществляется регулярное посещение ребенка в первое время после выписки, консультация по телефону, в дальнейшем, по необходимости, но не реже 1 раза в месяц.



Спасибо за внимание!

