

Péče o pacienta s Huntingtonovou chorobou

Rostislav Ostríž
Přelouč, 14. 9. 2015

Témata

- ◆ Konverzace
- ◆ Prostředí a bezpečnost
- ◆ Hygiena
- ◆ Stravování
- ◆ Agresivita
- ◆ Kouření
- ◆ Rodina

Pacient s HCH

Přístup PSS ke klientovi při hovoru

- ◆ Přizpůsobit rychlosť hovoru
- ◆ Nezahlcovat informacemi
- ◆ Vhodné prostředí (hluk, úniková cesta, postoj)
- ◆ Zeptat se znova – neříkat, že chápeme když tomu tak není
- ◆ Konverzace jako s dospělým, svéprávným jedincem
- ◆ Poskytnout dostatek času na odpověď

Prostředí a bezpečnost

- ◆ Choreatické pohyby – bezpečnost PSS a klienta
- ◆ Chráněné lůžko, polohovací lůžko (inhalace)
- ◆ Postranice – pozor na vůli klienta, je to nutné zaznamenat a odůvodnit – plán rizik



Prostředí a bezpečnost

- ◆ Příbor, hrníčky, protiskluzová podložka – plastové talíře na zvážení, jenom dle nutnosti, ideálně se souhlasem klienta



Prostředí a bezpečnost

- ◆ Dostatek prostoru
- ◆ Židle, stoly, stolky – masiv, slouží jako opěrný bod
- ◆ Signalizační zařízení, floor mat
- ◆ Pozor na techniky manipulace klientů při pádu
- ◆ Ochranné pomůcky, vždy se souhlasem klienta
- ◆ Plán rizik u jiných oblastí – vdechnutí stravy



Hygiена

- ◆ Počet PSS – důsledný plán péče
- ◆ Podíl klienta – zdroje klienta a jejich využití, vždy klienta zapojovat do činnosti, pokud může
- ◆ Opakovat zamýšlený úkol, intenzita
- ◆ Vytvoření rutiny – dny, lidi, čas, postup – ODMĚNA
- ◆ Pozor na BOZP
- ◆ ČAS vs. kvalita
- ◆ Důležitost ústní hygieny (zvýšený přísun cukru) – tyčinky, el. kartáčky – ZS vs. PSS

Stravování

- ◆ Spolupráce nutričního poradce a logopeda
- ◆ Plnohodnotná strava
- ◆ Energetická hodnota: 4 až 6 tisíc kcal, chorea?
- ◆ Konzistence potravy dle možností klienta – příklad dobré praxe – BApetit
- ◆ Vhodné prostředí, hluk, tempo
- ◆ Bezpečnost – problémy s polykáním a vdechnutím
- ◆ Strava nejenom 3x denně
- ◆ Suplementy – nutnost ochutnat, porovnat, experimentovat

Stravování

- ◆ Zahušťovadlo – recepty, využití (polévky, pití, sendviče...)
- ◆ Pozorování změn ve stravování, změny hmotnosti
- ◆ PEG – vhodné podávat stravu ústy i při zavedení PEGu
- ◆ Respektovat vůli klienta: rodina vs. pacient?
- ◆ Obeznámit pacienta s možností zavedení PEGu do budoucna – jednání, výhody vs. nevýhody (čištění, vytažení....)
- ◆ Nevhodné potraviny: rýže, suché mleté maso, corn flakes

Aktivizace

- ◆ Pasivita
- ◆ Logopedické cvičení
- ◆ Pohybová rehabilitace
- ◆ Muzikoterapie

Agresivita

- ◆ Správný postoj
- ◆ Úniková cesta
- ◆ Školení, jednání s agresivním klientem
- ◆ Nezesměšňovat, mluvit jako s dospělým jedincem, úcta
- ◆ Zjistit příčinu – neustále pracovat na kompromisu (jenom když je klient v klidu)
- ◆ Dostatek asertivity – muži vs. ženy
- ◆ Nechat prostor, při vzteku nezasahovat!!!
- ◆ Opět plán rizik – kroky vedoucí k zlepšení nežádoucích projevů a opatření

Kouření

- ◆ Časová rutina
- ◆ Bezpečnost klienta při kouření – chorea, vlasy, oblečení, podlahy, popelníky, nadstavce, zástěra, větrání
- ◆ Bezpečnost PSS – BOZP, zdravý – časová rotace
- ◆ Způsob odměny, nastavení jasných pravidel – schopnost klienta obsloužit se
- ◆ Plán rizik pokaždé!

Kouření



Rodina

- ◆ Citlivé téma
- ◆ Potencionální dědic (pacient)
- ◆ Pozor na způsob předávání informací
- ◆ Podpora je mnohdy větší a nutnější než u klientů
- ◆ Podpora – oboustranná a nepostradatelná
- ◆ Komunita