

ABSTRAKT

Úvod: Prevence a léčba bolesti či nepohodlí je neodmyslitelnou součástí moderní intenzivní péče. Nedostatečná nebo naopak nadbytečně hluboká sedace nebo analgezie je spojena s řadou rizik, např. prodloužením hospitalizace. Z tohoto důvodu je v současné době doporučováno používání skórovacích systémů pro sledování agitovanosti a bolesti.

Cíle a metodologie: Cílem práce bylo získat údaje o využívání skórovacích systémů k hodnocení bolesti a hloubky sedace na pracovištích intenzivní a resuscitační péče v České republice a vyhodnotit spokojenost sester s jejich používáním. Výzkumné šetření bylo provedeno prostřednictvím kvantitativní metody formou polostrukturovaného dotazníku vlastní tvorby. Výzkumný vzorek tvořily staniční a vrchní sestry z anesteziologicko-resuscitačních oddělení a jednotek intenzivní péče.

Výsledky: Výzkumného šetření se účastnilo 62 pracovišť intenzivní a resuscitační péče v ČR. Existenci protokolu sedace uvedlo 26 pracovišť (42 %), používání standardizovaných škál k hodnocení hloubky sedace uvedlo 46 pracovišť (74 %). Bolest u ventilovaných pacientů hodnotí všech 62 pracovišť (100 %). Nejčastěji používanou škálou k hodnocení hloubky sedace je RSS, kterou uvedlo 28 pracovišť (44 %). Nejvíce používanou škálou hodnocení bolesti u komunikujících pacientů na umělé plicní ventilaci je VAS, kterou označilo 61 respondentů (73 % všech odpovědí). Nejpoužívanější škálou hodnocení bolesti u nekomunikujících ventilovaných pacientů je BPS a hodnocení dle vitálních funkcí uvedeno shodně 25 respondenty (52 % všech odpovědí).

Závěr: Prioritou moderní intenzivní péče je adekvátně analgosedovaný pacient. K dosažení tohoto cíle je doporučováno používání validních skórovacích systémů k hodnocení bolesti a hloubky sedace. Na základě výsledků této práce bylo vytvořeno doporučení pro hodnocení hloubky sedace a bolesti u ventilovaných pacientů.

klíčová slova: analgezie, sedace, intenzivní péče