

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения Самарской области
«Тольяттинская городская
клиническая больница №5»



ПРОВЕДЕНИЕ ЛАПАРОЦЕНТЕЗА И ТОРАКОЦЕНТЕЗА НА ДОМУ

ЗАВЕДУЮЩАЯ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ СЛУЖБОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ИРИНА ВЛАДИМИРОВНА ПРОСВЕТОВА

Выездная патронажная служба
паллиативной медицинской помощи
г.Тольятти

Отделение единовременно обслуживает:
до 40 пациентов 6 дней в неделю
в 2 смены с 8:00 до 20:00

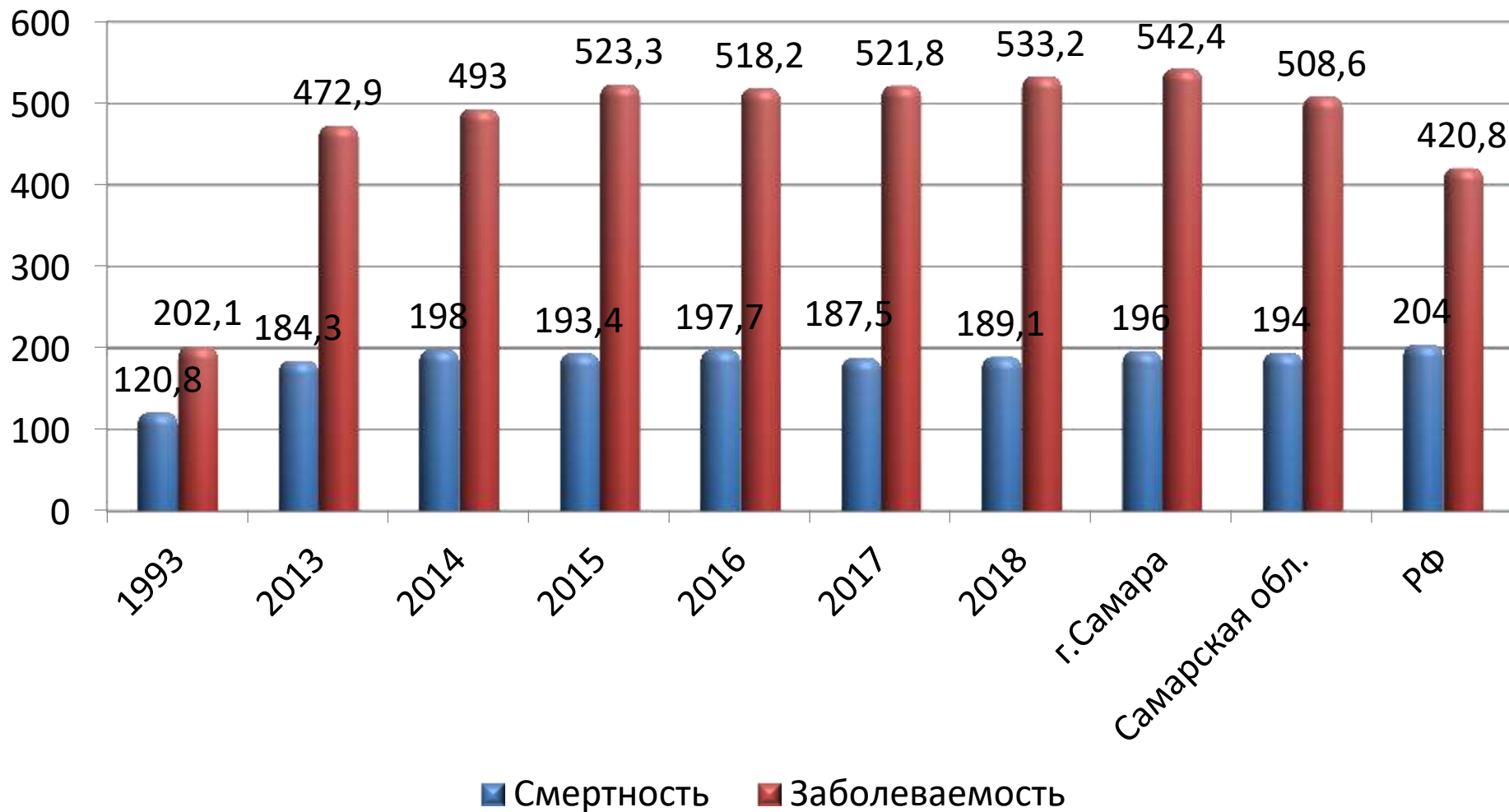
СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Это активная общая помощь онкологическому больному в той стадии заболевания, когда противоопухолевая терапия не показана. В этой ситуации борьба с болями и иными соматическими проявлениями, а также решение психологических, социальных или духовных проблем больного приобретают первостепенное значение.

ЦЕЛЬ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

Обеспечить максимально удовлетворительные условия жизни.

Динамика заболеваемости и смертности при ЗНО в Тольятти на 100 тыс. нас. 1993 и 2013-2018гг



ОСНОВНОЙ СИМПТОМОКОМПЛЕКС У ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ

1. Болевой синдром.
2. Поражение со стороны лёгких и дыхательных путей: одышка, икота, кашель.
3. Поражения со стороны органов пищеварения: тошнота, рвота, запоры.
4. Нарушение мочеиспускания.
5. Некротизированные, зловонные опухоли с распадом.
6. Дисфагия.
7. Поражение полости рта: стоматит.
8. Лимфодемы.
9. Анорексия. Кахексия.
и др.

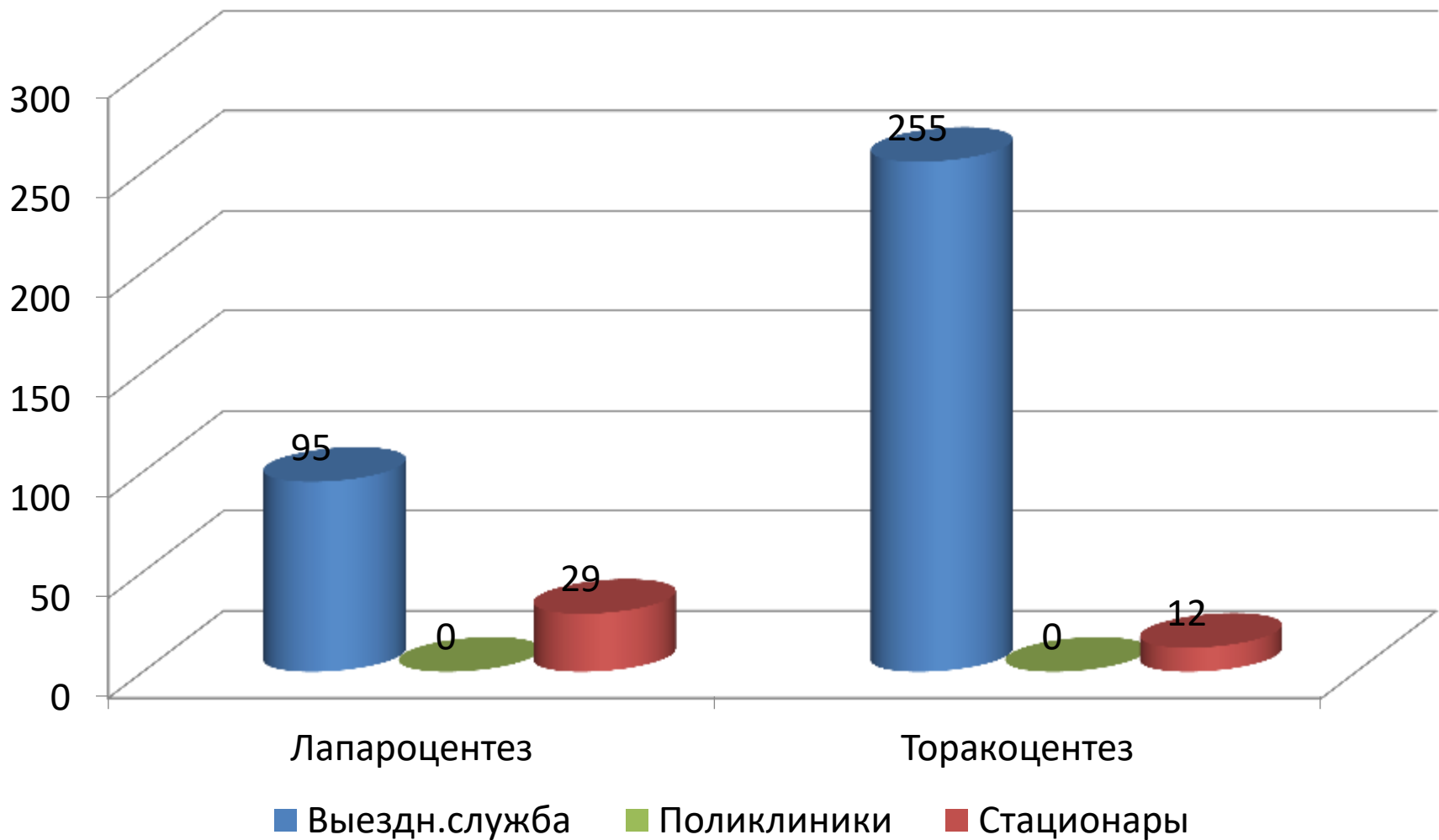
Часто встречающиеся осложнения течения при поздних стадиях онкологического заболевания является наличие асцита и плеврита.

Основными методами лечения данных осложнений является проведение лапароцентеза и торакоцентеза.

Лапароцентез и торакоцентез являются малоинвазивными медицинскими вмешательствами, которые возможно выполнять онкологическим больным на поздних стадиях заболевания, амбулаторно, на дому, либо в дневном стационаре.

Проведение лапароцентеза и торакоцентеза на дому является стационарозамещающей технологией. Не тратится время и силы пациента и его родственников на транспортировку. Не занимает койка.

Количество проведенных лапароцентезов и торакоцентезов пациентам с диагнозом ЗНО за 2018 год в ЛПУ г.Тольятти



ЛАПАРОЦЕНТЕЗ

ПОКАЗАНИЯ

- Напряженный асцит, с большим объёмом жидкости, приводящий к одышке, нарушению работы органов пищеварения, болевому синдрому.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Кишечная непроходимость.
- Грыжа передней брюшной стенки
- Нарушение свертываемости крови
- Спаечная болезнь органов брюшной полости

ОСЛОЖНЕНИЯ

- Перфорация кишки или мочевого пузыря
- Ранение эпигастральных сосудов или сосудов брыжейки с внутрибрюшным кровотечением.
- Развитие артериальной гипотензии во время или после выполнения манипуляций.

Год	Кол-во проведенных лапароцентезов в г.о.Тольятти
2018	95
2017	90
2016	95
2015	93
2014	98



- При проведении лапароцентеза используется одноразовый инструментарий.
- Манипуляция проходит под контролем портативного ультразвукового аппарата.

ТОРАКОЦЕНТЕЗ

ПОКАЗАНИЯ

- Наличие свободной жидкости в плевральной полости, приводящей к нарушению дыхательной функции и болевому синдрому.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Абсолютных противопоказаний к данной процедуре нет

ОСЛОЖНЕНИЯ

- Повреждение межреберных сосудов и развитие гемоторакса.
- Развитие пневмоторакса. Контроль пневмоторакса: перкуссия, аускультация, рентгенография органов грудной клетки.

Год	Кол-во проведенных торакоцентезов в г.о.Тольятти
2018	255
2017	241
2016	259
2015	175
2014	144



- При проведении торакоцентеза используется одноразовый инструментарий.
- Манипуляция проходит под контролем портативного ультразвукового аппарата.

Перед проведением лапароцентеза/торакоцентеза берётся Информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства повышенного риска.

ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ЛАПАРОЦЕНТЕЗА/ТОРАКОЦЕНТЕЗА

- Активное наблюдение пациента на дому проводится в течение 2-х часов после проведения манипуляции под контролем врача и медсестры. Далее контакт по телефону каждые 3 часа. Патронаж пациента на дому медсестрой на следующий день.
- Обучение родственников уходу за дренажом.

За последние 5 лет осложнений при
проведении лапароцентеза/торакоцентеза
– не было

ВЫВОДЫ:

- 1 – Необходима чёткая законодательная база в отношении проведения лапароцентеза и торакоцентеза в амбулаторных условиях и на дому при оказании симптоматической терапии онкологическим больным на поздних стадиях заболевания.
- 2 – Разработка клинических рекомендаций к проведению лапароцентеза и торакоцентеза.
- 3 – Решение кадровых вопросов по подготовке специалистов для работы в отделениях паллиативной помощи.
- 4 – Решение вопроса о доплатах сотрудникам выездных патронажных служб за разъездной характер работы.
- 5 – Рассмотреть вопрос об изменении норматива в сторону увеличения сестринских бригад в связи с необходимостью оказания комплексной симптоматической терапии.

БЛАГОДАРИМ ВСЕХ
СПЕЦИАЛИСТОВ,
ЗАНИМАЮЩИХСЯ
ПАЛЛИАТИВНОЙ
ПОМОЩЬЮ
ЗА ЕЖЕДНЕВНЫЙ
САМООТВЕРЖЕННЫЙ ТРУД!

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!