

DOPORUČENÝ OŠETŘOVATELSKÝ POSTUP

Příprava a asistence při elektrické kardioverzi

Značka: PSKSSP/OP/2011/14

TYP STANDARDU: procesuální

KDO HO VYDÁVÁ, SCHVALUJE

Odborný garant: Pracovní skupina kardiologických sester a spřízněných profesí

Schválil: Výbor PSKSSP ČKS o.s.

Zpracovatelé: Bc. Dagmar Hetclová, Kateřina Malá

Kontaktní osoba: Bc. Dagmar Hetclová, psok@kardio.cz

DEFINICE

Elektrická kardioverze je léčebná metoda, při které se pokoušíme s použitím elektrického výboje přerušit srdeční arytmií. Nejčastější arytmií bývá fibrilace nebo flutter síní.

VYMEZENÍ VYBRANÝCH POJMŮ A ZKRATEK

EKG – elektrokardiogram

ICD – kardioverter- defibrilátor

PŽK – periferní žilní katétr

TF – tepová frekvence

TK – tlak krve

SpO - periferní saturace krve kyslíkem

ICD - Kardioverter-defibrilátor

CÍL

Ošetrovatelský standard je zpracován, aby byla pacientovi poskytnuta kvalitní ošetrovatelská péče při elektrické kardioverzi, která bude provedena přesně stanoveným postupem a kompetentním personálem.

Struktura (S)

S1 Kompetentní osoby

Všeobecné sestry, sestry se specializovanou způsobilostí pro intenzivní péči dle Vyhlášky MZ ČR č. 424/2004 Sb.

S2 Prostředí

Zdravotnické zařízení, lůžko s možností monitorace vitálních funkcí (pokoj, ambulance)

S3 Pomůcky

Monitor ke sledování TK, TF, SpO², pomůcky k zajištění periferní žilní linky, EKG přístroj, odsávačka + odsávací cévky, přívod kyslíku, O² maska, ambuvak s rezervoárem, defibrilátor + gel, event. nalepovací elektrody k zevnímu výboji, resuscitační vozík.

S4 Dokumentace

Dokumentace pacienta, informovaný souhlas s výkonem a s anestezií, záznam o fyziologických funkcích, záznam ošetrovatelské péče, ambulantní záznam ordinace lékaře.

Procesu (P)

Sestra:

P1 Představí se pacientovi, dotazem zkontroluje identitu pacienta.

P2 Seznámí pacienta s výkonem, průběhem a následnou péčí po výkonu.

- P3** Zkontroluje funkčnost přístrojů (EKG, defibrilátor, aj.).
- P4** Zkontroluje podepsaný informovaný souhlas s výkonem a s anestezií, odpovídá na případné dotazy.
- P5** Dotazem kontroluje lačnost pacienta.
- P6** Uloží pacienta na lůžko do vodorovné polohy a zkontroluje, zda nemá zubní protézu.
- P7** Dotazem kontroluje případné alergie.
- P8** Napojí pacienta na monitor - a po celou dobu monitoruje SpO₂, TK, TF, DF.
- P9** V pravidelných intervalech (dle ordinace lékaře), zapisuje naměřené hodnoty do dokumentace.
- P10** Natočí 12-ti svodový záznam EKG a předloží lékaři.
- P11** Zajistí periferní žilní linku.
- P12** K lůžku připraví resuscitační vozík.
- P13** Napojí přívod ambuvaku do centrálního rozvodu kyslíku.
- P14** Při použití nalepovacích elektrod k zevnímu výboji je nalepí na hrudník pacienta - má-li pacient kardiostimulátor nebo ICD, nalepí elektrody na hrudník mimo přístroj.
- P15** Potře elektrody gelem, propojí defibrilátor s monitorem a nastaví defibrilátor k synchronizovanému defibrilačnímu výboji.
- P16** Sestra se specializací - provede defibrilační výboj v požadované síle (J) a sleduje jeho účinnost popř. na pokyn lékaře výboje opakuje.
- P17** Po výkonu sleduje případné komplikace spojené s anestezií a informuje o nich lékaře.
- P17** Nasadí pacientovi kyslíkovou masku a aplikuje O₂ (dle ordinace lékaře v l/min.)
- P19** Kontroluje stav vědomí pacienta event. nežádoucí komplikace.
- P20** Natočí 12-ti svodový záznam EKG po výkonu.

P21 Pacienta ponechá po výkonu na monitorovaném lůžku 2 hod. a pravidelně sleduje vitální funkce.

P22 Pacienta při vědomí informuje o nutnosti klidu na lůžku.

P23 Založí záznamy o výkonu a EKG záznam do dokumentace.

P24 Po 2 - 4 hodinách (dle rozhodnutí lékaře), pokud je pacient bez komplikací, zruší PŽK, očištěné přístroje uloží, pacienta posadí a informuje o dalším postupu.

Výsledek (V)

V1 Pacientovi je proveden výkon bez komplikací.

V2 Pacient je informován.

V3 Ordinace lékaře jsou splněny.

V4 Je proveden řádný záznam do dokumentace.

KOMPLIKACE

Arytmie po výkonu.

Patologické hodnoty vitálních funkcí.

Nevolnost.

Mdloby při vertikalizaci.

ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ

Je nutné dát pacientovi podepsat (před výkonem) informovaný souhlas s provedením elektrické kardioverze a krátkodobé anestézie.

PŘÍLOHY

Správné uložení elektrod při záznamu EKG (obr. č. 40).

Správné uložení elektrod při kardioverzi (obr. č. 41).