

10 DOPORUČENÍ PRO PALIATIVNÍ SEDACI

1

Hovořme o možnostech paliativní sedace s pacientem zavčas. V případě, že máme obavy, či předvídáme, že by se u pacienta v terminálním stavu mohl vyskytnout refrakterní diskomfort, měli bychom o tom a o možnostech paliativní sedace s pacientem promluvit.

2

Popišme konkrétní situace, ve kterých můžeme o použití paliativní sedace u daného pacienta uvažovat (indikace).

3

Rozhodování o paliativní sedaci by mělo být multidisciplinární. Pacient by měl být komplexně vyšetřen se zaměřením na to, zda nelze symptomy řešit kauzálně, příp. jiným efektivním způsobem než paliativní sedací. Zároveň by měla být posouzena i pacientova kompetence rozhodovat o své osobě:

- Je pacient schopen dát najevo svoji vůli?
- Dokáže pacient porozumět relevantním informacím?
- Dokáže pacient posoudit a zhodnotit dopady svého rozhodnutí?

4

V případě, že se nejedná o urgentní situaci, v níž bychom paliativní sedaci zvažovali, měli bychom s pacientem vše v klidu probrat (indikace, cíl, načasování, hloubku sedace, způsob monitoring, rizika, možnosti přerušení atd.), získat jeho informovaný souhlas a zaznamenat okolnosti pečlivě do dokumentace, kde budou k dispozici i pro další kolegy, kteří o pacienta budou pečovat.

5

Pokud je to možné a pacient s tím souhlasí, probereme vše i s jeho rodinou a blízkými. Poskytneme jim dostatečné informace, podpoříme dialog mezi pacientem a rodinou, poskytneme rodině pacienta psychologickou podporu. Cílem je dosáhnout shody ohledně dalšího plánu péče.

Používáme nejnižší možnou dávku léčiv, která vede k úlevě pacienta. Domluvíme se s pacientem na pokusu snížit dávky a dosáhnout probuzení po dohodnutém čase, kdy můžeme společně znovu přehodnotit daný postup. Upozorníme pacienta, že se to však nemusí podařit (rizika) nebo že se mohou znovu objevit potíže, které k paliativní sedaci vedly.

Pacienta pro zahájení paliativní sedace pravidelně monitorujeme. Hodnotíme efekt sedace a příp. sledujeme fyziologické funkce. Zároveň zachováváme úroveň ošetrovatelské péče (hygiena, převazy ran apod.) s důrazem na důstojné zacházení (např. na pacienta hovoříme při provádění ošetrovatelských úkonů).

Pečlivě zvažujeme, zda budeme pokračovat v hydrataci a nutrici pacienta i během paliativní sedace. Podobně zvažujeme i pokračování v další konkomitantní medikaci.

Podporujeme rodinu a blízké pacienta během paliativní sedace pacienta. Snažíme se jim umožnit maximální možný kontakt s pacientem. Poskytujeme jim pravidelně aktuální informace o jeho stavu a snažíme se zajistit maximální možné důstojné prostředí a soukromí. Poskytujeme jim psychickou podporu.

Myslíme na to, že i tým, který o pacienta pečuje, indikuje a vede paliativní sedaci pacienta, potřebuje podporu.

6

7

8

9

10