

DOPORUČENÝ OŠETŘOVATELSKÝ POSTUP

Provádění ergometrie

Značka: PSKSSP/OP/2012/03

TYP STANDARDU: procesuální

KDO HO VYDÁVÁ, SCHVALUJE

Odborný garant: Pracovní skupina kardiologických sester a spřízněných profesí

Schválil: Výbor PSKSSP ČKS o.s.

Zpracovatelé: Trčková Radka, Bc. Dagmar Hetclová

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

DEFINICE

Ergometrie je neinvazivní vyšetřovací metoda v kardiologii, jejímž účelem je registrace elektrické aktivity srdce v průběhu zátěže.

Nejběžněji je vyšetření prováděno na bicyklovém ergometru, méně často chůzí po pohyblivém páse. Pro pacienty po amputaci končetin je určen ergometr s rumpálem ovládaný rukama.

VYMEZENÍ VYBRANÝCH POJMŮ A ZKRATEK

PC – počítač

EKG-elektrokardiogram

KPR – kardiopulmonální resuscitace

TK – krevní tlak

CÍL

Ošetrovatelský standard je zpracován, aby bylo vyšetření správně provedeno. Pacientovi bude poskytnuta kvalitní ošetrovatelská péče.

Struktura (S)

S1 Kompetentní osoby

Všeobecné sestry dle Vyhlášky MZ ČR č. 424/2004 Sb., kterou se stanoví činnosti zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků.

S2 Prostředí

Zdravotnické zařízení, funkční vyšetřovna s příslušným přístrojovým vybavením, pomůckami ke KPR.

S3 Pomůcky

Přístrojové vybavení: ergometrický set – rotoped a pohyblivý pás (tzv. běhátko) - oboje s připojeným EKG kabelem a monitorem TK, PC technika k vyhodnocení dat, pomůcky ke kardiopulmonální resuscitaci – tzn. defibrilátor, kyslík, pulzní oxymetr, infuzní pumpa

Další pomůcky k vyšetření: kvalitní jednorázové elektrody (elektrody jsou ale často součástí přístroje jako podtlakové přísavky), vodivý EKG gel nebo roztok, lékařský benzín, čtverečky gázy, emitní miska, jednorázové žiletky, vyšetřovací lůžko, dezinfekce na povrchy

S4 Dokumentace

Dokumentace pacienta.

Žádanka na vyšetření.

Proces (P)

Sestra:

P1 Zkontroluje funkčnost přístrojů, zkontroluje pomůcky ke KPR.

P2 Představí se pacientovi a dotazem zkontroluje identitu pacienta.

P3 Seznámí pacienta s výkonem přiměřeně jeho věku, zdravotnímu stavu a chápání.

P4 Požádá pacienta, aby si odložil od pasu nahoru a vyzkoušel výšku rotopedu, dle potřeby upraví.

P5 Provede kontrolu místa nalepení elektrod. Dle potřeby místo odmastí, oholí ochlupení.

P6 Nalepí elektrody na přesně definovaná místa na hrudníku dle pokynů výrobce a napojí kabely na programový přístroj.

P7 Na paži upevní tlakovou manžetu.

P8 Natočí vstupní EKG záznam a změří TK a puls před zahájením výkonu.

P9 Poučí pacienta o výkonu, kterého by měl dosáhnout (60 otáček/ minutu), udržet a nutnosti hlásit každou změnu stavu (bolest, dušnost, nevolnost, hučení v uších aj.)

P10 Po celou dobu sleduje pacienta a jeho subjektivní i objektivní stav.

P12 Po ukončení vyšetření pacienta uloží na lehátko do dosažení klidové fáze pacienta.

P12 Provede záznam do dokumentace.

P13 Provede úklid a dezinfekci pomůcek.

P14 Po klidové fázi dle potřeby umožní pacientovi hygienickou očistu, dle potřeby dopomůže s oblékáními a informuje o dalším postupu.

Výsledek (V)

V1 Pacientovi je provedeno vyšetření ergometrie.

V2 Pacient je informován o dalším postupu.

V3 Je proveden řádný záznam do dokumentace.

KOMPLIKACE

Špatná spolupráce s pacientem.

Nekvalitní záznam EKG.

Porucha přístroje.

Chybné napojení elektrod.

ZVLÁŠTNÍ UPOZORNĚNÍ

Příprava pacienta:

dva dny předem po dohodě s ošetřujícím lékařem vysadit léky (např. betablokátory), pacient by měl být lačný, pokud má vyšetření plánováno na pozdější dobu, měl by se jen velmi lehce nasnídat, s sebou sportovní obuv a pohodlnější oblečení, kde je možnost sprchy, tak i ručník.