Vysoká škola zdravotnická, o. p. s.
www.vszdrav.cz

Etické aspekty ošetřovatelské péče

18. mezinárodní ošetřovatelská konference

13. dubna 2023
Vysoká škola zdravotnická, o. p. s.
Duškova 7, 150 00 Praha 5

Etické aspekty omezování násilných pacientů

Mgr. Jaroslav Pekara, Ph.D.

EViPRG

European Violence in Psychiatry Research Group

Vysoká škola zdravotnická • Vysoká škola zdravotnická • VŠZ

Pracovní skupina Aesculap Akademie

Bezpečnost personálu

Násilí jako násilí?

B-Orto

Pod Všemi svatými
e-mail: orto@b-orto.
+420 773 992 45

Agresivní potraviny pro zuby

Agresivní bobr napadl Jaroslava u Plzně: Vykousl mu maso!

ORDINACE 2
růžové zahradě

Mýty a fakta o násilí

Weltens I, Bak M, Verhagen S, Vandenberk E, Domen P, van Amelsvoort T, Drukker M. Aggression on the psychiatric ward: Prevalence and risk factors. A systematic review of the literature. PLoS One. 2021 Oct 8;16(10):e0258346. doi: 10.1371/journal.pone.0258346. PMID: 34624057; PMCID: PMC8500453.

Kolik je násilí?

- Prevalence jakéhokoli druhu agrese se pohybovala od 65 % do 99 %. Pokud byla hlášena pouze fyzická agrese, prevalence se pohybovala od 38 % do 82 %. Průměr procenta prevalence verbální a fyzické agrese je 54 %.

- ER (3 %), Psychiatrie (3-7 %)

Diagnosa

- Pacienti s diagnózou psychotické poruchy (nebo schizofrenie), manické epizody nebo bipolární poruchy, mentální retardace a poruchy osobnosti vykazují zvýšené riziko agresivity na psychiatrickém oddělení.

Pohlaví a věk

- Výsledky byly neprůkazné: ve 22 studiích z 37 nebylo pohlaví významně spojeno s agresí.

- Interpretace věku je založena na hrubých informacích o průměrném věku uváděném v literatuře. Věk se nezdá být jednoznačným faktorem, který přispívá k rozvoji agrese.

Napadnou muže nebo ženu?

- S omezenými důkazy se zdá, že mužské sestry byly častěji zapojeny do agresivních incidentů, což neznamená, že přispívají k výskytu agrese kvůli svému pohlaví.

- Nebyl zjištěn jasný vliv pracovních zkušeností na výskyt agrese.

Věk personálu

- Pokud se zaměříme na věk zaměstnanců, mladší sestry byly více ohroženy agresí vůči nim (do 30 let).
- Zajímavé je, že zaměstnanci ve věku mezi 40–49 lety a 50–63 lety zaznamenali menší agresi.
- Věk není jasným rozlišujícím faktorem.

- **Konflikt/napadení je velmi stresující okamžik…**

- **není důležité jestli se do konfliktu (ne)dostanete,……**

ALE JAK SI S TÍM PORADÍTE (!)

Krizová situace

- Zavolat o pomoc není slabina
- Represivní složkou je policie!

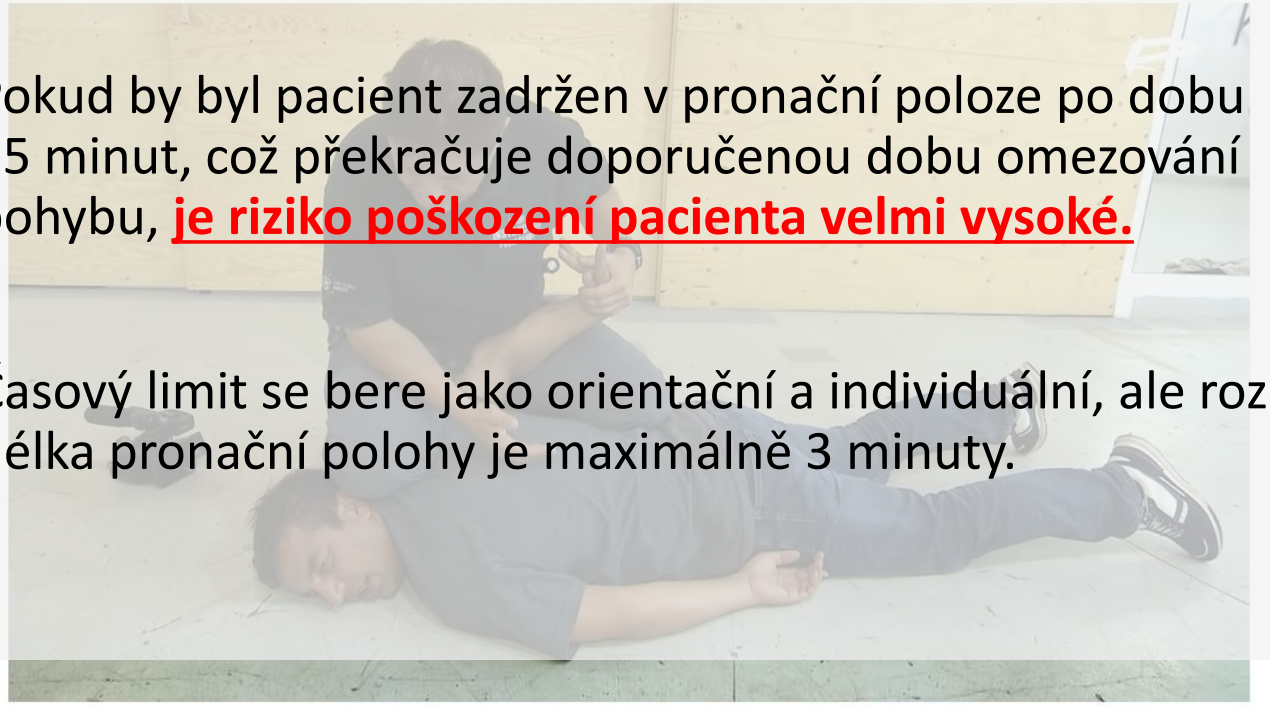
- MYSLETE NA VLASTNÍ BEZPEČNOST….

AMBULANCE

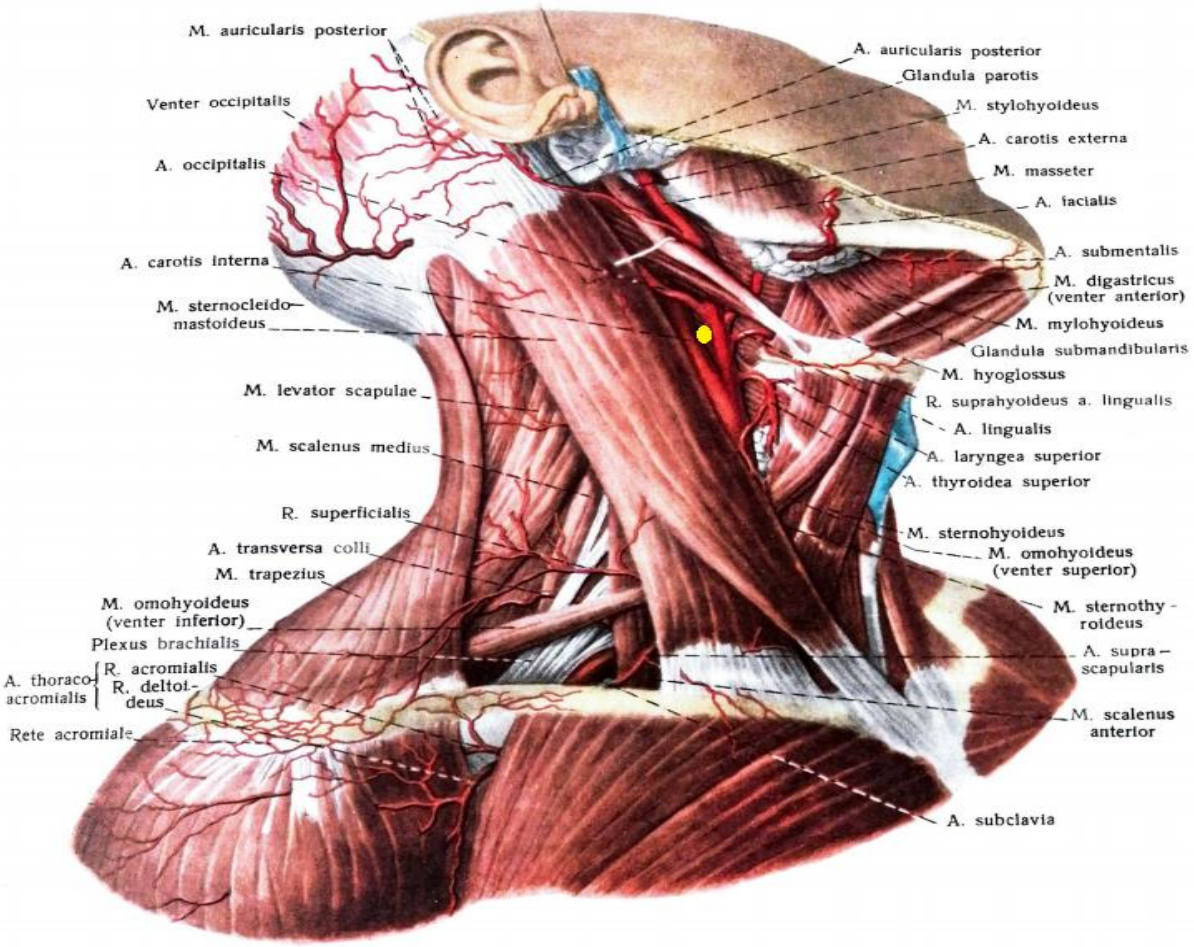
Patofyziologie pronační polohy

- uškrcení, zhoršená cirkulace, poškození nervů, psychické trauma či náhlá smrt
- pitevní zprávy prokázaly, že většina zemřelých pacientů na náhlou srdeční smrt při poloze na břiše byla pod vlivem různých stimulantů (např. kokain).
- pronační poloha stále brána jako rizikový faktor při fyzické pacifikaci také u zdravých jedinců (obézní 4x více)

Patofyziologie pronační polohy



- Pokud by byl pacient zadržen v pronační poloze po dobu 25 minut, což překračuje doporučenou dobu omezování pohybu, **je riziko poškození pacienta velmi vysoké.**
- Časový limit se bere jako orientační a individuální, ale rozumná délka pronační polohy je maximálně 3 minuty.

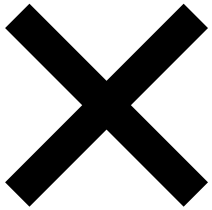

M. auricularis posterior
Venter occipitalis
A. occipitalis
A. carotis interna
M. sternocleido-
mastoideus
M. levator scapulae
M. scalenus medius
R. superficialis
A. transversa colli
M. trapezius
M. omohyoideus
(venter inferior)
Plexus brachialis
A. thoraco-
acromialis
R. acromialis
R. deltoi-
deus
Rete acromiale
A. auricularis posterior
Glandula parotis
M. stylohyoideus
A. carotis externa
M. masseter
A. facialis
A. submentalis
M. digastricus
(venter anterior)
M. mylohyoideus
Glandula submandibularis
M. hyoglossus
R. suprahyoideus a. lingualis
A. lingualis
A. laryngea superior
A. thyroidea superior
M. sternohyoideus
M. omohyoideus
(venter superior)
M. sternothy -
roideus
A. supra-
scapularis
M. scalenus
anterior
A. subclavia

Cave !!!

„Neměli bychom zapomínat, že k určitému vyčerpání pacienta dochází již určitý výdej energie „akcí před pacifikací“ a následnou pacientovou obranou. V takové fázi stoupají nároky na kyslík a může dojít rychleji k hypoxii, zvlášť, když se podají farmaka např. jako sedativa nebo neuroleptika.“

V zásadě platí, že pokud se rozhodneme pro pronační polohu, je potřeba, aby následovala velmi promptní medikace **a co nejdříve následně pacienta otočit na záda** a sledovat fyziologické funkce.

Pepřový sprej?



Short Communication | Published: 02 October 2009

Capsaicin, an active ingredient in pepper sprays, increases the lethality of cocaine

John E. Mendelson, Bryan K. Tolliver, Kevin L. Delucchi, Matthew J. Baggott, Keith Flower, C. Wilson Harris, Gantt P. Galloway & Paul Berger

Forensic Toxicology **28**, 33–37 (2010) | Cite this article

364 Accesses | **8** Citations | **41** Altmetric | Metrics

- metamfetamin, kokain X metamfetamin + kokain či pseudoefedrin!!!!
- Pokusy na zvířatech spolu s retrospektivní analýzou u lidí podporují myšlenku, že expozice OC spreje u jedinců intoxikovaných kokainem potencuje letalitu kokainu.

Právní rámec omezení v ČR

Nezbytné omezení pacienta omezovacími prostředky

V České republice je podle zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách (§ 39) možné k omezení volného pohybu pacienta při poskytování zdravotních služeb použít:

- úchop pacienta zdravotnickými pracovníky nebo jinými osobami k tomu určenými poskytovatelem,
- omezení pacienta v pohybu ochrannými pásy nebo kurty,
- umístění pacienta v síťovém lůžku,
- umístění pacienta v místnosti určené k bezpečnému pohybu,
- ochranný kabátek nebo vestu zamezující pohybu horních končetin pacienta,
- psychofarmaka, popřípadě jiné léčivé přípravky podávané parenterálně, které jsou vhodné k omezení volného pohybu pacienta při poskytování zdravotních služeb, pokud se nejedná o léčbu na žádost pacienta nebo soustavnou léčbu psychiatrické poruchy,
- nebo kombinace výše uvedených prostředků a postupů.

Právní rámec omezení v ČR

Omezení lze použít pouze tehdy, je-li účelem jejich použití

odvrácení bezprostředního ohrožení života, zdraví nebo bezpečnosti pacienta nebo jiných osob, a to pouze po dobu, po kterou trvají důvody jejich použití a poté, co byl neúspěšně použit mírnější postup,

než je použití omezovacích prostředků, s výjimkou případu, kdy použití mírnějšího postupu by zjevně nevedlo k dosažení účelu, přičemž musí být zvolen nejméně omezující prostředek odpovídající účelu jeho použití.

Právní rámec omezení v ČR

- Lékař vždy indikuje ALE…
- ZÁPIS DO DOKUMENTACE
- Monitoring pacienta

(Česko, 2011, § 39).

Guidelines, reviews…?

NICE National Institute for Health and Care Excellence

Search NICE...

Sign in

„Vždy pokud je to možné, vyhýbáme se použití omezující polohy na břiše.“

Quality statement 3: Physical health during and after	It does not specifically cover violence and aggression among people with a primary diagnosis of learning disability because this group has been covered in the quality standard on learning disability: behaviour

Alternativy omezení pacienta

- **Rozhodující roli v prevenci konfliktu tak sehrává především profesionální chování zdravotnického personálu.**

- Představa, že zdravotníci mají automaticky vrozenou schopnost empaticky komunikovat s pacienty, je mylná.

- Trénink, vědomost rizik, včasný kontakt Policie ČR

„Pokles úzkostné symptomatiky, agitovanosti či agresivity v klinickém sledování může být způsoben i jinými než farmakologickými faktory, např. tím, že pacienti si uvědomí, že je jim věnována pozornost, že se něco děje v jejich prospěch a že je jim poskytována pomoc.“

Vevera, Jan et al. “Diazepam i. m. – the Most Common, but Inappropriate Medication for Management of Acute Anxiety, Agitation and Aggression.” Ceska A Slovenska Neurologie A Neurochirurgie (2014): 760-764.

Verbal De-escalation of the Agitated Patient: Consensus Statement of the American Association for Emergency Psychiatry Project BETA De-escalation Workgroup

ARTICLES , REVIEW
PUBLISHED: SEPTEMBER 2011
DOI: 10.5811/WESTJEM.2011.9.6864

CITE

Knor J, Pekara J, Šeblová J, Peřan D, Cmorej P, Němcová J. Qualitative Research of Violent Incidents Toward Young Paramedics in the Czech Republic. West J Emerg Med. 2020 Feb 21;21(2):463-468. doi: 10.5811/westjem.2019.10.43919. PMID: 32191205; PMCID: PMC7081846.

Copy Download .nbib Format: NLM

4 tipy na závěr….

EMT

risk-assessment
by dr. roger almvik

Articles Blogs E-learning About Risk Assessment

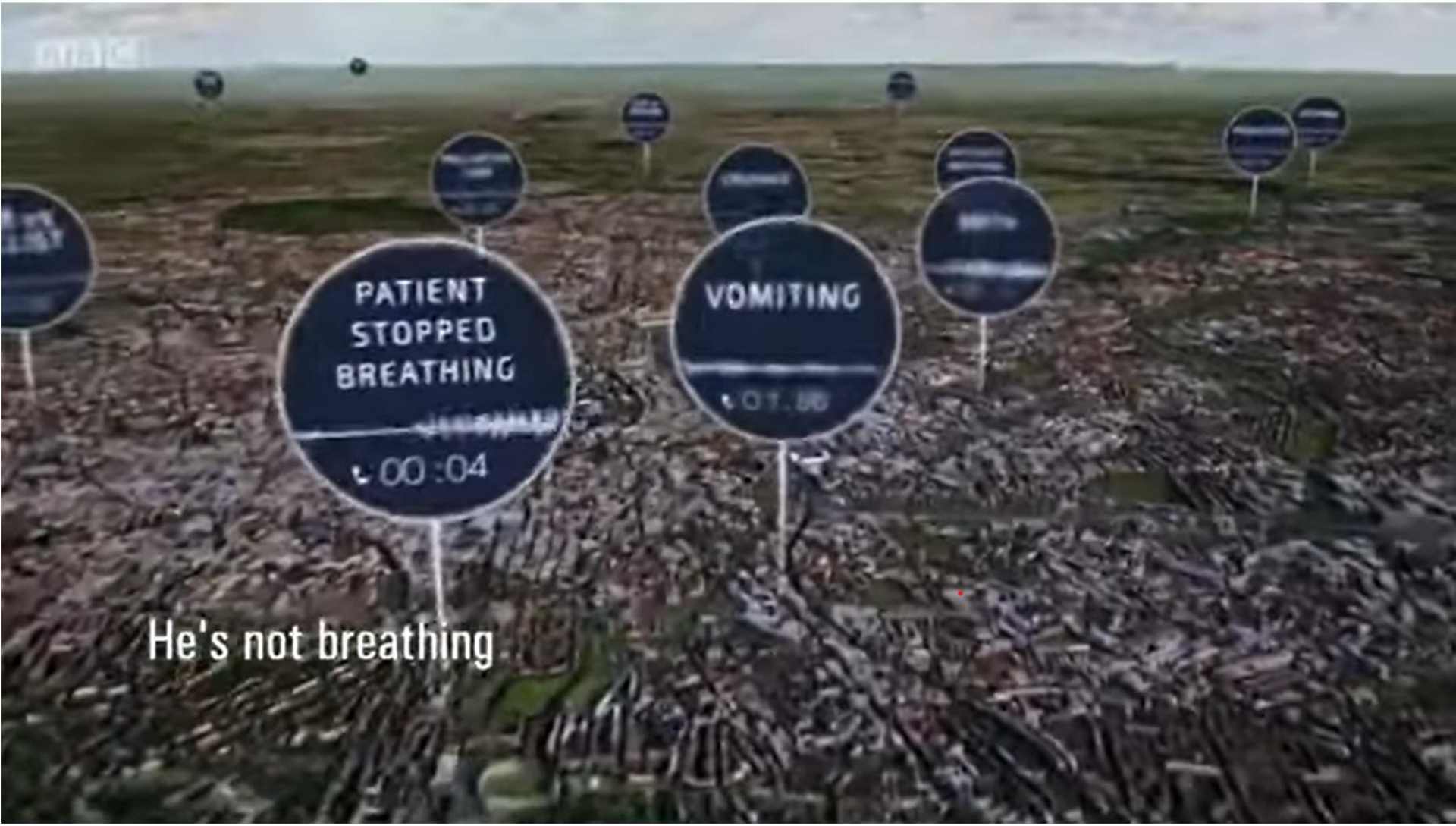
Norsk BVC
Dutch BVC
Svensk BVC
Croatian BVC
Polish BVC
French BVC
Swiss BVC
Finnish BVC
Greek BVC
Spanish BVC

Danish BVC
English BVC
Icelandic BVC
Malaysian BVC
Portuguese BVC
Italian BVC
Russian BVC
Japanese BVC
Czech BVC

The Broset Violence Checklist (BVC) is a 6-item checklist which assists in the prediction of imminent violent behaviour (24 hrs perspective).

Read articles About Risk Assessment

Supine position


PATIENT
STOPPED
BREATHING
00:04
VOMITING
He's not breathing

pekara@vszdrav.cz