

2. Setkání rozšířené Pracovní skupiny nutriční péče v onkologii při ČOS

Zápis

Datum: 19. ledna 2012 v Praze

Členové PSNPO

MUDr. Petr Beneš Nemocnice na Homolce, Praha, MUDr. Petra Holečková Ústav radiační onkologie, nemocnice Na Bulovce, Praha, Lenka Krčmová MOÚ Brno, MUDr. Viktor Maňásek, KOC Nový Jičín, MUDr. Gabriela Pazdřová Onkologická klinika VFN Praha, MUDr. Milana Šachlová CSc. et Ph.D. MOÚ Brno, Doc. MUDr. Miroslav Tomáška, CSc. Hematoonkologická klinika FN Brno-Bohunice

Účastníci a členové externí pracovní skupiny

MUDr. Věra Benešová, KOC Jihlava, MUDr. Vlastimila Čmejlová, KOC FN Motol Praha, MUDr. Zuzana Donátová, KOC FTN Praha, MUDr. Jana Dreslerová, KOC FN Plzeň, MUDr. Marek Sochor, KOC KN Liberec, MUDr. Šárka Lukešová, nemocnice Náchod, MUDr. Denisa Musilová a MUDr. Eva Čmuchařová, KOC FN Ústí nad Labem, MUDr. Taťána Šturmová, KOC nemocnice České Budějovice, doc. MUDr. Ladislav Slováček, Ph.D., KOC FN HK

Program:

1. Úvod a Činnost PSNPO v roce 2011

Dr. Maňásek přednesl souhrn cílů, aktivit a výsledků PSNPO v roce 2011.



2. Nutriční péče v NNB

Dr. Holečková seznámila účastníky s vývojem a současným stavem nutriční péče o onkologické pacienty ve FN.

- V roce 2011 byla pro lůžkovou část i pro potřeby ambulantní péče získána nutriční terapeutka.
- Elektivní zavedení PEG u pacientů s ca v oblasti hlavy a krku se již indikuje rutinně.
- V NNB jsou 2 onkologové s licenci F016
- Ve spolupráci s nemocnicí na Homolce získán grant AVKV zaměřený na zlepšení nutriční péče u ambulantních pacientů, kde je ve srovnání s lůžkovou částí řešení nutrice pacientů neuspokojivé.
- Dr. Holečková přednesla 2 kazuistiky úspěšné aplikace PEG u pacientů s ca jícnu.

3. Nutriční péče v KOC Nový Jičín

Dr. Maňásek shrnul vývoj nutriční péči na svém pracovišti za poslední 3 roky:

- Zlepšila se dostupnost lékaře nutricionisty, který je pro KOC k dispozici denně
- Získán úvazek nutriční terapeutky – pro hospitalizované i ambulantní pacienty denně
- Zavedl se ambulantní i hospitalizační screeningový dotazník nutričního rizika
- Možnost okamžité nutriční intervence, i za hospitalizace
- V KOC lékař onkolog, který dokončuje licenci F016

4. Výsledky celonárodního screeningu NutriAction a nutriční screening v MOÚ

Dr. Šachlová seznámila účastníky s výsledky NutriAction a se vývojem nutriční péče v MOÚ

- 58,1% vyšetřených onkologických pacientů je v nutričním riziku (z 4606 pacientů celkem)
- 20,2% pacientů je ve středním až extrémní nutričním riziku
- Pouze 9,1% pacientů je doporučena specializovaná nutriční péče
- V MOÚ lékař nutricionista dostupný na denní bázi
- Nutriční terapeutky omezeně k dispozici i pro ambulantní pacienty
- Nutriční screening na lůžku rutinně, v ambulancích nově zaveden v elektronické formě
- Edukace pacientů – k dispozici informační centrum s množstvím tištěných materiálů
- 3 lékaři neonkologové a 1 onkolog s F016 (pouze 2 ordinují pro ambulantní pacienty)

5. Edukace pacientů

Doc. Tomáška přednesl sdělení o vědecky podložené prospěšnosti dietní rady a sippingu u onkologických pacientů a seznámil účastníky s připravovanými edukačními materiály PSNPO pro pacienty

- Nutriční doporučení – materiál, který přímo navazuje na výsledky dotazníku nutričního rizika (http://www.linkos.cz/files/Dotaznik_nutricniho_rizika.pdf) a poskytuje pacientovi základní doporučení vzhledem k aktuálnímu nutričnímu stavu
- Výživná diety pro onkologické pacienty – obsahuje podrobné informace o možnostech fortifikace běžné stravy pro pacienty v různých fázích onkologické léčby
- Tekutá enterální výživa k popíjení – informace pro pacienty o výhodách, zásadách správného užívání a o dostupných řadách sippingu
- **Komentáře k materiálům budou zaslány do konce měsíce dr. Maňáskovi a finální verze materiálů bude po té rozeslána k dispozici všem a publikována na odborném i patientském linkosu**

6. Diskuse – nutriční péče na pracovištích účastníků

Dr. Beneš moderoval diskusi účastníků o stavu a vývoji nutriční péče na jednotlivých pracovištích.

Závěry:

- Zajištění nutriční péče je nezbytné pro akreditaci KOC
- Většina účastníků se shodla, že v roce 2011 došlo k pozitivnímu posunu vnímání důležitosti nutriční péče na vlastních pracovištích
- Kromě 1 KOC se všechna pracoviště zúčastnila screeningového týdne NutriAction, ale pouze na některých pracovištích se v ambulantním screeningu pokračuje
- Všechna pracoviště spolupracují s nutriční ambulancí, intenzita spolupráce je však suboptimální. V některých případech jsou dlouhé objednací doby.
- Na některých pracovištích došlo k většímu zapojení nutričních terapeutů, ale převážně pro lůžka, minimálně pro ambulance
- Obecně je nutriční péče lépe zajištěna u hospitalizovaných pacientů
- Na většině pracovišť je onkolog ve výcviku pro licenci F016

Setkání bylo podpořeno edukačním grantem