

Wytyczne zostały opracowane we współpracy z Konsultantami Krajowymi w dziedzinie: pielęgniarstwa opieki długoterminowej, medycyny paliatywnej, pielęgniarstwa opieki paliatywnej.

Zalecenia w zakresie świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej, oraz opieki paliatywnej i hospicyjnej, realizowanych w warunkach domowych.

Na bazie dotychczasowej oceny stanu wydolności pacjenta określanego jako stabilny i nie wymagającego intensywnych działań ze strony personelu medycznego proponujemy i zalecamy:

- wprowadzenie wizyt w pielęgniarstwie długoterminowym domowym, wobec każdego pacjenta w formie codziennego kontaktu telefonicznego z pacjentem lub opiekunem faktycznym. W uzasadnionych przypadkach, w miarę możliwości technicznych danego ośrodka, proponowana jest wideokonsultacja.
- wprowadzenie porad i wizyt wobec każdego pacjenta objętego domową opieką paliatywną i hospicyjną, w formie kontaktu telefonicznego z pacjentem lub opiekunem faktycznym, co najmniej 2 razy w ciągu tygodnia, oraz zapewnienie całodobowego dostępu do świadczeń.
- wprowadzenie porad i wizyt w formie kontaktu telefonicznego z pacjentem w ramach poradni medycyny paliatywnej, dla pacjentów objętych już opieką do 2 razy w ciągu tygodnia.

W sytuacjach wymagających odbycia wizyty poprzez bezpośredni kontakt z pacjentem zalecane jest zachowanie szczególnej ostrożności w przypadku, gdy pacjent lub członek rodziny opiekujący się pacjentem, zgłasza objawy infekcji dróg oddechowych. Rekomendujemy wówczas zabezpieczenie się w środki ochrony osobistej, czyli rękawiczki, fartuch i maskę jednorazowego użytku.

Algorytm postępowania

- 1- zbierz wywiad i oceń, czy stan pacjenta jest stabilny i pozwala na odstępnie od wizyty w domu chorego, w zamian za udzielenie teleporady
- 2- poinformuj pacjenta o możliwości udzielania świadczenia za pomocą teleporady, bądź o ile to jest możliwe wideokonsultacji,
- 3- ustal dogodne godziny w których pacjent lub jego opiekun będzie dostępny przy telefonie,
- 4- poinformuj pacjenta o konieczności zgłaszania objawów wymagających wizyty domowej,
- 5- umieść informację o wykonanej teleporadzie/wideokonsultacji w indywidualnej dokumentacji chorego.

Jeżeli konieczna jest wizyta domowa:

- 1- zbierz wywiad – zapytaj pacjenta, czy występują u chorego, lub u osób z którymi mieszka, następujące objawy: gorączka, kaszel, duszności, bóle mięśni.
- 2- W przypadku pozytywnej odpowiedzi na jedno z powyższych pytań przed wizytą zabezpiecz się w środki ochrony osobistej (rękawiczki, fartuch i maseczkę jednorazowego użytku).
- 3- Podczas wizyty zachowaj ostrożność.

- 4- W przypadku, kiedy stan pacjenta wskazuje na możliwość zakażenia SARS-CoV-2, należy, oprócz zachowania szczególnej ostrożności, w trybie natychmiastowym zgłosić ten fakt do właściwego, ze względu na miejsce podejrzenia, Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego.

Wywiad epidemiologiczny dotyczący rozprzestrzeniania się koronawirusa SARS-CoV-2

1. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał Pan/Pani kontakt z osobą, u której zostało potwierdzone zakażenie koronawirusem lub inną infekcją grypopochodną?
2. Czy w okresie ostatnich 14 dni miał Pan/Pani kontakt z osobą, która została poddana kwarantannie lub zalecono izolację w domu?
3. Czy występują u Pana/Pani objawy: gorączka powyżej 38°C, kaszel, uczucie duszności?

W przypadku uzyskania chociaż jednej odpowiedzi twierdzącej zachowaj szczególną ostrożność epidemiologiczną podczas wizyty domowej