

DALŠÍ FAKTA O DĚTSKÉ PALIATIVNÍ PÉČI

- **Správné léčení symptomů onemocnění vede k výraznému zlepšení kvality života nemocného dítěte. Může si to vyžádat i nasazení opioidů.**
- **Dětská paliativní péče je vždy přizpůsobena jedinečné úrovni tělesného, psychosociálního, rozumového a duchovního vývoje každého dítěte.**
- **Základem dětské paliativní péče je citlivá, a otevřená komunikace odpovídající věku dítěte.**
- **Nejlepších výsledků dosahuje paliativní péče tehdy, je-li poskytována dobře koordinovaným multidisciplinárním týmem, jehož členové navzájem spolupracují v nejlepším zájmu dítěte a jeho rodiny.**

TŘI NEJČASTĚJŠÍ MÝTY

MÝTUS 1

U novorozenců a velmi malých dětí je obtížné posoudit míru bolesti, kterou prožívají, a nasazení opioidů k léčbě chronické bolesti není v jejich případech bezpečné.

MÝTUS 2

S dítětem je možné zacházet jako s malým dospělým.

MÝTUS 3

Děti nevědí, že umírají, dokud jim to neřekneme.



Vyvracíme mýty o dětské hospicové a paliativní péči

E-LEARNINGOVÉ KURZY ICPCN

Rozšířte své znalosti v oblasti Dětské paliativní péče absolvováním některého z následujících e-learningových modulů, jež jsou ZDARMA a v deseti jazycích k dispozici na webových stránkách ICPCN.
www.icpcn.org

- **Úvod do dětské paliativní péče**
- **Směrnice WHO pro léčbu chronické bolesti u dětí**
- **Komunikace s dětmi**
- **Vývoj dítěte a hra**
- **Péče v konci života**
- **Zármutek a truchlení**

(Tyto moduly jsou k dispozici v angličtině, španělštině, francouzštině, portugalskéštině, ruštině, srbštině, češtině atd..)

VZDĚLÁVÁNÍ V DĚTSKÉ PALIATIVNÍ PÉČI V ČR

Sekce dětské paliativní péče ČSPM nabízí vzdělávání v dětské paliativní péči v češtině přizpůsobené situaci v České republice. Pravidelně vypisujeme třídní kurzy Úvod do dětské paliativní péče a rovněž celoroční kurz Etického poradenství. Kurzy je možné zajistit i na klíč.

SLEDUJTE AKTIVITY SEKCE DĚTSKÉ PALIATIVNÍ PÉČE ČSPM

více informací naleznete:

www.detska.paliativnimediceina.cz



sledujte nás na facebooku
www.facebook.com/detskapaliativnipec

MÝTY & FAKTA V DĚTSKÉ PALIATIVNÍ PÉČI

MEZINÁRODNÍ SÍŤ NA PODPORU DĚTSKÉ PALIATIVNÍ PÉČE – ICPCN



**česká společnost
paliativní medicíny**
České lékařské společnosti
Jana Evangelisty Purkyně



icpcn

international children's palliative care network

www.detska.paliativnimediceina.cz
www.facebook.com/detskapaliativnipec

VYVRACÍME MÝTY O DĚTSKÉ HOSPICOVÉ A PALIATIVNÍ PÉČI

MÝTUS 1

U novorozenců a velmi malých dětí je obtížné posoudit míru bolesti, kterou prožívají, a nasazení opioidů k léčbě chronické bolesti není v jejich případě bezpečné.

FAKTA

Bolest vnímají i novorozenci a velmi malé děti, a to dokonce už během svého nitroděložního vývoje. Bolestivý zážitek z raného dětství zůstává zapsán v psychice jedince a může trvale formovat a ovlivňovat způsob, jakým pak dotyčný člověk reaguje na bolestivé podněty.

Existuje celá řada snadno dostupných nástrojů a metod k posuzování bolesti u malých dětí a novorozenců. U dětí v předřečovém období a u dětí, které nejsou schopny verbální komunikace, se při posuzování bolesti sleduje pláč dítěte, výraz tváře, pohyby těla a monitorují se vitální funkce dítěte.

Mnoho zdravotníků na celém světě se stále domnívá, že novorozencům a malým dětem není bezpečné podávat opioidy, jako je kupříkladu morfin. Při správném dávkování je ale možné a vhodné užívat opioidy k léčbě středně silných až silných chronických bolestí i u dětí, včetně novorozenců. Nenasazení opioidů dítěti, které je potřebová, je možné považovat za týrání!

MÝTUS 2

S dítětem je možné zacházet jako s malým dospělým.

FAKTA

Mezi paliativní péčí o děti a paliativní péčí o dospělé existuje řada podstatných rozdílů; ty nejvýznamnější jsou shrnuty v **následujících bodech**:

- **Způsob, jakým děti chápou nemoc, smrt a umírání, je jiný než u dospělých; s přibývajícím věkem dítěte se navíc neustále vyvíjí.**
- **Jiný je i způsob dětské komunikace – důležité místo v něm zaujímá hra. Děti často nedokáží své potřeby a svá přání vyjádřit slovy. O děti by se tudíž měli starat lidé, kteří rozumějí tomu, jak děti komunikují.**
- **Přístup k dětem a jejich léčba se musí průběžně přizpůsobovat probíhajícím změnám – musí odpovídat jak tělesnému růstu dítěte, tak aktuální úrovni jeho chápání a stupni vývoje.**
- **Děti mají právo na hru a na dostatek vývojových podnětů a mají rovněž právo pokračovat ve vzdělávání – a to bez ohledu na své onemocnění a jeho prognózu.**

MÝTUS 3

Děti nevědí, že umírají, dokud jim to neřekneme.

FAKTA

Rodiče mají přirozenou tendenci chránit své děti před bolestnou pravdou. Praxe ale ukazuje, že mnohé děti, jimž jsou více než tři roky, často intuitivně poznají, že umírají. Přejí si znát pravdu a vítají možnost dát najevo, na co myslí a co je v této souvislosti napadá.

Často ale o svých starostech a obavách nemluví, protože chtějí své rodiče a pečovatele ušetřit bolesti a rozrušení, které s sebou konverzace tohoto druhu přináší. Vzájemné mlčení, označované jako spiknutí ticha, však může velmi nepříznivě poznamenat fyzickou a emoční pohodu dítěte.



DEFINICE

Světová zdravotnická organizace (WHO) definuje dětskou paliativní péči takto: Paliativní péče o děti je sice v mnohém blízká paliativní péči o dospělé, představuje však specifickou oblast. Dětská paliativní péče je aktivní a komplexní péčí o somatickou, psychickou a spirituální dimenzi nemocného dítěte a zahrnuje také podporu rodiny. Tato péče začíná v okamžiku stanovení diagnózy nemoci a pokračuje bez ohledu na to, zda je dítěti zároveň poskytována léčba zaměřená na diagnostikované onemocnění. Poskytovatelé zdravotní péče musí vyhodnocovat a mírnit fyzické, psychické a sociální strádání dítěte. Efektivní paliativní péče vyžaduje široký multidisciplinární přístup, který začleňuje rodinu dítěte a využívá také dostupných komunitních zdrojů; tato péče může být úspěšně realizována i s limitovanými prostředky. Paliativní péče může být poskytována na všech úrovních zdravotní péče i v domácím prostředí dítěte.