

DZS 2012



MUDr. Peter Lipták (SSVPS SLS)
Vysoké Tatry 13.10.2012

DZS 2012

Zameranie na:

1. edukáciu pacientov

2. zbieranie epidemiologických dát z ambulancií VL



Dni srdca 2012

NECHOĎTE NA LSPP - VOLAJTE RZP (155, 112)!



Zo stanoviska výboru SSVPL SLS k LSPP z 15.2.2010:

„I. V súčasnosti je LSPP zbytočná služba. Lekársku službu prvej pomoci považujeme dnes za nadbytočnú zložku poskytovania všeobecnej ambulantnej starostlivosti, dokonca si dovoľme tvrdiť, že do jej poskytovania vnáša prvky dezorganizácie.“

1. LSPP už neposkytuje prvú pomoc pri neodkladných stavoch. Z odborného hľadiska nie je už dnes prípustné, aby LSPP poskytovala občanom prvú pomoc pri neodkladných stavoch. Práve na toto historicky vznikla LSPP, ale dnes túto svoju základnú funkciu už stratila, pretože dnes na riešenie neodkladných stavov slúži hustá sieť RZP a CP nemocníc s podstatne lepšimi výsledkami. **Práve podstatne horšie výsledky pacientov s akútnymi život ohrožujúcimi stavmi, ktorí zo zotrvačnosti vyhľadali prvú pomoc na LSPP a stratili tak dôležitý časový priestor prvej zlatej hodiny po infarkte, po cievnej mozgovej príhode, po akútnej embolizácii atď. by mali nútiť kompetentných neváhať a okamžite zrušiť LSPP.**

Na podporu Svetového dňa srdca 2012, ktorý je 29. septembra 2012, organizuje SSVPL SLS už 4. ročník svojho vzdelávacieho projektu. Pripravili sme ho ako projekt premostujúci aktivity vo svete a na Slovensku a pokračujúci kontinuálne do našej každodennej práce v ambulanciách. Kardiovaskulárnym pacientom sa venujeme každý deň. V sieti viac ako 2000 ambulancií VL na Slovensku všeobecní lekári vysvetľujú dôležitosť kardiovaskulárnej prevencie, zdravého stravovania a zdravého pohybu pre zachovanie srdcovocievneho zdravia svojich pacientov po celý rok. Každý pacient má svojho všeobecného lekára a tak uvedomenie si dostupnosti prevencie a informácií o správnej životospráve v ambulanciách praktikov je pre zdravie populácie veľmi významné. V edukácii pacientov je veľmi dôležité aby ľudia zistili, že absolvovanie preventívnej prehliadky u všeobecného lekára v intervale 1x za dva roky je poistkou zdravia. **Tento rok bude zameraný na prvé príznaky AIM, ktoré by mal byť schopný rozpoznať každý pacient, alebo jeho rodina čo najskôr. Kampaň sa nesie v duchu hesla: Nechoďte na LSPP, volajte RZP (tel. 155 alebo 112).** Je potrebné aby každý na Slovensku vedel, že po vzniku akútneho infarktu alebo mozgovej cievnej príhody môžu rozhodovať sekundy a minúty či vôbec a ako pacient prežije a je potrebné aby pacienti nehľadali pomoc na LSPP ale volali pri prvých príznakoch RZP. Každý pacient by mal poznať prvé príznaky akútneho cievneho ochorenia a v takomto prípade neváhať a hneď kontaktovať RZP.

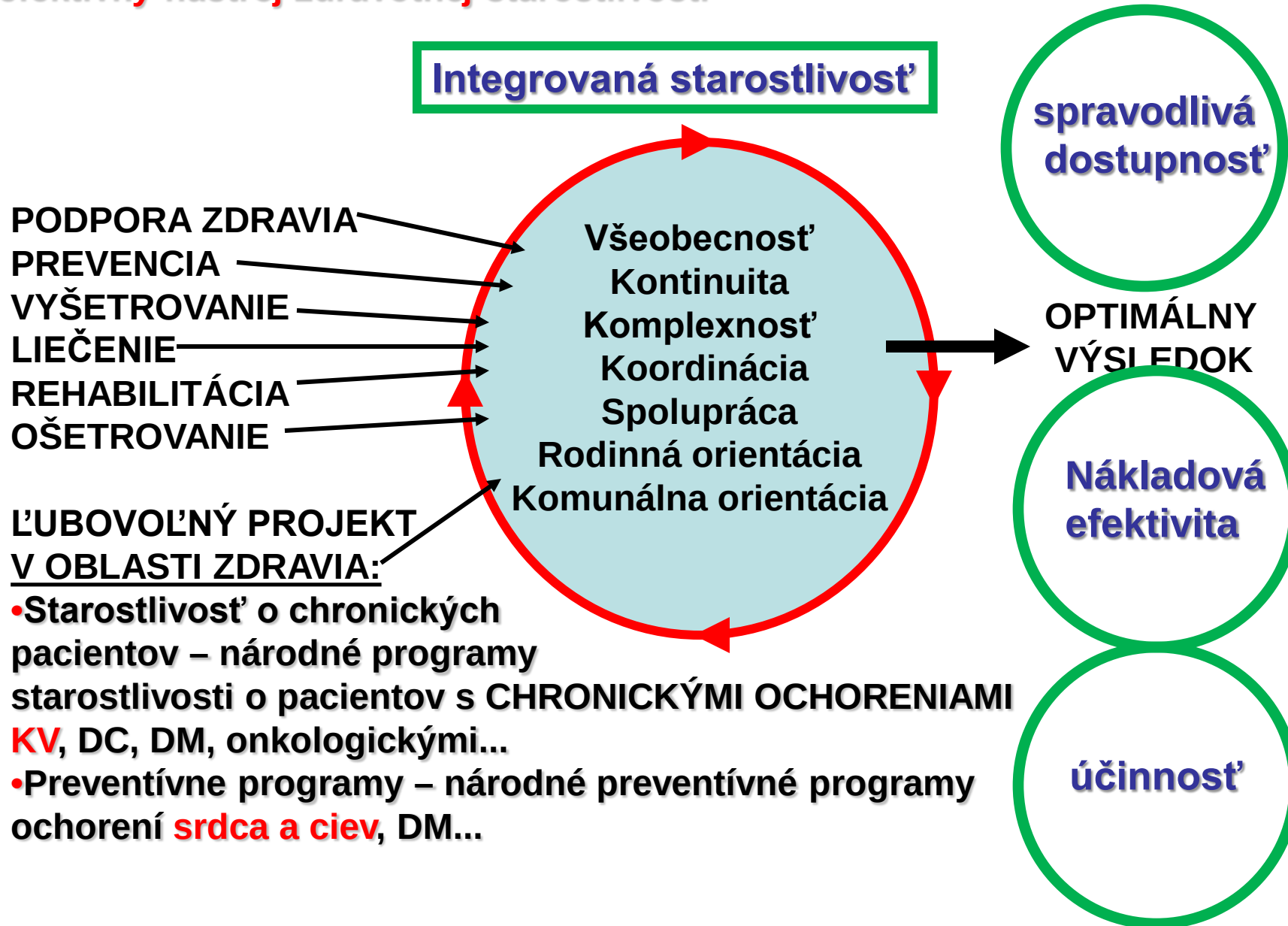
Organizačné detaily projektu:

1. V tomto čísle VP sú edukačné materiály s odporúčanou životosprávou.
2. Účastníci projektu budú systematicky edukovať pacientov o zdravej životospráve a o prvých príznakoch akútneho KV ochorenia a poučia ich, aby už pri prvých príznakoch volali RZP, aby sa nestratil drahocenný čas prvej „zlatej hodinky“ a tak sa dostali čo najrýchlejšie cestou RZP na príslušnú koronárnu jednotku, kde im bude poskytnutá trombolýza, alebo iný lekársky zákrok zameraný na otvorenie koronárnych ciev. Je potrebné poučiť pacientov, že chodiť na LSPP je zbytočné zdržanie a dokonca môže byť nebezpečné.
3. Súčasťou tohto čísla je dotazník pre VL, ktorý vyplňte a zašlite do 6.10.2012 na adresu SSVPL SLS – Námestie SNP 10, 814 66 Bratislava, teda tak, aby ste stihli zlosovanie, ktoré uskutočníme na XXXIII výročnej konferencii SSVPL SLS v rámci kardiovaskulárneho workshopu v sobotu 13.10.2012.

Sú pre vás pripravené POCT prístroje BeneCheck na stanovenie glykémie a cholesterolu v ambulancií a potom ďalšie malé lekárske prístroje (fonendoskopy, tlakomery, oxymetre). Tešíme sa že získame údaje o vašej práci v ambulanciách v rámci KV prevencie a tiež, že sa nám podari poučiť o správnom postupe, v prípade akútneho kardiovaskulárneho infarktu, čo najviac pacientov.

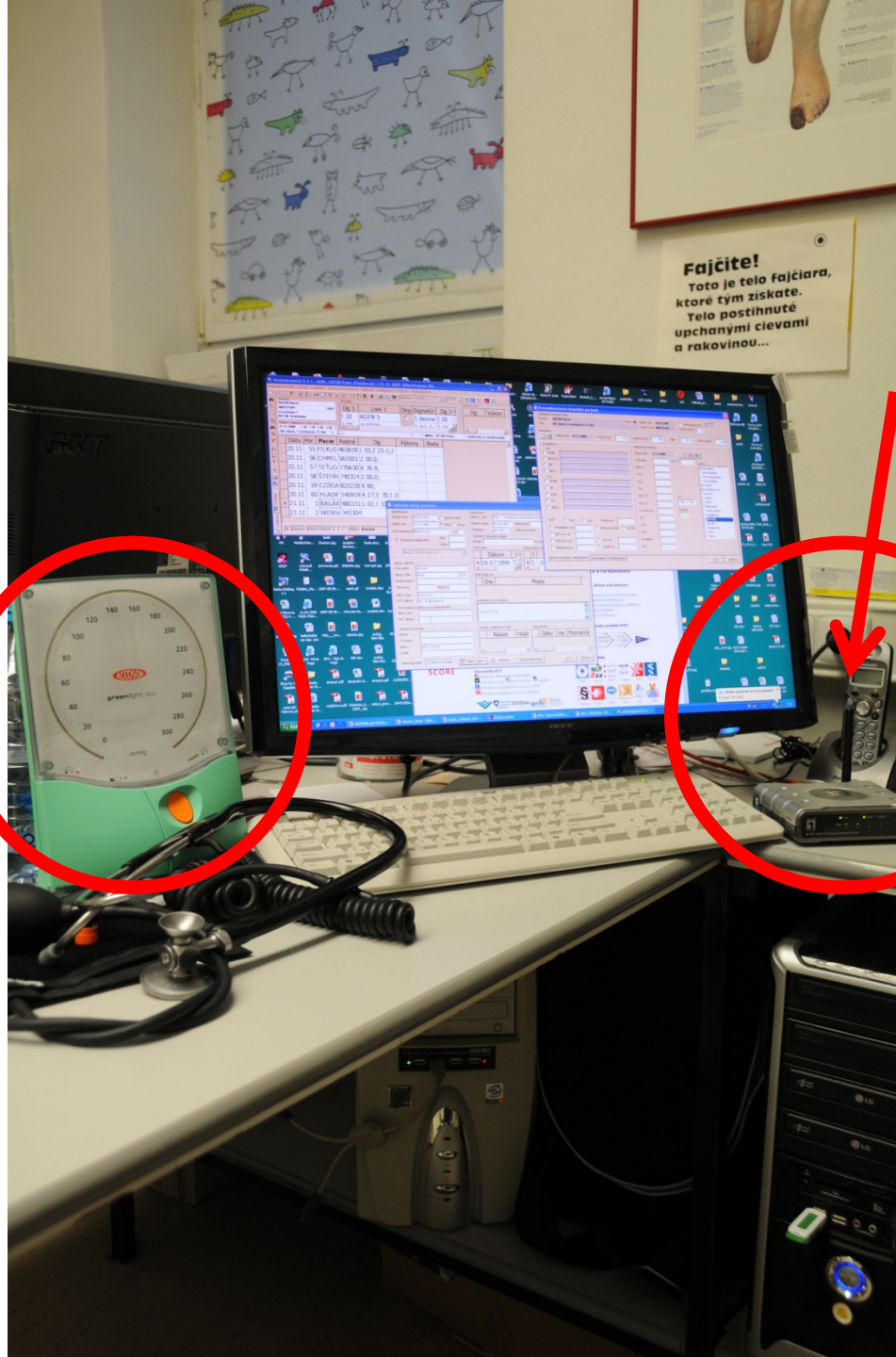
Primárna zdravotná starostlivosť', všeobecné lekárstvo –

- efektívny nástroj zdravotnej starostlivosti



Sieť VLD na Slovensku





Preventívna karta dospelého pacienta

Základná charakteristika

Pacient: **BAGÁR Karol**

Pohl.: **M** Dátum nar.: **31.03.1948**

Menopauza od r.

Vek: **60 rokov, 7 mesiacov a 21 dní**

Rodné číslo: **480331/755**

Fajč [ks/deň]

Biometria



Dátum mer.: **21.11.2008**

Výška [cm]

Hmotnosť kg

BMI

Obvod pása

Anamnéza

RA:

☒ NCMP

☒ IM+ICHS

☒ DM

☒ Štít. Ž.

OA:

☐ NCMP

☐ IM

☐ ICHS

☒ HT

☒ Štít. Ž.

HLP: ☒ Chol. ☒ TAG Liečba od:

☒ Prediabetes od ☐ tehotenský DM ☐ KS DM

☐ DM Typ I. od

☒ DM Typ II. od ☒ PAD od

☐ Endokrinológ od ☒ Inzulín od

Namerané hodnoty

Dátum mer.: **21.11.2008**

Glykémia:

OGTT:

HbA1C:

TSH:

TAG:

TCh:

HDL Ch:

LDL Ch:

K. močová:

CK:

ALT:

AST:

Kreatinín:

GF:

TK:

SCORE:

Liečba

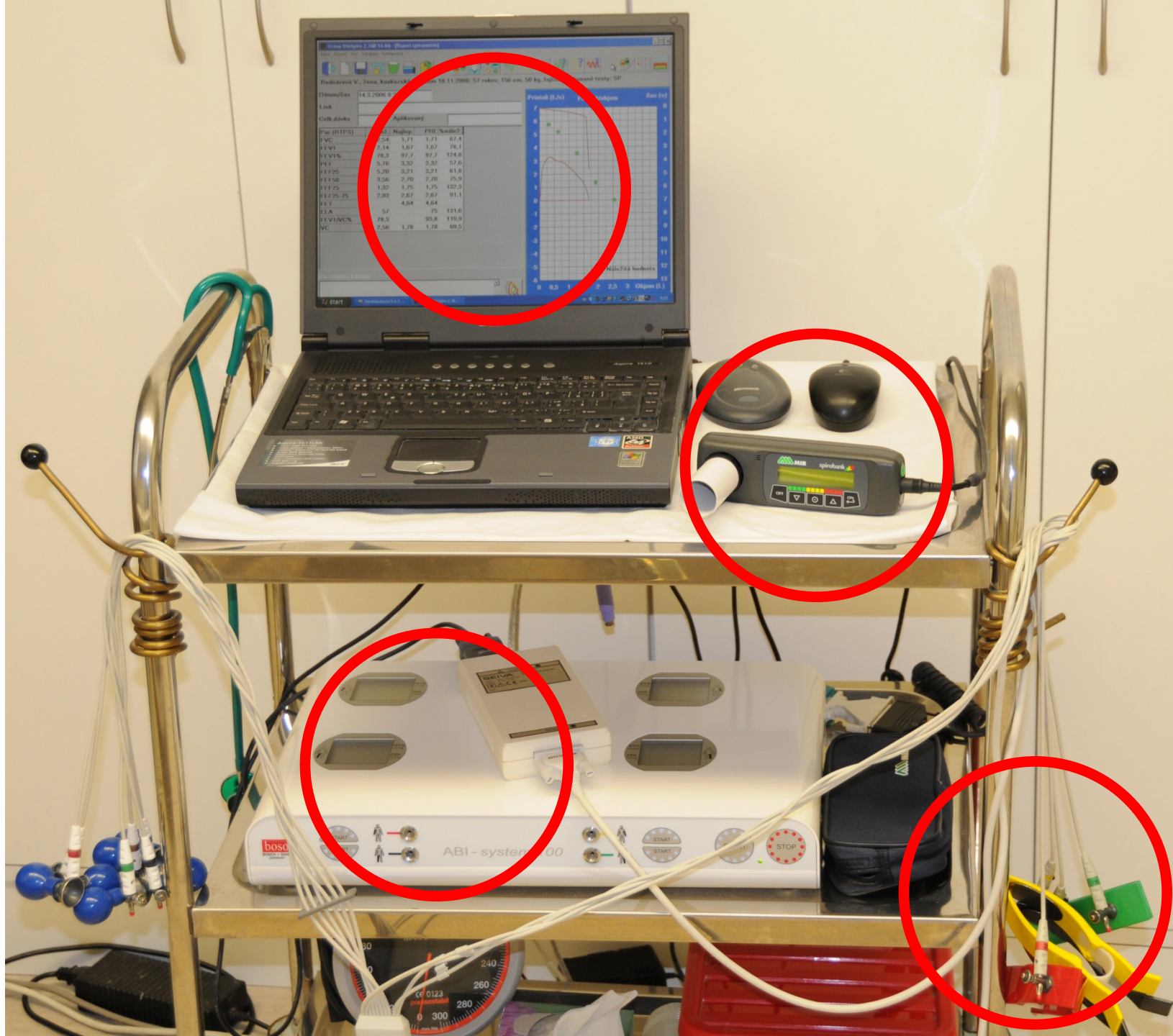
- ☒ Diuretikum
- ☐ Beta blokátor
- ☒ CA Antagonista
- ☒ ACE Inhibitor
- ☐ Sartan
- ☒ Centrálne AH
- ☐ Iné AH
- ☒ Statin
- ☒ Fibrat
- ☒ Metformin
- ☐ Sulfonylurea
- ☐ Pioglitazón
- ☐ Iné PAD
- ☒ Inzulín
- ☒ Allopurinol
- ☒ ASA
- ☐ Plavix

Mierne znížené GF (60-90):
Pacient má zvýšené KV riziko

Kardiovaskulárna / Metabolická Onkologická Infektologická

OK

Storno



Zdravotný systém

