



Актуальные вопросы профилактики, выявления, диагностики  
и лечения туберкулеза  
26.03.2024 г.



# ОСОБЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА ПАЦИЕНТАМ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ

Старшая медицинская сестра  
Туберкулезного стационарного отделения №1  
ГБУЗ «Самарский областной клинический противотуберкулезный  
диспансер им. Н.В. Постникова»  
Васильева Л.А.



# Паллиативная медицинская помощь

➤ **Паллиативная помощь** (по определению ВОЗ) – это активная всеобъемлющая помощь пациентам с прогрессирующими заболеваниями в терминальных стадиях развития

Из Федерального закона 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 06.03.2019 года №18-ФЗ « О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» **по вопросам оказания паллиативной помощи** »:

- ❑ *Паллиативная медицинская помощь* представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.
- ❑ *Паллиативная медицинская помощь* может оказываться в амбулаторных условиях и стационарных условиях медицинскими работниками, прошедшими обучение по оказанию такой помощи.

# Паллиативная медицинская помощь

## Происхождение термина

**Паллиатив**  
(от латин. palliatus) -  
дающий временное  
облегчение болезни,  
но не излечивающий



# Паллиативная медицинская помощь

**Цель паллиативной помощи** - достижение возможно наилучшего качества жизни пациентов и членов их семей.

Каждый человек имеет право на уважение, лечение и достойные условия жизни и смерти. Даже тогда, когда возможности интенсивного лечения исчерпаны и излечение бесперспективно, человек не должен оставаться без помощи и поддержки.



# Паллиативная помощь больным туберкулезом

**это комплекс мер по отношению к больным, страдающим неизлечимой формой туберкулеза и ТБ/ВИЧ/СПИД, а также членам их семей, с целью облегчения физических, психических, душевных и социальных страданий у больных туберкулезом**



# Паллиативная помощь больным туберкулезом

- ❑ Туберкулез считается излечимым заболеванием.
- ❑ К сожалению, туберкулез является основной причиной смерти пациентов, зараженных ВИЧ-инфекцией.
- ❑ Это делает инфекционный контроль, интенсивные эпидемиологические обследования, профилактическую терапию изониазидом и поддерживающие меры в ходе лечения особенно важными для контролирования заболеваемости туберкулезом среди населения.
- ❑ Также чрезвычайно важно обеспечивать достойный уход за пациентами на запущенных стадиях туберкулеза, умирающими от коинфекции, уделяя особое внимание снятию болезненных симптомов и оказанию эмоциональной и духовной поддержки

# Паллиативная помощь больным туберкулезом

18 ноября 2022 года вышел приказ главного врача ГБУЗ «СОКПТД» - « Об утверждении Положения « О Туберкулезном отделении паллиативной медицинской помощи №1 ГБУЗ «СОКПТД».

Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями:

- ❑ Федерального закона от 21.11.2011г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- ❑ Федерального Закона от 18.06.2001г №77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации»
- ❑ Федерального закона от 30.03.1999г №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
- ❑ Приказа Минздрава России от 15.11.2012г №932н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом»
- ❑ Клиническими рекомендациями «Туберкулез у взрослых», 2022г
- ❑ Федеральными клиническими рекомендациями по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза у больных ВИЧ-инфекцией, 2016г

# Паллиативная помощь больным туберкулезом

Настоящее Положение разработано в соответствии с требованиями:

- ❑ Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.05.2019г №345н\372н « Об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья»
- ❑ Приказа Министерства здравоохранения Самарской области от 27.12.2012г №777 « Об организации оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Самарской области».
- ❑ Туберкулезное отделение паллиативной медицинской помощи №1 (ТОПМП) развернуто на 25 коек. Оснащение Отделения осуществляется в соответствии со стандартом оснащения отделения паллиативной медицинской помощи взрослым за счет средств ГБУЗ «СОКПТД».



# Отделение паллиативной помощи больным туберкулезом

Отделение паллиативной помощи развернуто на 25 коек. Оно имеет:

- ❑ 6 палат, оснащенных индивидуальными точками централизованной подачи кислорода,
- ❑ процедурный кабинет,
- ❑ изолятор,
- ❑ кабинет заведующего отделением,
- ❑ ординаторскую,
- ❑ кабинеты старшей медсестры ,
- ❑ сестры-хозяйки,
- ❑ сестринскую,
- ❑ санитарную комнаты,
- ❑ душевую,
- ❑ туалет.



# Штатное расписание паллиативного отделения ( 25 коек)

№ п\п	Наименование должности	Количество должностей
1	Заведующий отделением - врач - торакальный хирург	0,5
2	Врач по паллиативной медицинской помощи	1,0
3	Врач – фтизиатр	1,0
4	Врач - торакальный хирург	1,0
5	Врач-анестезиолог-реаниматолог	0,25
6	Врач-терапевт	0,5
7	Старшая медицинская сестра	1,0
8	Медицинская сестра палатная (постовая)	13,0
9	Медицинская сестра процедурной	1,0
10	Сестра-хозяйка	1,0
11	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	6,0
12	Санитарка	5,0
13	ИТОГО:	31,25
14	Врачей	4,25
15	Среднего персонала	15,0
16	Младшего персонала	12,0

# Отделение паллиативной помощи больным туберкулезом

## Цели отделения:

- создание оптимальных условий для больных туберкулезом, имеющих временные выраженные нарушения физических и\или психических функций и ограниченную способность к самообслуживанию, оказание им паллиативной помощи.



# Отделение паллиативной помощи больным туберкулезом

## Задачи отделения:

- ❑ повышение доступности медицинской помощи, оказываемой в стационарных условиях, больным с некурабельными состояниями, развившимися на фоне туберкулеза,
- ❑ улучшение оказания им медицинской помощи при ухудшении общего состояния, физической и\или когнитивной функции на фоне прогрессирования неизлечимого заболевания и неблагоприятный прогноз развития заболевания, несмотря на оптимально проводимое специализированное лечение;
- ❑ снижение функциональной активности пациента, определенной с использованием унифицированных систем оценки функциональной активности.

Оказание специализированной паллиативной помощи, включающей в себя:

- ❑ проведение интенсивной фазы противотуберкулезной химиотерапии;

# Отделение паллиативной помощи больным туберкулезом

## Задачи отделения:

- ❑ применение интенсивных и инвазивных методов лечения больным с туберкулезом органов дыхания (ТОД) - клапанная бронхоблокация – КББ, наложение пневмоперитонеума –РР и искусственного пневмоторакса – ИП;
- ❑ оказание хирургической помощи больным туберкулезом;
- ❑ внедрение в клиническую практику современных медицинских технологий.

Лечение сопутствующей патологии, включая хронический болевой синдром, в том числе с назначением наркотических и психотропных веществ списка II и III Перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в РФ.

Оказание психологической помощи больным и членам их семей.

Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и стойкой утраты трудоспособности.

## Основные медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской специализированной помощи взрослым в отделении

- ❑ Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью \ туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью при неэффективности 2 курсов полноценной контролируемой химиотерапии.
- ❑ Туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью \ туберкулез с широкой лекарственной устойчивостью после двукратного прерывания лечения при сохранении бактериовыделения, определяемого методом посева или двукратной микроскопической мокроты.
- ❑ Фиброзно-кавернозный туберкулез легких, цирротический туберкулез легких независимо от лекарственной чувствительности микобактерии туберкулеза при отсутствии эффективности терапевтического лечения и невозможности выполнить хирургическое вмешательство по тяжести состояния основного заболевания, в том числе осложнений туберкулеза (сердечно-сосудистая недостаточность, амилоидоз внутренних органов, поражение костей) или при наличии тяжелых сопутствующих поражений.

## **Основные медицинские показания к оказанию паллиативной медицинской специализированной помощи взрослым в отделении**

- Генерализованный туберкулез и отказ от высокоактивной антиретровирусной терапии у больных с сочетанием туберкулеза и ВИЧ-инфекции.
- Тяжелые проявления сопутствующих заболеваний у больных туберкулезом, требующие симптоматического лечения.
- Режим работы круглосуточный, круглогодичный. Госпитализация в Отделение осуществляется круглосуточно в плановом и экстренном порядке.
- Лечебное питание в Отделении организуется в соответствии с нормативными требованиями к лечебному питанию.

# Противопоказания для лечения в отделении

---

- ❑ Острые инфекционные заболевания
- ❑ Агрессивный тип нарушения высших психических функций, представляющий опасность для окружающих.



## **Отделение осуществляет следующие функции:**

- Оказание паллиативной специализированной медицинской помощи в стационарных условиях.**
- Лечение болевого синдрома и других тяжелых проявлений заболевания.**
- Назначение лекарственных препаратов, в том числе наркотических лекарственных препаратов и психотропных лекарственных препаратов.**
- Организация консультаций пациента врачом-специалистом по профилю основного заболевания и врачами других специальностей.**
- Оказание консультативной и организационно-методической помощи врачам-специалистам по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи взрослым.**
- Оказание психологической помощи пациентам, нуждающимся в паллиативной медицинской помощи, их родственникам и иным членам семьи или законным представителям**

## Отделение осуществляет следующие функции:

- ❑ Обучение пациента, его законного представителя, родственников, иных лиц, осуществляющих уход за пациентом, мероприятиям по уходу.
- ❑ Осуществление учета пациентов, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи, с применением медицинской информационной системы медицинской организации.
- ❑ Представление отчетности, сбор и представление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения.
- ❑ Взаимодействие с организациями социального обслуживания, общественными объединениями, иными некоммерческими организациями, осуществляющими свою деятельность в сфере охраны здоровья.
- ❑ Обеспечение преемственности в оказании паллиативной специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях.

# Отделение паллиативной помощи больным туберкулезом

- ❑ Паллиативная специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами - анестезиологом-реаниматологом, терапевтом, врачом-фтизиатром. Лечащим врачом в Отделении является врач-специалист фтизиатр.
- ❑ При дестабилизации состояния пациента, возникновении жизнеугрожающих состояний к лечению привлекается врач анестезиолог-реаниматолог, врач-терапевт с целью коррекции сопутствующих терапевтических заболеваний, психолог. Консультации узких специалистов проводятся по показаниям в Отделении. При возникновении экстренной необходимости и в других ЛПУ г.Самары.
- ❑ Контролируемое лечение проводится в соответствии с действующими нормативными требованиями.
- ❑ Пребывание пациентов в Отделении определяется тяжестью состояния пациента.

# Отделение паллиативной помощи больным туберкулезом

За период работы с 01.01.2023г. отделения, паллиативный статус присвоен 73 пациентам.

В настоящее время на лечении находятся 23 пациента, 40% нуждается в кислородной поддержке.

Паллиативный статус присваивался пациентам с туберкулезным процессом и наличием множественных сопутствующих заболеваний :

- ВИЧ-инфекция (в 80 % случаях),
- ХОБЛ (в 50 % случаях),
- вирусный гепатит,
- цирроз печени,
- ХПН 5 стадии (пациенты получали программный гемодиализ),
- злокачественные опухоли с метастазами,
- последствия ОНМК (парезы, параличи, нарушения функций тазовых органов),
- полинейропатии (ВИЧ-ассоциированная, токсическая),
- анемии,
- гипоальбуминемии различного генеза.

# Отделение паллиативной помощи больным туберкулезом

У части пациентов генерализация туберкулезного процесса сочеталась:

- с туберкулезом позвоночника,
- эмпиемой плевры с бронхоплевро-торакальными свищами,
- менингоэнцефалитом,
- туберкулезом почек,
- кишечника и мезентериальных лимфоузлов, осложнившимися перфорациями различных отделов кишечника, перитонитом, а так же кровотечениями (легочными, кишечными).

Вышеперечисленные патологии требовали проведения программного:

- гемодиализа,
- неоднократного оперативного лечения (наложение гастростомы, гастроэнтероанастомозов, резекции кишки с формированием илеостомы),
- последующего длительного зондового, энтерального и парентерального питания,
- гемотрансфузий,
- кислородотерапии,
- перевязок,
- обезболивания,
- гепатопротекторов.

# Отделение паллиативной помощи больным туберкулезом

**Индикатором эффективности** оказания паллиативной помощи считается:

- ❑ купирование или уменьшение симптомов проявления, как основного, так и сопутствующего заболеваний,
- ❑ прекращение бактериовыделения,
- ❑ улучшение лабораторных показателей,
- ❑ положительная рентгенологическая динамика



# Паллиативная помощь больным туберкулезом

## Взаимоотношения медицинской сестры и больного

- ▶ Одним из важнейших звеньев лечебного процесса является помощь больному, оказываемая медицинским персоналом, в первую очередь, медицинской сестрой, наиболее тесно контактирующей с ним в соответствии со своими обязанностями. Учитывая, что больной часто бывает психологически надломлен своей болезнью и зависимостью от окружающих, особенно важны внимание, забота и уважение к нему.
- ▶ Недопустимо бесцеремонное обращение к пациенту на «ты», независимо от его возраста и положения. Необходимые теплота, забота и участие не должны носить оттенок интимности, провоцировать фамильярность со стороны пациента. Важным моментом в отношениях сестры и пациента является доверие, основывающееся на оценке последних профессиональных и личностных качеств медицинской сестры. Усиливает доверие к сестре ее умение хранить тайны больных.

# Паллиативная помощь больным туберкулезом

## Взаимоотношения медицинской сестры и больного

В многочисленных работах, посвященных поддержанию психического здоровья, в качестве необходимых условий для этого называется обеспечение:

- наличия чувства защищенности;
- наличия смысла жизни;
- уважения и самоуважения;
- соответствия психических нагрузок уровню индивидуальной переносимости;
- необходимости и возможности устранения эмоциональной напряженности.



# Паллиативная помощь больным туберкулезом

Круг обязанностей медицинской сестры, оказывающей паллиативную помощь, широк и многообразен:

- проведение хирургических манипуляций (обработка язв);
- забор материала на анализы;
- внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции;
- помощь в прохождении МСЭК для получения или усиления группы инвалидности;
- выписка и доставка лекарственных препаратов;
- проведение санитарно-гигиенических мероприятий;
- кормление ослабленных больных;
- обеспечение средствами передвижения;
- организация транспорта и сопровождение больных в медицинские учреждения для госпитализации.

# **Этические принципы оказания паллиативной помощи больным туберкулезом**

- уважайте жизнь;
- допускайте неизбежность смерти;
- рационально используйте возможные ресурсы;
- делайте добро;
- сводите к минимуму вред.

Ощущение разрушения своего внутреннего мира, которое испытывает больной и которое часто не осознается многими близкими и друзьями, добавляет чувство изоляции ко многим другим их проблемам.

Единственное, что остается делать в этой ситуации, - это жить с человеком общей жизнью, поддерживать его своим пониманием и принятием его чувств, укрепляя в нем те надежды, которые реалистичны.

Пациент должен чувствовать, что для него делается все возможное, чтобы облегчить его проблемы, в т.ч. и душевные. Если же у пациента сложилось впечатление, что это не так, то все усилия медицинского персонала и родственников добиться эмоционального контакта с ним будут бесполезны.

# **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**



**Совершенствование оказания медицинской помощи пациентам с туберкулезом, переведенным на паллиативное лечение, позволит части пациентов продолжить (возобновить) эффективное противотуберкулезное лечение и сохранить жизнь, а остальным пациентам (с наличием медицинских противопоказаний) обеспечить достойное качество жизни и социальную защиту.**

# Спасибо за внимание!

Помощь умирающему облагораживает и  
возвышает того, кто эту помощь  
оказывает, она нужна не только  
уходящим в мир иной, но и всем нам –  
живущим.

