

Winter forum 2013 – výstup z panelové diskuze

Partnerem stránek "Problematika čisté intermitentní

katetrizace" je společnost



Panelová diskuze

„Čistá intermitentní katetrizace močového měchýře“

Téma „Čistá intermitentní katetrizace (ČIK)“ bylo součástí 11. zimního urologického symposia ve Špindlerově Mlýně, konaného v lednu 2013. Denně zde probíhala teoretická i praktická edukace sester v kurzu. Stala se hlavním tématem panelové mezioborové diskuze při pracovním obědě, kterou moderoval iniciátor této metody v České republice, prof. MUDr. Tomáš Hanuš, přednosta Urologické kliniky Všeobecné fakultní nemocnice v Praze. V panelu byl zastoupen mj též i zástupce pacientů, člen České asociace paraplegiků. Diskuze vyústila v nalezené shody v následujících důležitých bodech:

1. ČIK je pilířem v konzervativní i post-operační léčbě non- neurogenních a neurogenních poruch dolních cest močových u dětí i dospělých. ČIK je většinou nezbytná po rekonstrukcích močového měchýře, zvláště pak u heterotopních náhrad. Metodu plně akceptovali lékaři spinálních a rehabilitačních center, pediatři a další oborové specialisté. Zdravotně postiženým pacientům umožňuje rychlé začlenění do života po léčebné rehabilitaci, nekomplikované urologickými potížemi. ČIK spojená s úpravou pitného režimu, mnohdy s podáním anticholinergik či aplikací botulinumtoxinu, vede ke správné funkci dolních cest močových, která je předpokladem dlouhodobé protekce horních cest močových. Pacient rychle nabývá ztracenou kontrolu nad jímáním i vyprazdňováním moče.

2. Rehabilitační tým, jehož součástí je urolog, seznamuje pacienta s typy katétrů i kompenzačních pomůcek, potřebných pro ČIK. I přes možnost využití kompenzační pomůcky existují indikační omezení, zejména těžká spasticita, hypertonus svěračů, konstituce pacienta apod..

3. Při narůstajícím počtu pacientů je síť neuro-urologů a odborných ambulancí stále nedostatečná a rovněž je potřeba zlepšit spolupráci rehabilitačních center s ambulantními urology.

4. Katétrů určené k ČIK prošly v posledních letech významným technickým vývojem, který dále pokračuje. Standardem jsou dnes **potahované katétrů**, které splňují veškeré nároky pacienta začleněného zpět do dnešní moderní společnosti.

5. Potahovaný katétr je standardem i pro pojišťovny, jejichž finanční i množstevní úhradové limity se řídí zákonem č. 369/2011 Sb., který je poslední úpravou legislativy, platné od 1. 4. 2012. Potahovaný katétr je v indikačních kritériích plně hrazen, tedy bez doplatku, pro děti, ženy i muže. Preskripce schvaluje revizní lékař. Přes snahu urologa o racionální preskripce existují tzv. „nadlimitní“ pacienti (!), kteří potřebují vyšší počet katétrů než je schválený limit od ZP. Individuální jednání s pojišťovnami bývají často neúspěšná, řešení problému je proto „výzvou“, mj. i pro Sekci urodynamiky a neuroulogie České urologické společnosti ČLS J.E. Purkyně.