

INFEKČNÍ ENDOKARDITIS Z POHLEDU SESTRY



ESC

European Society
of Cardiology

European Heart Journal (2023) 00, 1–95
<https://doi.org/10.1093/eurheartj/ehad193>

ESC GUIDELINES

2023 ESC Guidelines for the management of endocarditis

Developed by the task force on the management of endocarditis
of the European Society of Cardiology (ESC)

*Endorsed by the European Association for Cardio-Thoracic Surgery
(EACTS) and the European Association of Nuclear Medicine (EANM)*

Authors/Task Force Members: Victoria Delgado *[†], (Chairperson) (Spain),
Nina Ajmone Marsan [‡], (Task Force Co-ordinator) (Netherlands),
Suzanne de Waha[‡], (Task Force Co-ordinator) (Germany), Nikolaos Bonaros 

Mgr. Zuzana Čechová, Bc. Lucie Gattringerová
Kardiologická klinika FN a LF Plzeň



Infekční endokarditis - IE

- **Infekční endokarditida** je zánět vnitřního povrchu srdce neboli endokardu, který je způsobený mikroorganismy a postihuje zejména srdeční chlopně.
- IE jako onemocnění, které se v Evropě vyskytuje s četností cca 13,8 případů na 100 000 obyvatel, **zůstává závažným zdravotnickým problémem.**
- Přes všechny pokroky v diagnostice i v léčbě zůstává její mortalita vysoká.



IE – etiologie a patogeneze

- Nejčastěji probíhá na již **poškozené srdeční chlopni** (následkem vrozených vad, předchozích operací, autoimunitních mechanismů či degenerativních změn)
- Bakterie, jež ji způsobují, se do srdce šíří krví z jiné části těla a připojují se k poškozeným oblastem srdce.
- Srdeční chlopně jsou ohroženy **bakterémií** k níž dochází často např.: po stomatologických zákrocích...
- Zvláštní skupina – narkomani!



Klinický obraz u IE

- **subakutní až chronický X akutní septický obraz**
- zvýšená tělesná teplota / horečka nejasného původu
- opakovaná přítomnost mikroorganismů v krvi
- přítomnost tzv. **vegetací**, abscesů a/nebo nově vzniklá nedomykavost chlopně
- **cévní příznaky:**
 - embolizace vegetace → CMP
 - tzv. **Janewayovy léze** (nebolestivá krvácivá kožní ložiska na dlaních a ploskách)
 - krvácení do spojivek, do lůžek nehtů, nitrolební krvácení



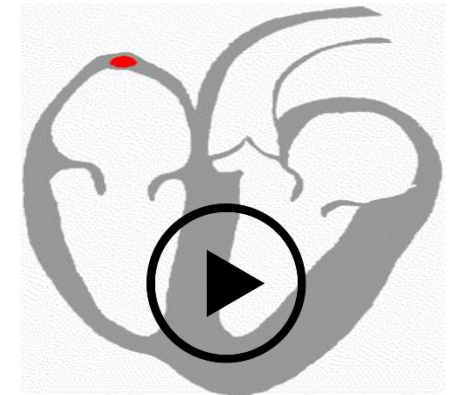
Klinický obraz u IE

- **příznaky v důsledku imunitní reakce organismu:**
 - zánět ledvin (změna barvy moče, pokles množství moče, otoky, laboratorní vyšetření)
 - tzv. *Oslerovy nodosity* (bolestivá podkožní ložiska na koncích prstů)
 - tzv. *Rothovy skvrny* na očním pozadí (zhoršení zraku, oční vyšetření)
- **příznaky ze srdečního selhávání:** zejména dušnost (při závažném poškození chlopně)



Diagnostika IE

- Laboratorní vyšetření – elevace zánětlivých hodnot, HK 3x sada z periferní krve
- **TEE, TTE**
- CT srdce
- MR srdce
- PET/CT, SPECT



Léčba IE

- Rychlá a včasná dg.
- **ATB léčba** – častá konzultace s mikrobiálním centrem
- Kardiochirurgická operace



Pohled sestry

- Ošetrovatelská péče u pacienta s infekční endokarditidou má *mnoho hledisek*.
- **V ambulantní sféře** - spočívá **vyhledáváním a edukováním pacientů**, kteří jsou ve zvýšeném riziku onemocnění IE a mají podstoupit rizikový zdravotnický výkon např.: zubní zákrok, implantace ICD, TKS....



Pohled sestry na KJIP

- Díky extrémně četným komplikacím a úmrtnosti vyžaduje diagnostika a léčba IE komplexní multidisciplinární přístup pomocí „**ENDOCARDITIS TÝMU**“
- Ošetrovatelská péče:
 - **kvalitní a empatické komunikaci** s pacientem a jeho blízkými
 - komplexní monitoraci stavu pacienta na JIP
 - včasném odhalování komplikací.



Děkuji Vám za pozornost

FR 47Hz
17cm

2D
54%
C 50
P Low
HGen

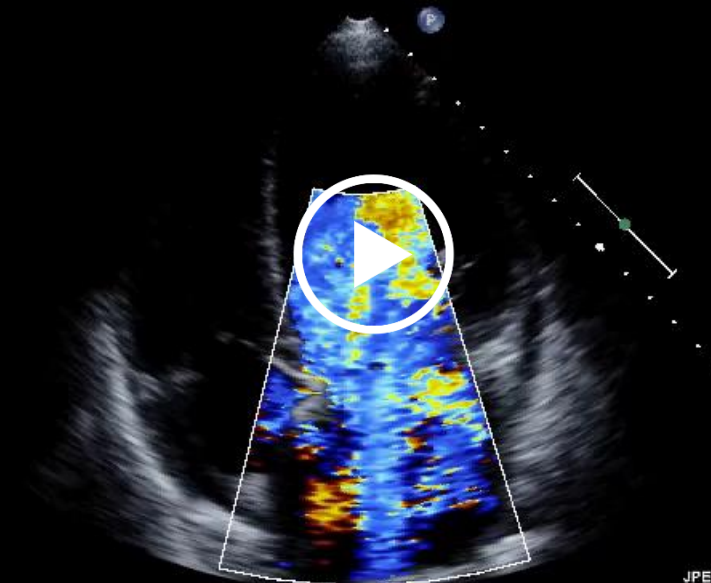
G
P R
1.7 3.4



FR 16Hz
17cm

2D
52%
C 50
P Low
HGen
CF
67%
2.5MHz
WF High
Med

G
P R
1.7 3.4



M3 M
+5



122 bp

