

Дистанционный патронаж пациентов после мастэктомии

Проект в номинации

Медицинская сестра: эффективные решения

Организация

КВМТ им. Н. И. Пирогова СПбГУ

Участники проекта

Шатрова Екатерина Юрьевна

Старшая медицинская сестра

Санкт-Петербург

КВМТ им. Н. И. Пирогова СПбГУ

Комплексное дистанционное сопровождение пациентов после мастэктомии средним медицинским персоналом, дополняющее основное медицинское лечение, а также информационная и психологическая поддержка. В основе дистанционного ведения пациентов лежит принцип индивидуального подхода.

Описание проекта

Проанализировав имеющиеся программы реабилитации во многих Клиниках и беря во внимание то, что пациентки из стационара выписываются на амбулаторное лечение по месту жительства, имеем, что большинство клиник предлагают сопровождение после выписки на платной основе и часто оно представлено только в виде консультации лечащего врача и первичном занятии ЛФК. Пациент может получить бесплатную помощь амбулаторно, но для этого необходимо записываться через терапевта по месту жительства, и к нужному специалисту не всегда получается попасть вовремя из-за длительного ожидания «талончика» или очереди. Зачастую, необходимого специалиста даже нет в регионе, и пациент остаётся один на один со своей проблемой длительное время, не зная, к кому ему обратиться, что может привести к необратимым последствиям.

Какие **задачи** мы решаем:

- непосредственное общение пациента с группой поддержки, состоящей из медицинских сестёр;
- психологическая поддержка (онлайн-консультации, обучение домашним техникам саморегуляции);
- физическая реабилитация (комплекс упражнений, направленных на восстановление мышечной силы и формирование мышечной памяти);
- обучение ношению компрессионного белья, рекомендации по его выбору, по выбору экзопротеза;
- наблюдение специалистов восстановления и ухода за послеоперационной раной.

Мы начали разрабатывать данный проект со второй половины 2023 года и нашей задачей стало объединить всё вышесказанное. Для этого необходимо взять бесценный опыт сестринского персонала, обозначить триггерные точки в традиционных решениях постараться всё это оптимизировать с учётом современных запросов пациентов.

Как это начиналось: сначала была теоретическая подготовка сестринского персонала, сбор информации, занятия с врачами. Пациентам предоставлялись анкеты в бумажном варианте, которые затем обрабатывались вручную медицинскими сёстрами и вносились в базу данных. На основе этих анкет пациентам предоставлялась психологическая поддержка. Также пациентам до операции проводились занятия ЛФК, рассказывались правила ношения компрессионного трикотажа, возможность выбора экзопротеза после операции.

После операции медицинские сёстры проводят занятия ЛФК с пациентами, следя за правильностью выполнения. После выписки пациент закреплялся за определённой медицинской сестрой из команды поддержки, которая курировала его реабилитацию, спрашивала о самочувствии, узнавала о состоянии послеоперационного шва, посылала опросники для заполнения.

И вот на третьем этапе мы расширяем традиционный подход. Современные технологии позволяют создать не просто тестовый продукт, а уже комплексное медико-техническое решение. Как результат, мы создаём телеграм-бота, который существенно облегчит работу медицинских сестёр, позволит собрать всё в одном месте и сделать команду поддержки взаимозаменяемой – во время

отпуска или болезни медицинской сестры, её спокойно заменит другая, у которой есть возможность ознакомиться с электронной картой пациента и продолжить с ним общение. Следующим, 4 этапом планируется расширение на пациентов с одномоментной и двухмоментной реконструкцией, а также на пациентов других профилей, впереди разработка мобильного приложения и организация работы дистанционного центра для оказания комплексной помощи женщинам после мастэктомии и различные школы пациентов.

Ставя перед собой цели, которые мы хотим реализовать при помощи пациентам после мастэктомии и помочь женщинам вернуться к полноценной жизни, мы пришли к тому, что эти цели будут лежать в основе не только помощи пациентам маммологического профиля, но и также многих других профилей. Таким образом, мы решили также начать реализовывать данную программу на онкогинекологическом отделении, это психологическая поддержка и реабилитационное сопровождение пациенток с раком шейки матки.

Соответственно, мы наметили себе **цели**, которые нам необходимо достигнуть:

- Увеличение скорости восстановления;
- Уменьшение риска возможных осложнений;
- Улучшение качества жизни;
- Экономия времени на посещение врачей и медицинских учреждений;
- Отслеживание динамики восстановления;
- Психологическая поддержка в любое время.

Таким образом, дистанционное ведение пациентов стало эффективным методом реабилитации, который позволяет пациентам вернуться к полноценной жизни.

Все прекрасно знают, что такое мессенджер. И такая компания, как Телеграм, предоставляет нам свой ЭЙПиАй (API), в двух словах - это интерфейс, который позволяет нам интегрироваться с этим мессенджером. Мы реализовываем серверную часть на языке Python, силами сестринского звена. И чат-бот будет решать описанные ранее задачи, и всё это результат упорной работы, инициативы, исследований и доказательной сестринской, я подчеркну,

сестринской практики. Проект предлагает бесплатную информационную помощь, психологическую поддержку, сопровождение и чат со специалистами в онлайн-режиме.

Чат-бот будет обладать таким **функционалом** как:

- обработка вопросов пациентов группой поддержки, в которую входят медицинские сёстры, отвечающие за определённое направление – перевязки, ЛФК, реабилитация и психологическая поддержка.
- Через встроенное web приложение в чат-боте будет реализована система видеоуроков ЛФК для пациентов каждого периода реабилитации;
- Для создания пациентского сообщества ведётся информирование пользователей через систему новостной ленты (такие разделы, как «новости Клиники», «блог команды», «новости онкологического отделения», «новости здравоохранения», «полезное» (ссылки рекомендательного характера, проверенные авторы, площадки, работающие по принципам ДокМед и действующим Клиническим рекомендациям)
- На основе действующих (SF-36, BREAST-Q) и разрабатываемых нашей командой опросов (совместно с ведущими специалистами Клиники) даются рекомендации пациентам по дальнейшей реабилитации и проводятся исследования для повышения уровня послеоперационной поддержки пациентов;
- Через встроенный инструмент– рассылку в чат-боте поддерживаться актуальность в оповещении пользователей;

Пару слов о разработке нативного мобильного приложения - в приложении для пациента будет создаваться актуальная информация по индивидуальному плану реабилитации, за счёт сведений о перенесённом оперативном вмешательстве, оценке психологического состояния (посредством тестирования); механизм встроенного определения рисков послеоперационных ран на основе искусственного интеллекта; обучающие видео физкультурного и физиологического характера, а также интегрированный в приложение

мессенджер для связи пациент- специалист. Также в мобильном приложении будет раздел для медицинского работника - анонимные статистические данные и результаты опросов для проведения исследований по улучшению оказания медицинской помощи, а также встроенные исследовательские инструменты на основе аналитики и обработки больших данных.

Лучшими результатами работы являются, конечно, **успехи наших пациентов**.

1. Исследование 1: до начала программы

- Самооценка: 44% (44 пациента) сообщили о среднем состоянии самооценки, 37 пациенток (37%) отметили о низком уровне самооценки и только 19% респондентов (19 человек) сохранили высокий уровень самооценки.
- Уровень депрессии: 62% (62 пациента из 100) сохраняют умеренные или тяжелые симптомы депрессии, у 38 пациенток (38%) депрессии не наблюдается.
- Удовлетворенность образом тела: 86% (66 пациенток) сообщили о заниженной удовлетворенности внешним видом, 14 пациенток (14%) отметили, что восприятие тела не изменилось.

2. Исследование 2: Прошедшие программу

- Самооценка: 86% (86 пациенток из 100) женщин сообщили о значительном улучшении самооценки.
- Уровень депрессии: 21% (21 пациент) сохраняли умеренные или тяжелые симптомы депрессии, а у 79% (79 человек) депрессии не наблюдается.
- Удовлетворенность образом тела: 82% (82 из 100) женщин отметили улучшение восприятия тела после процедуры реабилитации.

3. Ключевые темы из интервью

- Изменение социальных ролей: 92 (92%) участницы сообщили о трудностях с выполнением своей социальной роли (мама, жена, дочь; работник, руководитель).
- Страх рецидива: Постоянное беспокойство о рецидиве рака было распространено среди большинства участниц (78%).
- Сексуальность и интимность: 91 (91%) женщина сообщила о трудностях в интимной жизни, связанных с восприятием тела и снижением либидо.

- Финансовое бремя: 73 (73%) пациента выразили беспокойство по поводу финансовых расходов на лечение и реабилитацию

Мы с вами прекрасно понимаем, что всё всегда затевается из соображений “**пациент всегда на первом плане**”. Но нам хочется взглянуть и со стороны “**человекоцентричности**” – это следующий этап в развитии, когда сотрудник становится «внутренним» клиентом и партнером для Клиники, и построение взаимовыгодных долгосрочных отношений является важным для обеих сторон. Как этого добиться? Нам необходимо реализовать потенциал сотрудников, повышать их профессионализм не только посредством набирания баллов НМО и просмотром не всегда интересных и нужных вебинаров, а самим лично участвовать в разработке программ, которые будут связаны не только с непосредственной работой, но дадут возможность для **реализации** себя **как специалиста**.

Прилагая максимум усилий, используя человекоцентричный подход мы превращаем не просто в исполнителей, а используя профессиональную квалификацию, мы решаем проблемы. Актуальность участия в сестринских исследованиях позволяют ожидать, что медицинские сестры будут все больше организовывать и проводить научные исследования, принимать в них самое активное участие и основывать свою профессиональную практику на базе строгих научных доказательств, полученных в сестринских исследованиях, т. е. в перспективе ожидается **переход от традиционной сестринской практики к доказательной**.

Слоган получается простой: “Развитие. Прогресс. Эволюция.”