



SESTRY
V PALIATIVNÍ
PÉČI

KONFERENCE 2026

Sestry v digitální medicíně

garant bloku

PhDr. Martin Loučka, PhD.

přednášející

Mgr. Zdeňka Doležalová, Ivana Růžicková



CENTRUM
PALIATIVNÍ
PÉČE



Nadace
rodiny
Vlčkových

Sestry v digitální medicíně

Sestry v paliativní péči 2026

Zdeňka Doležalová, Ivana Růžičková, Jiří Šedo, Julius Csóka
Centrum digitální medicíny, Masarykův onkologický ústav Brno

Kdy má telemedicína smysl v paliativní péči

- ☀ Když pacient potřebuje **kontinuitu kontaktu**, ne nutně hospitalizaci
- ☀ Při zhoršení zdravotního stavu, nejistotě, otázkách pacienta či rodiny
- ☀ Jako **doplňěk ambulantní a paliativní péče**, ne její náhrada
- ☀ Při potřebě rychlé rady, uklidnění a nasměrování další péče

*Telemedicína není o technologiích,
ale o dostupnosti a opoře.*

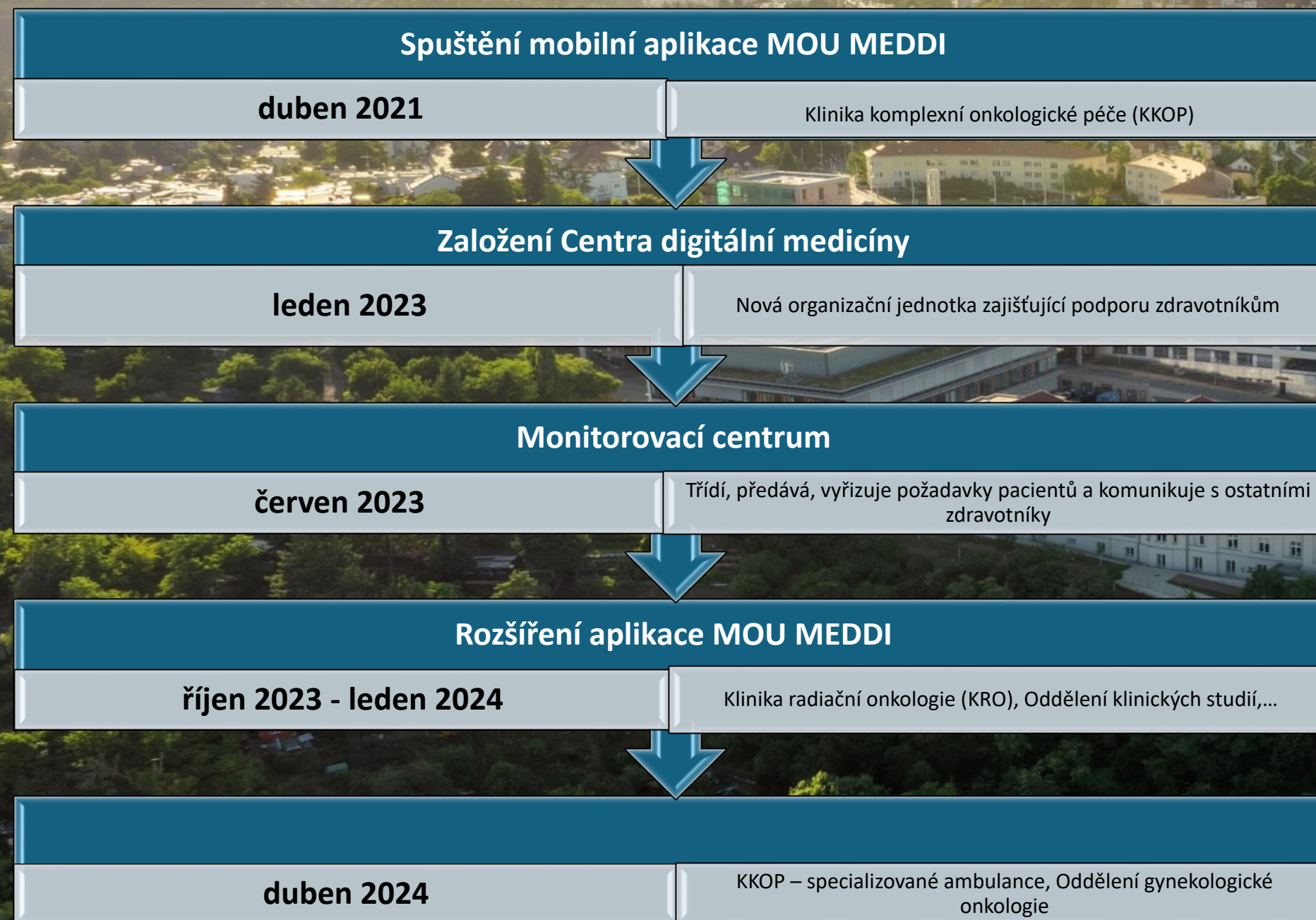


Role sestry v telemedicině

- ☀ Sestra jako **první kontakt pacienta**
- ☀ Sestra jako **stabilní bod péče** napříč léčbou
- ☀ Sestra jako **překladatel mezi daty, pacientem a lékařem**
- ☀ Sestra, která je nablízku – i když na dálku

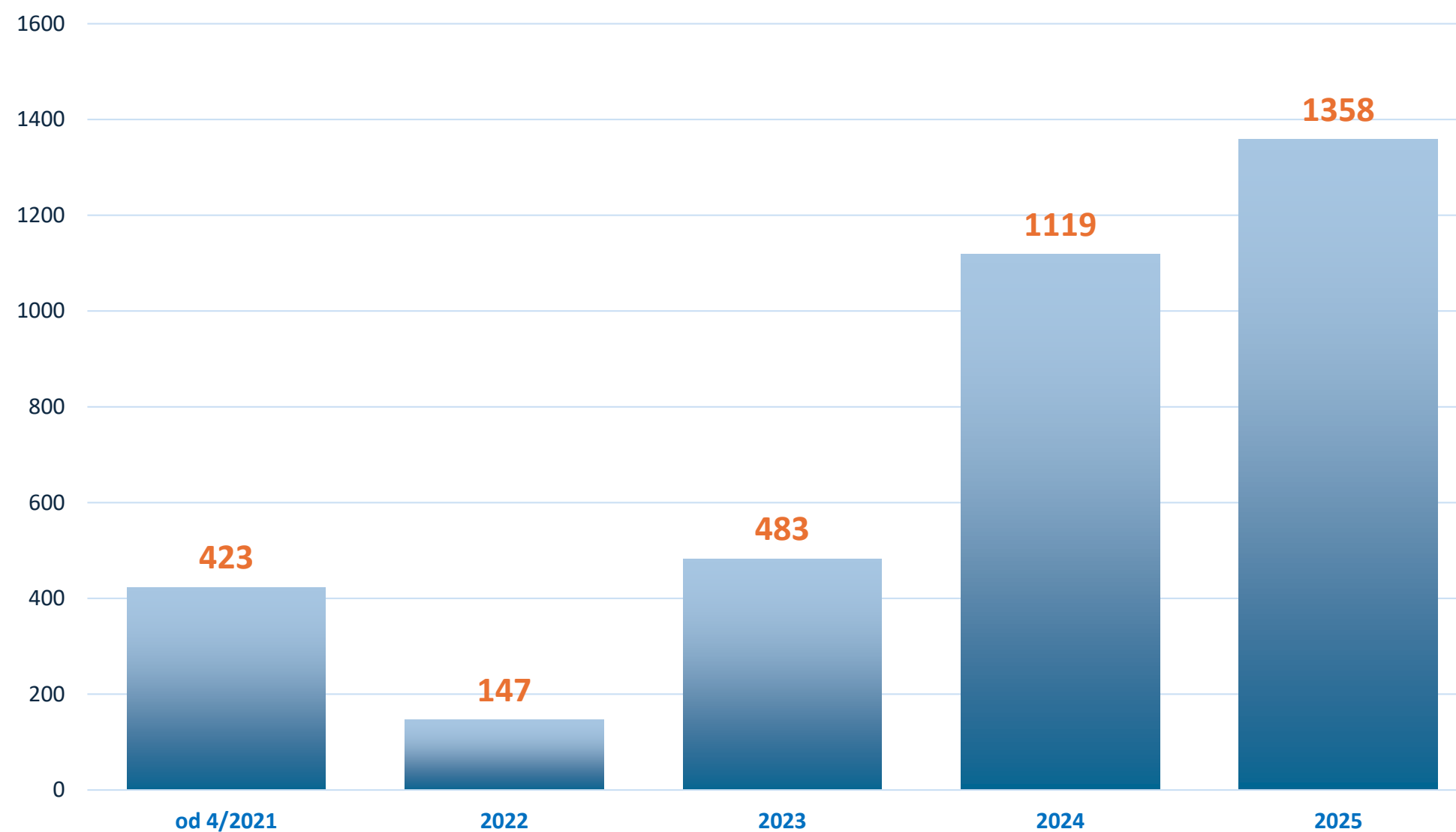
*Technologie umožňuje kontakt.
Smysl tomu kontaktu ale dává až sestra.*

Jak to vypadá v praxi v Masarykově onkologickém ústavu



Registrace pacientů v MOÚ Brno

N = 3530



Věk (roky)
21- 96

MOU MEDDI: Telemedicínská platforma

Komunikační mobilní aplikace pro pacienty a zdravotníky MOU

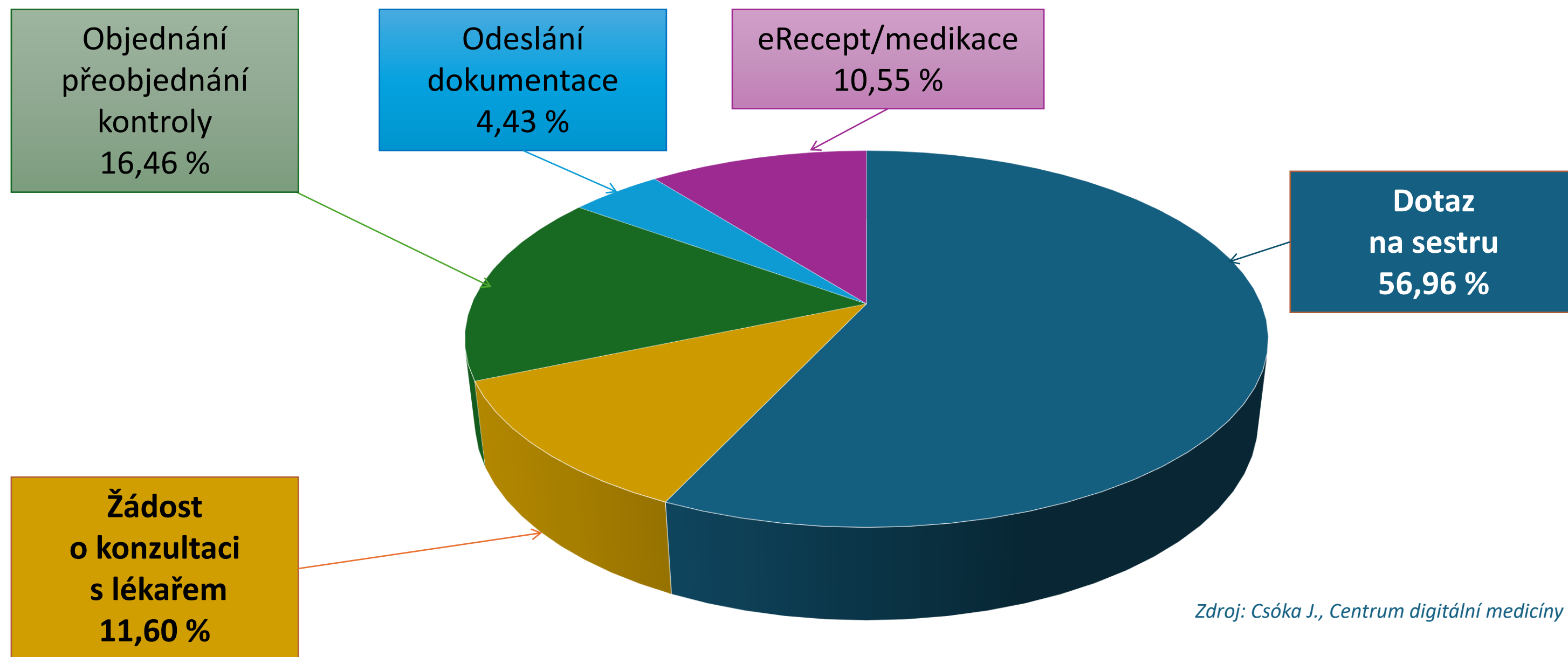
Možnosti:

-  Asynchronní chat
-  Předávání výsledků, eRecept
-  Řešení administrativních požadavků
i kontrola zdravotního stavu



Typy řešených požadavků 2025

N = 6 142



Zdroj: Csóka J., Centrum digitální medicíny MOÚ

Příběh z praxe: „Léčba na dotek displeje“

Paní Hana, 39 let

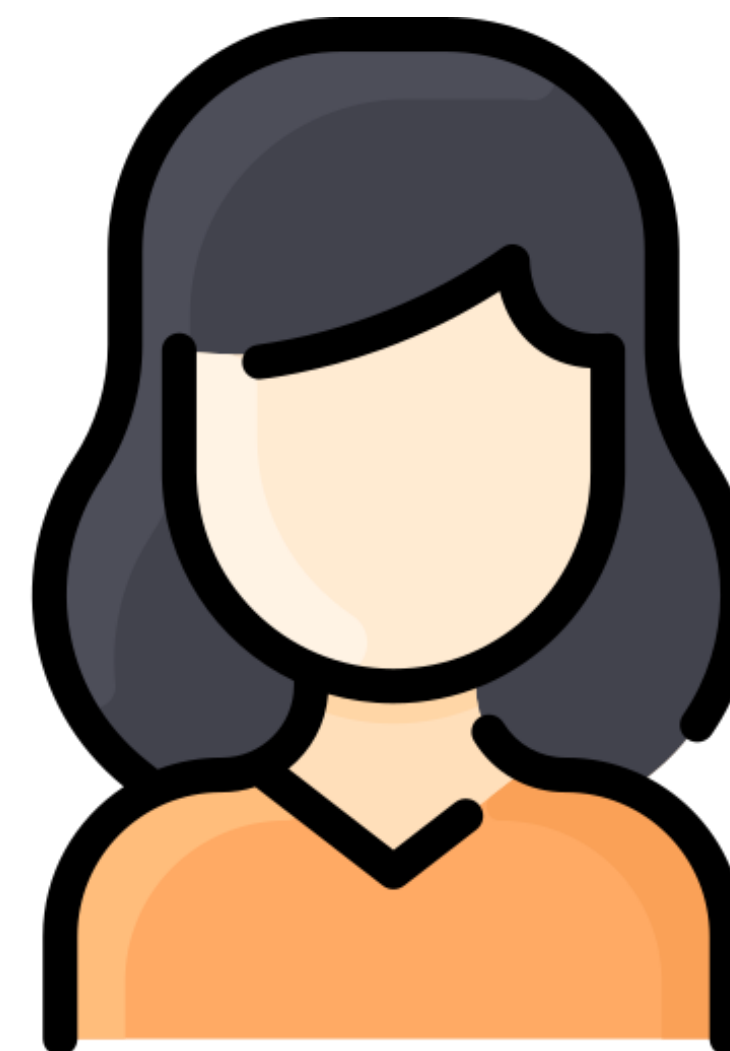
Diagnóza: Metastatický triple negativní karcinom prsu

Léčba: Trodelvy (Sacituzumab Govitecan)

Dovolená: Zadar (Chorvatsko)

Komplikace: Febrilní neutropenie (leukocyty 0.0), horečky

Komunikace: Plně na dálku přes telemedicínskou platformu
MOU MEDDI



Příběh z praxe: „Léčba na dotek displeje“

Den 1–2 (17. 6. 2025)

- První kontakt pacientky: nachází se v nemocnici v Chorvatsku
- Konzultace s ošetřujícím onkologem, doporučena ATB léčba, poslední dávka Filgrastimu před odjezdem
- Pomoc se zajištěním komunikace mezi českými a chorvatskými lékaři (včetně zprávy v angličtině)

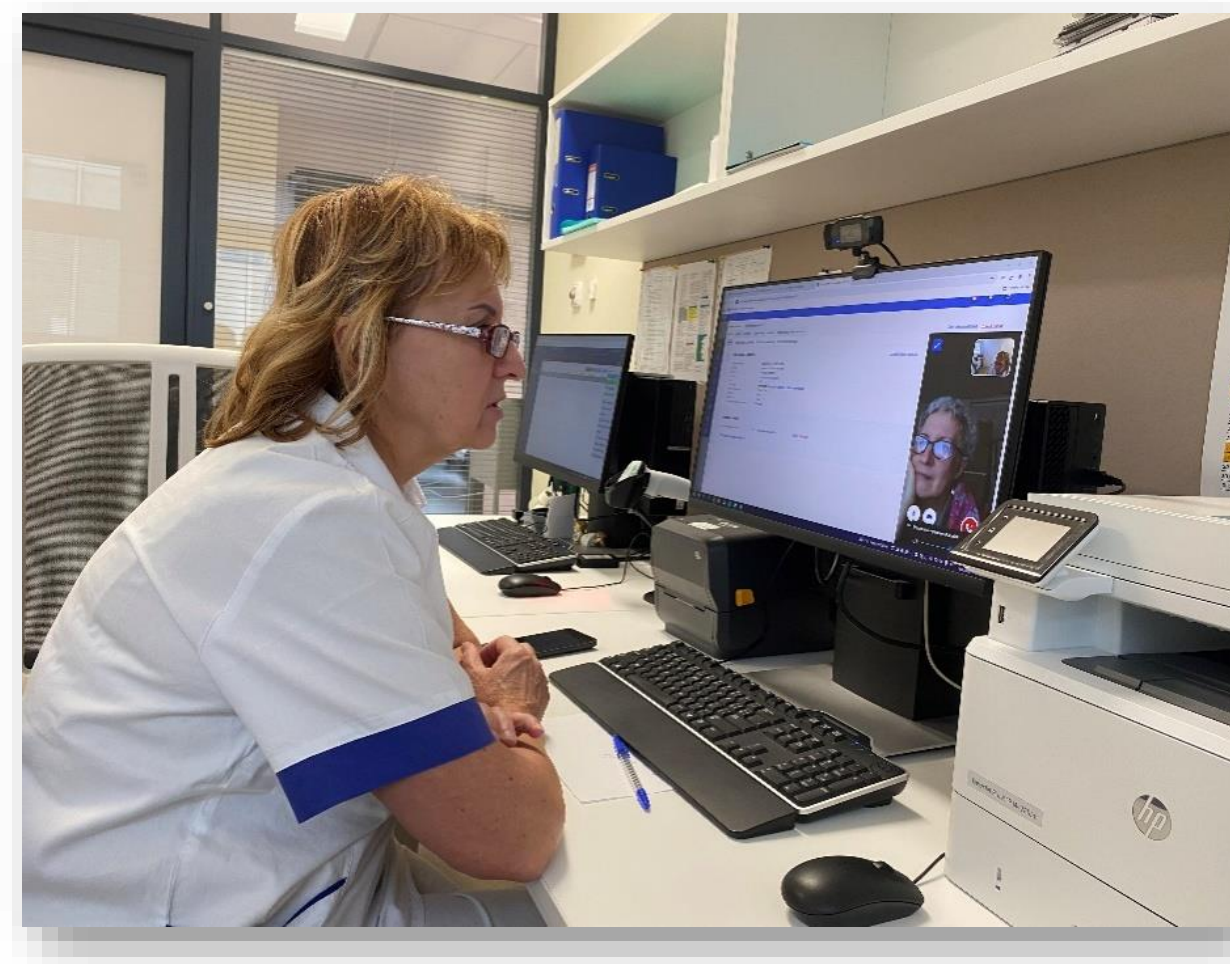
Den 3–6

- Pacientka pravidelně zasílá: aktuální hodnoty krevních testů (CRP vysoké, Leu stále nízké), aktuální zdravotní stav (teploty, nevolnosti)
- Probíhá léčba ATB, aplikace Filgrastimu

Příběh z praxe: „Léčba na dotek displeje“

Den 7–10

- Koordinace s ošetřující lékařkou, snaha o přeložení do MOU
- Stabilizace stavu, pacientka se cítí lépe, teploty ustupují, propuštěna domů
- Domluva na klinické kontrole v ambulanci MOU



[Zpět do monitorovacího centra](#) [Uzavřít případ](#)

[Chci videohovor](#)

Bílé
krvinky 0

...to, že Accofil
...ungoval, jak by měl. Ležím v nemocnici
s bílými krvinkami 0.
Chtěla bych se zeptat, jaky by paní doktorka
doporučila postup, protože zatím mi dávají
jen antibiotika. Nemyslíte, že je to málo?

17.06.2025, 09:26

Kde ležíte paní H [redacted]

17.06.2025, 09:27
Přečteno

v Zadaru

17.06.2025, 09:27

Antibiotika jsou určitě na místě paní H [redacted]
Injekce máte s sebou?

17.06.2025, 09:27
Přečteno

nemam, protože podle planu měla být další
až 23. a to už jsem měla být doma

17.06.2025, 09:28

Napište Vaši zprávu...

[Zpět do monitorovacího centra](#) [Uzavřít případ](#)

17.06.2025, 09:26
se uskutečnil hovor

Ambulance: 17.06.2025 10:32, odd.: Onkologická ambulance 1, lékař: MUDr. Katarína P
hlavní DG: ZN - horní zevní kvadrant prsu [C504]
vyšetření:
pacientka komunikuje cestou MEDDI- nyní v Zagrebu v nemocnici- teploty 40 st bolesti v l
na pohotovosti- bude umístěna do nemocnice na lůžko- bude informovat o svém stavu

ale ráno jsem vyprosila filgrastimun a je mi
lepe

17.06.2025, 13:49

jak často se to může pichat, nevíte?

17.06.2025, 13:50

Tak to je dobře. Dnes jste dostala tak určitě zítra
proberu to zítra s paní primářkou a dám Vám vědět

Klidně se může
paní primářka angli

17.06.2025, 14:08
Přečteno

dobře, to by slo

Napište Vaši zprávu...

[Zpět do monitorovacího centra](#) [Uzavřít případ](#)

[Chci hovor](#) [Chci videohovor](#)

Máte výsledek

leukocyty 0,6. dnes

19.06.2025, 12:36

Tak to je dobře!!!! Tak to pomalu jde nahoru

19.06.2025, 13:44
Přečteno

Dobrý den paní H [redacted] jak se dnes cítíte?
Růžičková

20.06.2025, 07:21
Přečteno

Dobry den, ja vcelku dobre, ale vizita tvrdi
ze, ne. V noci mivam s tale zeploty a prej se
mi testy nelepsí

20.06.2025, 08:32

Ach jo....řeknu to primářce. Kolik jsou teploty?

20.06.2025, 08:33
Přečteno

Napište Vaši zprávu...

[Zpět do monitorovacího centra](#) [Uzavřít případ](#)

[Chci hovor](#) [Chci videohovor](#)

K řádnému posouzení budeme potřebovat
dokumentaci z Vaší léčby v České republice,
konkrétně z chemoterapie, poslední
laboratoř v ČR, lékařskou zprávu z
onkologického vyšetření za poslední rok od
nastalé události. Tyto lékařské záznamy nám
pomůžou vyloučit případnou preexistenci
nemoci, která se řadí mezi výluky z
cestovního pojištění

23.06.2025, 07:23

23.06.2025, 07:25
Soubor byl přesunut do
Laboratorní vyšetření (od

Toto s pojišťovnou vyřešíte až se vrátíte zprávy
máte atd...teď bude důležitý event převoz do ČR

23.06.2025, 07:26
Přečteno

Dobrý den paní H [redacted] jak jste p
Růžičková

„cítím se
dobře“

Dobry den, citim se dobre, teploty uz
nemam. Krev na laborku mi budou brát až
dnes, vcera vynesali.

24.06.2025, 08:05

Napište Vaši zprávu...

Pozitivní přínos zapojení telemedicíny

Kontinuita péče: Pacientka nezůstala bez kontaktu se svým onkologem

Psychická podpora: Uklidnění, že „není sama“ ani mimo ČR

Klinické rozhodování: Doporučení dávkování léků, sledování krevních výsledků

Administrativa: Překlad zprávy pro zahraniční personál

Limity telemedicíny

! Fyzické vyšetření:

Nemožnost přímého vyšetření a zhodnocení klinického stavu (závislost na místních lékařích)

! Přenos dat:

Potřeba aktivní spolupráce pacientky (např. zasílání fotek laboratorních výsledků)

! Omezený vliv na léčbu v zahraničí:

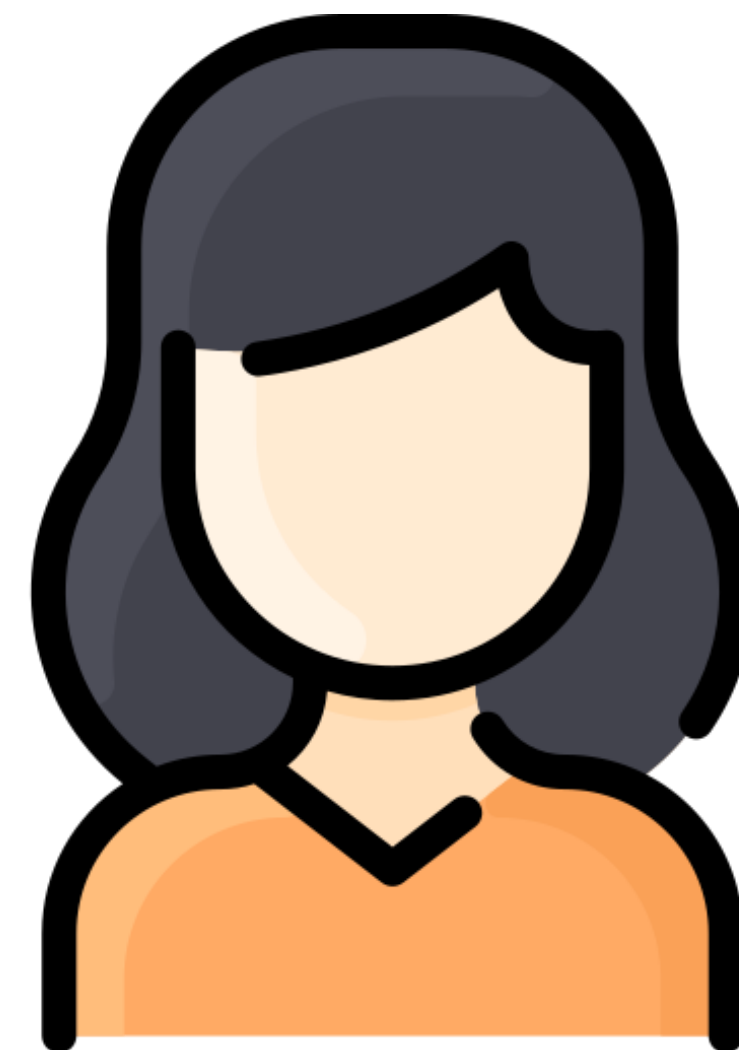
Rozhoduje místní lékař

„Cítila jsem se v bezpečí.“

„Nemocnice v Chorvatsku nevěděla, jakou mám léčbu. Díky tomu, že jsem mohla psát do své ambulance, jsem se necítila ztracená. Věděla jsem, že mě nenechají bez podpory.“ – paní Hana

- ☀️ Onemocnění pacientky později progredovalo
- ☀️ V předvánočním období loňského roku pacientka zemřela

**Tento příběh nemá šťastný konec v tom smyslu,
že by se pacientka uzdravila.
Má ale smysluplný konec v tom, že ani v těžké situaci
nezůstala bez péče a podpory.**



Digitální medicína v paliativní péči *není o technologiích*

- ☀ Péče nekončí odchodem z nemocnice
- ☀ Pacient ví, že se má na koho obrátit
- ☀ Sestra má nástroj, jak být nablízku i na dálku

Digitální medicína sama o sobě nic neřeší.

Smysl jí dává až práce zdravotníků – a velmi často právě sester.

Děkujeme, že tuto péči každý den děláte