



ADOPE

DOMÁCÍ PÉČE

Ošetrovateľská rehabilitácia s bazálnou stimuláciou
a nácvikom kognitívnych funkcií
u pacientov s neurologickou diagnózou

STABILNÍ PARTNER ZDRAVOTNÍ PÉČE

- **13 poboček v Moravskoslezském, Olomouckém a Zlínském kraji**
(Ostrava 2x, Opava, Havířov, Karviná, Frýdek-Místek, Frenštát p. R., Vsetín, Prostějov, Olomouc 2x, Kroměříž, Zlín)
- Působíme od roku 2020
- Jsme součástí skupiny PHF (Potysz health fond)

Odbornost a kvalita

- Certifikované všeobecné sestry
- Vlastní staniční sestra na každé pobočce
- Aktivní účast na odborných konferencích
- Spolupráce s odbornými partnery
(ConvaTec, Schülke, aj.)





Projekty domácí péče ADOPE



Druhy

ošetřovatelské

rehabilitace

- Pasivní rehabilitace/aktivní rehabilitace
- Pasivní rehabilitace s kombinací bazální stimulaci
- Rehabilitace co CMP
- Rehabilitace po TEP
- Rehabilitace po KS/ICD
- Rehabilitace po úrazech HKK
- Rehabilitace po úrazech DKK
- Rehabilitace pro zvýšení mobility.
- Rehabilitace pro zvýšení mobility s nácvikem kognitivních funkcí.
- Dechová rehabilitace.



ADOPE

Koncept bazální stimulace



- Koncept bazální stimulace vznikl v **70. letech 20. století v Německu**
- Uplatnění v ČR proškolením prvních pracovišť v roce 2003.
- Na našem pracovišti jsme koncept Bazální stimulace zavedli začátkem roku 2026, a to po proškolení všeobecných sester v příslušném kurzu.
- **Zavedli jsme příjmový list pro BS.**
- Následně, za účelem ověření kvality provádíme každý měsíc pravidelné hodnocení BS.
- Praktický lékař nebo specialista je o funkčnosti a výsledcích Bazální stimulace pravidelně informován v rámci průběžných zpráv.

Co je obsahem příjmového



Základní informace o pacientovi



Orientace a vnímání, tělesný aktivita a stav pokožky



Hydratace a sycení, vyprazdňování, spánek a regulace tělesné teploty



Hendikep a kompenzační pomůcky, tělesná péče, osobní



život

Cíl

péče



ADOPE

Nácvik kognitivních funkcí



- Koncept **tréninku a nácviku kognitivních funkcí** začal vznikat kolem 60. a 70. let 20. století. V ČR koncem 90 let 20. století.
- Nácvik kognitivních funkcí byl implementován již od samotného počátku zavedení ošetrovatelské rehabilitace a stal se pevnou součástí každé rehabilitační péče.
- Před zahájením terapie provede všeobecná sestra orientační vyhodnocení duševního stavu a po měsíci provede přehodnocení k ověření efektivity péče.
- Výsledky testování jsou následně, spolu s informacemi o průběhu rehabilitace, součástí pravidelných zpráv pro praktického lékaře nebo příslušného specialistu.



Co je součástí nácviku

Trénink krátkodobé a dlouhodobé

paměti

Trénink pozornosti,

koncentrace a rychlosti

myšlení

Trénink logické myšlení a řešení problémů.

Řečové a jazykové schopnosti

Prostorová orientace a

vnímání

a nácvik denních činností

Rychlý audit znalostí

1. Jaký je největší mýtus o provádění somatické stimulace (např. při celkové koupeli nebo mytí)? „Čím víc pacienta drhnu...“

A. tím dřív ho propustíme do domácí

B...tím spíše vyvolám obrannou reakci místo vnímání vlastní tělesné hranice.

C...tím vyšší finanční prémii získáme

za spotřebu mýdla.



2. Platí notoricky známé rčení „Starého psa novým kouskům nenaučíš“ pro mozek 85 letého pacienta po ischemické cévní mozkové příhodě?

A . Neuroplasticita funguje v každém věku, i když reorganizace trvá

B. Pouze za předpokladu, že pacient denně

déle.

luští 15 osmisměrek a pije rybí tuk.

3. Jaký typ zvukového podnětu prokazatelně nejlépe snižuje stres a kortizol u pacienta v bezvědomí na JIP?

A. Pravidelné monotónní pípání

B. Hlasitý náhý personálu za zástěnou o tom, čím je to slušný, tichý hlas blízkého člověka

vyprávějícího známý rodinný příběh.



4. Proč u pacienta s těžkou poruchou zraku preferujeme při bazální stimulaci vysoce kontrastní černobílé geometrické tvary místo pastelových barev?

A. Protože černá a bílá šetří inkoust

B. Protože pacienti s neurologickým

deficitem trpí odporem k barvám. reaguji

na ostrý kontrast výrazně

lepe a

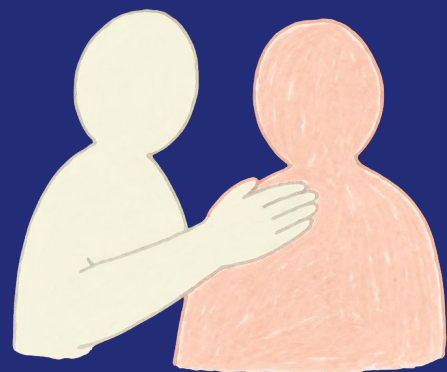
snáze zpracují signál.



ADOPE

Kazuistika BS

- Jméno: **R.A**
- Ročník: **1975**
- DG: **G931 Anoxické poškození mozku nezařazené jinde**
R402 Bezvědomí (kóma) NS



- Zahájení BS: **1.8.2026**
- Blízká osoba: **manželka**
- Iniciální dotek: **ano (rameno, ruce, líčka)**
- Porucha vědomí: **koma**
- Porucha myšlení, řeči, paměti, pozornosti.
- Pravidelná tělesná aktivita : **ano pasivní RHB s kombinaci**

BS, prucha rovnováhy,

svalové napětí,

kontraktury.

- Stav pokožky: **normální**
- Sycení a hydratace: **tekutá strava PEG, porucha polykání,**
bez oblíbených nápojů, oblíbených

- Tělesná péč: **velmi důležitá, koupel 1x D,**



**teplota vody (vlažná),
holení(holicí strojek, holicí p
péče o zuby (ráno, večer, zub
kartaček, pasta s příchutí
mentol, mytí vlasů každý den.**

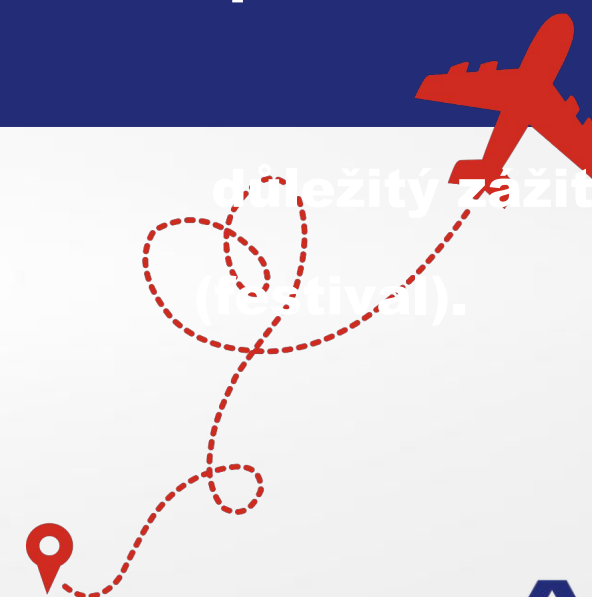
- Osobní život: **Zájmy (sport), zvířata (3 psi, 2**



**kočky), rodina(manželka, dě
životní hodnoty (být šťastný
přání (procestovat svět),
jak snáší bolest (vzpírá se) ,
použití relaxační techniky**

(hudba),

**důležitý zážitek v poslední do
(festival).**



ADOPE

Kazuistika BS

Cíl péče:

- Zachování života a zajištění vývoje
- Pocit jistoty a bezpečí
- Podpora pacienta v poznávání okolního světa
- Somatická stimulace
- Vestibulární stimulace
- Orální stimulace
- Auditivní stimulace

Zhodnocení BS dne 30.9.2026

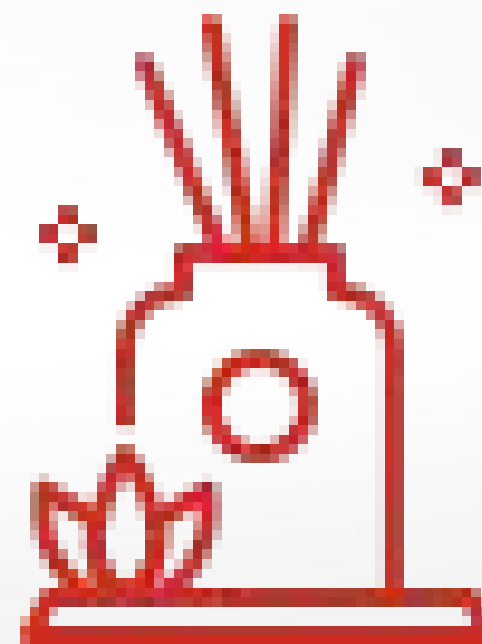
- Somatická stimulace: **povzbuzující koupel, polohování, mikropolohování**
- Vestibulární stimulace: **otáčení hlavy**
- Orální stimulace: **péče o dutinu ústní, použití stimulací pomoci čaje a kávy**
- Optická stimulace: **obrázky, fotografie, mobil**
- Auditivní stimulace: **radio, hlas příbuzného, zvuky přírody, rozhovor**
- Taktilně-haptická stimulace: **polštář, deka, osobní prádlo**



- Vibrančí stimulace: **nepoužitá**

Slovní hodnocení:

Pacient reaguje na taktilně-haptickou a somatickou stimulaci. Nově byla zavedena také orální stimulace nápojem. Rodina vyjadřuje pozitivní postoj k zavedení prvků BS.



ADOPE

Kazuistika nácvik kognitivních funkcí

- Jméno: **J.B**
- Ročník: **1935**
- DG: **I639 Mozkový infarkt NS**
- Začatek nácviku : **1.8.2026**
- **Během nácviku došlo ke zlepšení orientace časem, krátkodobé paměti, pozornosti, vizuální představivosti, jemné motoriky a rétoriky.**

Zhodnocení Mini vyhodnocení duševního zdraví

1.8.2026	18b
31.8 2026	19b (+1 bod v orientaci v čase)
30.9.2026	21b. (+ 2 body orientaci v čase)



4. Ke každému slovu napište tři osobnosti, které s ním mají něco společného

- Herec:
- Zpěvák:
- Prezident:
- Tlustý:
- Spisovatel:
- Příbuzný:

5. Vymyslete slova na konkrétní písmeno a konkrétní téma.

Příklad: jména na písmeno A – Alena, Aneta, Adam, Alois, Andrea...

6. Zvolte si jedno téma a zkuste k němu napsat co nejvíce slov.

Příklad: STROMY – dub, buk, jasan, javor, smrk, jedle, borovice, břiza, lípa atd.

Další možná témata: ovoce, zelenina, žluté/červené/modré květiny, tělocvičné nářadí, české řeky, stanice metra, kočkovité šelmy, sporty s míčem, státy Afriky atd.

7. Spojte čarou osobnost a její povolání

Osobnosti:

Alfons Mucha

Antonín Dvořák

Emil Zátopek

Jaroslav Heyrovský

Jaroslav Seifert

Josef Václav Myslbek

Karel Gott

Miloš Forman

Miroslav Zikmund

Vladimír Remek

Tomáš Garrigue Masaryk

Povolání:

atlet

básník

cestovatel

hudební skladatel

kosmonaut

malíř

prezident

sochař

režisér

zpěvák

chemik



DĚKUJI ZA POZORNOST



ADOPE



www.adope.cz



sekretariat@adope.cz