

Návrh na doporučenou péči po perkutánním výkonu u ambulantního pacienta:

Perkutánní intervenční výkony patří mezi specializované léčebné postupy prováděné jen v některých nemocnicích. K výkonu jsou pacienti do těchto nemocnic přijímáni k hospitalizaci nebo jsou k těmto miniinvasivním výkonům posíláni z jiných nemocnic (poskytovatelů zdravotních služeb) a po výkonu zpět transportováni do vysílající nemocnice (poskytovatele zdravotních služeb).

Výbor ČSIR ČLS JEP považuje za vhodný tento postup:

1. K jakémukoli perkutánnímu vaskulárnímu intervenčnímu výkonu s přístupem transarteriálním či transvenózním a jakémukoli perkutánnímu nevaskulárnímu výkonu se jeví ČSIR ČLS JEP jako vhodné přijetí (byť krátkodobé) na příslušné oddělení té nemocnice, ve které se výkon bude provádět. Vzhledem k všeobecné praxi mohou tvořit výjimku výkony na dialyzačních shuntech (viz dále).
2. Perkutánní transarteriální či transvenózní vaskulární výkon či výkon nevaskulární je vhodné provádět ambulantně za těchto podmínek:
 - A) pacient bude na oddělení intervenční radiologie nejméně 2 hodiny po výkonu monitorován stran základních životních funkcí (vlastní „dospávací monitorované lůžko“) a poté bude transportován do odesílajícího poskytovatele zdravotních služeb (nemocnice) sanitou RZP minimálně s dvojposádkou. Tento typ převozu musí zabezpečit možnost monitorace základních životních funkcí a doprovod jedné z doprovázejících osob na úrovni střednězdravotnického personálu.
 - B) pacient bude na „dospávacím oddělení nemocnice“ či jiném monitorovaném lůžku (např. urgentní příjem nemocnice) nejméně 2 hodiny po výkonu monitorován stran základních životních funkcí a poté bude transportován do odesílajícího poskytovatele zdravotních služeb (nemocnice) sanitou RZP minimálně s dvojposádkou. Tento typ převozu musí zabezpečit možnost monitorace základních životních funkcí a doprovod jedné z doprovázejících osob na úrovni střednězdravotnického personálu.
 - C) pacient bude okamžitě po výkonu transportován do odesílajícího Poskytovatele zdravotních služeb (nemocnice) sanitou RZP s trojposádkou, tj. posádkou včetně lékaře RZP nebo sanitou RZP s dvojposádkou, avšak včetně erudovaného atestovaného lékaře odesílajícího zařízení.
3. Perkutánní vaskulární výkony na dialyzačních shuntech, nekomplikované zavádění a explantace žilních portů, tunelizovaných katetrů mohou být prováděny ambulantně tehdy, pokud je po výkonu nemocný řádně poučen (předpokládá se, že nemocní v dialyzačním programu jsou již mnohonásobně edukováni). Pacienti s léčbou centrálních žilních stenóz se zavedeným stentem musí být hospitalizováni (ad body výše).