

Obř. 5. Příklad edukačního materiálu pro pacienty: Virtuální kontrola v podiatrické ambulanci s instrukcí správného focení nohy a komunikace s podiatrickou ambulancí

Co to je?

Virtuální kontrola neboli kontrola na dálku je novou možností sledování v podiatrické ambulanci IKEM. Vaše návštěva v podiatrické ambulanci nebude probíhat za Vaší fyzické přítomnosti, ale bude provedena lékařem distančně, to znamená telefonicky či videohovorem po zaslání Vaší fotodokumentace.

Pro koho je tento typ návštěvy vhodný?

Tento typ návštěvy je vhodný pro pacienty s chronickými stabilními defekty, pro pacienty s nekomplikovanou Charcotovou nohou. Tento typ konzultace lze také využít v případě, že si nejste jisti zhoršením nálezu na noze a potřebujete se domluvit stran dalšího postupu.

Jak probíhá virtuální kontrola?

1. Vyfoťte nohu

- ve stanovený termín nebo v případě zhoršení nálezu na noze kdykoliv
- návod na focení je na druhé straně tohoto listu
- fotit můžete sami nebo prosím požádejte někoho z rodiny, případně pracovníka z domácí péče

2. Pošlete fotodokumentaci

- nejlépe e-mailem
- pomůžete nám, když máte podepsaný souhlas s elektronickou komunikací
- fotky pošlejte, prosím, nejlépe jeden den předem tak, abychom je mohli zpracovat





foto.podia@ikem.cz

3. Kontakt s lékařem

- po zaslání fotek se s Vámi spojíme telefonicky či videohovorem dle Vaší preference
- sledujte a lékař si sdělí případné známky infekce (hnis v ráně, zvýšenou bolestivost, zarudnutí, otok, zápach, či zvýšenou tělesnou teplotu)

4. Samotná kontrola

- společně zhodnotíme nálezu na nohou
- domluvíme další postup - termín kontroly a její formu
- pokud bude potřeba, pošleme Vám elektronický recept







ERECEPT

Jak správně vyfotit nohu

1. Nebojte se fotit

- i lehce rozmazaná fotka je lepší než žádná
- fotky nemusíte nikterak upravovat




2. Vyfoťte obě nohy z obou stran

- nártu většinou zvádnete sami, s plaskami budete potřebovat pomoc




3. Vyfoťte všechny defekty

- pokud přiložíte měřítko, bude to skvělé!




4. Vyberte reprezentativní fotky

- pokud se Vám fotka nelíbí, vyfoťte znovu
- není třeba posílat vše, co jste vyfotili, stačí vybrat takové fotky, které nejlépe vystihují současný stav



Hodně štěstí při focení a mnoho pěkných snímků!
 Nezapomeňte poslat na: foto.podia@ikem.cz

automatické odeslání do cloudového úložiště, automatické zpracování dat, předložení výsledku k hodnocení zdravotnickému personálu. Dalším aspektem je dostupnost technologií pro personál a jeho dostatečné proškolení. Řada studií i technologických inovací „skončila“ kvůli nedostatečnému proškolení personálu i pacientů v práci s danou technologií, přičemž vhodně nastavené procesy nakonec vedly ke kýženému výsledku (22).

Jedním s nejčastějších problémů telemedicíny je velké množství komunikačních kanálů, zařízení a technologií, přičemž následně dochází k přehlcení daty. V tomto ohledu je zásadní systematizace postupů v rámci organizace zdravotnictví, a tedy i jednotlivých zdravotnických zařízení. Důležité je také personální zajištění a stanovení kompetencí. Ideální je zajistit jeden centrální informační kanál pro komunikaci – např. patientskou aplikaci, ve které pacient uspokojí veškeré své požadavky (od stažení lékařské zprávy, zobrazení výsledků vyšetření, podání žádosti o e-recept, zaslání dat ze senzoru před kontrolou u diabetologa, změna termínu kontroly apod.).

Významnou oblastí pro diskuzi o limitacích telemedicíny jsou tzv. „křehké skupiny pacientů“. Jedná se zejména o starší, mentálně hendikepované pacienty, lidi v odlehklých oblastech s malou dostupností

lékařské péče apod. U těchto pacientů je třeba individuálně posoudit schopnosti technologie zvládat a případně zajistit jiný způsob péče (40).

Na závěr je třeba také zdůraznit, že žádná technologie nemůže plnohodnotně nahradit klinické vyšetření, proto je třeba v případě nejasností vždy zajistit osobní kontakt mezi nemocným a zdravotníkem.

V současné době je telemedicína v diabetologii již rozšířena velmi hojně i z důvodu pandemie covidu-19 (30, 38), která významně přispěla k implementaci telemedicínských metod do managementu péče o pacienty s diabetem. Ta je v současné době v jednotlivých segmentech na různé úrovni, je třeba tak do budoucna určitá systematizace, nastavení postupů, včetně úhrady tohoto typu péče zdravotními pojišťovnami.

Závěr

Moderní technologie, všudypřítomný přístup k internetu, významné pokroky v oblasti umělé inteligence a hledání nových řešení mohou při správném použití vést ke zlepšení zdravotní péče i spokojenosti pacientů. Poskytování péče prostřednictvím telemedicíny je spolehlivé a srovnatelně efektivní jako u fyzických kontrol pacientů v ambulanci. Telemedicína v diabetologii umožňuje významně