

ABSTRAKT

Uvedení do problematiky: Pobyť na jednotce intenzivní péče či anesteziologicko resuscitačním oddělení má prokazatelný vliv na kvalitu života, ať jde o stránku psychickou, fyzickou či duševní. Velké procento pacientů prožívá post intensive care syndrom. Velkou výzvou pro ošetrovatelskou péči je toto procento snižovat a umožňovat pacientům co nejlepší rekonvalescenci a návrat do běžného života ve stejné kvalitě jako před hospitalizací.

Metodologie: Cílem této práce je zjistit, jak je ovlivněna kvalita života pacientů po hospitalizaci na jednotce intenzivní péče či anesteziologicko resuscitačním oddělení, s podílem akutního renálního selhání a nutností kontinuální ledvinné náhrady. Vstupně byli pacienti hodnoceni APACHE II skóre, SOFA a TISS 2. Dále probíhalo vyplňování dotazníků, při kterém odpovídali na období před hospitalizací (SF 36, DEMMI, ADL, IADL), při propuštění z ARO absolvovali testy fyzické zdatnosti (30s test sed-stoj, 6minutový test chůze). Při propuštění z JIPU proběhlo další měření (HADS, MAF, DEMMI, ADL, 30s test sed-stoj, 6minutový test chůze) a poslední měření se uskutečnilo po třech měsících (SF 36, HADS, MAF, DEMMI, IADL, ADL, 30s test sed-stoj, 6minutový test chůze a týden nošení náramku Garmin vivofit).

Hlavní výsledky: Celkem se výzkumu účastnilo 35 pacientů. U všech se po hospitalizaci na ARO zvýšila únava, zhoršila fyzická zdatnost, a to bez ohledu na pohlaví. Při měření po třech měsících docházelo u většiny ke zlepšení fyzické zdatnosti, ale ne všichni účastníci dosahovali stejné průměrné hodnoty jako před hospitalizací. Např. při testech ADL došlo k poklesu 5 % a to u obou pohlaví. Ke zhoršení docházelo i při testech IADL.

Závěr a doporučení: Zaznamenali jsme u všech účastníků narušení kvality života po hospitalizaci na ARO. Je proto důležité sledovat nejnovější výzkum a provádět intervence, které zlepšují kvalitu života a sníží dopad hospitalizace na minimum.

Klíčová slova: syndrom post intenzivní péče, akutní renální selhání, jednotka intenzivní péče, kvalita života, kontinuální ledvinná náhrada, fyzická aktivita