

<sup>1</sup>Odjel za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju  
Klinička bolnica Osijek ♦ Sunčana bb ♦ 31222 Bizovac  
<sup>2</sup>Klinika za neurologiju ♦ Klinička bolnica Osijek ♦ Josipa Huttlera 4 ♦ 31000 Osijek

**UZROCI PRIJEVREMENOG PREKIDA  
STACIONARNE REHABILITACIJE U BOLESNIKA  
NA ODJELU ZA FIZIKALNU MEDICINU I REHABILITACIJU U BIZOVCU  
CAUSES OF EARLY STATIONARY REHABILITATION TERMINATION  
IN PATIENTS TREATED AT THE DEPARTMENT FOR PHYSICAL MEDICINE  
AND REHABILITATION IN BIZOVAC**

Suzana Čalošević<sup>1</sup> ♦ Stanislava Madjar-Klaić<sup>1</sup> ♦ Mira Kadojić<sup>1</sup>  
Vera Bek<sup>1</sup> ♦ Ankica Periš-Firi<sup>1</sup> ♦ Dragutin Kadojić<sup>2</sup>

Bolesnici na stacionarnoj rehabilitaciji najčešće imaju više somatskih bolesti i različite medicinske pro- bleme što može uzrokovati naglo pogoršanje stanja, prekid rehabilitacijskog liječenja i premještaj na akut-

ne bolničke odjele ili naglu smrt. To je činjenica s kojom fizijatri koji planiraju i provode stacionarno rehabilitacijsko liječenje trebaju računati.

Cilj ovog istraživanja bio je utvrditi učestalost i karakteristike medicinskih komplikacija koje su uzrokovale prekid stacionarne rehabilitacije u bolesnika hospitaliziranih na Odjelu za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u Bizovcu.

Istraživanjem smo obuhvatili bolesnike hospitalizirane na Odjelu za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u petogodišnjem razdoblju od 1. siječnja 2001. do 31. prosinca 2005. Izdvojili smo skupinu bolesnika u kojih je stacionarna rehabilitacija morala biti prekinuta prije predviđenog roka jer su morali biti premješteni na akutne odjele Kliničke bolnice Osijek ili su preminuli. Analizom podataka iz povijesti bolesti tih bolesnika dobili smo uvid u broj, vrstu i težinu medicinskih komplikacija te utvrdili uzroke prijevremenog prekida rehabilitacije.

U ispitivanom petogodišnjem razdoblju, na našem je Odjelu stacionarno liječeno 7.276 bolesnika. U tom je razdoblju na odjelu preminulo 9 (0,12%) bolesnika, a 131 (1,80%) bolesnik premješten je na

akutne odjele Kliničke bolnice Osijek. Prosječna dob premještenih bolesnika bila je 64,89 godine ( $SD \pm 12,53$ ). U 37 (28,2%) bolesnika radilo se o kirurškim, u 35 (25,0%) o infektološkim, u 23 (16,4%) o neurološkim, u 21 (15,0%) o internističkim, u 5 (3,6%) o tromboembolijskim, u 4 (2,9%) o onkološkim, u 1 (0,8%) o psihijatrijskim i u 5 (3,6%) o ostalim komplikacijama. Najčešće je do prekida stacionarne rehabilitacije ili smrti dolazilo u neuroloških bolesnika, koji su imali prosječno 3,8 koegzistirajućih bolesti po bolesniku.

Istraživanje je pokazalo da je stacionarna rehabilitacija bolesnika na Odjelu za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju u Bizovcu prijevremeno prekinuta u relativno malom broju slučajeva i to najčešće zbog kirurških, infektoloških i neuroloških komplikacija. Pri tome su bili najrizičniji neurološki bolesnici koji često imaju višestruki komorbiditet.

Istraživanje potvrđuje važnost poznavanja komorbiditeta u pojedinih bolesnika i pridržavanja propisanih indikacija i kontraindikacija u procesu selekcije bolesnika za stacionarnu rehabilitaciju.

*Ključne riječi:* medicinske komplikacije, stacionarna rehabilitacija