
PROCJENA TJELESNE TEMPERATURE RAZLIČITIM NEINVAZIVnim METODAMA KOD BOLESNIKA U JEDINICI INTENZIVNOG LIJEČENJA

Ivana Soldo¹, Božica Lovrić¹, Blaž Soldo¹

¹Opća županijska bolnica Požega, Osječka 107, Požega, Hrvatska
ivana.pazin1302@gmail.com

Sažetak

Uvod: Tjelesna temperatura je važan vitalan znak koji daje uvid u pacijentovo zdravstveno stanje. U jedinici intenzivnog liječenja mjerjenje temperature standardizirani je postupak koji se provodi više puta dnevno i jedan je od osnovnih parametara monitoringa pacijenata.

Cilj: Cilj je ispitati postoje li razlike u izmjerenim vrijednostima tjelesne temperature ovisno o načinu mjerjenja temperature. Tjelesna temperatura mjerena je alkoholnim topломjerom aksilarno, na *membrani tympani* i temperaturnom sondom koja je flasterom fiksirana na kožu i provodila je 24-satni monitoring temperature tijela. Specifični ciljevi ove studije bili su ispitati je li: dužina hospitalizacije, prehrana bolesnika, pokrivenost bolesnika, vrijeme mjerjenja temperature, priključenost na mehaničku ventilaciju, te je li pacijent kirurški ili ne, imaju utjecaj na visinu izmjerene temperature kod sva tri primijenjena postupka mjerjenja.

Metode: U istraživanju su sudjelovale 124 osobe, hospitalizirane u JIL-u Opće županijske bolnice Požega, a u istraživanje su uključeni kirurški i nekirurški bolesnici. Mjerena temperature provedena su od 5. ožujka 2019. do 30. travnja 2019. godine. Ispitanici su podijeljeni u tri skupine: u prvoj skupini od 41 ispitanika temperatura je mjerena od 08-16 sati, drugoj skupini od 42 ispitanika temperatura je mjerena od 16-22 sata i trećoj skupini od 41 ispitanika temperatura je mjerena od 22-06 sati.

Rezultati: Uočeno je da je postupak mjerjenja temperature na *membrani tympani* najmanje pouzdan ($p=0,000$). Vrijeme mjerjenja (WilksLambda 0,986, $F=0,658$, $p=0,684$) i tjelesno stanje bolesnika (WilksLambda 0,987, $F=0,522$, $p=0,668$) nisu imali nikakav utjecaj na vrijednosti izmjerene temperature. Na visinu srednje vrijednosti temperature utjecala je hospitalizacija duža od 2 tjedna (Wilks' Lambda= 0,677, $F=8,560$, $p=0,000$), hranjenje na nazogastričnu sondu (Wilks' Lambda= 0,751, $F=6,116$, $p = 0,000$), pokrivenost plahtom(Wilks' Lambda= 0,730, $F=14,810$, $p = 0,000$) i primjena mehaničke ventilacije kod sva tri postupka mjerjenja. Više srednje vrijednosti temperature imali su nekirurški bolesnici kod sva tri postupaka mjerjenja.

Zaključak: Istraživanje je pokazalo da je postupak mjerjenja temperature na *membrani tympani* manje pouzdan od aksilarnog mjerjenja i mjerjenja sondom na površini kože. Na pouzdanost mjerjenja na *membrani tympani* može utjecati otoskopski pravilno postavljanje senzora na bubnjić, nakupine u uhu, slaba vidljivost kod postavljanja senzora i drugi razlozi, a očitane vrijednosti temperature zbog navedenog mogu biti manje od stvarnih što je pokazalo i ovo istraživanje.

Ključne riječi: bolesnik, jedinica intenzivnog liječenja, tjelesna temperatura, neinvazivne metode