
SUSTAVNO PROCJENJIVANJE POSTOPERATIVNE BOLI KAO PREDIKTOR UPRAVLJANJA BOLI

Ivana Vidović¹, Božica Lovrić¹, Josipa Grbeš¹
¹ Opća županijska bolnica Požega, Požega, Hrvatska
grbes.ivana27@gmail.com

Sažetak

Uvod: Akutna bol pokazatelj je neuvjetovanog djelovanja jer bol uzrokuju pojave okidača, stoga ponašanje pacijenata nije pod djelovanjem okoline. Moderno ublažavanje boli uključuje konstantnu analgeziju, određenu po jačini boli, uravnoteženu uporabu medikamenata i metoda uz najmanji broj komplikacija.

Cilj: je ispitati iskustva intenziteta boli kod operiranih bolesnika u prva 24 sata.

Metode: u istraživanju su sudjelovale 104 osobe oba spola, starije od 18 godina, hospitalizirane u JIL-u Opće županijske bolnice Požega. Pacijenti su podijeljeni u tri skupine, prema vrsti operacije: ortopedska, abdominalna i ginekološka. Bol je mjerena u tri intervala: kod prijema, 8 sati nakon operativnog zahvata i 16 sati nakon operativnog zahvata. Od farmakoloških metoda korišteni su neopioidni analgetici, slabo opioidni analgetici i jako opioidni analgetici. Korištene su i nefarmakološke metode suzbijanja boli (korištenje pomagala i promjena položaja).

Rezultati: Većina ispitanika je prosječne dobi od 69,3 godine, većinom ženskog spola ($p=0,019$). Najviša srednja vrijednost Skale za procjenu boli kod prijema je ($M=6,68$), dok je najniža nakon 16 sati ($M=2,99$). Srednja vrijednost Skale za procjenu boli najviša kod ginekoloških operativnih zahvata, dok je najniža kod ortopedskih operacija u svim stupnjevima mjerenja. Vidljivo je kako se kod ortopedskih operacija od neopioidnih analgetika primjenjuje najviše Ketonal ($p=0,000$), dok kod abdominalnih ($p=0,606$) i ginekoloških ($p=0,052$) operacija nema statistički značajne razlike u primjeni neopioidnih analgetika. Nefarmakološke mjere se značajno više primjenjuju kod ortopedskih operativnih zahvata ($p=0,000$).

Zaključak: rezultati istraživanja ukazuju na važnost kontinuirane procjene postoperativne boli kako bi pacijenti dobili pravovremenu i učinkovitu analgeziju.

Ključne riječi: analgezija, bol, bolesnik, postoperativna bol, skala za procjenu boli

SYSTEMIC ASSESSMENT OF POSTOPERATIVE PAIN AS A PREDICTOR OF PAIN MANAGEMENT

Ivana Vidović¹, Božica Lovrić¹, Josipa Grbeš¹
¹County General Hospital Požega, Osječka 107, Požega, Croatia
grbes.ivana27@gmail.com

Abstract

Introduction: Acute pain is an indicator of unconditioned action because pain is triggered by triggers, therefore patient behavior is not influenced by the environment. Modern pain relief involves constant analgesia, determined by the severity of pain, the balanced use of medications and methods with the least number of complications.

Objective: to examine the pain intensity of operated patients in the Intensive Care Unit by applying the pain assessment scale over three time periods: upon admission to the ICU, 8 hours after surgery and 16 hours after surgery. The specific objectives of the study are to examine the application of pharmacological and non-pharmacological pain management methods.

Methods: the study was conducted on 104 subjects of both sexes, over 18 years of age, hospitalized at the ICU of the Požega General County Hospital. All patients had undergone surgery. Patients were