
POBOLJŠANJE DOSTUPNOSTI FIZIKALNE
TERAPIJE NEPOKRETNOM ILI TEŠKO
POKRETNOM GERONTOLOŠKOM
PACIJENTU NA ZAVODU ZA FIZIKALNU
MEDICINU I REHABILITACIJU S
REUMATOLOGIJOM KBC-A SPLIT

IMPROVING THE AVAILABILITY OF PHYSICAL THERAPY FOR
IMMOBILE OR DIFFICULT-TO-MOVE GERONTOLOGICAL
PATIENTS HOSPITALIZED AT DEPARTMENT OF PHYSICAL
THERAPY AND REHABILITATION WITH RHEUMATHOLOGY
IN CLINICAL HOSPITAL SPLIT

JURE ALJINVIĆ (jure.aljinovic@mefst.hr)

KBC Split

Blaž Barun (blaz.barun1@gmail.com)

KBC Split

Dora Dujmović (ddujmovic.hr@gmail.com)

KBC Split

Marija Matijaca (marija.matijaca@gmail.com)

KBC Split

Ivanka Marinović (imarinovic27@gmail.com)

KBC Split

Dinko Pivalica (dinkopivalica@gmail.com)

KBC Split

Ana Poljičanin (ana.poljicanin@gmail.com)

KBC Split

CILJ

Svjetska zdravstvena organizacija usvojila je 3.8.2020. na 73. Svjetskoj zdravstvenoj skupštini dokument Akcijskog plana „Desetljeće zdravog starenja 2020.-2030.“ U sklopu ovog Akcijskog plana u KBC-u Split provodi se institucijski projekt Sveučilišnog odjela za zdravstvene studije istoimenog naslovnog naziva. Nepokretnom gerontološkom bolesniku neke fizioterapeutske procedure nisu jednako dostupne kao pokretnom, ponajviše zbog nedostatka prijenosnih uređaja.

METODE

Nabavkom prijenosnih fizioterapeutskih uređaja u svrhu elektrostimulacije mišića, analgezije te poboljšanja cijeljenja prijeloma cilj je omogućiti da bolesnik bolje iskoristi vlastitu energiju za potrebe rehabilitacije (bolja suradljivost i učinak vježbi) i time postanje manje ovisan o drugoj osobi. Uključni kriteriji ove prospektivne opservacijske studije su starosna dob iznad 65 godina, stacionarna rehabilitacija na Zavodu i Barthelov indeks ispod 60.

REZULTAT

Od srpnja do studenog 2021. godine u studiju je uključeno 50 bolesnika (16 M, 34 Ž), medijana dobi od 77 godina (72-82.5 IQR). Barthelov indeks kod uključivanja bio je 35.8 ± 15.9 (srednja vrijednost \pm SD), a nakon desetodnevne rehabilitacije 56.2 ± 25.2 , pokazujući statistički značajnu razliku ($t=11.1$, $dF=39$, $p<0.001$) našla se u 89% slučajeva. Za potvrdu sarkopenije koristila se dinamometrija stiska šake (granična vrijednost za muškarce 27 kg, a za žene 16 kg). Kod devet muškaraca i trinaest žena potvrđena je sarkopenija (64% muškaraca i 39% žena- a 46% ukupno neovisno o spolu, $n=47$). Nije bilo razlike između snage desne i lijeve šake ($p=0.39$ M; $p=0.08$ Ž).

ZAKLJUČAK

Akutna rehabilitacija pomaže svakom drugom bolesniku ostvariti napredak od značajne u blagu ovisnosti o drugoj osobi. Dinamometrijom šake utvrđena je sarkopenija u 46% bolesnika. Najčešći uzrok onesposobljenosti bilo je stanje nakon operacije prijeloma bedrene kosti (46%). Tijekom hospitalizacije 62% bolesnika zahtijevalo je intervenciju liječnika radi komplikacija.