

OD KONCEPTA DO KLINIČKE PRAKSE: OSNIVANJE MULTIDISCIPLINARNOG TIMA ZA DISFAGIJU U HRVATSKOJ



Paola Danjek, Dubravka Bobek, Agata Ladić, Jasna Badžak, Irena Martinis, Katarina Pernar, Ljiljana Levanić, Petar Gulin

Klinička bolnica Dubrava, Croatia/Hrvatska
e-mail: paola.danjek@gmail.com

Cilj

Unatoč rastućoj svijesti o disfagiji, organizirana multidisciplinarna skrb i dalje je teško dostupna bolesnicima s disfagijom. U Hrvatskoj ne postoji standardizirani pristup procjeni, dijagnostici i liječenju teškoća gutanja, a bolesnici nerijetko lutaju između stručnjaka različitih specijalnosti i ustanova. Kako bi riješili navedeni problem, skupina kliničara pokrenula je 2024. godine inicijativu za osnivanje multidisciplinarnog tima (MDT) za disfagiju unutar Kliničke bolnice (KB) Dubrava.

Metode

Ovaj rad opisuje proces osnivanja i ključna načela MDT-a za disfagiju u uvjetima ograničenih resursa. Inicijativu su pokrenuli logoped, otorinolaringolog i neurolog, koji su završili tečaj fiberendoskopske (FEES) i videofluoroskopske procjene gutanja (VFSS). Podršku timu pružili su iskusniji kolege iz akademskih institucija i drugih bolnica. S vremenom, tim se širio dolaskom novih članova: gastroenterologa, nutricionista, fizijatra, radiologa, radnog terapeuta i medicinske sestre. Aktualno se svi dijagnostički postupci provode zajednički, prema protokolu MDT-a za disfagiju KB Dubrava, uz prisutnost svih navedenih specijalista tijekom procjene gutanja i interpretacije nalaza.

Rezultat

Tijekom prve godine rada pregledano je više od 100 pacijenata. Tim je institucionalno priznat kao službeni MDT, s dodijeljenim kliničkim vremenom, namjenskim prostorom i opremom. Do danas je obrađeno više od 250 pacijenata. MDT za disfagiju uveo je potpuno novu dijagnostičku i terapijsku praksu za bolesnike s disfagijom u našoj ustanovi. To je dovelo do porasta svijesti o disfagiji na svim kliničkim odjelima te smanjenja prosječnog vremena od upućivanja do intervencije. Tim je aktivno uključen u interne edukacije i interdisciplinarnu nastavu.

Zaključak

Ovo je iskustvo primjer dobre kliničke prakse i suradnje stručnjaka različitih specijalnosti i odjela unutar bolnice. Izdvojena su četiri ključna načela rada tima: 1) edukacija prije implementacije, 2) zajedničko donošenje dijagnostičkih zaključaka i terapijskih odluka u stvarnom vremenu, 3) organsko širenje tima

ovisno o kliničkim potrebama, i 4) prijelaz iz uloge učenika u ulogu učitelja. Model se pokazao prenosivim i može poslužiti kao praktičan obrazac za druge ustanove.

Ključne riječi

disfagija, multidisciplinarni tim