

7. Kongres Hrvatskog  
torakalnog društva

7<sup>th</sup> Congress of Croatian  
Thoracic Society

# TORAKS

## 2017

Hotel Westin Zagreb

**26. - 29. TRAVANJ / APRIL**



## UTJECAJ RANE MOBILIZACIJE NA RESPIRATORNI STATUS BOLESNIKA

KRALJEVIĆ A.<sup>1,2</sup>, Žura N.<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> KBC ZAGREB, Zagreb, Croatia  
*Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju*

<sup>2</sup> Zdravstveno veleučilište Zagreb, Zagreb, Croatia  
*Studij fizioterapije*

### UVOD

Zadnje desetljeće raste broj kliničkih istraživanja o utjecaju rane mobilizacije na bolesnike u Jedinicama intenzivnog liječenja (JIL). Istraživanja su provedena i objavljena u zemljama Europske unije, državama Azije i Amerike. U istraživanja su bili uključeni neurološki, kirurški i internistički bolesnici u Jedinicama intenzivnog liječenja i bolesnici koji su otpušteni iz bolnice.

### RASPRAVA

Pneumonije kod hospitaliziranih bolesnika mogu biti povezane s mehaničkom ventilacijom( eng. ventilator-associated pneumonia-(VAP)) ili mogu nastati nakon otpuštanja bolesnika iz bolnice( eng. hospital-acquired pneumonia(HAP)). U oba slučaja dokazano je da rana mobilizacija i fizioterapija pozitivno utječe na prevenciju pneumonije uz ostale medicinske postupke.

Rana mobilizacija uključuje: pasivnu mobilizaciju bolesnika, neuromuskularnu elektrostimulaciju, respiratorni trening, korištenje bicikl ergometra u krevetu, terapijske vježbe, facilitaciju samostalnog sjedenja ili sjedenja u stolici, facilitaciju ustajanja te hod.

Smjernice u zemljama Europske unije predlažu da se za vrijeme rane mobilizacije bolesnika u JIL-u prate hemodinamski parametri, stanje svijesti bolesnika, bol, stres te da fizioterapeut za procjenu i evaluaciju koristi

7. Kongres Hrvatskog  
torakalnog društva

7<sup>th</sup> Congress of Croatian  
Thoracic Society

# TORAKS

## 2017

Hotel Westin Zagreb

**26. - 29. TRAVANJ / APRIL**



Upitnik o mobilnosti bolesnika u JIL-u( eng. ICU mobility scale ).

Iz meta analiza koje su provedene poznato je da rana mobilizacija bolesnika u JIL-u prevenira i reducira polineuropatiju i respiratorne infekcije kod vitalno ugroženih bolesnika, pozitivno utječe na hemodinamsku stabilnost bolesnika, smanjuje broj dana provedenih na mehaničkoj ventilaciji, ubrzava uklanjanje endotrahealnog tubusa i intravaskularnih katetera, smanjuje broj dana provedenih u JIL-u i na bolničkim odjelima.

**ZAKLJUČAK**

Postupke rane mobilizacije u JIL-u provode fizioterapeuti uz pomoć medicinskih sestara, a ponekad i obitelji bolesnika. Rana mobilizacija koja se kontinuirano provodi 2 puta dnevno, 6 dana u tjednu poboljšava kvalitetu života bolesnika i pozitivno utječe na sigurnost bolesnika te smanjuje stopu mortaliteta za vrijeme hospitalizacije.

Ključne riječi: rana mobilizacija, jedinice intenzivnog liječenja, pneumonija