

7. Kongres Hrvatskog  
torakalnog društva

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

**TORAKS**

2017

Hotel Westin Zagreb

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



## **UČESTALOST I NAČIN LIJEČENJA PNEUMOTORAKSA NA ODJELU TORAKALNE KIRURGIJE SVEUČILIŠNE KLINIČKE BOLNICE MOSTAR**

*PETRIĆ N.<sup>1</sup>, Vidović M.<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> Sveučilišna klinička bolnica Mostar, Mostar, Bosnia and Herzegovina  
*Torakalna kirurgija*

**UVOD:** Pneumotoraks je čest klinički problem u torakalnoj kirurgiji. U ovisnosti od etiologije, pneumotoraks se klasificira kao spontani i traumatski. Otprilike polovica svih pneumotoraksa nastaje i bez prethodno postojeće bolesti pluća.

Traumatski pneumotoraks veoma je čest kod teške traume. Traumatski pneumotoraks najozbiljniji je oblik pneumotoraksa jer je često udružen s povrjedama drugih organa i sustava. Pneumotoraks ima više načina liječenja, pri čemu je opservacija jedina neinvazivna metoda. Eksuflacija se preporuča kao prvi terapijski postupak kod primarnog spontanog pneumotoraksa. Preporuča se kao inicijalni tretman u bolesnika mlađih od 50 godina s malim (< 2 cm) sekundarnim spontanim pneumotoraksom te s minimalnom simptomatologijom. Torakalna drenaža predstavlja zlatni standard i terapiju izbora u liječenju pneumotoraksa.

Sestrinski plan zdravstvene njege utemeljen na znanstvenim dokazima osigurava bolesnika od mogućih neželjenih posljedica te istodobno podiže stupanj svrsishodnosti navedenih mjera liječenja. U vrlo složenom sustavu suvremene kirurške medicinske skrbi, liječenje i zdravstvena njega dva su nerazdvojiva procesa. Medicinska sestra procjenjuje stanje bolesnika s pneumotoraksom kako bi prepoznala potrebe za zdravstvenom njegom, zatim planira i provodi intervencije namijenjene zadovoljavanju tih potreba i na kraju provjerava je li pružena pomoć bila djelotvorna, odnosno jesu li bolesnikove potrebe za zdravstvenom njegom zadovoljene.

**CILJ ISTRAŽIVANJA:** Analiza učestalosti pojave pneumotoraksa, značajki bolesnika i pristupa njihovom liječenju na Odjelu torakalne kirurgije Klinike za kirurgiju Sveučilišne bolnice Mostar, u razdoblju 2016. godine.

7. Kongres Hrvatskog  
torakalnog društva

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

# TORAKS

## 2017

Hotel Westin Zagreb

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



**ISPITANICI I POSTUPCI:** Za analizu su korišteni podatci o bolesnicima liječenim zbog pneumotoraksa u razdoblju 2016. godine, a prikupljeni su iz povijesti bolesti i operacijskih protokola Odjela torakalne kirurgije

Primarni spontani pneumotoraks često je oboljenje kod mlađih ljudi, dok se spontani češće javlja kod starijih bolesnika. Traumatski pneumotoraks češći je kod starije populacije, a recidivirajući kod mlađih bolesnika. Pneumotoraks naizgled je jednostavna bolest, no s mogućnošću nastanka većih komplikacija. Treba je smatrati jednom od „teških“ respiracijskih bolesti. Uvijek je nužno provjeriti i potvrditi dijagnozu, pravovremeno reagirati. Radi poboljšanja sigurnosnih mjera liječenja na radnome mjestu treba poznavati osnovne činjenice o bolestima te sve navedene teoretske stručno-znanstvene postavke združiti sa sestrinskim planom zdravstvene njege.

Medicinska sestra provodi najviše vremena uz bolesnika. Kontinuiranim praćenjem stanja pacijenta, kontrolom pravilne funkcije drena te kontinuirane edukacije bolesnika skrbi da se postupak drenaže obavi uz što manje komplikacija.