



HOLISTIČKI PRISTUP BOLESNIKU NA DUGOTRAJNOJ MEHANIČKOJ POTPORI DISANJA

GAMILEC T.¹, Friščić S.¹

¹ OB Varaždin, Klenovnik, Croatia
Služba za plućne bolesti i TBC Klenovnik

Objective: Pravilnikom o unutarnjem ustroju i sistematizacijom radnih mjesta Opće bolnice Varaždin 28. rujna 2017. godine uređuje se u Službi za plućne bolesti i TBC Klenovnik „Odjel intenzivnog liječenja s jedinicom za mehaničku potporu disanja“.

U prikazu slučaja je A.P. rođen 1991. godine. U četvrtoj godini života počinju poteškoće u hodanju, trčanju uz bolove u nogama i umor. Nakon dijagnostike u OB Zadru i KBC Zagreb, postavljena je dijagnoza progresivne mišićne distrofije (Duchenne). Redovite kontrole i fizikalne terapije provođene su sljedećih 17 godina. 2013. zaprimljen je u OB Zadar zbog respiratorne insuficijencije. Učinjena je endotrahealna intubacija i prvi puta mehanički ventiliran. U nekoliko navrata pokuša se odvajanje od respiratora, ali bezuspješno. Nakon 10 dana kirurški traheotomiran, te se uz pomoć kućnog respiratora i edukacije roditelja otpušta na kućnu njegu. Zbog učestalih respiratornih infekcija zaprima se u našu ustanovu 25.02.2014. godine. Hospitaliziran je u našoj ustanovi već pet godina. Njegov sadašnji status: paraplegija, kontrakture kukova i koljena, ruke djelomično pokretne, kontaktibilan, orijentiran u vremenu i prostoru, te psihički zdrav. Kontrolira mokrenje i stolicu, te bez dekubitusa. Javljuju se recidivirajuće pneumonije što zahtijeva neprestanu toaletu dišnih putova uz primjenu ciljane antibioticske terapije. U svakodnevnu terapiju uključena je i fizikalna terapija koja mu pomaže u aktivnostima svakodnevnog života. Redovito provođenje aktivno potpomognutih i pasivnih vježbi kojima se održava integritet zglobova i mekih tkiva, usporava progresiju kontraktura, poboljšava cirkulacija i pozitivno djeluje na smanjenje bolova. Poodmakli stadij smanjuje mogućnost respiratorne fizioterapije čak i u smislu položajne drenaže, jer pacijent ne tolerira odgovarajući drenažni položaj.

Naš pacijent je u antalgičnom položaju koji obuhvaća položaj na leđima sa ispruženim rukama uz tijelo, te uz

htd TORAKS 2019

hrvatsko
torakalno
društvo

9. Kongres Hrvatskog torakalnog društva
9th Congress of Croatian Thoracic Society

Hotel Westin Zagreb
10.-13. 4. 2019.



abdukciju i vanjsku rotaciju u kukovima i koljenima uz flektirane potkoljenice. Aktivno su mogući pokreti u šaci i stopalu te tako može izvoditi ASŽ, primjerice komunicirati sa vanjskim svijetom uz pomoć računala. Holistički pristup pacijentu je iznimno važan uz usku suradnju liječnika, psihologa, medicinskih sestara i fizioterapeuta zbog savladavanja problema koje nosi dugotrajno ležanje u krevetu.