

RANA FIZIOTERAPIJSKA IN RANA FIZIOTERAPIJSKA INTERVENCIJA I FUNKCIONALNI OPORAVAK NAKON PULMEKTOMIJE I EKSTRAKORPORALNE MEMBRANSKE OKSIGENACIJE: PRIKAZ SLUČAJA TERVENCIJA I FUNKCIONALNI OPORAVAK NAKON PULMEKTOMIJE I EKSTRAKORPORALNE MEMBRANSKE OKSIGENACIJE: PRIKAZ SLUČAJA

RADO V.¹, Kraljević A.¹, Tadejevic M.¹, Glavočević D.¹

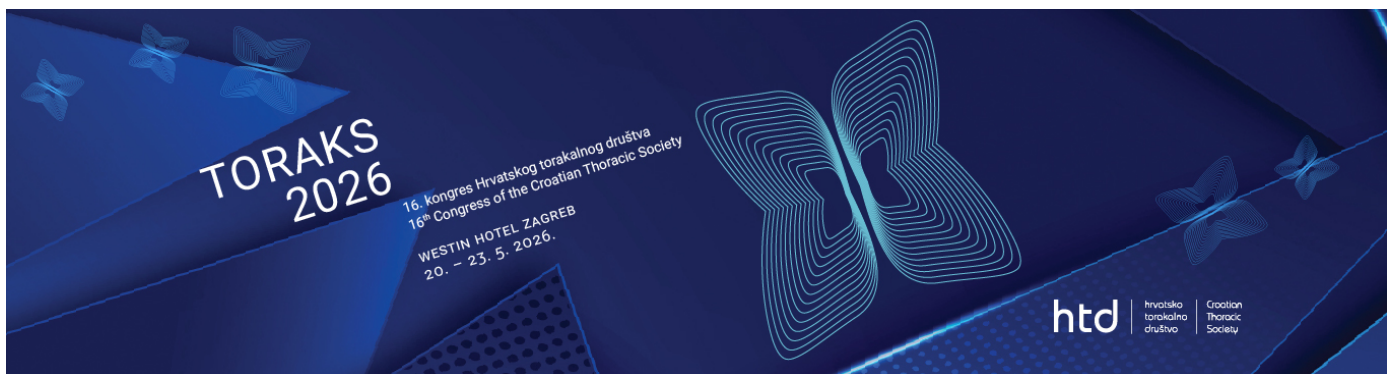
¹ KBC Zagreb, Zagreb, Croatia
Klinika za reumatske bolesti i rehabilitaciju

Objective:

Liječenje kritično oboljelih bolesnika predstavlja značajan izazov ne samo zbog kompleksnosti medicinskog stanja, već i zbog izraženih funkcionalnih, psiholoških i socijalnih posljedica bolesti.

U radu se prikazuje bolesnica (1995.godište) premještena u Klinički bolnički centar Zagreb radi liječenja kombiniranog kardiogenog i septičkog šoka uslijed nekrotizirajuće desnostrane pneumonije (*Pseudomonas aeruginosa*), u ranom stadiju trudnoće. Klinička slika uključivala je febrilitet, hemoptizu, akutnu respiratornu insuficijenciju te značajno narušenu funkciju lijeve klijetke (EF30%). Zbog progresije bolesti i akutne respiratorne insuficijencije, bolesnica je podvrgnuta mehaničkoj cirkulatornoj potpori (V-A-V ECMO) te desnostranoj pulmektomiji .

Postoperativni tijek



komplikiran je akutnim bubrežnim zatajivanjem i produljenom potrebom za mehaničkom ventilacijom. Postupno je postignuta hemodinamska i respiratorna stabilizacija uz uspješno odvajanje od ECMO potpore i mehaničke ventilacije. Fizioterapijski postupci imali su ključnu ulogu u procesu odvajanja bolesnice od mehaničke ventilacije. Ciljane respiratorne intervencije usmjerene su na poboljšanje alveolarne ventilacije, eliminacija sekreta te jačanje respiratorne muskučature, čime je omogućeno uspostavljanje spontanog disanja i postupno smanjivanje ventilacijskih parametara. Tijekom oporavka dominira slabost stečena u jedinici intenzivnog liječenja (ICU-acquired weakness) uz klinički izraženu miopatiju i leziju lumbosakralnog plexusa, dominantno desno. Rehabilitacijski program uključivao je respiratornu fizioterapiju te ranu mobilizaciju, temeljenu na progresivnom povećanju razine aktivnosti. Protokol je obuhvaćao od pasivnih do aktivnih vježbi, preko posjedanja do vertikalizacije do hoda uz pomagalo. U sklopu terapije primjenjena je i funkcionalna mišićna stimulacija (Functional muscle stimulation-FMS), uz kontinuirano praćenje vitalnih parametara. Po stabilizaciji stanja bolesnica je premještena u specijaliziranu ustanovu za medicinsku rehabilitaciju. Prije otpusta indicirana je primjena peronealnih ortoza za obje noge radi osiguravanja sigurnijeg hoda.

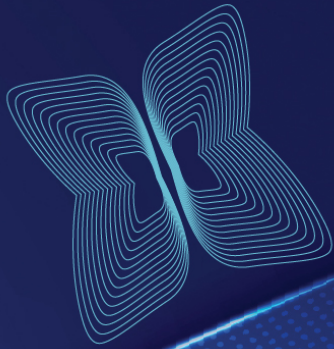
Ovaj prikaz slučaja naglašava važnost i utjecaj intenzivne fizioterapije u JIL-u te kontinuiranu fizioterapijsku intervenciju u oporavku slabosti stečene u JIL-u koja je izazov za cijeli medicinski tim. Individualizirani pristup, uz multidisciplinarnu suradnju i uvažavanje psiholoških čimbenika, ključan je za postizanje optimalnog funkcionalnog ishoda.

Poseban izazov predstavlja rad sa mlađim bolesnicima kod kojih psihološki čimbenici značajno utječu na tijek rehabilitacije.

Ključne riječi: rana mobilizacija, pulmektomija, ECMO, ICU, respiratorna fizioterapija, mehanička ventilacija[KA6], FMS

TORAKS 2026

16. kongres Hrvatskog torakalnog društva
16th Congress of the Croatian Thoracic Society
WESTIN HOTEL ZAGREB
20. – 23. 5. 2026.



htd | Hrvatsko
torakalno
društvo | Croatian
Thoracic
Society