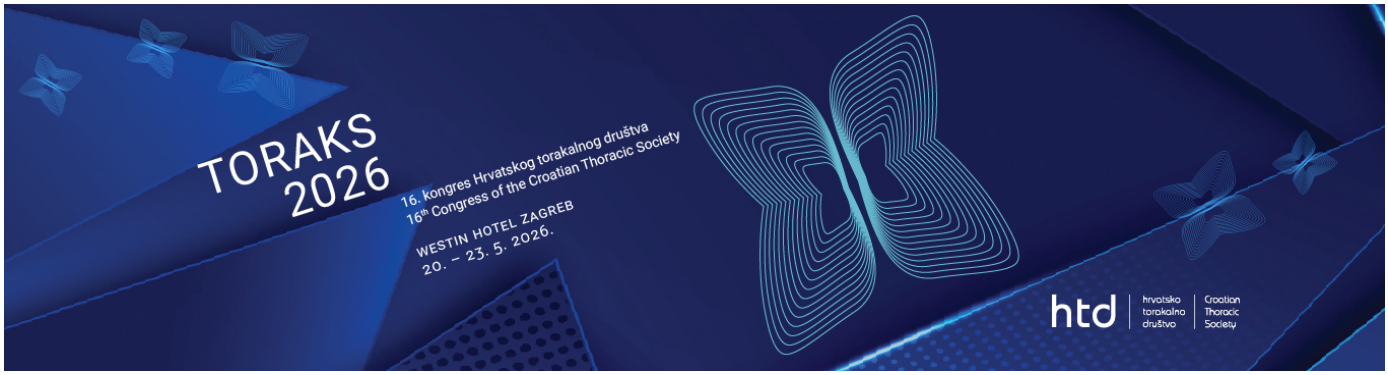


SOCIOEKONOMSKE I KLINIČKE ZNAČAJKE BOLESNIKA S KOPB-OM: INFORMIRANOST, SAMOZBRINJAVANJE I SPREMNOST NA KORIŠTENJE DIGITALNIH ALATA

RANILOVIĆ D.[1], Tokić Vuksan Ćusa T.[2], Vuletić T.[3], Đuzel M.[3], Butković F.[3], Andrić A.[3], Ostojić J.[3], Vukić Dugac A.[4, 5]

[1] KB Dubrava, Zagreb, Croatia
Zavod za pulmologiju

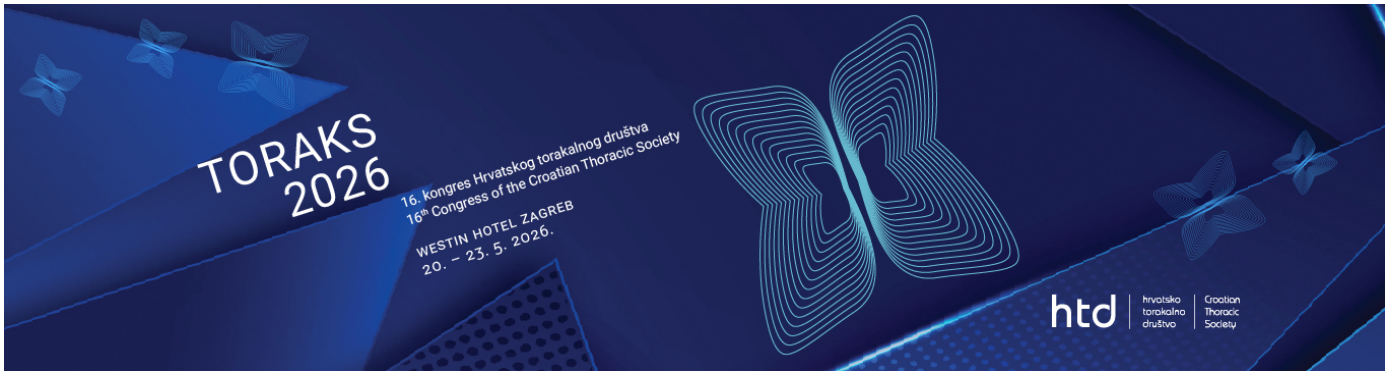
[2] Poliklinika za bolesti dišnog sustava, Zagreb, Croatia
[3] Klinički bolnički centar Zagreb- Klinika za plućne bolesti, Zagreb, Croatia
[4] Klinički bolnički centar Zagreb- Klinika za plućne bolesti, Zagreb, Croatia
Zavod za respiracijske infekcije

[5] Medicinski fakultet – Sveučilište u Zagrebu, Zagreb, Croatia

Objective:

Cilj ovog presječnog istraživanja bio je analizirati socioekonomske i kliničke karakteristike bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolešću (KOPB) te procijeniti razinu njihove informiranosti, mogućnosti samozbrinjavanja bolesti i spremnosti na korištenje digitalnih alata u praćenju bolesti. Istraživanje je provedeno u sklopu europskog projekta JARED.

Methods:



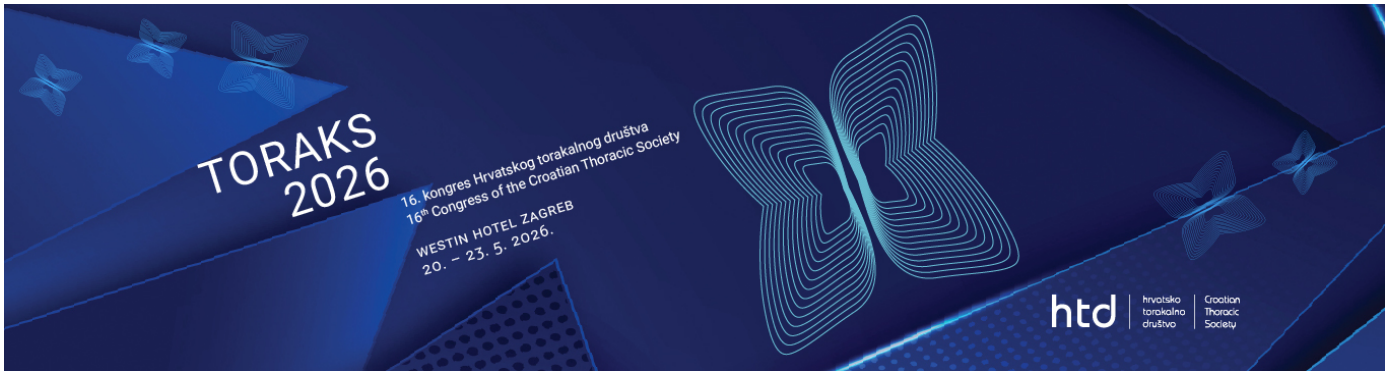
U istraživanje su uključena 203 ispitanika s dijagnozom KOPB-a. Podaci su prikupljeni putemstrukturiranog upitnika o znanju o KOPB-u putem Ambulante za opstruktivne bolesti plućaKlinike za plućne bolesti Jordanovac i Poliklinike za bolesti dišnog sustava. Upitnik je uključivaodemografske podatke (dob, spol, obrazovanje), pušački status, trajanje bolesti te pitanja oznanju i ponašanju vezanom uz bolest. Također su analizirani podatci o korištenju digitalnihalata, uključujući traženje dodatnih informacija o bolesti putem interneta, spremnost nakorištenje aplikacija te sudjelovanje u online edukacijama. Provedena je deskriptivna statističkaanaliza kojom su izračunate srednje vrijednosti, rasponi i učestalosti odgovora, s ciljemidentifikacije glavnih obrazaca u populaciji.

Result:

Prosječna dob ispitanika iznosila je 68,2 godine (raspon 38–92), oba spola su gotovo jednakozastupljeni 52% muškarci - 48% žene. Analiza pušačkog statusa pokazala je da su ispitanicidugogodišnji pušači, s prosječnim pušačkim stažem od 32,6 godina i prosjekom od 17,2cigarete dnevno. Većina ispitanika pokazuje adekvatnu razinu osnovnog znanja o bolesti, pričemu 88% ispitanika navodi da zna pravilno koristiti inhaler, a oko 75% navodi kako poznajusvoje lijekove i njihovu svrhu. Unatoč tome, 62% sudionika izražava potrebu za dodatniminformacijama i podrškom. U kontekstu korištenja digitalnih alata rezultati ukazuju naograničeno korištenje alata za informiranje, iako više od polovice ispitanika pokazuje interes zakorištenje aplikacija za praćenje bolesti. Također, 61% ispitanika nije sigurno u svoje digitalnevještine, što predstavlja prepreku implementaciji kompliciranih digitalnih rješenja.

Conclusion:

Unatoč relativno visokoj razini informiranosti o bolesti u području pravilne primjene inhalacijsketerapije i prepoznavanja simptoma bolesti, uočava se diskrepancija između



deklarativnogznanja i stvarne kontrole bolesti. Značajan udio ispitanika i dalje navodi učestalu prisutnostsimptoma, što upućuje na ograničenu učinkovitost postojećih edukacijskih i terapijskih pristupau svakodnevnoj praksi. Ovi nalazi sugeriraju da buduće intervencije trebaju biti usmjerene naprilagođene modele zdravstvene skrbi koji kombiniraju kontinuiranu edukaciju, individualiziranupodršku i tehnološki pojednostavljene digitalne alate. Potrebno je posebno naglasiti potrebu zapovećanom digitalnom i zdravstvenom pismenosti kako bi se omogućila što učinkovitijaprimjena suvremenih modaliteta liječenja i praćenja.