

# Παράγοντες που επηρεάζουν την έκβαση σε βαριά πάσχοντες ασθενείς ΜΕΘ

ΔΕΜΕΡΤΖΗ ΕΙΡΗΝΗ<sup>1</sup>, ΠΑΡΑΣΚΕΥΟΠΟΥΛΟΥ ΣΟΦΙΑ<sup>2</sup>, ΔΡΟΣΟΣ ΜΑΡΙΟΣ<sup>1</sup>, ΝΙΖΑΜΗ ΜΑΡΙΑ<sup>3</sup>, ΠΡΟΔΡΟΜΙΔΟΥ ΜΑΡΙΑ<sup>3</sup>, ΚΑΪΜΑΚΑΜΗΣ ΕΥΑΓΓΕΛΟΣ<sup>3</sup>, ΜΠΙΤΖΑΝΗ ΜΗΛΙΤΣΑ<sup>5</sup>, ΠΙΤΣΙΟΥ ΓΕΩΡΓΙΑ<sup>4</sup>.

1 ΜΕΘ Π.Γ.Ν. Ιωαννίνων

2 ΜΕΘ Εγκαυμάτων, Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»

3 Α ΜΕΘ Γ.Ν.Θ. «Γ. Παπανικολάου»

4 ΑΠΘ, ΠΜΣ Εξειδίκευση στην νοσηλευτική των ΜΕΘ

5 ΠΜΣ Εξειδίκευση στην νοσηλευτική των ΜΕΘ

ΠΜΣ Εξειδίκευση στην νοσηλευτική των ΜΕΘ

## Σκοπός :

Η αναγνώριση παραγόντων που επηρεάζουν την έκβαση σε ασθενείς ΜΕΘ

## Υλικό και Μέθοδος :

- Αναδρομική μελέτη παρατήρησης
- Βαριά πάσχοντες ασθενείς ΜΕΘ.
- Νοσηλεία >48 ώρες
- 2 γενικές ΜΕΘ (γΜΕΘ) και
- 1 ΜΕΘ εγκαυμάτων (ΕΜΕΘ)

## Παράγοντες που καταγράφηκαν

Ηλικία - φύλο

Κίνδυνος υποθρεψία ( mNutric score)

APACHE II

SOFA

Συν νοσηρότητες

Διάρκεια νοσηλείας προ εισαγωγής ΜΕΘ

Διάρκεια μηχανικού αερισμού ( MV)

Επιπλοκές (κατακλίσεις, διάσπαση τραύματος, σηπτικό shock, ΟΝΑ)



## Αποτελέσματα: 100 ασθενείς , 65% άνδρες (80 γΜΕΘ και 20 ΕΜΕΘ)

Παράμετρος	Τιμή
Ηλικία	65.2±14.9 έτη
APACHE II	18.77±7.2
SOFA SCORE	6.54 ±3.4
Συν νοσηρότητες	
Καρδιακή Ανεπάρκεια	36%
ΧΑΠ	15%
ΑΕΕ/ Άνοια	13%
Αιματολογική νόσος	4%

Παράμετρος	Τιμή
Διάρκεια νοσηλείας προ ΜΕΘ	3.51±5.87
Διάρκεια νοσηλείας στη ΜΕΘ	27.76±31.4 ημέρες
Συνολική θνητότητα	39%
mNUTRIC score > 5	54%
Έλκη κατακλίσεων	44%
Διάσπαση τραύματος	23%
ΟΝΑ	24%
Σηπτικό shock	29%

### Ανεξάρτητοι παράγοντες κινδύνου για την έκβαση:

1. Στο σύνολο των ασθενών:
  - σηπτικό shock (p=0.007)
2. Στους ασθενείς της γΜΕΘ:
  - σηπτικό shock (p=0.043)
  - διάρκειας νοσηλείας (p=0.01)
  - διάρκειας του μηχανικού αερισμού (p=0.012).

**Συμπεράσματα** Το σηπτικό shock επηρεάζει κατά τρόπο στατιστικά σημαντικό την έκβαση των ασθενών, ενώ αρνητική επίδραση στην έκβασή των γΜΕΘ ασθενών διαπιστώθηκε επίσης για την μεγάλη διάρκεια νοσηλείας και την παρατεταμένη εφαρμογή του MV.

Ως εκ τούτου, συνιστάται προσπάθεια ταχείας αποδέσμευσης από τον αναπνευστήρα και διακίνησης των ασθενών εκτός ΜΕΘ.