Smanjenje perioperativnog rizika u programu primjene sestrinske anamneze na Zavodu za kardijalnu i transplantacijsku kirurgiju

Reducing the perioperative risk in the program of using nursing anamnesis at the Institute of Cardiac and Transplant Surgery

Milka Grubišić*,
Ruža Mrkonjić

Klinička bolnica Dubrava,
Zagreb, Hrvatska
University Hospital Dubrava,
Zagreb, Croatia

KLJUČNE RIJEČI: perioperacijski rizik, smanjenje rizika, sestrinska anamneza.

KEYWORDS: perioperative risk, risk reduction, nursing anamnesis.

CITATION: Cardiol Croat. 2014;9(9-10):500.

***ADDRESS FOR CORRESPONDENCE:** Klinička bolnica Dubrava, Avenija Gojka Šuška 6, HR-10000 Zagreb, Croatia
Phone: +385-1-2902-444 / E-mail: grubisic@kdbd.hr

UVOD: Osnovna značajka medicine modernoga doba je produljenje životnog vijeka čovjeka što dovodi do razvoja kroničnih degenerativnih promjena na srcu i krvnim žilama, koje se otkriju kada se zbog tegoba ili kritičnog događaja bolesnik obrati liječniku. Zbog toga sve veći broj oboljelih od kardiovaskularnih bolesti na operativni kardiokirurški zahvat dolazi u terminalnoj fazi bolesti, a brojna stanja koja mogu utjecati na ishod liječenja ostaju neprepoznata. Razvojem kardijalne kirurgije bilježi se konstantno smanjenje učestalosti komplikacija nakon kirurškog liječenja, no još uvijek postoji određena stopa čiju je pojavnost moguće reducirati prijeoperacijskim prepoznavanjem faktora rizika. Povećani perioperacijski rizik predstavljaju neregulirana endokrinološka bolest, neregulirana arterijska hipertenzija, stenoze karotidnih arterija i/ili arterija ekstremiteta, aktivna infekcija i aktivna gastrointestinalna bolest. Medicinska sestra uspostavlja prvi kontakt s bolesnikom koji dolazi na elektivnu operaciju srca. Sestrinska zapažanja mogu dati vrijedne informacije i kompletirati medicinski zaključak, a pogotovo ako su uobličena na način da prepoznaju stanja koja mogu upućivati na postojanje nekog od faktora rizika.

CILJ RADA: Prikazati sestrinsku anamnezu kao sredstvo za otkrivanje neprepoznatih medicinskih problema te evaluirati podatke kako bi se dobio uvid u pravu vrijednost sestrinske anamneze.

PACIJENTI I METODE: Retrospektivno su formirane dvije skupine bolesnika. Skupinu A činili su bolesnici kod kojih je sestrinskom anamnezom utvrđeno postojanje do tada neotkrivenih medicinskih problema. Skupinu B činili su preostali bolesnici i služila je kao kontrolna skupina. Obje skupine bolesnika uspoređene su s obzirom na pojavnost komplikacija i perioperacijskog mortaliteta.

REZULTATI: Zapaženo je smanjenje većeg broja komplikacija kao što su: reoperacija radi krvarenja, septicemija, perioperacijskog infarkta i perioperacijskog mortaliteta.

ZAKLJUČAK: Sestrinska anamneza ima važno mjesto u svakodnevnom radu odjela za kardijalnu kirurgiju i veliki utjecaj na kvalitetu ukupne zdravstvene skrbi, jer se otkrivanjem do tada neotkrivenih bolesti i stanja znatno smanjuje učestalost komplikacija nakon kardiokirurških zahvata.

INTRODUCTION: The main feature of modern age medicine is to extend a man's lifespan, which leads to the development of chronic degenerative changes in the heart and blood vessels, which are detected when a patient sees a doctor for some discomforts or some critical events. For that reason an increasing number of patients suffering from cardiovascular diseases come for cardiac surgical procedure in end-stage phase of the disease, and many conditions that can affect the outcome of the treatment remain unrecognized. The development of cardiac surgery leads to a steady decrease in the incidence of complications after the surgical treatment, but there is still a certain rate of conditions which incidence can be reduced by preoperative recognition of risk factors. Uncontrolled endocrine disease, uncontrolled arterial hypertension, carotid artery stenosis and/or extremity artery stenosis, active infection and active gastrointestinal disease represent an increased perioperative risk. A nurse establishes the first contact with a patient who comes for elective heart surgery. Nursing observations can provide valuable information and complete a medical conclusion, especially if they are designed in a way to recognize the conditions that may indicate the existence of some of the risk factors.

AIM: To show the nursing anamnesis as a tool for detecting unrecognized medical problems, and statistically evaluate the data in order to gain an insight into the true value of the nursing anamnesis.

PATIENTS AND METHODS: Two groups of patients were retrospectively formed. Group A consisted of patients that according to the nursing anamnesis were diagnosed with having previously undiscovered medical problems. Group B consisted of the remaining patients and served as a control group. The both groups were tested considering the incidence of complications and perioperative mortality.

RESULTS: We observed a decrease in a greater number of complications, such as: reoperation for bleeding, septicemia, perioperative stroke and perioperative mortality.

CONCLUSION: The nursing anamnesis plays an important role in the daily work of the Department of Cardiac Surgery and greatly impacts the overall quality of the health care, since the diagnosing diseases and conditions undiscovered to that date significantly reduces the incidence of complications after cardiac surgical procedures are completed.

RECEIVED:
September 9, 2014