

Učinak kratkotrajne preoperativne edukacije na rani funkcionalni oporavak pacijenata nakon totalne endoproteze kuka

Sveučilište u Mostaru

Fakultet zdravstvenih studija

Poslijediplomski doktorski studij „Zdravstvenih znanosti”

Ivana Grle, mag. fizioterapije

Uvod

Zbog produženja životne dobi sve su češći pacijenti sa krajnjim stadijem degenerativne bolesti kuka.

Ugradnjom totalne endoproteze kuka uklanja se bolna simptomatologija i povraća njegova kondicija.

Nakon ugradnje totalne endoproteze kuka da bi se funkcionalno oporavio potrebna je rehabilitacija

Neki autori i studije su pokušali poboljšati postoperativnu rehabilitaciju uvođenjem preoperativne rehabilitacije, no iako su te studije pokazale da predoperativna rehabilitacija totalne endoproteze kuka daje pozitivne rezultate poboljšanjem postoperativne rehabilitacije, njihov problem je velika potrošnja materijalnih ljudskih resursa.

S toga smo u našoj studiji pokušali napraviti jednodnevni predoperativni program edukacije koji bi s jedne strane smanjio troškove medicinskog sustava, a s druge strane ne bi našim pacijentima uskratili nešto što sigurno dokazano poboljšava njihov oporavak.

Materijali i metode

Hipoteza: Jednodnevna edukacija prije operativnog zahvata poboljšava postoperativni funkcionalni oporavak pacijenata nakon ugradnje totalne endoproteze kuka.

Cilj: Istražiti učinak jednodnevne edukacije na funkcionalni oporavak pacijenata u ranom razdoblju nakon ugradnje totalne endoproteze kuka

Materijali i metode

Ovo će biti prospektivna randomizirana studija, obuhvatit će 50 pacijenata s artrozom kuka koji su planirani za operativni zahvat ugradnje totalne endoproteze kuka na Klinici za Ortopediju SKB Mostar.

U studiju će biti uključeni svi pacijenti sa četvrtim stupnjom artroze zgloba kuka.

Iz studije će biti isključeni svi pacijenti sa teškim stupnjem artroze drugih zglobova donjih ekstremiteta, drugi komorbiditeti koji bi mogli utjecati na rehabilitaciju, ranije operacije kuka zbog bilo koga razloga.

Izbor pacijenata uključenih u istraživanje odredit će se prostom randomizacijom, odnosno razvrstavanjem na osnovu slučajnih rednih brojeva iz liste čekanja. Za randomizaciju će se koristiti online program dostupan na Web adresi : <http://www.graphpad.com/quickcalcs/randomize1.cfm>. Dobivena online lista sa randomiziranim brojevima biti će dokumentirana u Excelu na osobnom računaru, jer online program svaki put generira drugi raspored brojeva i vrijednosti.

Pacijenti će biti randomizirani i podijeljeni u dvije skupine: ispitivana i kontrolna.

Ispitivana skupina će činiti pacijenti sa jednodnevnom predoperativnom edukacijom, kontrolnu skupinu pacijenti bez predoperativne edukacije. Svi pacijenti će proći podjednaku postoperativnu rehabilitaciju.

Jednodnevna predoperativna edukacija pacijenta će se sastojati od edukacije pacijenta ergonomskoj prilagodbi koja ga očekuje iza operativnog zahvata, jačanju natkoljenih mišića i stabilizatora kuka, naučiti pravilan hod sa štakama uz i niz stube, educirati pacijenta kako se treba ponašati nakon operativnog zahvata i koje pokrete ne smije napraviti.

Na dan prijema svim pacijentima biti će goniometrom izmjeren opseg pokreta, Vizualna analogna skala boli, Haris Hip score, SF-12, ista mjerenja biti će ponovljena za obje skupine 2 tjedna postoperativno i nakon 5 tjedana po završetku fizikalne terapije, promatrat će se također dužina boravka u bolnici, moguće nastale komplikacije.

Literature cited

Soeters,R., White,P.B.,Murray-Weir, M.,Koltsov,J.C.B,Alexiades,M.M.,Hip and Knee Surgeons Writing Committee; Postoperative Physical Therapy Education Reduces Time to Meet Functional Milestones After Total Joint Arthroplasty; Clin.Ortop.RelatRes.2018 Jan;476(1):40-48

Vukomanović,A.,Popović,Z.,Durović,A.,Krstić ,I.;The effects of short-term preoperative physical therapy and education on earlyfunctional recovery of patients younger than 70 undergoing total hip arthroplasty; Vojnosanit Pregl. 2008 April;65(4):291-7.

Mentor: prof.dr.sc.Zdenko Ostojić

Komentor: dr.sc.Maki Grle

Dodatne informacije

Mail: ivanagrle@gmail.com