

AA 089

ΔΕΣΜΗ ΜΕΤΡΩΝ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΤΗΣ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑΣ ΣΥΝΔΕΟΜΕΝΗΣ ΜΕ ΤΟΝ ΜΗΧΑΝΙΚΟ ΑΕΡΙΣΜΟ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ



Δαράβαλη Ελένη,¹ Φωτιάδου Ειρήνη,¹ Δοκουτσίδου Ελένη²

¹Φοιτήτρια Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής ²Επίκουρη Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής

Εισαγωγή:

Η πνευμονία συνδεόμενη με τον μηχανικό αερισμό (Ventilator Associated Pneumonia, VAP) αναπτύσσεται μετά από 48 έως 72 ώρες της ενδοτραχειακής διασωλήνωσης του ασθενούς στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ). Είναι αιτία υψηλής νοσηρότητας και θνητότητας και θεωρείται επιτακτική ανάγκη η εφαρμογή δέσμης μέτρων για την πρόληψη και μείωση της συχνότητας της.

Σκοπός: Η διερεύνηση της εφαρμογής δέσμης μέτρων πρόληψης της VAP, από τους επαγγελματίες υγείας της ΜΕΘ.

Υλικό & Μέθοδος:

Πραγματοποιήθηκε συστηματική βιβλιογραφική ανασκόπηση στις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων PubMed και Google Scholar, για τη χρονική περίοδο 2013-2019. Οι όροι αναζήτησης ήταν: 'care bundle', 'prevention', 'Ventilator Associated Pneumonia, VAP' 'health care', 'mechanical ventilation', 'Intensive Care Unit'. Στην αρχική αναζήτηση βρέθηκαν 83 άρθρα, εκ των οποίων 4 ήταν απολύτως σχετικά με το συγκεκριμένο θέμα.

Αποτελέσματα:

Τα ποσοστά της VAP δύναται να μειωθούν σημαντικά με την εφαρμογή δέσμης μέτρων για την πρόληψη τους, όπως η μικρότερη δυνατή διάρκεια του μηχανικού αερισμού, η καθημερινή διακοπή της καταστολής και καθημερινή εκτίμηση για έναρξη διαδικασίας αποδέσμευσης από το μηχανικό αερισμό. Επιπλέον, τα μέτρα πρόληψης περιλαμβάνουν τη σχολαστική υγιεινή των χεριών των επαγγελματιών υγείας πριν και μετά από κάθε επαφή και παρέμβαση στον ασθενή, τη φροντίδα της στοματικής κοιλότητας και των δοντιών, την ημικαθιστή θέση του ασθενούς, τη μέτρηση της πίεσης του αεροθαλάμου (cuff) του ενδοτραχειακού σωλήνα ή τραχειοσωλήνα και ακόμη την πραγματοποίηση βρογχοαναρρόφησης με άσηπτη τεχνική.

Συμπεράσματα: Η εφαρμογή δέσμης μέτρων στην πρόληψη της VAP από τους επαγγελματίες υγείας είναι αποκλειστικά δική τους ευθύνη και συμβάλλει στη μείωση του χρόνου νοσηλείας του ασθενούς, στην μείωση του κόστους υγειονομικής περίθαλψης και στη μείωση της θνησιμότητας στη ΜΕΘ.

Ενδεικτική Βιβλιογραφία:

- Osman, S., Al Talhi, Y. M., AlDabbagh, M., Baksh, M., Osman, M., & Azzam, M. The incidence of ventilator-associated pneumonia (VAP) in a tertiary-care center: Comparison between pre-and post-VAP prevention bundle. *Journal of infection and public health* 2020, 13(4), 552-557.
- Osti, C., Wosti, D., Pandey, B., & Zhao, Q. Ventilator-Associated Pneumonia and Role of Nurses in Its Prevention. *Journal of the Nepal Medical Association* 2017, 56(208).
- Speck, K., Rawat, N., Weiner, N. C., Tujuba, H. G., Farley, D., & Berenholtz, S. A systematic approach for developing a ventilator-associated pneumonia prevention bundle. *American journal of infection control* 2016, 44(6), 652-656.

Στοιχεία επικοινωνίας: Δοκουτσίδου Ελένη, Idokout@gmail.com

