

DOJČENIE VS. 24% SACHARÓZA PRI OVPLYVŇOVANÍ PROCEDURÁLNEJ BOLESTI U NOVORODENCA

K. Chromčíková, A. Dibalová, M.
Valášková

Neonatologická klinika JLF UK a UNM

XII. Celoslovenská konferencia sestier pracujúcich v
neonatológii s medzinárodnou účasťou

6. – 7. november, Poprad

PROBLÉM

- Hodnotenie bolesti a jej ovplyvňovanie.
- Manažment bolesti u novorodenca sa nesmie zanedbať z humánnych dôvodov, ale najmä preto, že bolesť môže spomaliť až zvrátiť proces uzdravovania sa a vývoja novorodenca.

HODNOTENIE BOLESTI

❖ Využitie:

- zmeny fyziologických funkcií – frekvencia a vyriabilita pulzu, vagový tonus, sat. O₂, dýchanie, zmena vodivosti kože, intrakraniálny tlak, TT,
- hormonálne a biochemické zmeny (↑ kortizolu, adrenalínu, noradrenalínu, rast. hormónu, prolaktínu, katabolizmus bielkovín, ↓ renínu, glukagón, inzulín),
- behaviorálne zmeny – poloha tela, výraz tváre, kŕmenie a spánok, úroveň pozornosti, vokálne prejavy,
- hodnotenie pomocou techniky – NIRS, EEG, EMG, MRI, zmeny elektrickej vodivosti kože.

Poprad, 6. - 7. november 2014

CIEĽ, METODIKA PRÁCE A METÓDY RIEŠENIA

- ❖ **Hlavný cieľ:** Posúdiť bolesť u novorodencov s využitím vybraných hodnotiacich škál bolesti na Neonatologickej klinike UNM v Martine.
- ❖ **Čiastkové ciele:**
 - Zistiť mieru bolesti u novorodencov pomocou meracích nástrojov pred, počas a po výkone.
 - Zistiť, ktorý z nefarmakologických spôsobov je najúčinnnejšou formou ovplyvnenia bolesti u novorodencov.
 - Porovnať výsledky posudzovania bolesti u novorodencov z pohľadu viacerých hodnotiteľov.

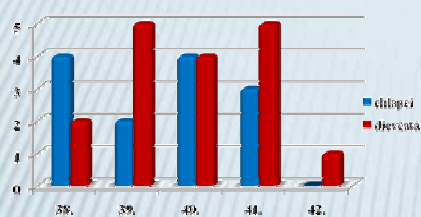
Poprad, 6. - 7. november 2014

METODICKÝ POSTUP RIEŠENIA

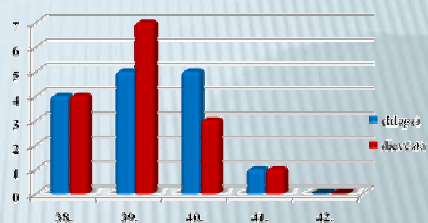
- ❖ novorodenci narodení v 38. – 42. g.t. na Gynekologicko-pôrodníckej klinike JLF UK a UNM, následne prevzatí do starostlivosti NK JLF UK a UNM
- ❖ Kritériá zaradenia do súboru:
 - odber kapilárnej krvi z päty,
 - vek minimálne 72 hodín,
 - pôrodná hmotnosť od 2500g,
 - súhlas zákonného zástupcu,
 - efektívne dojčenie,
 - dostatočná laktácia u matky, prístupnosť matky k vykonaniu odberu počas dojčenia.

Poprad, 6. - 7. november 2014

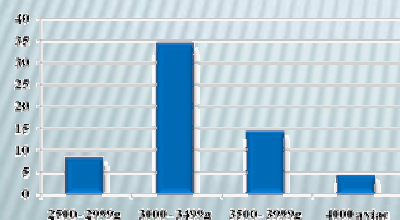
CHARAKTERISTIKA POZOROVANÉHO SÚBORU



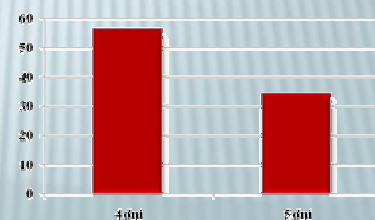
Graf 1 - 1. skupina novorodencov



Graf 2 - 2. skupina novorodencov



Graf 3 - Pôrodná hmotnosť pozorovaného súboru (1. aj 2. skupina)



Graf 4 - Vek pozorovaných novorodencov (1. aj 2. skupina)

Poprad, 6. - 7. november 2014

POSTUP RIEŠENIA

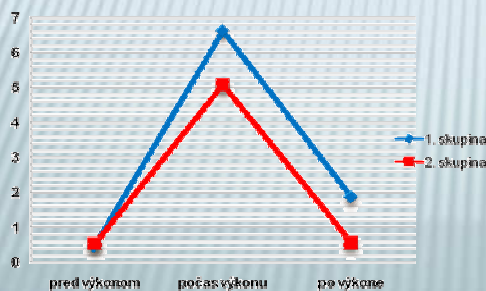
- hodnotenie procedurálnej bolesti pomocou NIPS (Lawrence, 1993) a N-PASS (Hummel, 2008),
- dĺžka plaču po výkone a zmena prekrvenia / farby kože,
- pred, počas a po výkone boli novorodenci natáčaní videokamerou na videozáznam,
- hodnotenie podľa položiek škál – 120 sekúnd pred výkonom, 60 sekúnd od začiatku procedúry a 120 sekúnd po ukončení procedúry – 7 hodnotiteľov (sestra → minimálne úplné stredoškolské vzdelanie, ŠŠ Intenzívna ošetrovateľská starostlivosť v neonatológii, minimálne 5 rokov praxe).

Poprad, 6. - 7. november 2014

VÝSLEDKY

Tab 1 Hodnotenie výsledného skóre škály N-PASS

Výsledné skóre N-PASS	Pred výkonom		Počas výkonu		Po výkone	
	1. skupina	2. skupina	1. skupina	2. skupina	1. skupina	2. skupina
$\bar{x} \pm SD$	0,467 ± 0,681	0,533 ± 0,860	6,6 ± 1,38	5,067 ± 1,437	1,867 ± 1,358	0,567 ± 0,898
MED	0	0	6	5	2	0
min. – max.	0 – 2	0 – 2	5 – 10	2 – 9	0 – 5	0 – 3



Graf 1 Výsledné skóre škály N-PASS

Poprad, 6. - 7. november 2014

VÝSLEDKY

Tab 2 Hodnotenie výsledného skóre škály NIPS

Výsledné skóre NIPS	Pred výkonom		Počas výkonu		Po výkone	
	1. skupina	2. skupina	1. skupina	2. skupina	1. skupina	2. skupina
$\bar{x} \pm SD$	0,167 \pm 0,530	0 \pm 0	3,633 \pm 1,45	2,533 \pm 1,889	1,233 \pm 1,251	0 \pm 0
MED	0	0	3	2	1	0
min. – max.	0 – 2	0 – 0	1 – 7	1 – 6	0 – 3	0 – 0



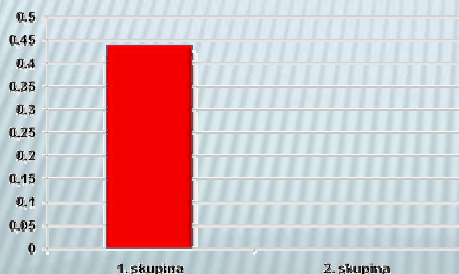
Graf 2 Výsledné skóre škály NIPS

Poprad, 6. - 7. november 2014

VÝSLEDKY

Tab 3 Hodnotenie dĺžky plaču po výkone

Dĺžka plaču po výkone	1. skupina	2. skupina
$\bar{x} \pm SD$	0,433 \pm 0,679	0 \pm 0
MED	0	0
min. – max.	0 – 2	0 – 0



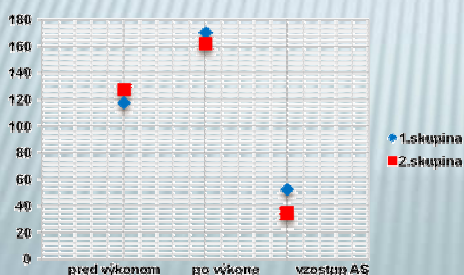
Graf 3 Grafické znázornenie trvania plaču po výkone

Poprad, 6. - 7. november 2014

VÝSLEDKY

Tab 4 Hodnotenie frekvencie srdca

Spôsob tlmenia bolesti	Akcia srdca pred výkonom	Akcia srdca po výkone	Vzostup akcie srdca
	$\bar{x} \pm \text{SEM}$	$\bar{x} \pm \text{SEM}$	$\bar{x} \pm \text{SEM}$
1. skupina	117,7 \pm 1,68	170,3 \pm 2,76	52,57 \pm 13,06
2. skupina	127,3 \pm 2,25	161,8 \pm 2,89	34,53 \pm 13,7



Poprad, 6. - 7. november 2014

ZÁVERY PRE PRAX

- posudzovať bolesť u novorodencov pomocou hodnotiacich škál na všetkých neonatologických pracoviskách,
- pokúsiť sa zjednotiť posudzovanie bolesti medzi jednotlivými pracoviskami na Slovensku,
- voliť vhodnú metódu ovplyvnenia procedurálnej bolesti u novorodencov,
- pokračovať vo výskumoch posudzovania a ovplyvňovania novorodeneckej bolesti,
- pokračovať vo výskumoch aj u nedonosených a kriticky chorých novorodencov.

Poprad, 6. - 7. november 2014

ZÁVER

Boleť je multidimenzionálny a komplexný jav, ktorý si vyžaduje komplexné a priebežné hodnotenie a efektívne riadenie. Tento charakter bolesti si vyžaduje interdisciplinárny prístup pri posudzovaní a liečbe. Sestry hrajú kľúčovú úlohu v efektívnom manažmente bolesti, ktorý je založený na etických princípoch a princípoch EBP.

Poprad, 6. - 7. november 2014

ĎAKUJEME ZA POZORNOSŤ!
DANKUJEME ZA BOZORHIOZ.I I