

Daniel Andrysiak, III rok Wydział Lekarski UJ
Paweł Bryniarski, IV rok Wydział Lekarski UJ
Koło Naukowe przy Klinice Leczenia Bólu i Opieki Paliatywnej Uniwersytetu Jagiellońskiego Collegium Medicum

**Czynniki prognostyczne odwodnienia u pacjentów z chorobą nowotworową,
objętych opieką paliatywną
Czynniki prognostyczne „ostrych” przyjęć do Oddziału Medycyny Paliatywnej
Analiza retrospektywna dokumentacji medycznej**

Czynniki prognostyczne odwodnienia u pacjentów z chorobą nowotworową, objętych opieką paliatywną. Analiza retrospektywna dokumentacji medycznej.

Odwodnienie stanowi istotny problem u pacjentów w terminalnej fazie choroby nowotworowej (39% pacjentów przyjmowanych do Oddziału Medycyny Paliatywnej). Retrospektywna analiza (wieloczynnikowa regresja logistyczna) 102 pacjentów z zaawansowaną chorobą nowotworową, hospitalizowanych w Oddziale Medycyny Paliatywnej SU w Krakowie, wykazała, że niezależnymi czynnikami ryzyka odwodnienia są: brak opieki ze strony opiekunów w warunkach domowych, brak stosowania leków poprawiających kontrolę bólu (NLPZ, GKS, opioidy), pogorszenie stopnia sprawności chorych (PS), występowanie nudności i wymiotów oraz zaburzenia elektrolitowe.

Czynniki prognostyczne „ostrych” przyjęć do Oddziału Medycyny Paliatywnej. Analiza retrospektywna dokumentacji medycznej.

Retrospektywna analiza (wieloczynnikowa regresja logistyczna) 63 pacjentów z zaawansowaną chorobą nowotworową, którzy wymagali nagłej pomocy medycznej i hospitalizacji w trybie ostrodyżurowym, w ramach Oddziału Medycyny Paliatywnej SU w Krakowie, wykazała 3 niezależne czynniki zwiększające ryzyko przyjęcia do szpitala. Zaburzenia elektrolitowe, u pacjentów przyjmowanych z oddziału ratunkowego występowały ponad 8 razy częściej niż u chorych przyjmowanych planowo. Duszność jako objaw wymagający nagłego przyjęcia do szpitala, była powodem pilnej hospitalizacji 4,5 razy częściej względem planowego objęcia opieką stacjonarną. W grupie badanej, chorzy z rakiem trzustki byli przyjmowani w trybie nagłym do szpitala 11 razy częściej. Analiza parametrów laboratoryjnych chorych wymagających pilnej hospitalizacji w Oddziale Medycyny Paliatywnej wskazuje na wyższe średnie wartości dehydrogenazy mleczanowej (LDH) i niższe poziomu hemoglobiny (Hb) ocenianych chorych.