

Efectele fiziokinetoterapiei în managementul pacientului critic

*Moșnin Ecaterina¹, Avădăanii Radu¹, Pișlaru Daria¹, Zubarev Chiril¹,
Guțu-Bahov Cornelia^{1,2}, Cazacu Gheorghe²

¹Spitalul Clinic Municipal "Sfânta Treime", Secția de terapie intensivă, Chișinău, Republica Moldova

²Catedra de anesteziologie și reanimatologie nr. 2

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie "Nicolae Testemițanu", Chișinău, Republica Moldova

*Autor corespondent: dckatren@gmail.com

Introducere: Fiziokinetoterapia începe să fie utilizată treptat în UTI în Republica Moldova pentru combaterea și prevenirea complicațiilor induse de spitalizarea îndelungată.

Material și metode: Analiza retrospectivă a unui lot de 110 pacienți aflați în secția TI, cu o diferență nesemnificativă în scorul APACHE II, SOFA, supuși procedurilor fiziokinetoterapeutice pentru reducerea complicațiilor induse de spitalizarea îndelungată (suport ventilator prelungit, imobilizare etc.). Pacienții au fost divizați în două grupuri: lot I - pacienți la VM intubați (20,8%, $p < 0,5$) și lot II - pacienți non-VM cu fiziokinetoterapie (74,5 %, $p= 0,125$). Fiecare grup, la rândul său, a fost divizat în două: lot Ia - pacienți la VM cu fiziokinetoterapie (12%, $p=0,5$), lot Ib - pacienți la VM fără fiziokinetoterapie (31%, $p=0,45$), lot Iia - pacienți non-VM cu fizioterapie (21%, $p=0,21$) și lot Iib - pacienți non-VM fără fiziokinetoterapie (36%, $p=0,3$).

Rezultate: Conform rezultatelor studiului, durata de spitalizare mai redusă a fost înregistrată în lotul Ia (4,62 zile/pat) vs. lotul Ib (6,79 zile/pat), lotul Iia (3,13 zile/pat) vs. lotul Iib (9,18 zile/pat), rata de complicații fiind doar 0,2%.

Concluzii: Utilizarea fiziokinetoterapiei în tratamentul pacientului critic a contribuit la micșorarea duratei de spitalizare (zile/pat) și la reducerea complicațiilor induse de spitalizarea îndelungată.

Cuvinte-cheie: fiziokinetoterapie, reducerea duratei de spitalizare (zile/pat).

Early physiokinetotherapy effects in critical patient management

*Moșnin Ecaterina¹, Avădăanii Radu¹, Pișlaru Daria¹, Zubarev Chiril¹,
Guțu-Bahov Cornelia^{1,2}, Cazacu Gheorghe²

¹Sfanta Treime Municipal Clinical Hospital, Intensive Care Unit, ²Department of Anesthesiology and Reanimatology No 2
Nicolae Testemitsanu State University of Medicine and Pharmacy, Chisinau, the Republic of Moldova

*Corresponding author: dckatren@gmail.com

Introduction: The physiokinetotherapy is introduced slowly in Intensive Care Unit of the Republic of Moldova to combat and prevent complications because of longer hospitalization.

Material and methods: Retrospective analysis of the one group - 101 patients at Intensive Care with a slight difference by APACHE II and SOFA scores, have been subjected to the physiokinetotherapy procedures for the lowering complications induced by longer hospitalization (invasive- support ventilation, immobilization etc.). The patients were divided into two groups. The Ist group- patients on invasive-support ventilation (20.8%, $p < 0,5$). The IInd group - patients on non-invasive support ventilation (74.5 %, $p= 0,125$). Each group was divided into two subgroups (Ia - the patients on invasive support ventilation with physiokinetotherapy (12%, $p=0,5$), Ib - the patients on invasive support ventilation without physiokinetotherapy (31%, $p=0,45$), Iia - the patients on non-invasive support ventilation with physiokinetotherapy (21%, $p=0,21$), Iib - the patients on invasive support ventilation without physiokinetotherapy (36%, $p=0,3$).

Results: The lower hospitalization rate has been registered at group Ia (4.62 days/bed) vs. group Ib (6.79 days/bed), group Iia (3.13 days/bed) vs. Iib (9.18 days/bed), the rate of complications being only 0.2%, according to our data.

Conclusions: The utilization and introducing of the physiokinetotherapy play a beneficial role in the critical patient therapy to reduce longer hospitalization and complications induced by.

Key word: physiokinetotherapy, critical patients.