

ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΚΑΙ ΠΑΡΗΓΟΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

Πάυλου Φλωρέντιος, Λαμπρινού Αικατερίνη

Εισαγωγή: Η καρδιακή ανεπάρκεια (ΚΑ) ορίζεται ως ένα πολύπλοκο και εξουθενωτικό σύνδρομο που προκαλείται από καρδιακή δυσλειτουργία. Η ΚΑ είναι ένα σύνδρομο το οποίο είναι συχνό στα ηλικιωμένα άτομα. Στα τελικά στάδια ΚΑ τα άτομα έχουν προβλήματα δύσπνοιας και κόπωσης ακόμη και σε κατάσταση ηρεμίας καθώς και προβλήματα υποθρεψίας κοινωνικά και ψυχολογικά προβλήματα. Η παρηγορητική φροντίδα (ΠΦ) στην ΚΑ, και ιδιαίτερα στα τελικά στάδια είναι καθοριστικής σημασίας για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής των ασθενών και των οικογενειών τους. Ο νοσηλευτής κατέχει κεντρικό ρόλο στην ΠΦ στα ηλικιωμένα άτομα με ΚΑ, και συχνά είναι συντονιστής –επικεφαλής της διεπιστημονικής ομάδας.

Σκοπός: Ο σκοπός της παρούσας μελέτης είναι να προσδιοριστεί τι πρέπει να περιλαμβάνει η ΠΦ στα ηλικιωμένα άτομα με ΚΑ.

Μέθοδος Ανασκόπησης: Η αναζήτηση διήρκησε ένα μήνα, από τέλος Οκτωβρίου έως τέλος Νοεμβρίου 2012. Η μέθοδος η οποία χρησιμοποιήθηκε είναι η συστηματική ανασκόπηση της ελληνικής και διεθνούς βιβλιογραφίας στις ακόλουθες ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων: PubMed, Cochrane Library, CINAHL και Google Scholar. Οι λέξεις κλειδιά που χρησιμοποιήθηκαν ήταν: "heart failure", "palliative care" και "elderly" με όλους τους πιθανούς συνδυασμούς

Κριτήρια εισαγωγής και αποκλεισμού των μελετών

Ως κριτήρια εισαγωγής των άρθρων τέθηκαν τα ακόλουθα:

- Δημοσίευση των άρθρων στην αγγλική ή ελληνική γλώσσα
- Τα άρθρα να έχουν δημοσιευτεί σε επιστημονικά περιοδικά
- Τα άρθρα να έχουν δημοσιευτεί τα τελευταία δέκα χρόνια (2002-2012)
- Η ηλικία του δείγματος να είναι 65 ετών και άνω (≥ 65 ετών).

Ως κριτήρια αποκλεισμού που τέθηκαν ήταν τα ακόλουθα:

- Δημοσίευση άρθρων, εκτός ελληνικής ή αγγλικής γλώσσας
- Να μην ανευρίσκεται ολόκληρο το άρθρο
- Τα άρθρα να είναι πιλοτικές μελέτες

Η ηλικία του δείγματος να είναι κάτω από 65 ετών

Συμπεράσματα: Η ΠΦ είναι απαραίτητη σε ηλικιωμένα άτομα με ΚΑ και στις οικογένειες τους για τη βελτίωση της ποιότητας ζωής τους. Παρόλα αυτά απαιτούνται περισσότερες κλινικές μελέτες για τον προσδιορισμό περαιτέρω παρεμβάσεων στην ΠΦ για την ΚΑ με φαρμακολογικές ή/και μη φαρμακολογικές παρεμβάσεις, καθώς επίσης και ένταξη των εναλλακτικών θεραπειών στη φροντίδα όπως Tai Chi, βελονισμός, μουσικοθεραπεία, εικονοθεραπεία, βότανα ή/και εκχυλίσματα βοτάνων.