

## ΔΕΙΚΤΕΣ ΠΟΙΗΤΑΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΑΤΟΜΩΝ ΜΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Κυριάκου Μάρθα

**Εισαγωγή:** Η καρδιακή ανεπάρκεια (ΚΑ) αποτελεί ένα πολύ συχνό σε εμφάνιση σύνδρομο, το οποίο απασχολεί τη δημόσια υγεία. Αρκετές μελέτες έχουν διερευνήσει τη διαχείριση της χρόνιας ΚΑ κάτι όμως, που δεν ισχύει για τη νοσηλευτική φροντίδα κατά τη νοσηλεία στη Μονάδα Εντατικής Θεραπείας (ΜΕΘ).

**Σκοπός:** Ο σκοπός της παρούσας βιβλιογραφικής ανασκόπησης είναι να διερευνηθεί τι πρέπει να περιλαμβάνει η νοσηλευτική φροντίδα ασθενών με ΚΑ στη ΜΕΘ με τη μορφή δεικτών ποιότητας (quality indicators).

**Αναδίφηση βιβλιογραφίας:** Πραγματοποιήθηκε συστηματική ανασκόπηση της ελληνικής και διεθνούς βιβλιογραφίας των ηλεκτρονικών βάσεων δεδομένων: PubMed, Cochrane Library και CINAHL. Οι λέξεις-κλειδιά που χρησιμοποιήθηκαν ήταν "heart failure" "ICU" "acute" και "nursing care". Επίσης χρησιμοποιήθηκε το εργαλείο «related article» του PubMed. Χρησιμοποιήθηκαν αρχικά οι Ευρωπαϊκές Κατευθυντήριες οδηγίες για την ΚΑ (2012) για την ανεύρεση παραγόντων που χρήζουν διαχείρισης και ακολούθως αντιστοιχίστηκαν με αυτούς που αναφέρονται σε ένα έγγραφο συζήτησης που ανευρέθηκε. Ακολούθησε η δημιουργία λίστας ελέγχου (check list) κατά PRISMA.

**Χρόνος διεξαγωγής ανασκόπησης:** Αύγουστος 2012 μέχρι Δεκέμβριο 2012

**Κριτήρια ένταξης και αποκλεισμού:**

**Τα κριτήρια ένταξης:**

1. Οι μελέτες να είναι στην αγγλική ή ελληνική γλώσσα.
2. Να αφορά ενήλικα άτομα με Κ.Α.
3. Να έχουν δημοσιευτεί τα τελευταία δέκα χρόνια.
4. Οι παράγοντες που αναφέρονται στο άρθρο να πληρούν τα κριτήρια για την επιλογή δεικτών ποιότητας

**Τα κριτήρια αποκλεισμού:**

1. Μη δημοσιευμένες μελέτες.
2. Μελέτες με δείγμα ανηλίκων με Κ.Α.
3. Μελέτες που αφορούν στην σε ιατρικές αποφάσεις σχετικά με την φαρμακοθεραπεία.

**Αποτελέσματα:** Στην ανασκόπηση συμπεριλήφθηκαν δεκαπέντε μελέτες με βάση τα κριτήρια ένταξης. Δύο ήταν μελέτες περιπτώσεων, τρεις περιγραφικές, δύο αναδρομικές, δύο προοπτικές, τρεις κλινικές δοκιμές και δύο ανασκοπήσεις. Στη λίστα ελέγχου συμπεριλήφθηκαν δεκαεπτά παράγοντες οι οποίοι κατατάσσονται σε 3 κατηγορίες: Εργαστηριακά ευρήματα, φαρμακολογικοί και μη φαρμακολογικοί παράγοντες. Εργαστηριακά ευρήματα: άζωτο ουρίας του αίματος ή κρεατινίνη και το Β- τύπου νατριουρητικό πεπτίδιο (BNP ή pro-BNP). Στους μη φαρμακολογικούς παράγοντες συμπεριλήφθηκαν: νεφρική ανεπάρκεια, λοιμώξεις, αιμοδυναμική σταθερότητα, διαχείριση βάρους, οίδημα, εμφάνιση κολπικής μαρμαρυγής, κλάσμα εξώθησης της αριστερής κοιλίας. Στην τρίτη κατηγορία των φαρμακολογικών παραγόντων συμπεριλήφθηκαν: οξυγόνο, διουρητικά, βήτα αποκλειστές, ανταγωνιστές του μετατρεπτικού ενζύμου της αγγειοτενσίνης (ΑΜΕΑ) /ανταγωνιστές των υποδοχέων της αγγειοτενσίνης II (ARBs), ανταγωνιστής αλδοστερόνης, αγγειοδιασταλτικά, ανταγωνιστές βαζοπρεσίνης και τα ινότροπα.

**Συμπεράσματα:** Οι παράγοντες που περιλαμβάνονται στη νοσηλευτική φροντίδα ατόμων με ΚΑ στη ΜΕΘ ποικίλουν. Έγινε προσπάθεια για την συλλογή όλων των σχετικών δεικτών που θα οδηγήσει στην δημιουργία ενός εύχρηστου και αξιόπιστου εργαλείου. Πριν από αυτό όμως πρέπει να πραγματοποιηθεί συζήτηση μεταξύ ειδικών (panel of experts) και δύο γύροι των δελφών (Delphi study).