

Intervencije za prevenciju delirija kod starijih osoba u institucijama dugotrajne skrbi

Dejan Martić^{1,2}, Ivana Lukež^{1,2}, Marina Skoko^{1,2}, Renata Bule^{1,3}

1. Sveučilište Jurja Dobrile Pula, Medicinski fakultet Pula, Hrvatska

2. Nastavni zavod za hitnu medicinu Istarske županije, Hrvatska

3. Medicinska škola Pula, Hrvatska



Medicinski fakultet u Puli

Reference:



Kako bismo temeljito razmotrili učinkovitost različitih intervencijskih pristupa usmjerenih na prevenciju delirija kod starijih osoba smještenih u institucijama dugotrajne skrbi, proveli smo detaljnu analizu sustavnih pregleda i metaanaliza, s ciljem identificiranja najučinkovitijih mjera prevencije sveobuhvatnim uvidom u postojeće dokaze.



METODE ISTRAŽIVANJA

- Analizirane su postojeće studije sustavnim pregledom literature o prevenciji delirija u domovima za starije osobe (1,2)
- Odabrane su samo randomizirane kontrolirane studije (RCT) i klaster RCT studije (1,3). Ukupno je obrađeno 4 studije, od kojih je jedna metaanaliza (1)
- Kod statističke analize podataka korišteni su omjeri rizika i srednja razlika (1)
- RCT studije obuhvaćene ovim radovima provedene su u periodu od 2009. do 2015. godine. Analizirani radovi obuhvaćaju Istraživanja koja su provedena u SAD-u (1,2), Australiji (3) te Ujedinjenom Kraljevstvu (4)



NALAZI ISTRAŽIVANJA

- Etiološki gledano, pretpostavka je kako delirij proizlazi iz sustavnih slabosti: neadekvatne hidratacije, polifarmacije, nedovoljno educiranog osoblja te nedostatka sustava za nadzor terapije (3,4)
- Nepravovremeno prepoznavanje delirija, kao i neodgovarajuće postupanje s rizičnim lijekovima, predstavljaju **pasivne zlostavljače** – odnosno institucionalne propuste koji doprinose ozbiljnim kliničkim ishodima kod starijih osoba (2,3)
- Rezultati su pokazali da hidratacijska intervencija nije imala značajan učinak (1,2)
- Edukacija osoblja nije rezultirala smanjenjem incidencije delirija, ali smanjila je hospitalizacije (2,4)
- Najznačajniji učinak postignut je farmaceutskom revizijom terapije, odnosno, uporabom računalne analize za identifikaciju lijekova koji uzrokuju ili potiču delirij. Ta je intervencija najvjerojatnije dovela do smanjenja incidencije delirija i smanjenja hospitalizacija (1,2,4)



ZAKLJUČAK

Intervencije poput poboljšane hidratacije i edukacijskih programa osoblja nisu pokazale statistički značajnu učinkovitost u smanjenju incidencije delirija, iako su neke imale pozitivan učinak na smanjenje broja hospitalizacija.

Jedina učinkovita intervencija za prevenciju delirija bila je računalna podrška za identifikaciju rizičnih lijekova u kombinaciji s farmaceutskim nadzorom, što je rezultiralo značajnim smanjenjem delirija.

Potrebna su daljnja istraživanja s većim uzorcima i višekomponentnim intervencijama kako bi se utvrdile učinkovitije strategije prevencije delirija kod starijih osoba u institucijama dugotrajne skrbi.