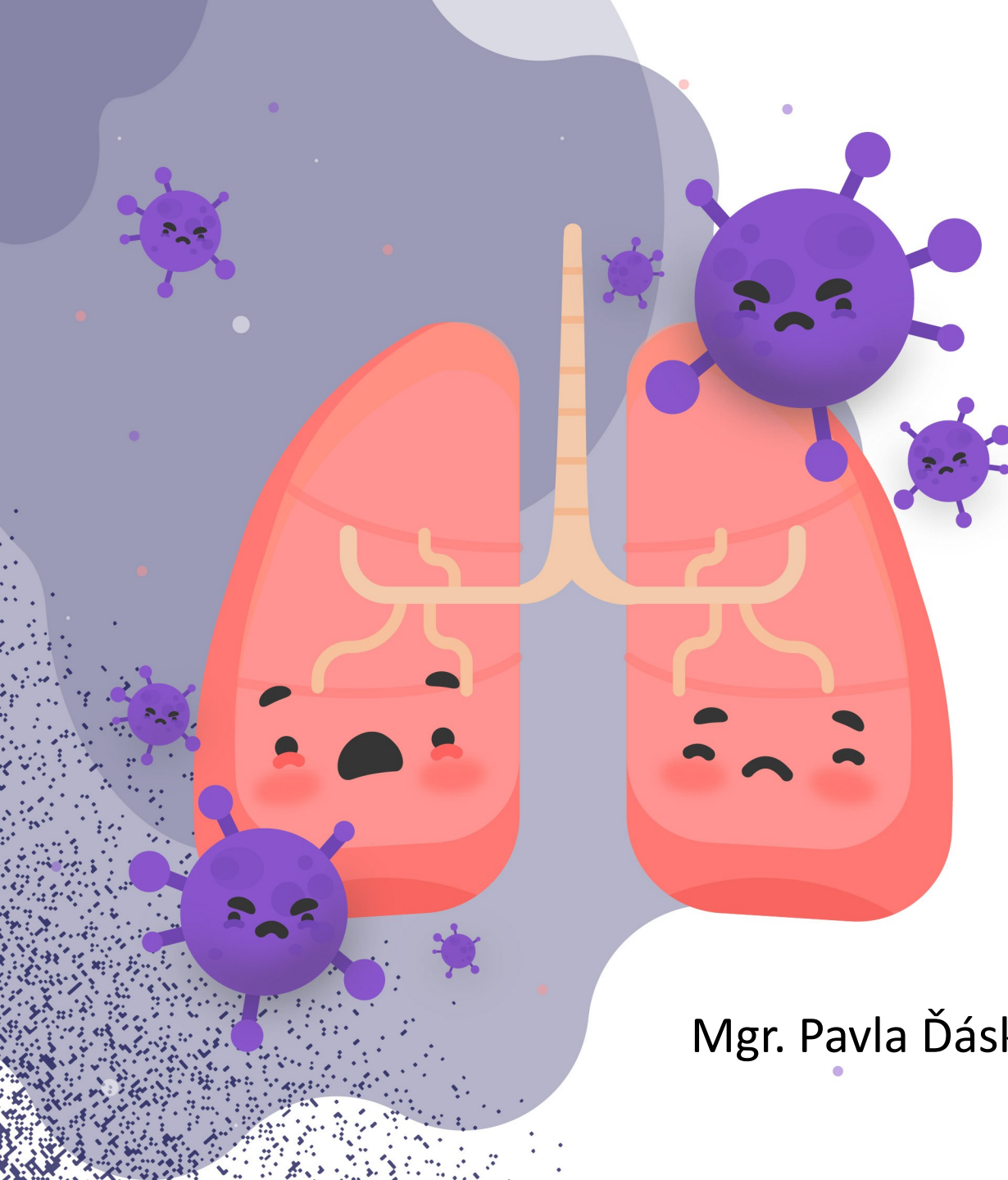


# SLEDOVÁNÍ KVALITY ŽIVOTA U PACIENTŮ PO PRODĚLANÉ TĚŽKÉ FORMĚ ONEMOCNĚNÍ COVID-19

FAKULTNÍ  
NEMOCNICE  
U SV. ANNY  
V BRNĚ



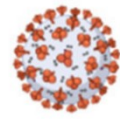
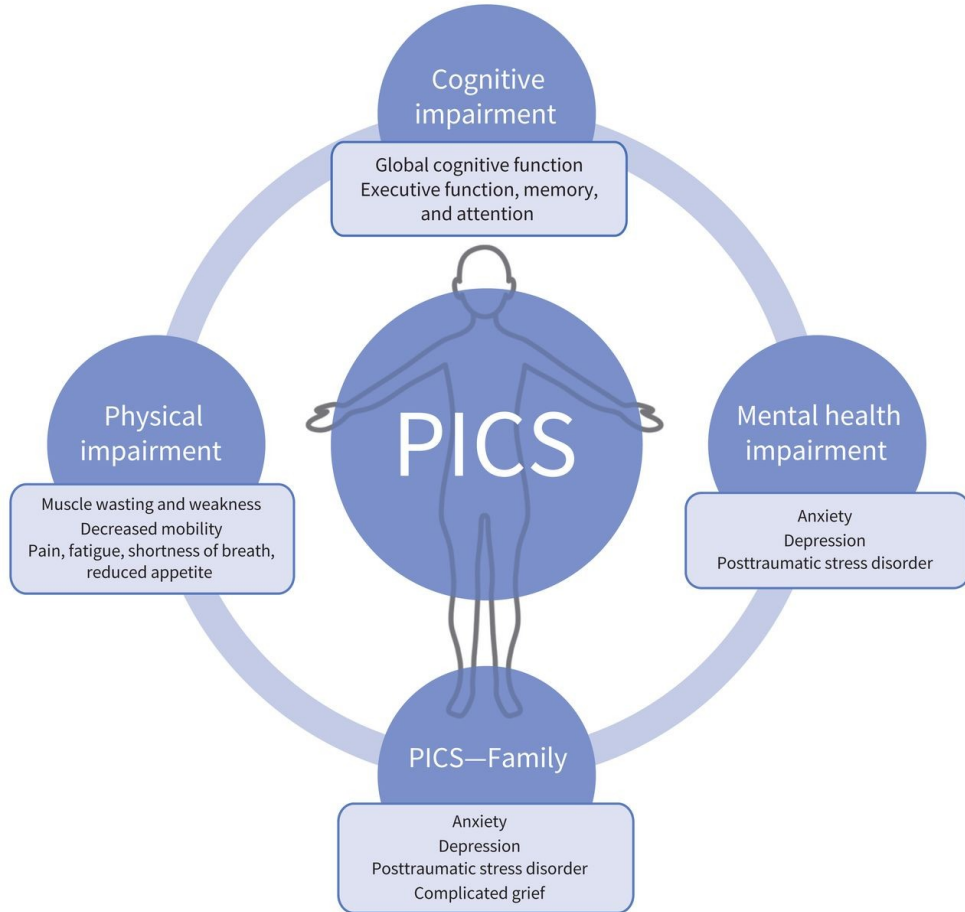
Mgr. Pavla Ďásková, Mgr. Hana Žemlová



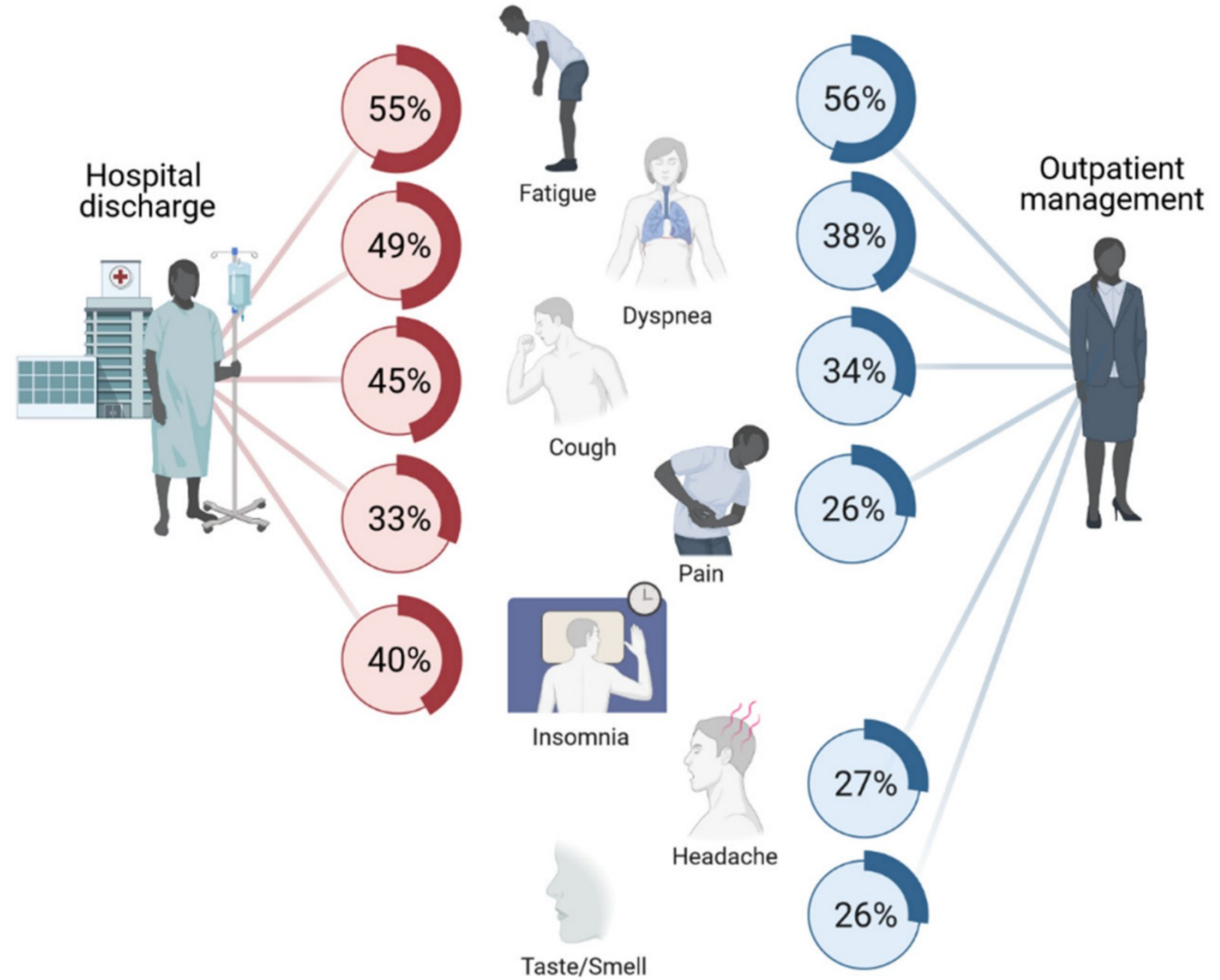
# Úvod

- Na konci roku 2019 vedl nový coronavirus s názvem Závažný akutní respirační syndrom coronavirus 2 (SARS-CoV-2) k rozvoji pandemie
- WHO označila tuto nemoc jako Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)
- Celkový počet nakažených v ČR 1,9 mil (15.11.2021)
- **Ve FN USA na ARK od 18. března 2020 – 336 pacientů (128 pac. za rok 2020) + .... od října 2021**



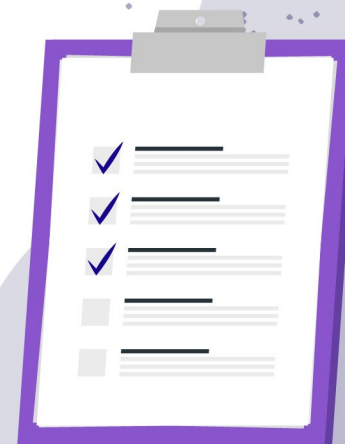


**POST-COVID-19 SYNDROME  
MAIN SYMPTOMS (4-12 WEEKS)**



# Počátky studie

- První sesterský výzkum v rámci FN USA
- Pilotní studie na 10 respondentech
- Žádost o zahájení studie 6/2020
- Schválení žádosti 9/2020



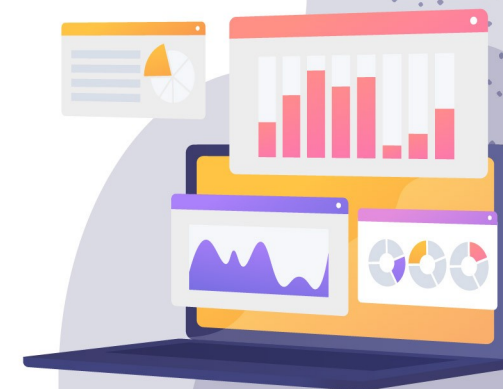
# Kritéria

## Inclusion kritéria

- Akutní respirační selhání COVID-19 +
- Nutnost UPV
- Délka hospitalizace alespoň 7 dní

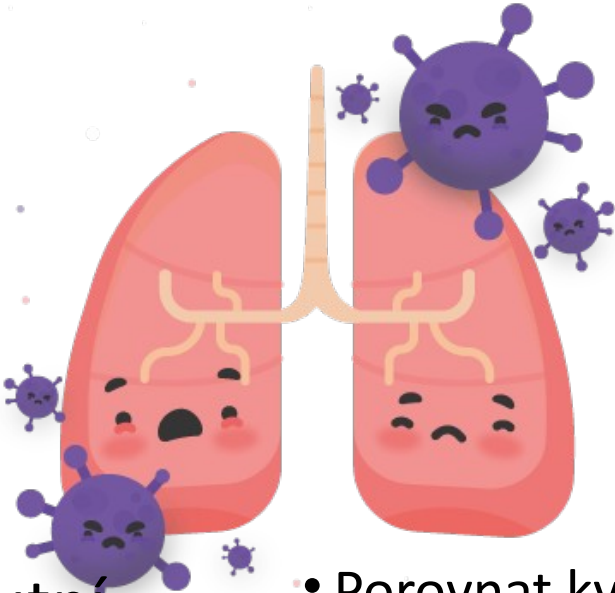
## Exclusion kritéria

- Infaustní prognóza
- Chirurgičtí pacienti



## Hypotéza

- Pacienti, kteří prodělali akutní respirační selhání způsobené infekcí COVID-19 budou mít horší kvalitu po propuštění z intenzivní péče než pacienti po akutním respiračním selhání jiné infekční etiologie.

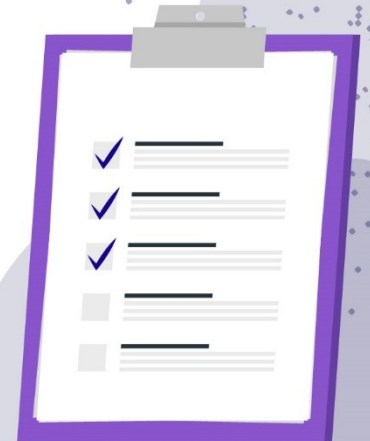


## Cíl

- Porovnat kvalitu života (pomocí dotazníků SF-36 a EQ-5D-3L) po propuštění z intenzivní péče u pacientů, kteří:
  - 1) prodělali respirační selhání způsobené infekcí COVID-19
  - 2) prodělali respirační selhání jiné infekční etiologie

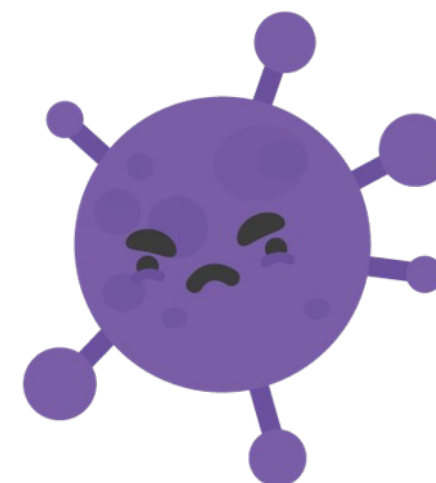
# Dotazníky

- Po 3 měsících od propuštění z ARK první kontaktování (informovaný souhlas, dotazníky z předchorobí- společně s rodinnými příslušníky, první sada dotazníků)
- 6 měsíců po propuštění z ICU
- 12 měsíců od propuštění z lůžka akutní péče



## Metody výzkumu: **Dotazník SF-36** (Short Form 36 Health Subject Questionnaire)

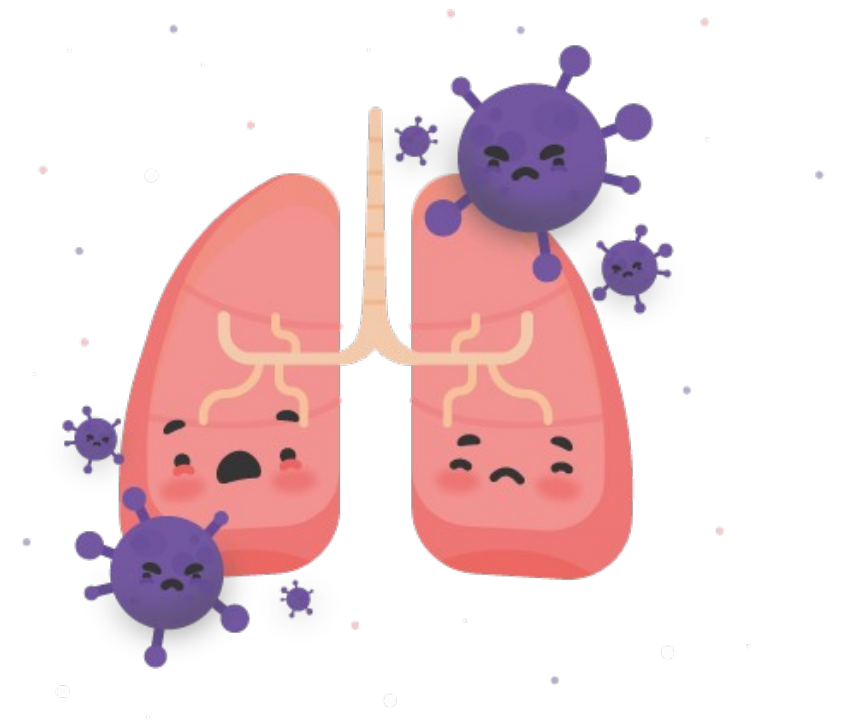
- 36 otázek v 8 doménách
- Limitace ve společenských aktivitách
- Limitace ve fyzické aktivitě z důvodu zdravotních
- Limitace v běžných aktivitách z důvodu fyzického zdraví
- Tělesná bolest
- Duševní zdraví
- Limitace z důvodů citových
- Vitalita
- Obecný pocit zdraví





# Metody výzkumu: **Dotazník EQ-5D-3L** (EuroQoL-5D-3L)

- Mobilita
- Péče o vlastní osobu
- Běžné aktivity
- Bolest/ nepohodlí
- Úzkost/ deprese

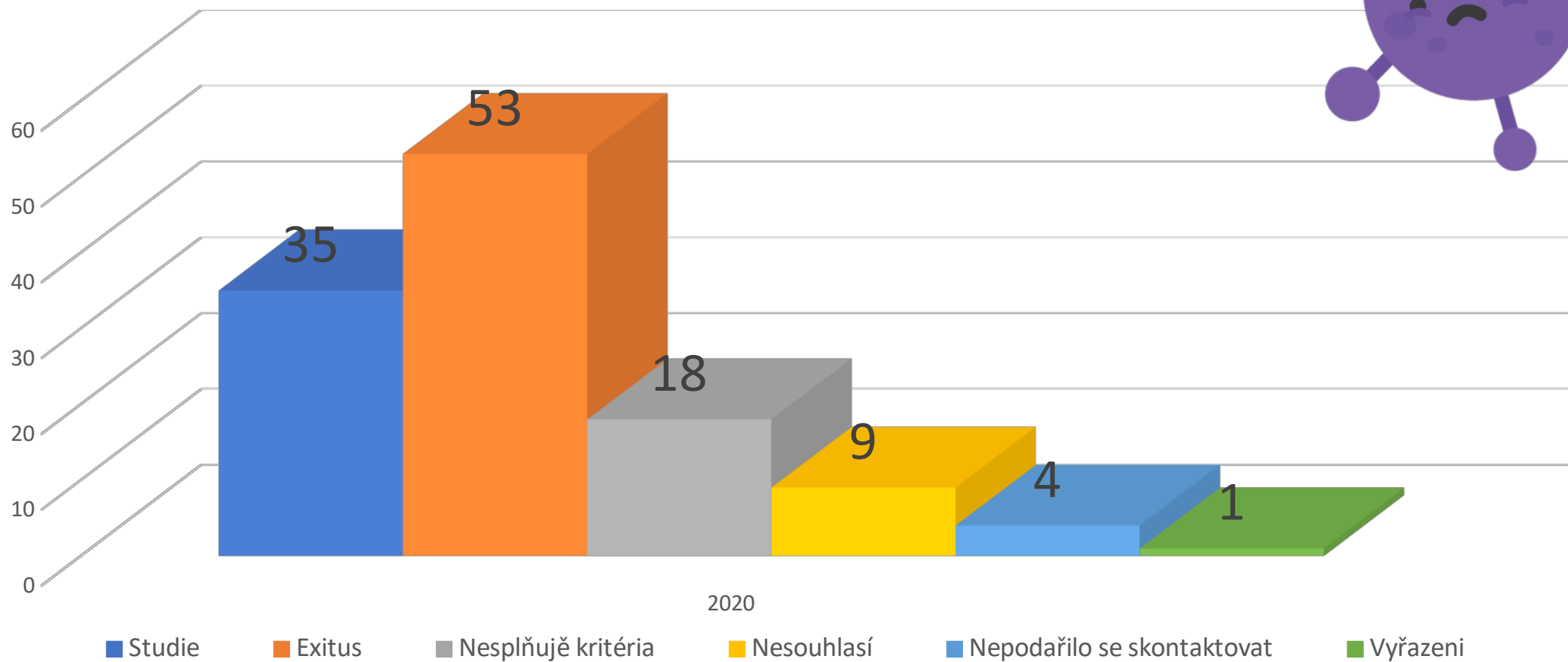
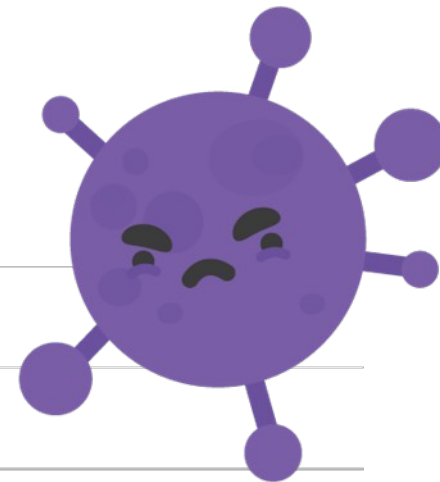


# Aplikace výzkumu

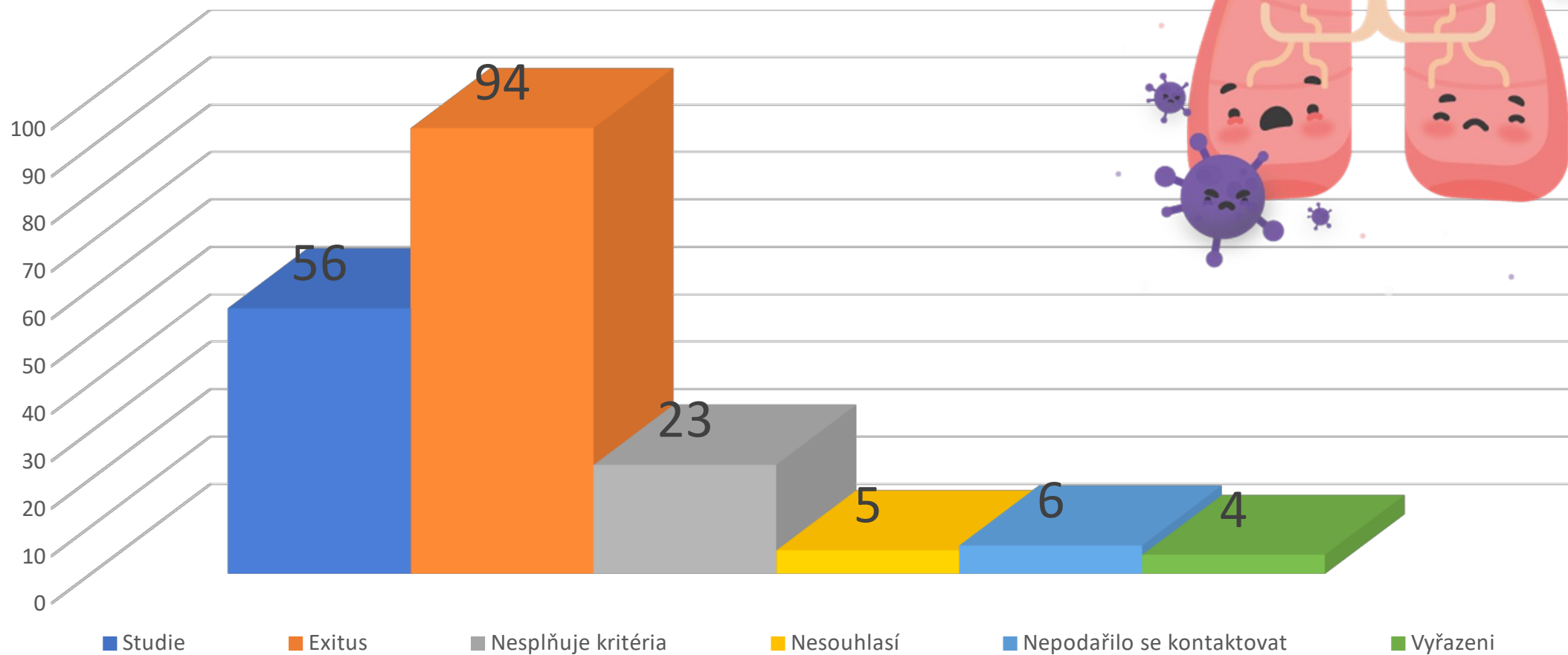
1. výběr vhodného pacienta
2. oslovení + informace po telefonu
3. získání: souhlasu, adresu pro komunikaci
4. vedení databáze pacientů
5. vyhodnocení dotazníků



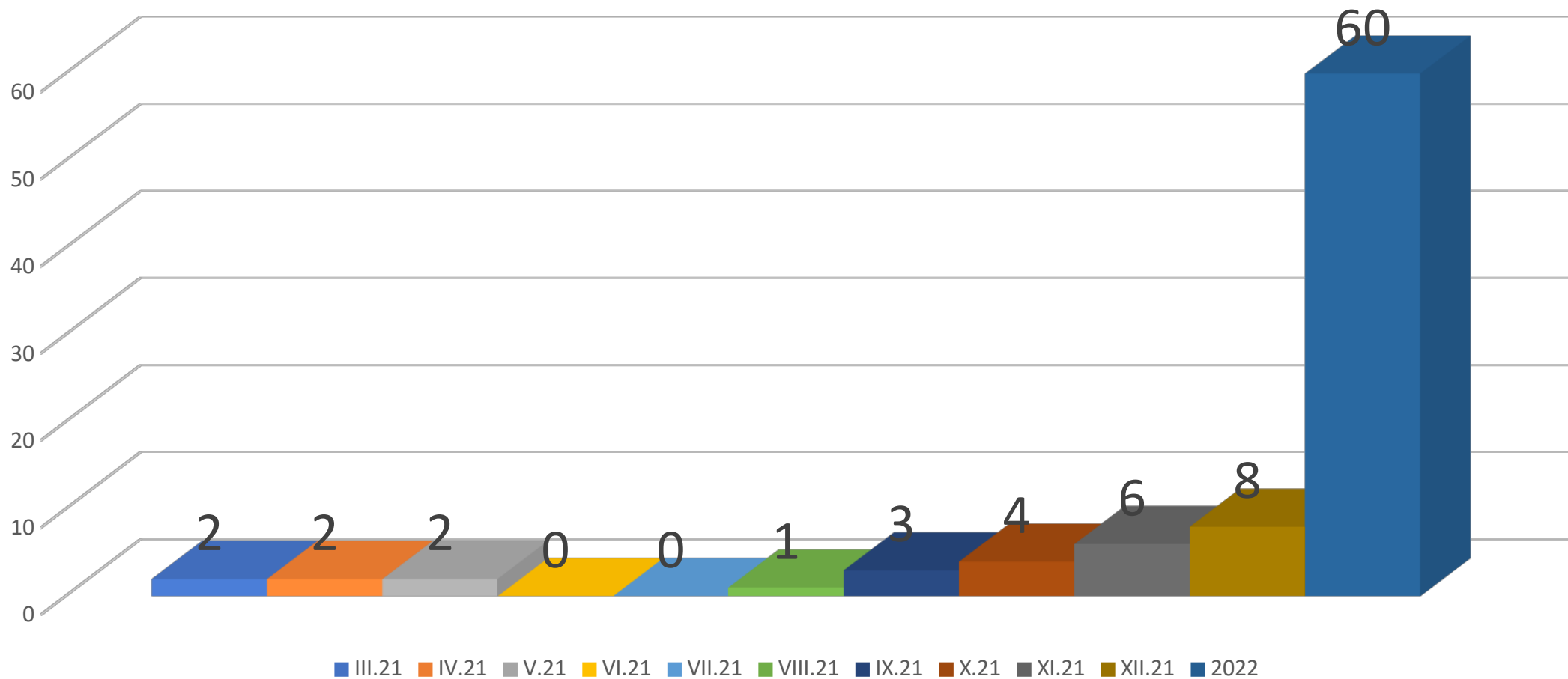
# Data za rok 2020



# Data za rok 2021

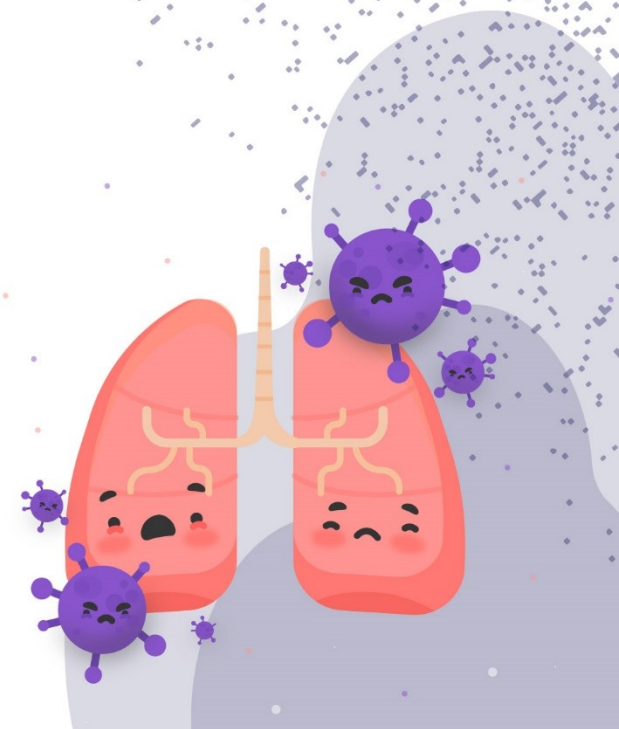


# 1 rok od propuštění z ICU

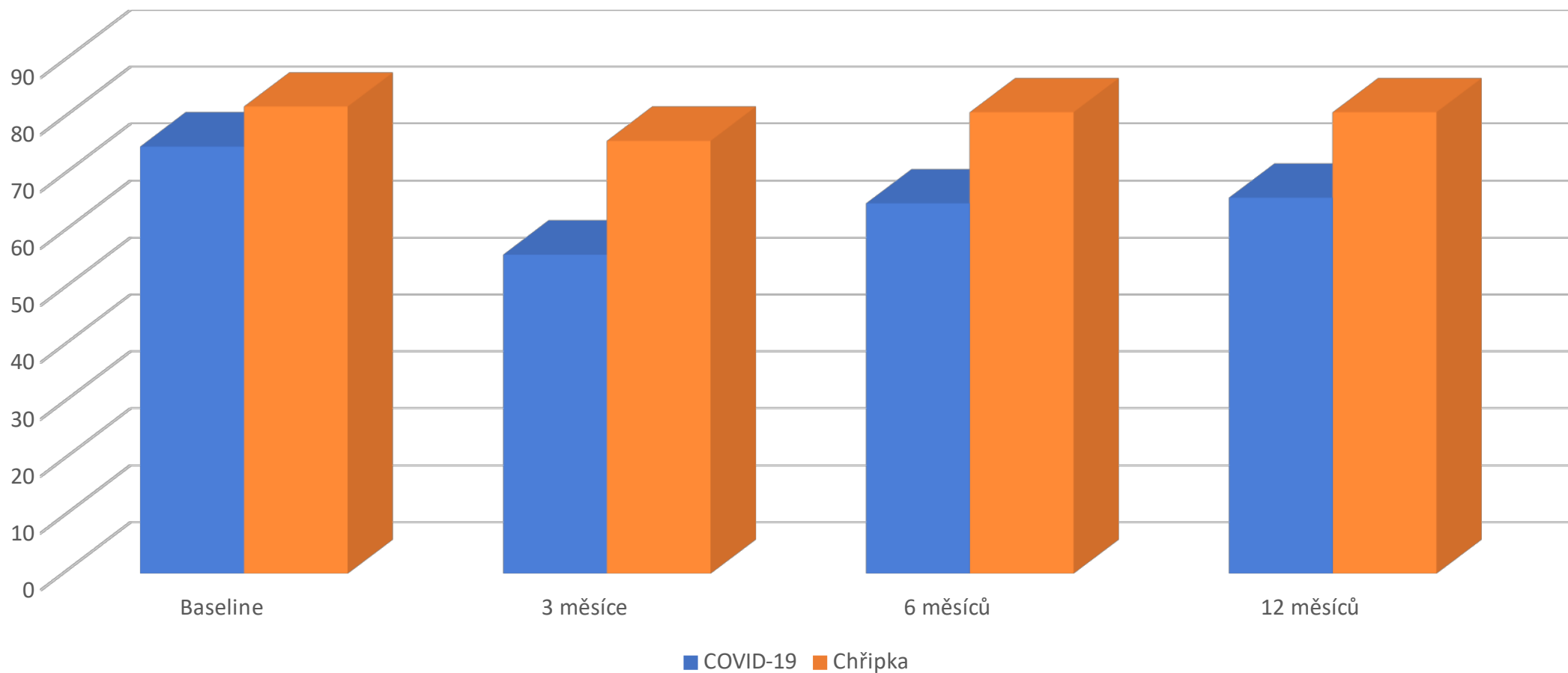


# Data získaná od pacientů zařazených do studie 1 rok od propuštění z ARK

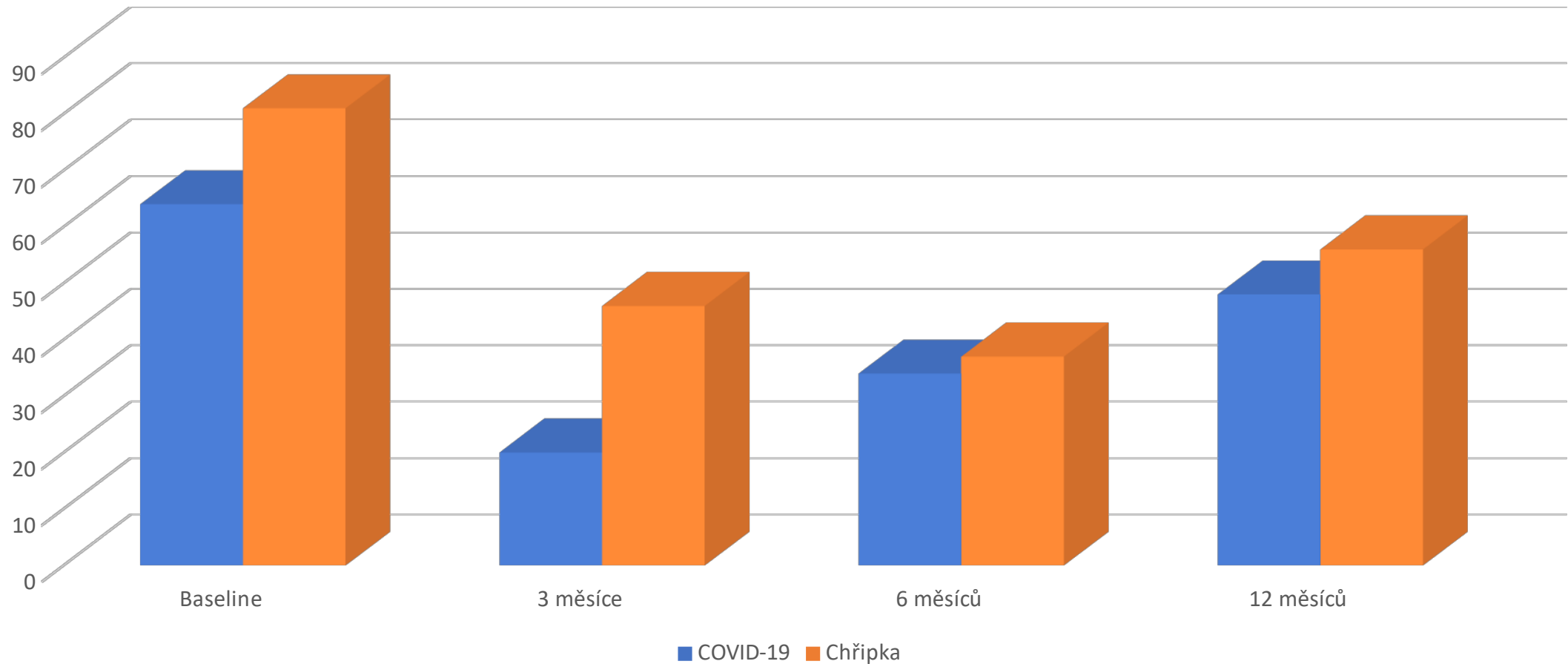
- Průměrný věk: **65 let**
- Průměrné BMI: **30** (obezita I. stupně)
- Horowitz index: **118 mmHg**
- Charlson comorbidity index: **3 body**
- Průměrná hospitalizace na ARK: **23 dní**
- Průměrná doba na UPV na ARK: **18 dní**



# Fyzické fungování SF-36

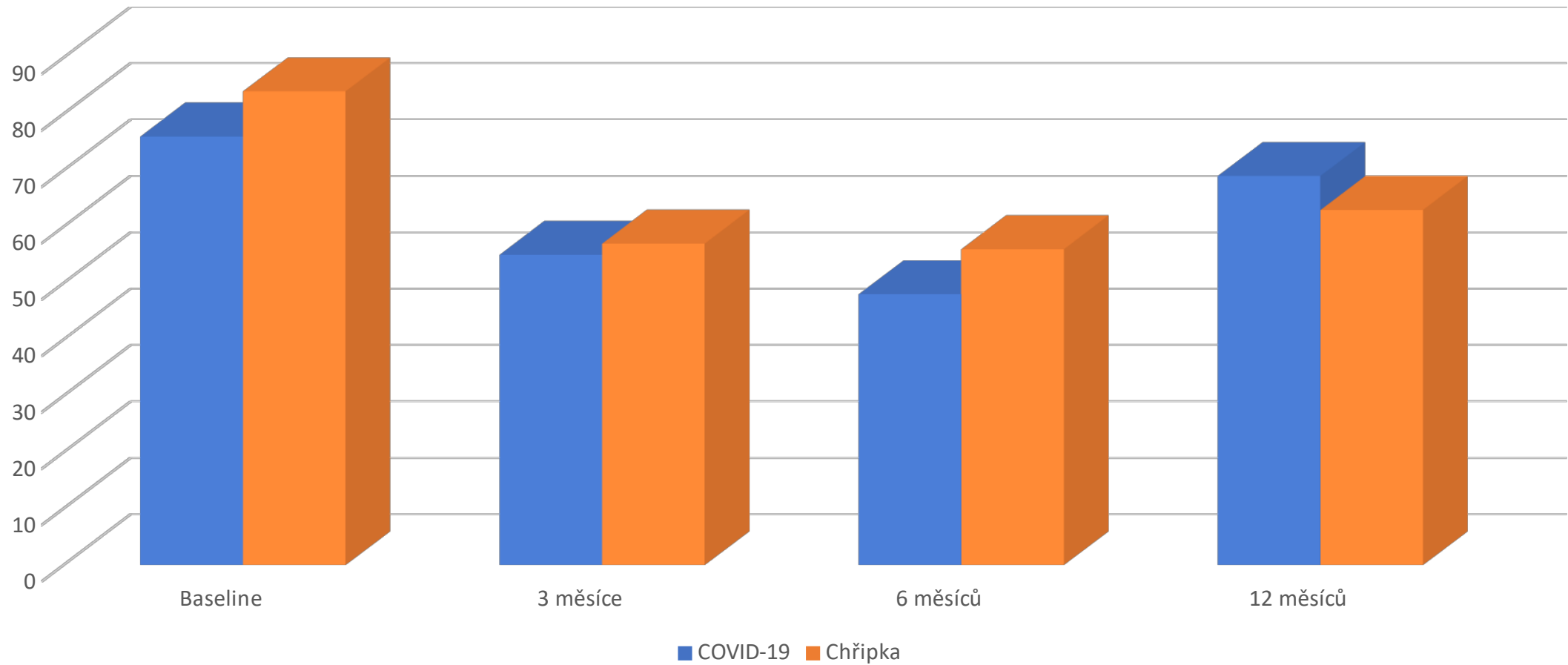


# Omezení kvůli fyzickému zdraví SF-36

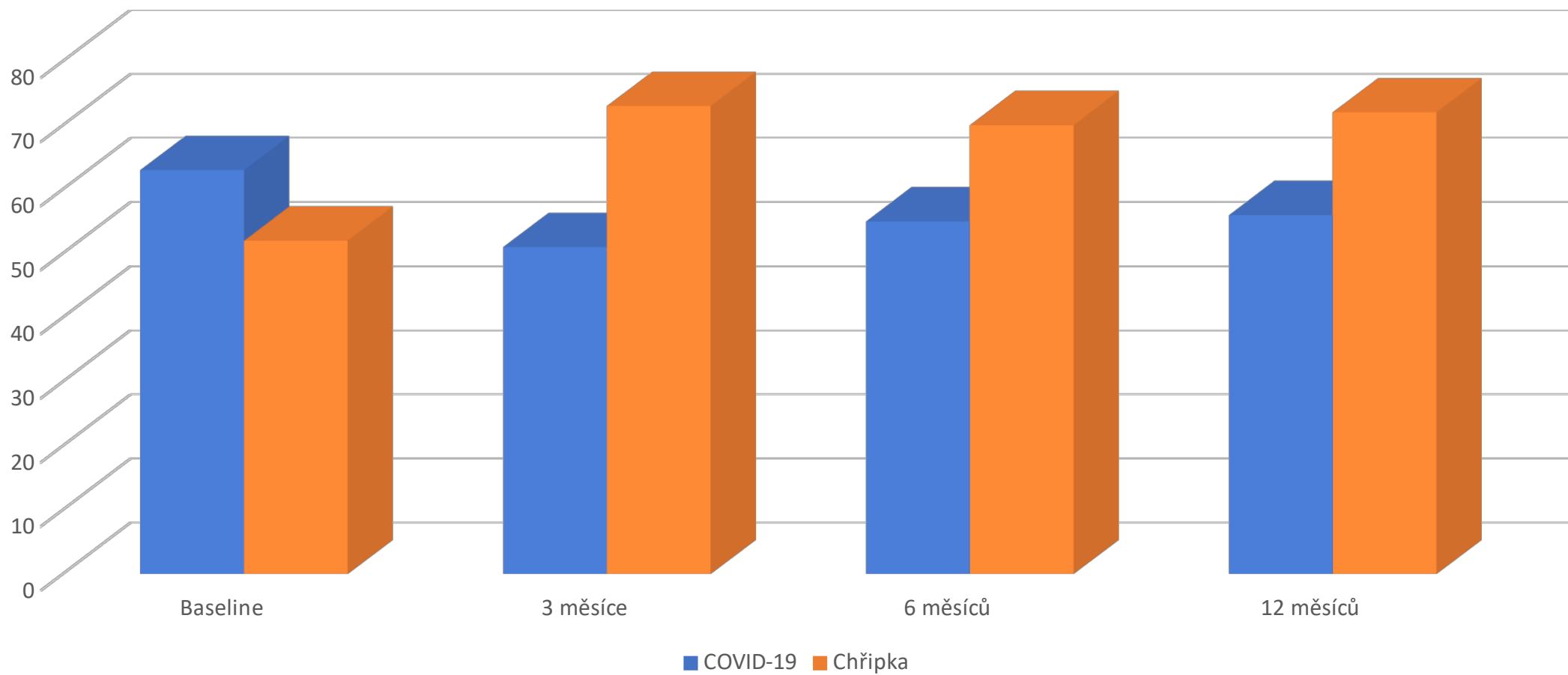




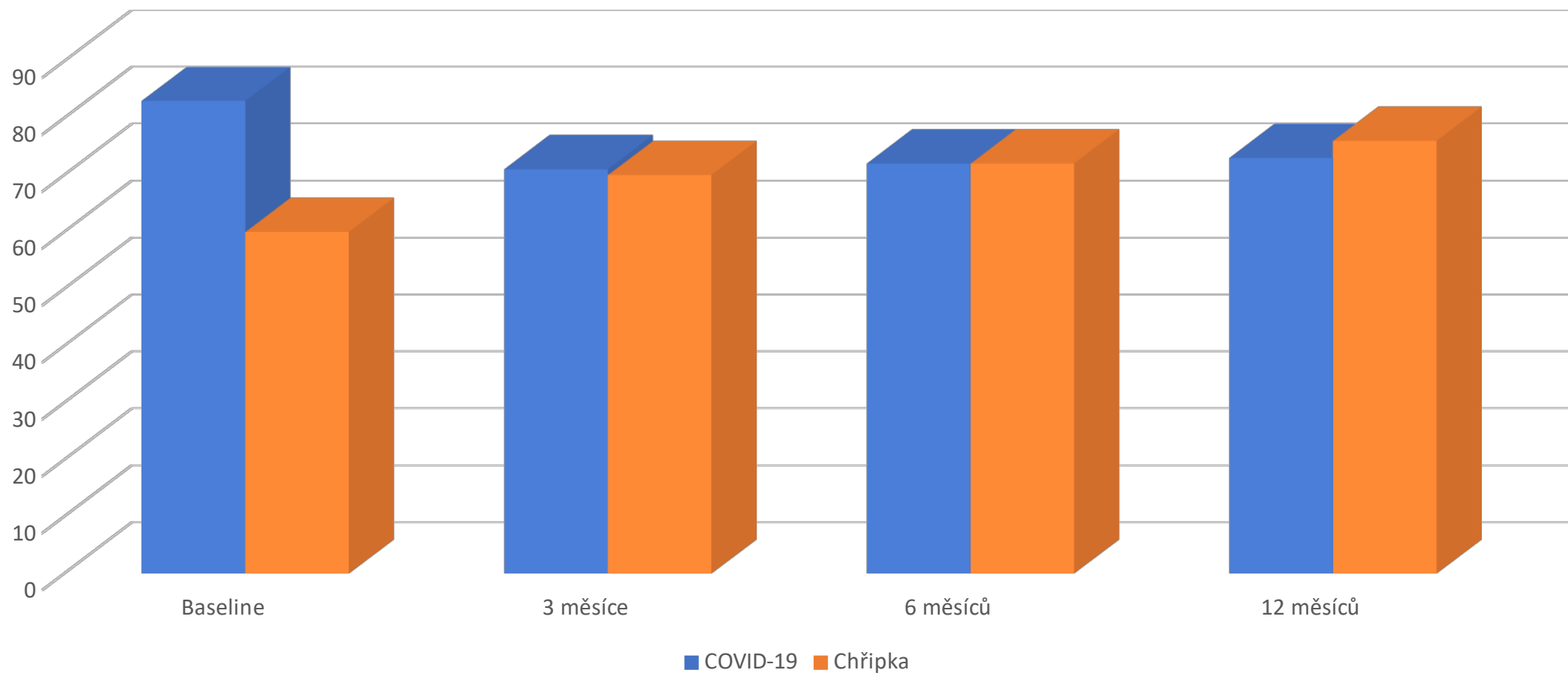
# Omezení kvůli emocionálním problémům SF-36



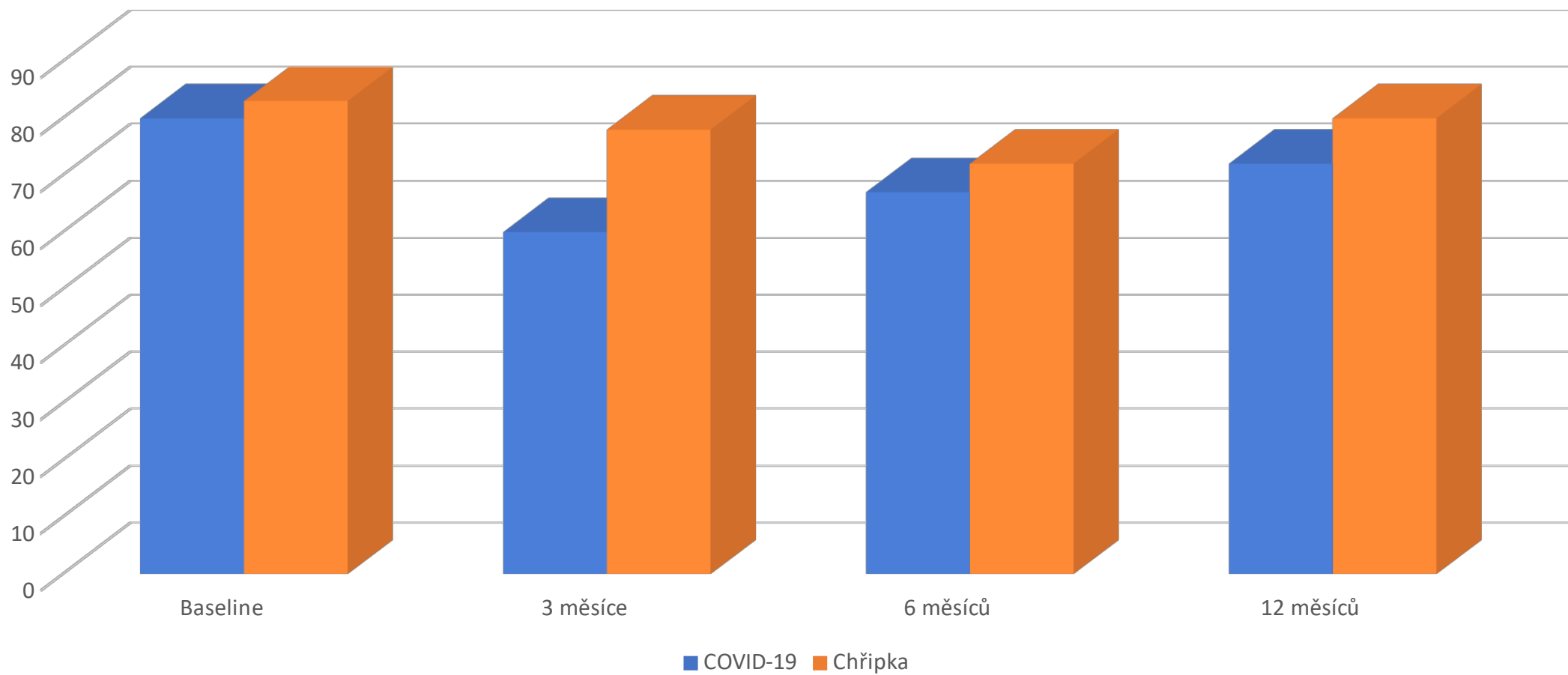
# Energie SF-36



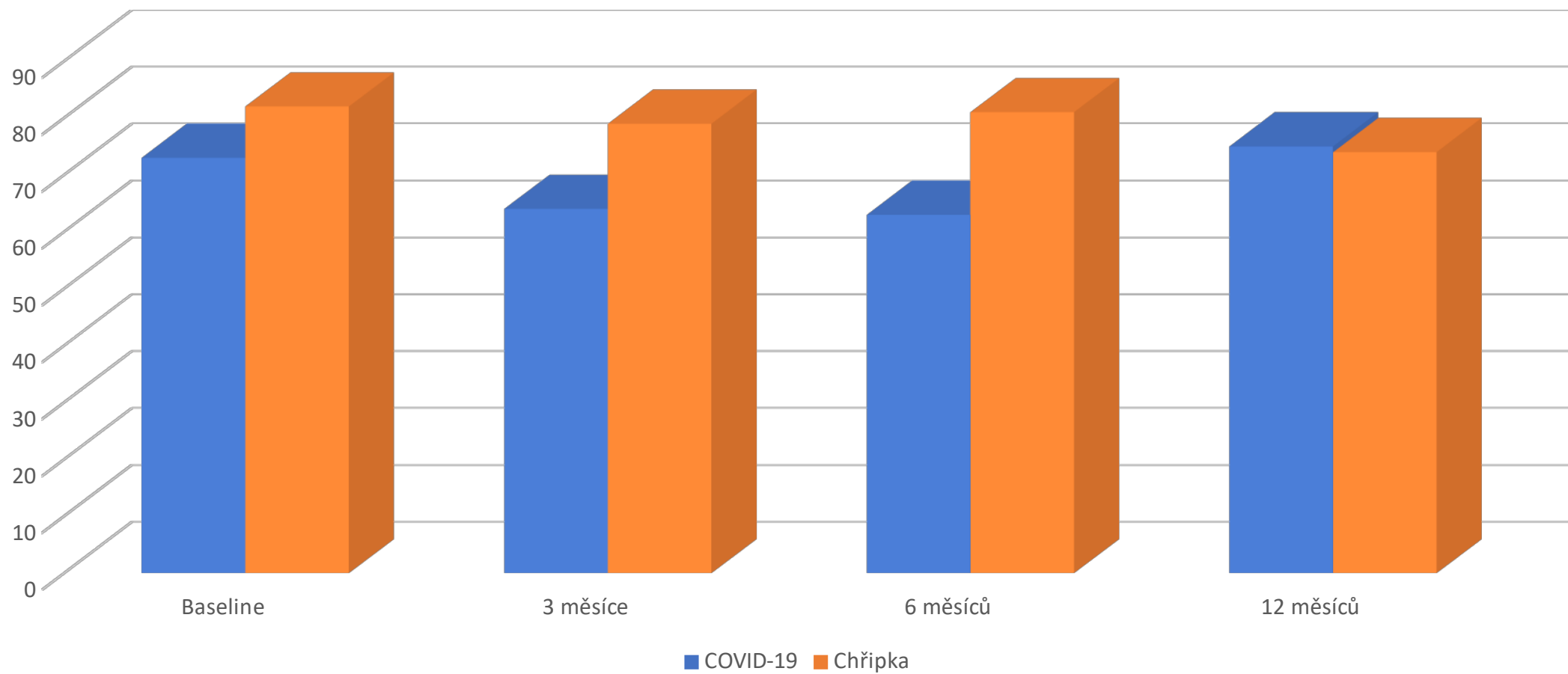
# Emocionální pohoda SF-36



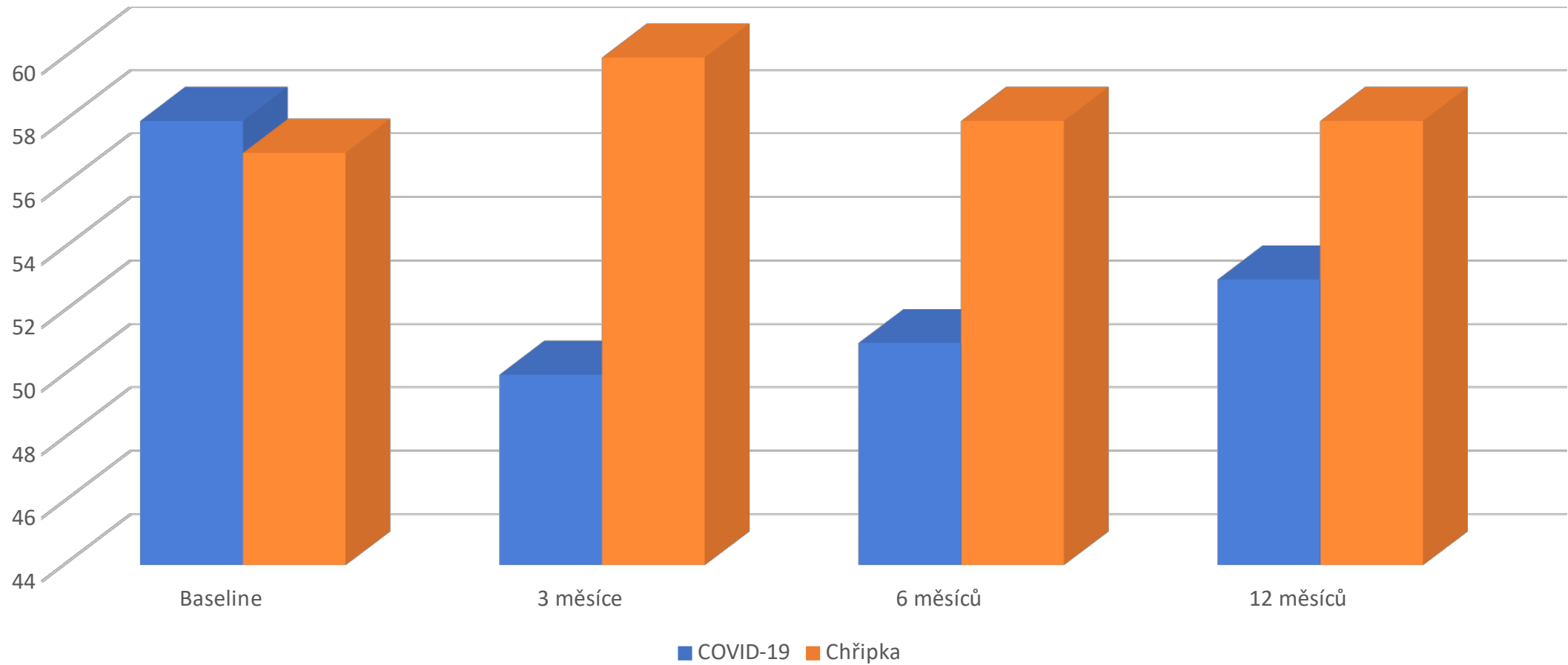
# Sociální fungování SF-36



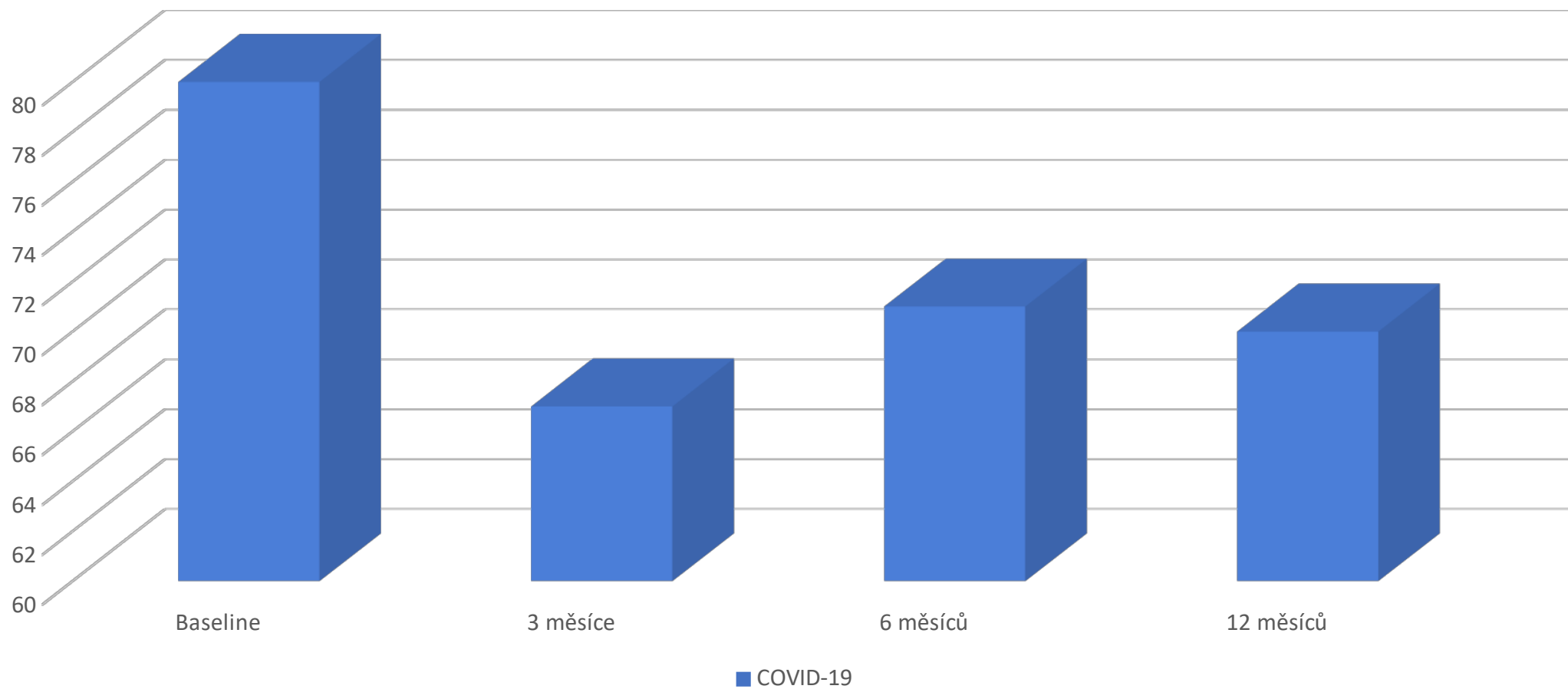
# Bolest SF-36



# Celkové zdraví SF-36

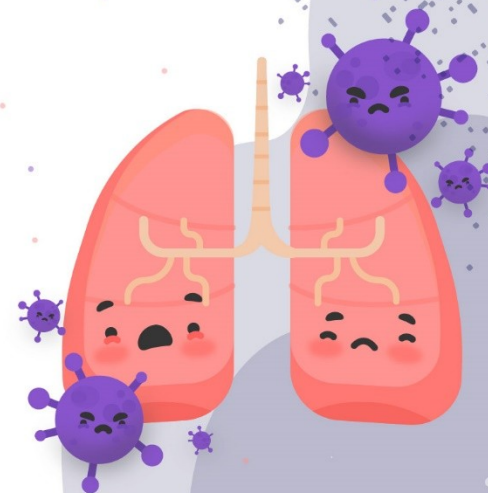


# EQ-5D výsledky stupnice

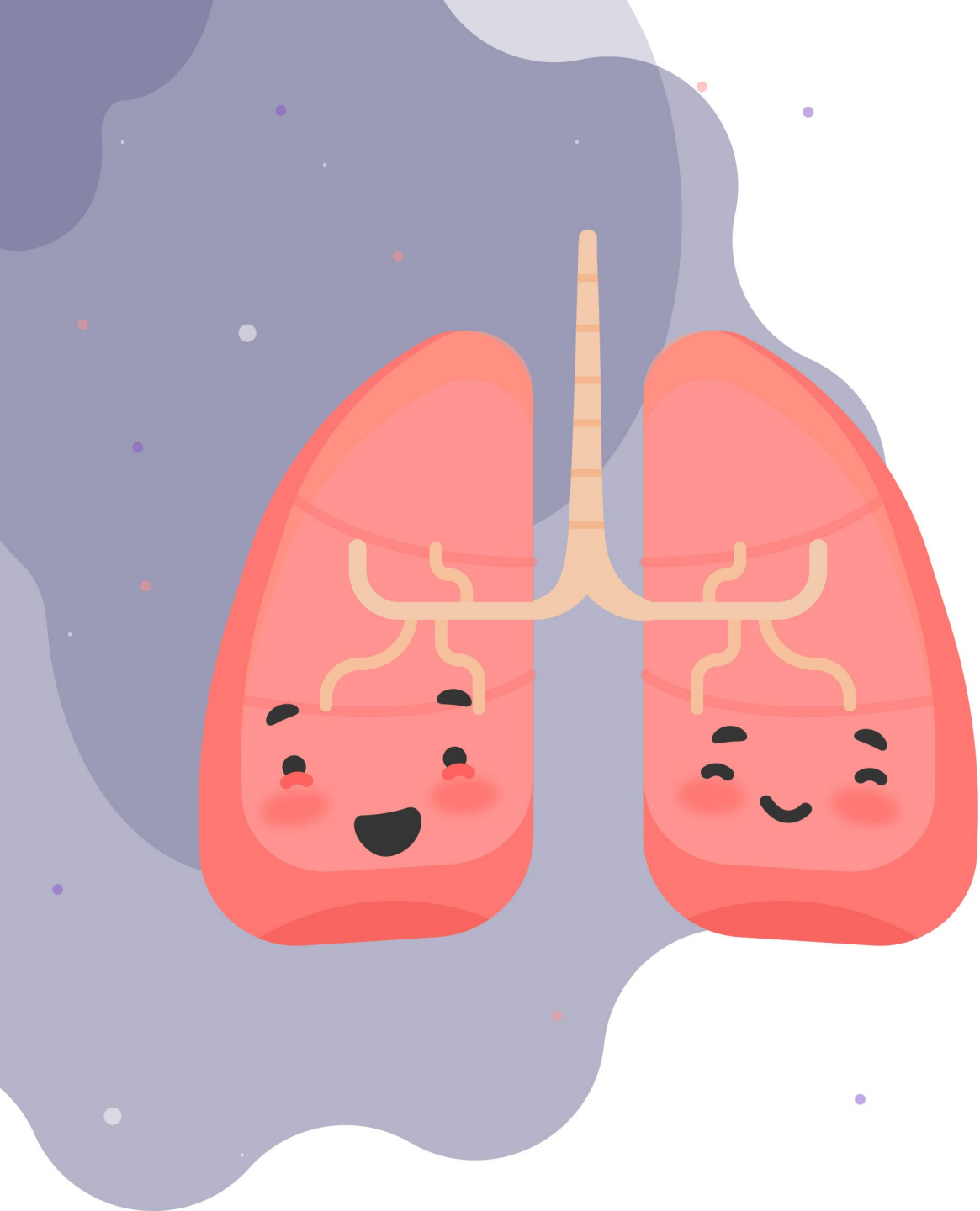


# Závěrem pokračujícího výzkumu

- Naše **hypotéza se potvrdila**, pacienti po prodělaném těžkém průběhu COVID-19 mají horší kvalitu života i po roce od prodělané nemoci než pacienti po prodělané chřipce.
- V žádné oblasti fungování kromě vnímání bolesti se pacienti nevrátili do původní kondice jako před nemocí.







Děkujeme za pozornost

