

Organizacja systemu leczenia bólu pooperacyjnego w Szpitalu Powiatowym w Miliczu – analiza i ocena efektywności nowych rozwiązań

The organization of the postoperative pain treatment system at a district general hospital in Milicz – the analysis and evaluation of new solutions

Iwona Symonowicz

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 1, Wrocław

Abstract: The aim of the research was to analyse and assess the introduced system of postoperative pain treatment at the district general hospital in Milicz. A complete innovation was the application of intravenous patient-controlled analgesia and continuous epidural analgesia with a mixture of local anaesthetic and opioid, and elaboration of „analgesic” documentation. The remaining majority of patients received postoperatively analgesic drugs in an arbitrary manner. The study concerned 168 patients divided into 3 groups with regard to severity of surgical procedure. On regular visits, we assessed the efficiency of analgesia, using a visual analogous scale, a level of sedation and a basic vital parameters from the point of view of the method’s safety. The anonymous questionnaire provided us with the information about inconveniences of the system and the level of satisfaction of pain treatment. The control group constituted of the patients who underwent a similar analysis by means of the same research tools when being treated by surgeons. Compared to the previous state the new system covered all the patients under operation. We achieved spectacular decrease of postoperative pain intensity in rest and in move. Despite of increased opioid consumption, the higher level of sedation was not noticed. The number of patients who were reported side effects, decreased by 7,5% although the difference was not statistically significant. The examined patients were more satisfied, however there has been pointed out a very weak negative correlation between the level of satisfaction and pain scores. The introduced system resulted in the shortening of hospital stay in all categories of surgical procedures, statistically significant only in the group of minor ones and it proved to be safe.

Key words: Pain intensity; Postoperative pain therapy; Safety; Side effects; Satisfaction

Streszczenie: W pracy dokonano analizy i oceny wprowadzonego przez anestezjologów systemu leczenia bólu pooperacyjnego w Szpitalu Powiatowym w Miliczu. Zupełną nowością było zastosowanie dożylniej analgezji kontrolowanej przez pacjenta i ciągłego znieczulenia zewnątrzoponowego z równoczesną podażą leku znieczulenia miejscowego i opioidu, oraz opracowanie dokumentacji analgetycznej. Pozostała większość pacjentów otrzymywała leki przeciwbólowe w systemie arbitralnym. Badaniem objęto 168 chorych spełniających założone kryteria, których podzielono na trzy grupy w zależności od ciężkości zabiegu. W trakcie regularnych wizyt oceniano skuteczność analgezji przy użyciu skali wizualno-analogowej, poziom sedacji i podstawowe parametry życiowe pod kątem bezpieczeństwa metody. Anonimowa ankieta końcowa dostarczyła informacji o zauważonych niedogodnościach

systemu, występujących objawach niepożądanych i poziomie satysfakcji z leczenia bólu. Grupę kontrolną stanowili pacjenci szpitala, poddani podobnej analizie przy użyciu tych samych narzędzi badawczych w okresie, gdy leczeniem bólu pooperacyjnego zajmowali się lekarze oddziałów zabiegowych. W porównaniu ze stanem poprzednim, nowy system objął wszystkich operowanych pacjentów. Odnotowano spektakularne zmniejszenie natężenia bólu pooperacyjnego zarówno w spoczynku jak i w ruchu. Pomimo znacznego wzrostu zużycia opioidów, nie stwierdzono istotnych różnic w poziomie sedacji. W efekcie wprowadzonych zmian liczba pacjentów zgłaszających objawy niepożądane uległa zmniejszeniu o 7,5%, choć różnica nie była statystycznie istotna. Badani prezentowali istotnie wyższy poziom satysfakcji, ale wykazano słabą korelację ujemną między jej poziomem a siłą odczuwanego bólu. Wprowadzony system okazał się bezpieczny i spowodował nieznaczne skrócenie czasu hospitalizacji we wszystkich kategoriach zabiegów, statystycznie istotne tylko w grupie zabiegów małych.

Słowa klucze: Bezpieczeństwo; Ból pooperacyjny; Natężenie bólu; Objawy niepożądane; Satysfakcja