



Klaipėdos  
universitetas

Sveikatos  
mokslų fakultetas



Klaipėdos  
universitetas

30  
metų

**XXI-OJI NACIONALINĖ MOKSLINĖ  
KONFERENCIJA  
„Į SVEIKĄ GYVENSENĄ IR SKAIDRIĄ BŪTĮ  
VYDŪNO KELIU“**

Konferencijos pranešimų medžiaga



Klaipėda, 2021

Leidinio bibliografinė informacija pateikiama Lietuvos nacionalinės  
Martyno Mažvydo bibliotekos Nacionalinės bibliografijos duomenų banke (NBDB)

**Mokslinis komitetas:**

***Pirmininkas:*** prof. dr. Artūras Razbadauskas,  
*Klaipėdos universiteto rektorius*

**Nariai:**

prof. habil. dr. Algimantas Kirkutis  
prof. dr. Elvyra Acienė  
prof. habil. dr. Ingrida Baranauskienė  
prof. dr. (hp) Leta Dromantienė  
prof. dr. Arvydas Martinkėnas  
prof. dr. Daiva Mockevičienė  
prof. dr. Sigutė Norkienė  
doc. dr. Aelita Skarbaliene  
prof. habil.(hp) dr. Dalia Marija Stančienė  
prof. dr. Asta Šarkauskienė  
doc. dr. Marija Truš

**Organizacinis komitetas:**

***Pirmininkė:*** Goda Sakalauskaitė

**Nariai:**

prof. dr. Birutė Anužienė  
Dainius Aponkus  
Erika Butkutė  
lekt. dr. Sigita Derkintienė  
lekt. Rita Gikariene  
Juozas Ivanauskas  
doc. dr. Asta Kiaunytė  
lekt. Viktorija Lukminaitė  
lekt. Jurgita Raišutienė  
Tatjana Žuravlioiva

***Leidinio sudarytoja:***

prof. dr. Birutė Anužienė

© Klaipėdos universitetas, 2021

ISBN 978-609-481-100-5

# NAMUOSE IR SLAUGOS SKYRIUJE SLAUGOMŲ SERGANČIŲJŲ GALVOS SMEGENŲ INSULTU ARTIMŲJŲ NUOMONĖ APIE KINEZITERAPIJOS PASLAUGŲ KOKYBĘ

*Goda Varnauskaitė, Rima Radžiuvienė, Eglė Radzevičienė*  
Klaipėdos universitetas, SvMF, Holistinės medicinos ir reabilitacijos katedra

Galvos smegenų insultas (GSI) yra pagrindinė darbingo ir vyresnio amžiaus asmenų neįgalumo priežastis, todėl ši problema yra svarbi ne tik medicininiu, bet ir socialiniu bei ekonominiu požiūriu. Nepaisant įgytos negalios, du trečdaliai pacientų, patyrusių insultą, po stacionarinio gydymo grįžta į namus. Atsakomybė už jų priežiūrą namuose tenka šeimos nariams, kurie neturi reikiamos patirties slaugant tokius asmenis.

Temos aktualumas. Insultas gali sukelti išliekančių paralyžių, kalbos sutrikimus, skausmą, protinių, motorinių, emocinių funkcijų sutrikimus. Jis sutrikdo daugelį gyvenimo funkcijų bei skatina kraujagyslinės demencijos vystymąsi. Sutrikus individo gebėjimui būti nepriklausomu bet kurioje kasdienio gyvenimo veikloje, o šeimos nariams ne visada sugebant užtikrinti tokios veiklos galimybių, atsiranda slaugos paslaugų namuose ir slaugos skyriuje būtinumas, užtikrinantis patyrusiam insultą asmeniui kvalifikuotą pagalbą bent kiek atgauti prarastus įgūdžius, prisitaikyti prie aplinkos bei pasirengti kokybiškesniam gyvenimui su liekamaisiais ligos padariniais.

**Tikslas** – įvertinti namuose ir slaugos skyriuje slaugomų pacientų, patyrusių galvos smegenų insultą, artimųjų nuomonę apie kineziterapijos paslaugų kokybę.

**Metodika.** Tyrimas buvo atliktas VšĮ Paliatyvios pagalbos ir šeimos sveikatos centro palaikomojo gydymo ir slaugos skyriuje bei UAB „Salumeda“, kuri teikia medicinos bei socialinės globos paslaugas paciento namuose. Iš viso tyrime sutiko dalyvauti 46 asmenų. Kiekvienam tiriamajam buvo skirta po 15 individualių kineziterapijos procedūrų. Po visų kineziterapijos užsiėmimų buvo apklausti namuose ir skyriuje slaugomų pacientų artimieji. Dėl įvairių su tyrimu nesusijusių priežasčių, dalies artimųjų apklausti nepavyko. Iš viso pavyko apklausti po 15 artimųjų kiekvienoje grupėje. Tyrimo uždaviniai: įvertinti pacientų savarankiškumą prieš ir po kineziterapijos programos įgyvendinimo; įvertinti patyrusių GSI pacientų artimųjų nuomonę apie taikytą kineziterapijos metodikų kokybę. Naudoti tyrimo instrumentai: Bartel indeksas, anketinė apklausa. Taikytas statistinis duomenų apdorojimas.

**Rezultatai.** Tiriamųjų savarankiškumas statistiškai reikšmingai pagerėjo tiek skyriuje, tiek ir namuose slaugomų pacientų grupėse. Namuose slaugomų pacientų apklausti artimieji tiksliau žinojo kas yra kineziterapija, buvo labiau patenkinti suteikta informacija bei atliktų procedūrų rezultatais.

**Išvados.** Prieš kineziterapijos programų taikymą, daugiausiai buvo beveik visiškai ir visiškai priklausomų pacientų. Po kineziterapijos taikymo daugiausiai buvo vidutiniškai ir beveik visiškai priklausomų pacientų. Nustatyta, jog namuose slaugomų pacientų apklausti artimieji tiksliau žinojo kas yra kineziterapija.

**Reikšmingi žodžiai:** galvos smegenų insultas, slaugomi pacientai, kineziterapija, artimųjų nuomonė, savarankiškumas

**Literatūra:** Barden I., Vogel A., 2004. Ligoninių slaugymas namuose. VšĮ LIC „Už gyvybę“.  
Budrys V., 2009. Klinikinė neurologija. Vilnius: Vaistų žinios  
Chuluunbaatar E., Chou YJ., 2016. Quality of life of stroke survivors and their informal caregivers: A prospective study, Value in health 9 (2) 306-312.  
Kriščiūnas A. ir kt., 2008. Reabilitacija. Kaunas: Vitae Litera.