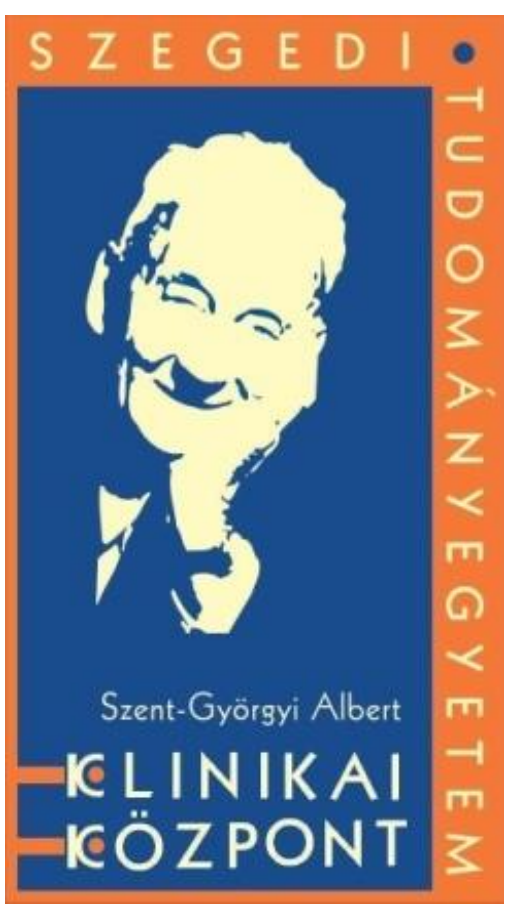


# A geriátriai betegek életminőség javításának lehetőségei egy Covid/post-covid osztályon



Keller Nóra<sup>1</sup>, Makai Klára<sup>1</sup>, Matuz Mária<sup>1,2</sup>, Bodó Gabriella<sup>1</sup>

1 SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Központi Gyógyszertár

2 SZTE GYTK Klinikai Gyógyszerészeti Intézet

## Bevezetés

Az alultápláltság súlyos egészségügyi probléma minden korosztályban, különösen a geriátriai populáció körében. Az alultápláltság prevalenciája lényegesen nagyobb a kórházi akut ellátásra kerülő betegeknél, az alkalmazott szűrési technikától és a betegség súlyosságától függően 23-60% közé tehető. Irodalomban leírt jelenség, hogy az alultáplált COVID-19 fertőzött kórházi betegek mortalitása magasabb.

## Célkitűzés

A vizsgálat célja a konzíliumokkal dokumentált gyógyszerészi szerepvállalás hatása a betegek tápláltsági állapotának javítására. A vizsgálat egy, főként geriátriai beteganyagot ellátó Covid- majd (átalakulva) post-covid osztályon történt a betegek komorbiditását, tápláltsági állapotát és a gyógyszerész által meghatározott táplálásterápiát vizsgálva.

## Módszer

A vizsgálat a SZTE Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ Járványellátó Központ Korányi fasor telephelyén 2021.11.25. és 2022.03.21. között történt. A vizsgálatból kizárásra kerültek az 50 év alatti betegek, és akik kevesebb, mint 24 órát töltöttek az osztályon, vagy akik ügyeleti időben érkeztek és elbocsátásra is kerültek ez idő alatt. Feljegyzésre került a demográfia, társbetegségek (CCI - Charlson Comorbidity Index, pneumónia, decubitus), NRS-2002 malnutríció rizikóbecslés, táplálási mód, szérum albumin és összfehérje szintek és a gyógyszerészi konzíliumok száma.

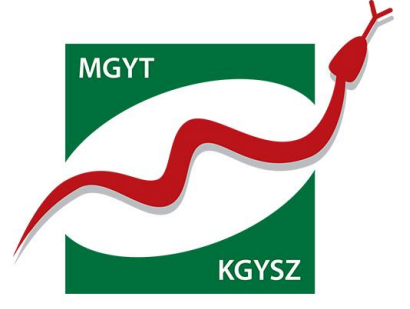
## Eredmények

A betegek CCI értékét vizsgálva, a betegek 56.99%-ának (53 fő) a CCI értéke 7-15 pont közé esett. NRS-2002 módszerrel vizsgálva a betegek 65,59%-a (61 fő) volt alultáplált (NRS  $\geq 3$ ), 26 férfi (a férfi betegek 70,27%-a), 35 nő (a női betegek 62.5%-a). Az alultáplált betegek 45,90 %-a (28 fő) halálozott el bennfekvés alatt. A nem alultáplált betegek halálozása 16,63% (5 fő). Az alultáplált betegek osztályos mortalitása statisztikailag szignifikánsan több a nem alultáplált betegekhez képest ( $p = 0.0057$ ; Fisher's Exact Test). A betegek 74,19%-a (69 fő) kapott enterális és/vagy parenterális táplálásterápiát. Kizárva az elhalálozott betegeket, és azokat, akik 3 feletti NRS-2002 pontot kaptak, de mégsem volt szükségük táplálásterápiára (2 fő), 31 beteg rendelkezett legalább két olyan laborértékkel (felvételnél/ elbocsátáskor, szérum albumin, szérum összfehérje), amely alapján meghatározható volt, hogy történt-e javulás a tápláltsági állapotukban. 20 beteg laborértékei nem romlottak (stagnáltak), 11 esetben pedig javulás történt.

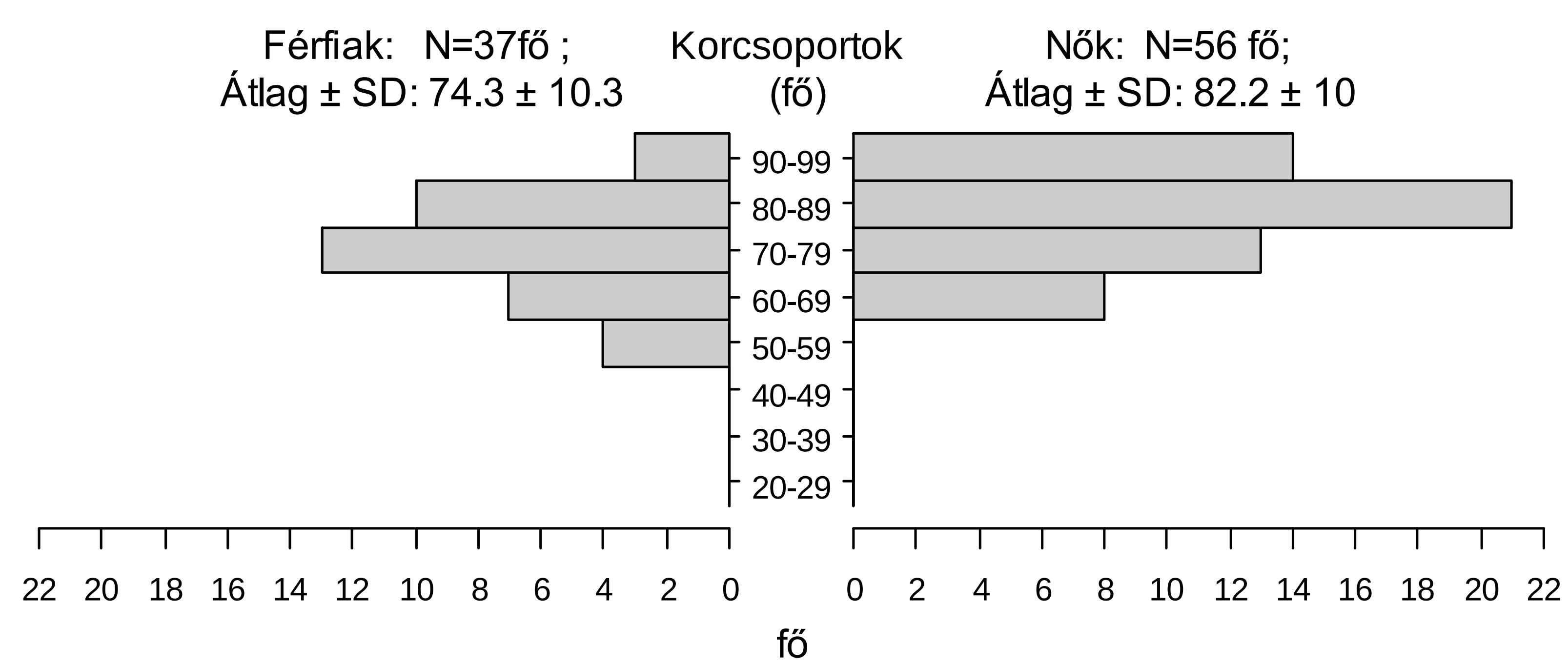
## Konklúzió

Összességében elmondható, hogy az osztályon fekvő betegek tápláltsági állapota és táplálásterápiája kontrollálva volt gyógyszerész által, és a nyomon követés konzíliumok révén dokumentáltan történt.

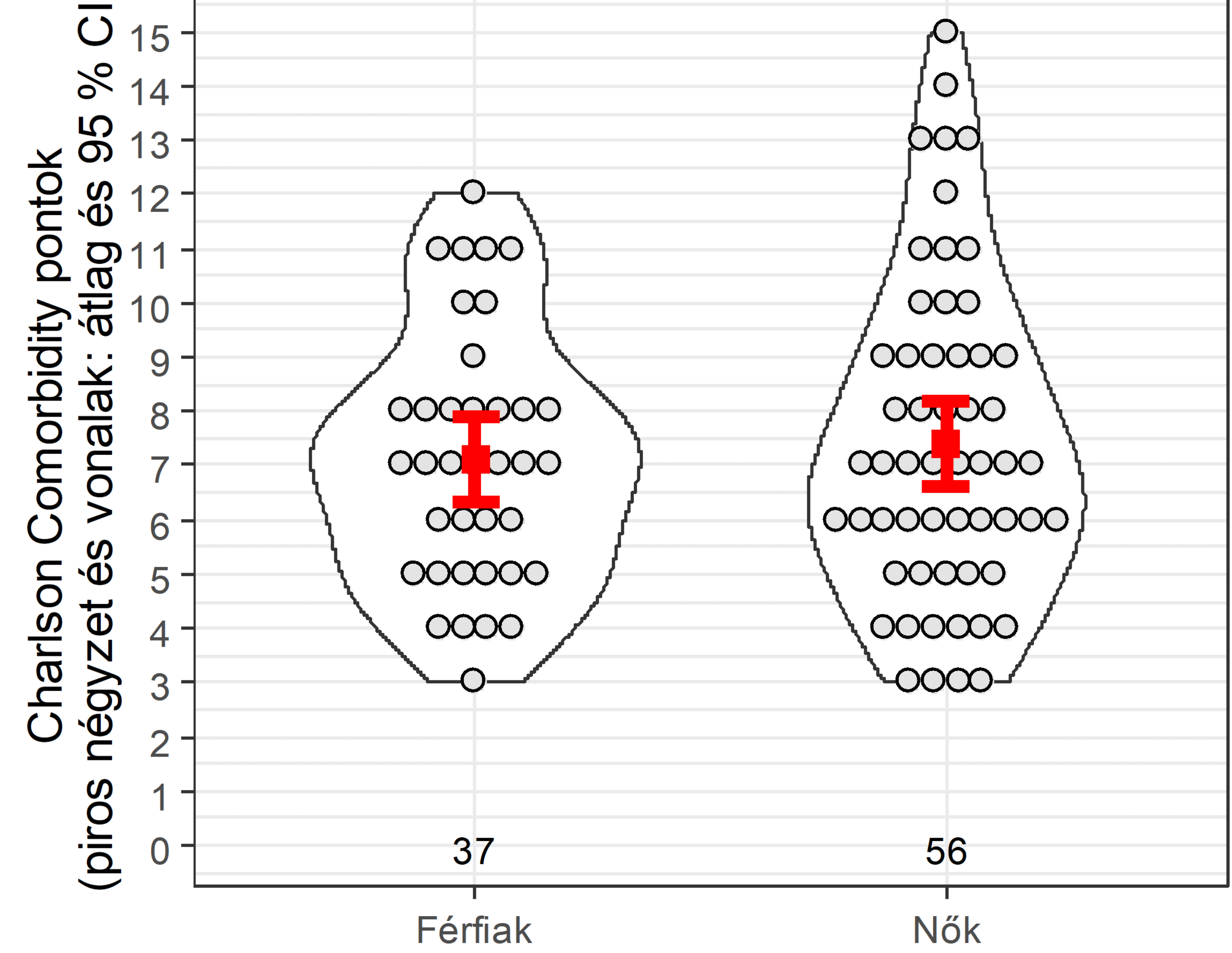
KÓRHÁZI GYÓGYSZERÉSZEK  
2022. ÉVI SZIMPÓZIUMA  
Eger, augusztus 26-28.



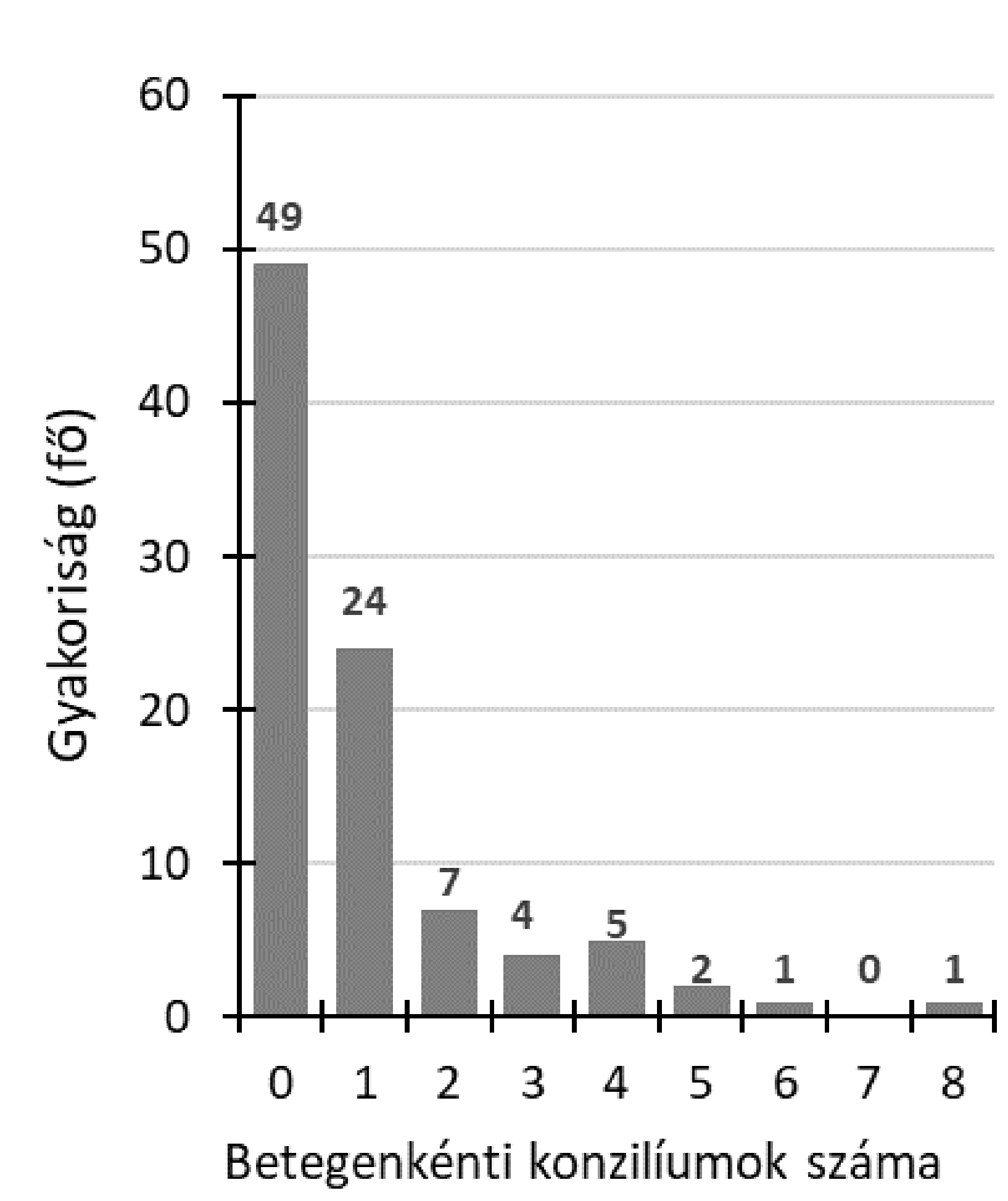
## Demográfiai adatok



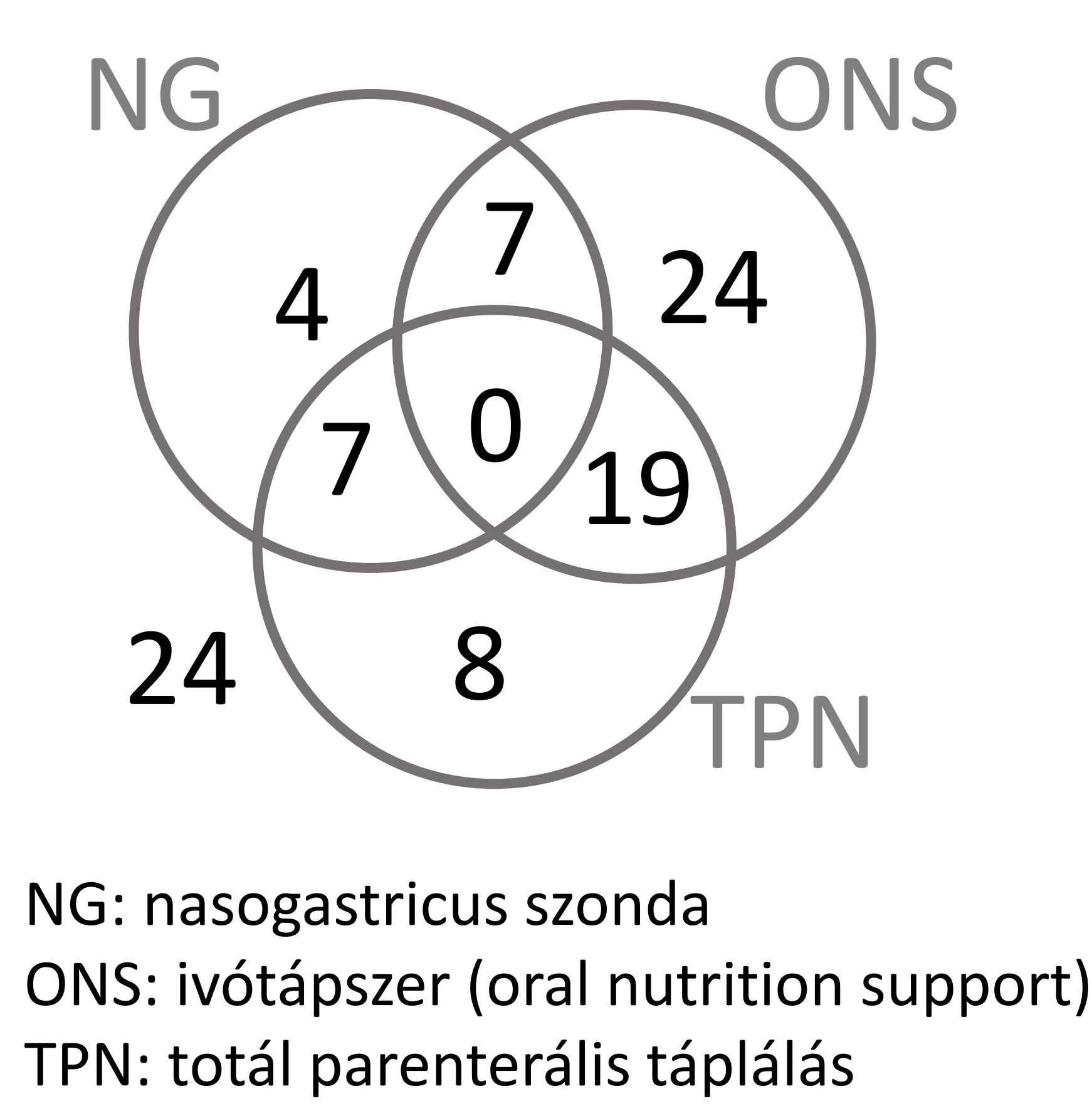
## Komorbiditás Charlson Comorbidity Index megoszlásával



## Gyógyszerészi konzíliumok száma



## Táplálási utak megoszlása Venn diagramon



## Alultáplált betegek megoszlása

