

Využití reminiscenční terapie v dlouhodobé nemocniční péči o seniory

podpořené MZ ČR – RVO „*Thomayerova nemocnice – TN*,
00064190



Mgr. Kvetoslava Hošková
PhDr. Hana Janečková Ph.D.
Mgr. Iva Císařová
Mgr. Jelena Skybová

Výzkumný projekt

Realizace projektu

- Thomayerova nemocnice, oddělení geriatrické a následné péče (GaNP) ve spolupráci s Reminiscenčním centrem v Praze

Cíl výzkumu

- Vyhodnotit vliv reminiscenční terapie na zdravotní stav a kvalitu života seniorů dlouhodobě hospitalizovaných v nemocnici na oddělení GaNP a porovnat jejich výsledky s kontrolní skupinou hospitalizovaných seniorů, kteří intervencí neprošli.



Reminiscence v nemocnici

Naše práce byla založena na následujících předpokladech:

- Reminiscenční terapie (RT) jako nefarmakologická intervence je vhodná pro hospitalizované seniory
- RT přináší jednoduchý, ale smysluplný stimul, aktivaci a časovou realizaci
- Reminiscence jako přístup je zaměřená na člověka a je vhodná do nemocničního prostředí
- Životopisná data a historické souvislosti jsou snadno dostupné (datum a místo narození, vzdělání, zaměstnání)



Reminiscence v nemocnici

Naše práce byla založena na následujících předpokladech:

Spouštěče vzpomínek jsou:

- jednoduché a dostupné – (předměty, které mají pacienti na nočním stolku nebo kolem sebe - dětské kresby, fotografie, oblíbený hrníček), notebook, SenTable, internetové databáze
- složitější metody reminiscence (koláž, kresba, kolorování starých fotografií, pantomima, tematické výtvarné dílny)



Průběh intervence

Skupinová reminiscence s pacienty

- 2x týdně, 45 minut, 6-8 pacientů
- Tematická úprava prostředí společenské místnosti reminiscenčními pomůckami pro společné vzpomínání a výtvarné dílny.
- Vedení skupiny lektorem s mezinárodním certifikátem ERN



Průběh intervence

Individuální reminiscenční aktivity

S každým členem intervenované skupiny probíhaly 3x týdně vzpomínkové rozhovory s aktivizační sestrou, které vycházely:

- z životního příběhu zachyceného v anamnéze (jméno, místo narození, příbuzní), z pro člověka významných období života na které rád vzpomínal a byl hrdý.

Aktivizačních sester - 6, z toho 2 v reminiscenčním výcviku RYCTT



Metody sběru dat

Sběr dat probíhal s využitím několika standardizovaných dotazníků aplikovaných ve dvou fázích – před intervencí a po 6. týdnu intervencí.

Měřené proměnné a nástroje sběru dat:

- Subjektivní zdravotní stav (dotazník)
- Úroveň závislosti (skóre ADL)
- Deprese (GDS - Yesavage)
- Kognitivní funkce (Montreal Cognitive Assessment - MoCA)
- Kvalita života (dotazník WHOQOL-BREF)



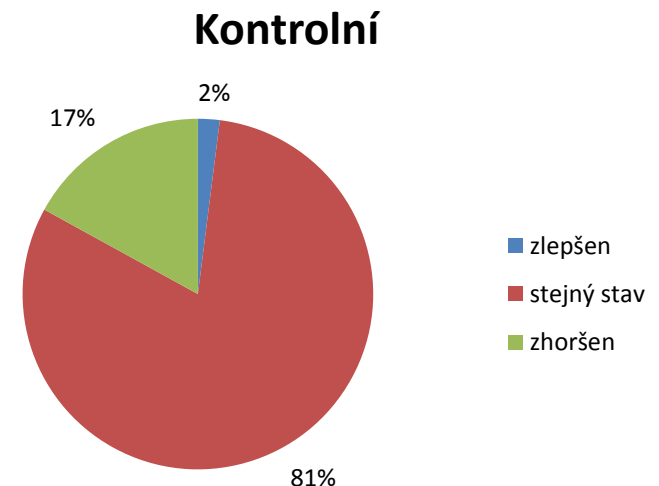
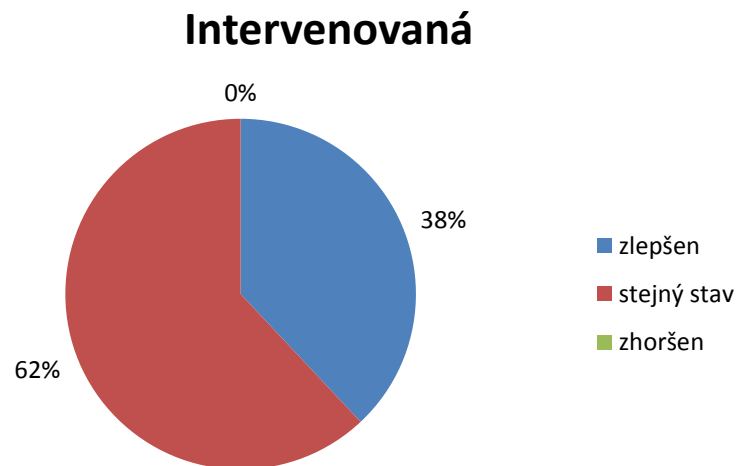
Výzkumný vzorek

- Senioři nad 65 let = 200
- Pacienti, kteří byli schopni navázat kontakt a spolupracovat na reminiscenčních činnostech.
- Průměrný věk 84 let, nejstarší 99let
- 74% žen, 26% mužů
- 72% mělo střední nebo těžkou demenci
- Vzorek byl rozdělen do dvou srovnatelných skupin: experiment (intervenovaný) a kontrolní skupina



Výsledky

V demografických charakteristikách (věk, pohlaví, stav, odkud přišli) se skupiny mezi sebou nelišily. V kontrolní skupině bylo o něco víc předchozích hospitalizací. Neintervenovaní pac. měli na začátku horší zdravotní stav i horší skóre v MOCA a v ADL, lepší byli jen v GDS, v BREF se nelišili. **Po 6 týdnech byla kontrolní skupina signifikantně horší ve všech parametrech, vč. BREF.**



Závěr

- Dlouhodobá péče o geriatrické pacienty v nemocnicích je spojena s riziky psychické deprivace a poklesu jejich soběstačnosti nejen kvůli jejich zdravotním problémům, ale také kvůli zanedbávání jejich aktivace a nefarmakologické terapie.
- Podle našich výsledků reminiscence v dlouhodobé nemocniční péči významně přispívá k vyššímu účinku celého terapeutického procesu u seniorských pacientů. Statisticky významně přispívá ke zlepšení soběstačnosti, kognitivních funkcí, kvality života, subjektivního zdraví i snížení deprese.
- Pozorovali jsme také vyšší spokojenost pacientů s kvalitou péče, přínos pro rodiny při hospitalizaci jejich blízkých. Pozitivní byl i zájem a spokojenost ošetřovatelského personálu.