

INTRODUCERE

Ca urmare a pandemiei cauzată de virusul SARS COV2 profilul pacientului cu tuberculoză a suferit modificări:

- Condiții socio - economice modificate;
- A avut loc introducerea unui program de asistare al pacienților confirmați cu tuberculoză sensibilă în ambulator;

- Cu toate acestea:

- Peste 85% s-au internat în urgență;
- Cazuri mult mai severe prezentate tardiv;
- Forme extinse de TB;

Observație: timpul prelungit al pacientului cu simptome respiratorii care nu a dorit să primească asistență medicală specializată.

MATERIAL ȘI METODĂ

Am urmărit pacienții externați cu TB sensibilă din secțiile de adulți INP “Marius Nasta” din perioada 01/01/2021 – 31/12/2021 în număr de **470 defalcati**.

CRITERIILE DE INCLUDERE în studiu au fost:

- Grupe de vârstă/Sex;
- Prezența unor factori socio-economici agravanți - fără domiciliu;
- Neasigurați medical – fără ocupație;
- Statutul pacientului – fumător / nefumător;
- Dependența de substanțe psihoactive, etilism cronic;
- Comorbidități asociate HVB/HVC/HIV;
- Tipul produsului bacteriologic folosit în confirmarea diagnosticului de tuberculoză;
- Tipul tuberculozei sensibile – caz nou, recidivă, abandon terapeutic.

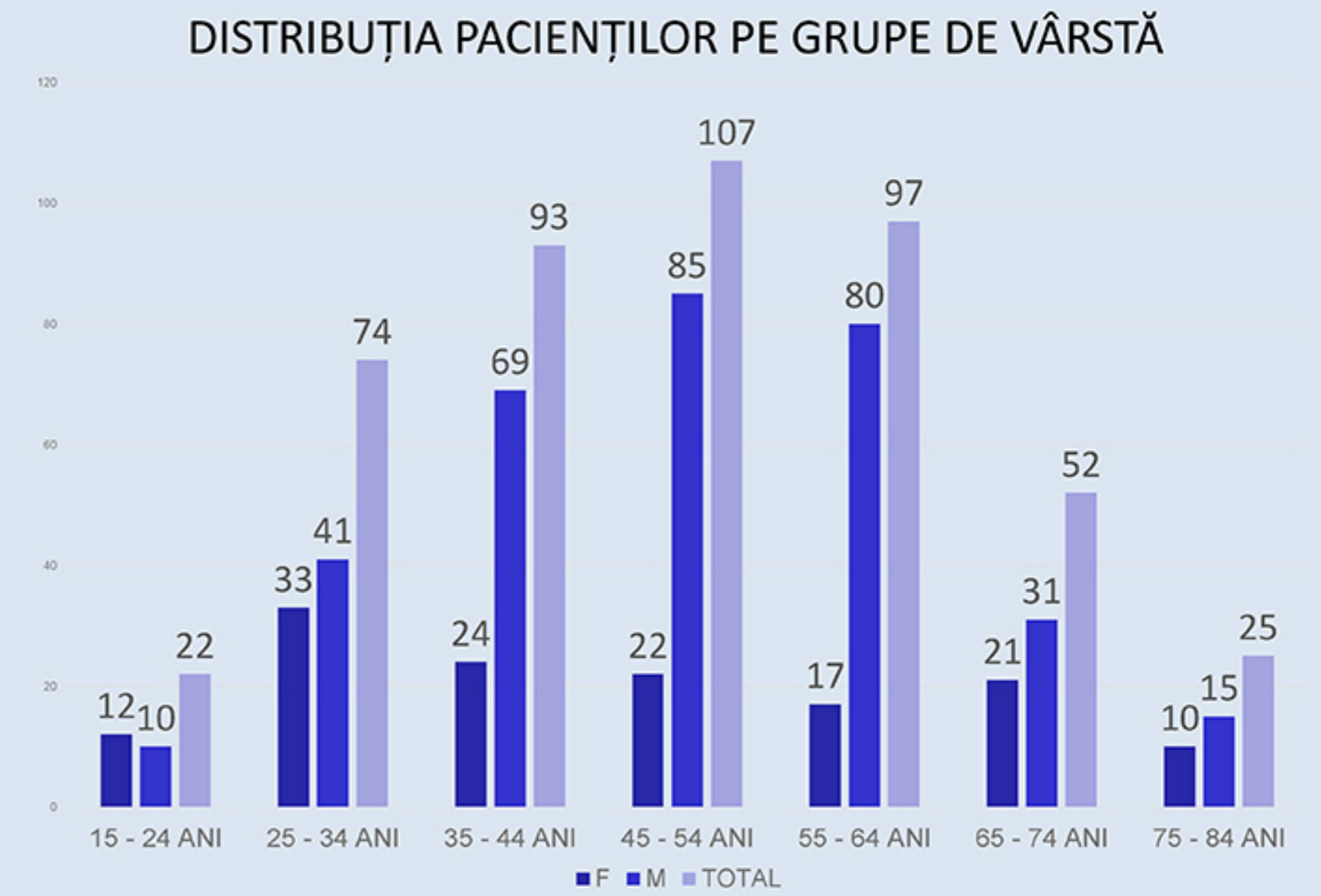
SCOPUL LUCRĂRII este de a defini misiunea asistentului medical în relația cu această categorie particulară de pacienți.

OBIECTIVUL LUCRĂRII a fost de a identifica gradul de adresabilitate al pacienților cu simptome respiratorii care să fie dornici să primească asistență medicală specializată având în vedere condițiile socio – economice ale acestora.



REZULTATE

Din totalul de 470 pacienți externați cu TB sensibilă, anul 2021 din secțiile de adulți INP Marius Nasta:



Alte comentarii:

- cazuri sociale = 7,44 %
- statutul pacientului fumător/nefumător = 90% fumători;
- 5,45 % au răspuns pozitiv la consumul de substanțe psihoactive, substanțe psihogene și etanol;
- pacienți cu comorbidități HVB/HVC/HIV = 7 %;
- 84% au fost confirmați cu tuberculoză cu ajutorul examenului de spută bk;
- 90% cazuri noi de tuberculoză, 7% recidivă, 3% abandon terapeutic.

CONCLUZII

- **Misiunea asistentului medical pe o secție de TB** este de a administra tratamentul antituberculos (TSS) strict supravegheat și de a identifica grupele de risc crescut pentru non-complianță precum și acordarea unei atenții speciale pacienților care nu sunt capabili de a înghiți pilulele din cauza unor afecțiuni organice, afecțiuni fizice sau cu instabilitate mentală;
- Să asigure **sprijin prin dialog** cu pacientul aflat în sevraj, folosind tehnici cognitiv - comportamentale;
- Asistenții medicali trebuie să fie **inițiați în noile tipuri de asistență medicală** pentru îngrijirea pacienților dependenți de substanțe psiho-active;
- **Se resimte lipsa unui personal specializat și a unei echipe multidisciplinare** pentru asistarea pacienților cu TB dependenți de consumul de droguri;
- **Atrag atenția** asupra ajutorului moral care trebuie acordat asistentului medical care este supus agresiunilor verbale și fizice din partea pacienților cu tuberculoză.

REFERINȚE

Ghidul metodologic de implementare a programului național de prevenire, supraveghere și control al tuberculozei și altor micobacterioze, ediție revizuită și publicată 31.03.2022