ABSTRAKT

Cíl: Cílem této práce bylo zhodnotit vliv respirační fyzioterapie s pomůckou Threshold PEP® na dechové funkce u lidí hospitalizovaných po kardiochirurgickém výkonu s přístupem přes střední sternotomii.

Metodika: Během hospitalizace v Nemocnici České Budějovice a.s. byly měřeny parametry periferní saturace kyslíku (SpO_2), maximálního nádechového (MIP) a výdechového tlaku (MEP) a antropometrie hrudníku. Dále byl použit dotazník, kde probandi uváděli svůj subjektivní pocit zdraví, včetně hodnocení bolesti a dušnosti dle Borgovy škály. Dotazník zohlednil přítomnost drénů, kašle a přidružených onemocnění – astma, CHOPN či COVID-19.

Výsledky: Experimentu se zúčastnilo 8 probandů. Metody měření se prokázaly jako vhodné pro využití v praxi. Výsledky neukázaly u experimentální skupiny statisticky významné změny v parametrech MIP (p=0,507), MEP (p=0,339), dušnosti (p=0,266) a pružnosti v oblasti mezosternale (p=0,076). Ke statisticky významné změně došlo u pružnosti v oblasti xiphosternale (p=0,0022) a u bolesti (p=0,003). U periferní saturace kyslíku došlo ke statisticky významné změně (p=0,014), která by se však nedala považovat za klinicky významnou.

Závěr: Během studie došlo ke zlepšení dechových funkcí u pacientů v experimentální skupině s Threshold PEP®, nebyla to však změna statisticky významná. U pacientů došlo ke snížení bolestivosti a ke zlepšení v mechanice rozvíjení hrudníku.

Klíčová slova: respirační fyzioterapie, kardiochirurgie, sternotomie, MIP, MEP, Threshold PEP®