

Akademia WSB

Dąbrowa Górnicza, Kraków, Cieszyn, Żywiec, Olkusz, Gliwice, Tychy

WSB University

Międzynarodowa konferencja naukowa
"Actions to improve the quality of life of people with
special needs in Poland and around the world"

Anna Kowalczyk¹, Iwona Nowakowska²,
Magdalena Rutkowska³

¹Department of Physiotherapy, School of Health Sciences in Katowice, Medical University of Silesia in Katowice, Medyków Street 12, 40-752 Katowice, Poland

²Department of Balneoclimatology and Biological Regeneration, School of Health Sciences in Katowice, Medical University of Silesia in Katowice, Medyków Street 12, 40-752 Katowice, Poland,

³ Department of Kinesotherapy and Special Methods, School of Health Sciences in Katowice, Medical University of Silesia in Katowice, Medyków Street 12, 40-752 Katowice, Poland

**Jakość życia chorych po udarze
mózgu i ich opiekunów**
Quality of life of stroke patients and their
caregivers

BEZPIECZEŃSTWO OSÓB ZE SZCZEGÓLNYMI POTRZEBAMI W UJĘCIU WIELOASPEKTOWYM
SAFETY OF PEOPLE WITH SPECIAL NEEDS - MULTI-ASPECTED APPROACH

WSTĘP:

- Udar mózgu stanowi trzecią na świecie najczęstszą przyczynę zgonu.
- Jest istotnym problemem medycznym, społecznym, przyczyną chorobowości, umieralności oraz niepełnosprawności psychofizycznej.
- W Polsce obserwuje się wyższe wskaźniki śmiertelności związane z udarem mózgu w porównaniu do innych krajów europejskich i USA.
- Osoby, które przeżyły udar mózgu często pozostają zależne od otoczenia (44%-75%).
- Sytuacja ta wpływa na obniżenie jakości życia zarówno chorego jak i opiekuna.

Celem podjętych badań była ocena jakości życia pacjentów po udarze mózgu objętych rehabilitacją domową oraz ich opiekunów.

Pytania badawcze:

1. Jaka jest jakość życia pacjentów po udarze mózgu i ich opiekunów w poszczególnych sferach życia?
2. Czy jakość życia zależna jest od wybranych czynników (wiek, rodzaju udaru, czas jaki minął od incydentu udaru)?

MATERIAŁ i METODY:

- Badania zostały przeprowadzone od grudnia 2022 r. do marca 2023 r. na terenie miast Zabrze i Gliwice.
- Grupę badaną stanowiło 50 pacjentów po udarze mózgu oraz 50 opiekunów.
- Zakwalifikowani do badań chorzy byli pacjentami objętymi rehabilitacją domową prowadzoną przez pracowników FIZJOMED z siedzibą w Gliwicach. Na przeprowadzenie badań uzyskano stosowną zgodę kierownika jednostki.

- **Kryteria włączenia**

dla pacjentów: przebyty udar mózgu, dobrowolna zgoda na udział w badaniu, stan fizyczny wymagający rehabilitacji ruchowej;

dla opiekunów: przynajmniej roczna opieka nad chorym członkiem rodziny, dobrowolna zgoda.

MATERIAŁ i METODY

Charakterystyka materiału:

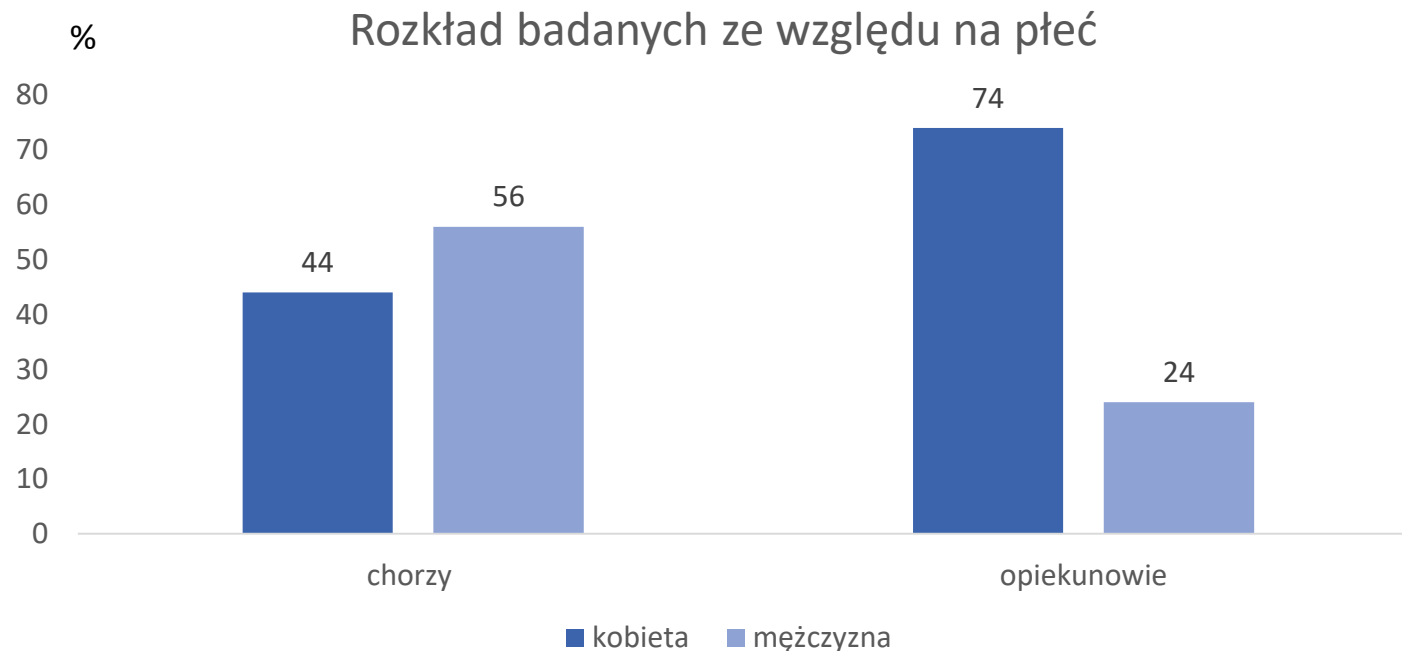
chorzy:

WIEK

opiekunowie:

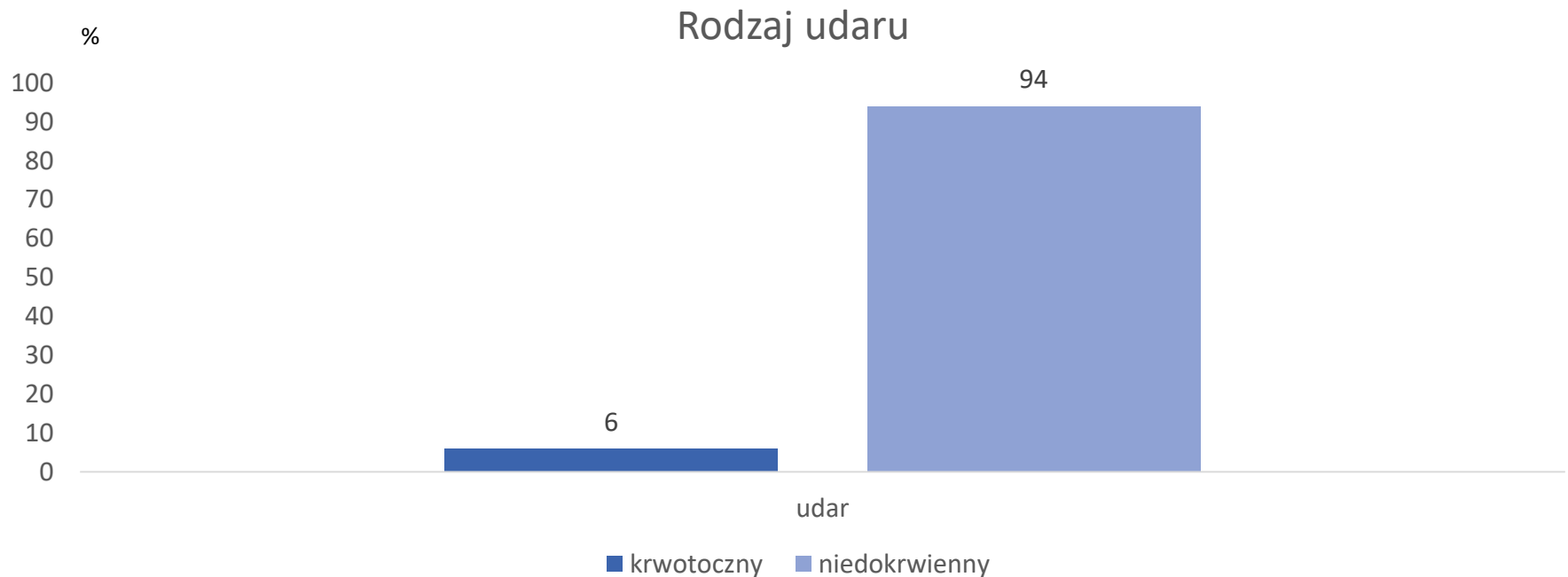
69,64 lat +/- 7,13; (min-max 53-84)

57,84 +/- 10,96; (min-max 30-75)



MATERIAŁ i METODY

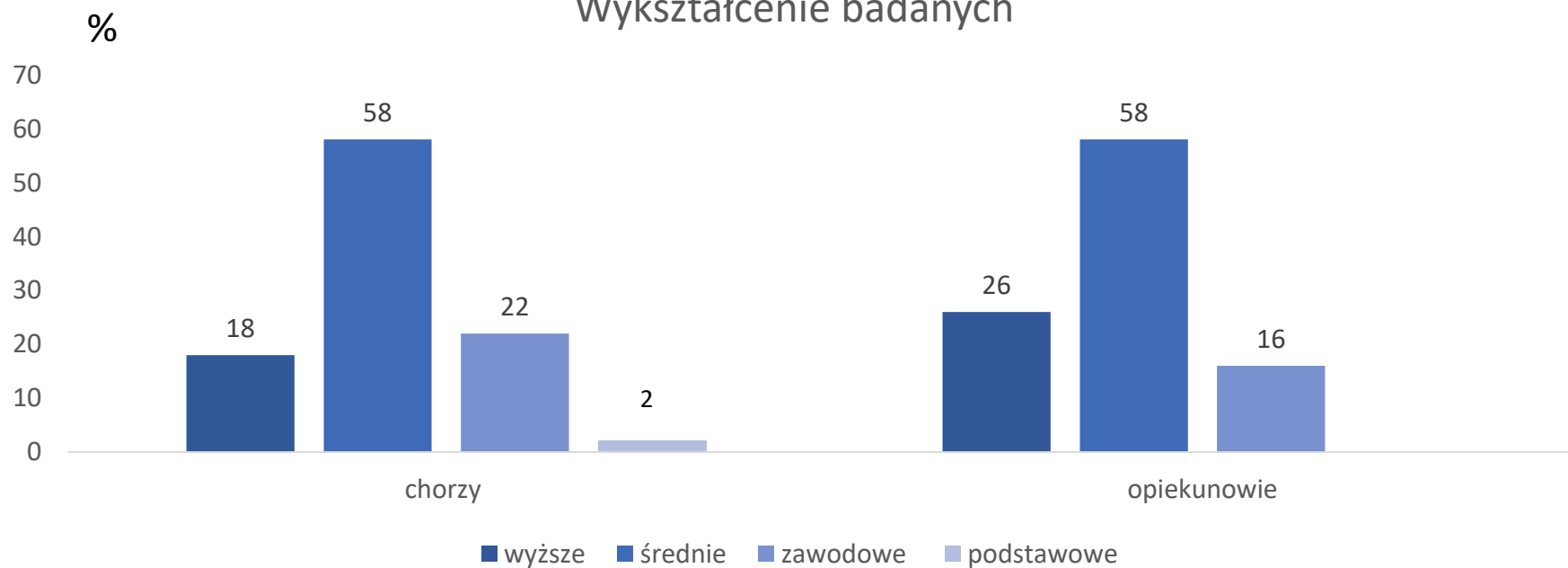
Charakterystyka materiału:



MATERIAŁ i METODY

Charakterystyka materiału:

Wykształcenie badanych



MATERIAŁ I METODY:

- Badanie zostało przeprowadzone w formie anonimowych ankiet
- Chorzy:

autorska część ankiety składała się z tzw. metryczki, która pozwalała uzyskać dane dotyczące płci, wieku, ciężaru ciała, wykształcenia oraz części zawierającej pytania dotyczące przebytego udaru mózgu, jego rodzaju, chorób współistniejących, używek zażywanych przed i po zachorowaniu, ogólnej sprawności fizycznej i funkcjonalnej, podejmowanej rehabilitacji oraz barier architektonicznych w miejscu zamieszkania pacjenta.

- Opiekunowie:

kwestionariusz dotyczący podstawowych zagadnień: wiek, płeć, masa i wysokość ciała, wykształcenie, ogólny stan zdrowia, podejmowana aktywność fizyczna.

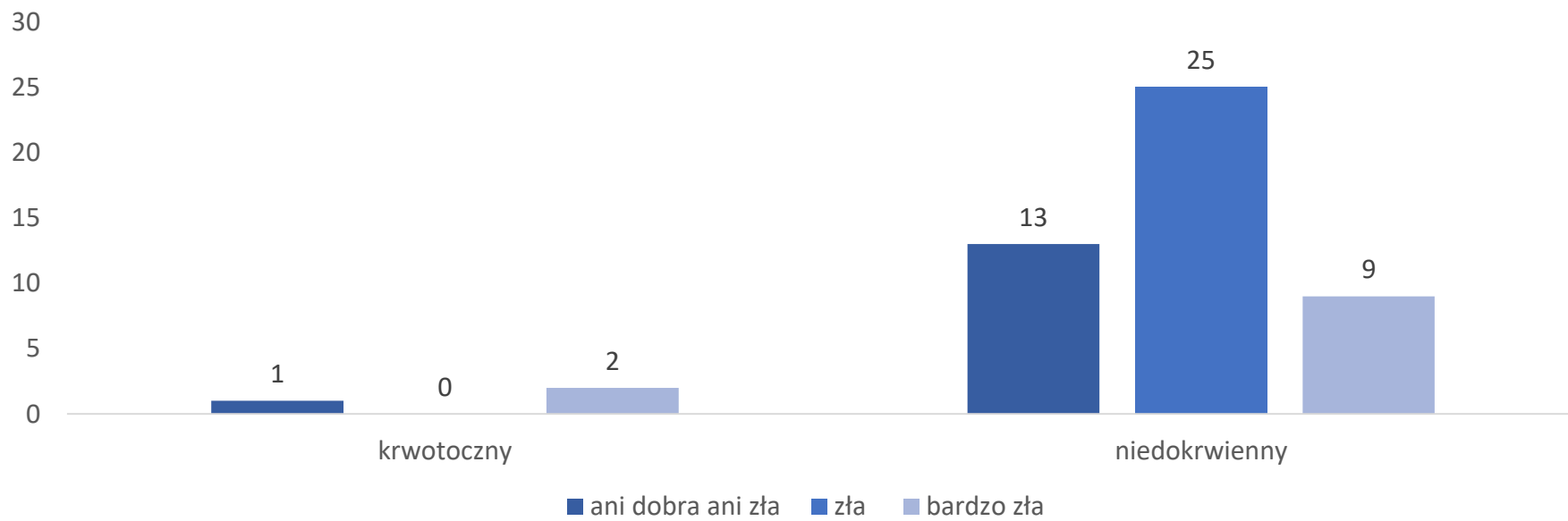
- W obu grupach poddano ocenie jakość życia wykorzystując kwestionariusz WHOQOL-BREF (w domenie fizycznej, relacji społecznych, środowiskowej oraz zdrowia psychicznego).
- Ankiety były rozdawane uczestnikom badania w miejscach ich zamieszkania.

MATERIAŁ I METODY narzędzia statystyczne:

- Wszystkie dane zebrano w arkuszu kalkulacyjnym EXCEL
- Poddano analizie statystycznej przy użyciu oprogramowania Statistica 13. Wśród metody statystyczne wykorzystano metody statystyki opisowej i jakościowej (test U Manna-Whitneya, R Spearmana).
- Za wyniki statystycznie istotne uznano te, których poziom $p < 0,05$.

WYNIKI:

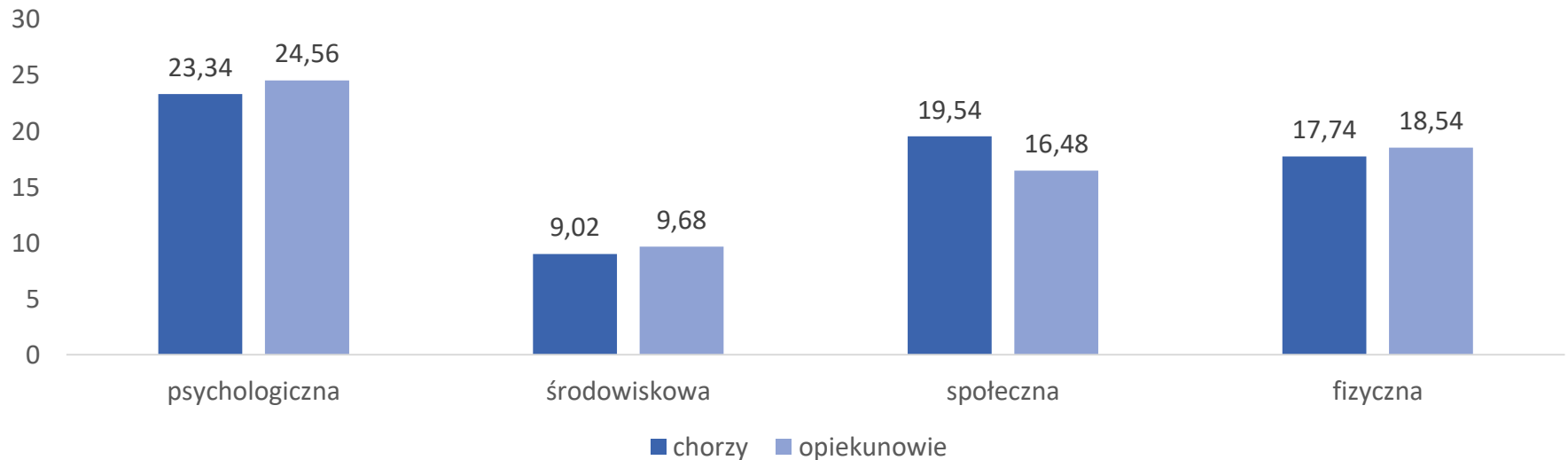
Subiektywna ocena jakości życia



WYNIKI:

test U Manna – Whitneyya
 $p > 0,05$

Jakość życia w poszczególnych domenach WHOQOL-BREF



WYNIKI:

Nie stwierdzono zależności pomiędzy wybranymi zmiennymi –
test R Spearmana

- wiek chorych – jakość życia ($p= 0,0934$),
- wiek opiekunów – jakość życia ($p=0,9527$),
- rodzaj przebytego udaru – jakość życia pacjentów ($p= 0,3286$),
- lata od incydentu udaru – jakość życia pacjentów ($p= 0,477$).

WNIOSKI:

1. Udar mózgu znacząco obniża poziom jakości życia chorym po udarze mózgu i ich opiekunów, szczególnie w domenie środowiskowej.
2. Na postrzeganie jakości życia przez chorych po udarze mózgu i ich opiekunów nie wpływa żaden z analizowanych czynników.

Akademia WSB

Dąbrowa Górnicza, Kraków, Cieszyn, Żywiec, Olkusz, Gliwice, Tychy

WSB University



**Doskonała
Nauka**



**Ministerstwo Nauki
i Szkolnictwa Wyższego**

Projekt finansowany ze środków budżetu państwa, przyznanych przez Ministra Edukacji i Nauki w ramach Programu „Doskonała nauka II” – moduł: wsparcie konferencji naukowych. Numer projektu KONF/SN/0042/2023/01 Dofinansowanie 214 960,00 zł Całkowita wartość 238 860,00 zł



Dane kontaktowe/contact:

Autor/Author

Dr n. med. Anna Kowalczyk

Zakład Fizjoterapii

ul. Medyków 12

40-752 Katowice

e-mail: akowalczyk@sum.edu.pl