

[Akceptuje](#)

W ramach naszej witryny stosujemy pliki cookies w celu świadczenia państwu usług na najwyższym poziomie, w tym w sposób dostosowany do indywidualnych potrzeb. Korzystanie z witryny bez zmiany ustawień dotyczących cookies oznacza, że będą one zamieszczone w Państwa urządzeniu końcowym. Możecie Państwo dokonać w każdym czasie zmiany ustawień dotyczących cookies. Więcej szczegółów w naszej [Polityce Prywatności](#)

[Portal](#) [Informacje](#) [Katalog firm](#) [Praca](#) [Szkozenia](#) [Wydarzenia](#) [Porównania międzylaboratoryjne](#)
[Kontakt](#)



[Laboratoria](#)
[.net](#)
[Innowacje](#)
[Nauka](#)
[Technologie](#)



[Logowanie](#) [Rejestracja](#) [pl](#)

Newsletter

zapisz się

Naukowy styl życia

Nauka i biznes

- [Nowe technologie](#)
- [Felieton](#)
- [Tygodnik "Nature"](#)
- [Edukacja](#)
- [Artykuły](#)
- [Przemysł](#)

[Strona główna](#) > [Informacje](#)

Jednominutowy test określa ryzyko powikłania po operacji



Jednominutowy test pozwala ustalić, na ile prawdopodobne jest wystąpienie powikłań u operowanej osoby. Wystarczy pomiar siły, z jaką ściska ręką dynamometr oraz sprawdzenie, czy w ciągu ostatniego roku w nieplanowany sposób straciła na wadze - informuje „EurekAlert”.

Wbrew powszechnemu mniemaniu, pacjenci podwyższonego ryzyka to nie tylko osoby starsze, np. po 80. roku życia, ale też młode, ale pozbawione fizjologicznej rezerwy, która pozwoliłaby poradzić sobie ze stresem, jakim jest operacja.

Standardowy test pozwalający określić ryzyko obejmuje pięć czynników. Są nimi: zgłaszana przez pacjenta niezamierzona utrata ponad pięciu kilogramów masy ciała w ciągu ostatniego roku, osłabienie siły mięśniowej (sprawdzane za pomocą ręcznego dynamometru i odnoszone do płci oraz indeksu masy ciała BMI), wyczerpanie (pytanie pacjenta o zdolność do wysiłku oraz motywację), niska aktywność (pacjent opowiada, co robi w wolnym czasie) oraz powolne poruszanie się (oceniany jest czas, w jakim pacjent przebywa odległość pięciu metrów, odnosząc wynik do płci i wzrostu). W praktyce test rzadko się wykorzystuje, ponieważ jest stosunkowo czasochłonny (około 10 minut) i do jego przeprowadzenia potrzebna jest wykwalifikowana osoba. Poza tym pacjenci mogą przeceniać swoją aktywność i bagatelizować wyczerpanie.

Dr Viraj Master i dr Kenneth Ogan oraz ich współpracownicy z Emory University School of Medicine w Atlancie wykazali, że wystarczająco dokładne wyniki daje krótsze i prostsze, jednominutowe badanie. Przeprowadzili pełne, pięciopunktowe badanie u 351 pacjentów w wieku 18 lub więcej lat, którzy zostali przyjęci do Emory z powodu poważnej operacji brzusznej - urologicznej lub gastroenterologicznej.

Następnie autorzy przejrzyli historie chorób badanej grupy pacjentów i zauważyli, że u 36,7 proc. z nich w ciągu 30 dni od operacji wystąpiły powikłania. Mniej więcej 1/3 stanowiły poważne komplikacje, a pozostałe były lekkie. Do poważnych należały: zakażenie rany operacyjnej, zapalenie płuc, udar mózgu oraz zgon.

Kolejnym krokiem było porównanie wyników pięciopunktowego testu z jego uproszczoną wersją, ograniczającą się do pomiaru siły, z jaką pacjent może ścisnąć dynamometr oraz sprawdzenia, czy

schudł w ciągu ostatniego roku, choć wcale się o to nie starał. Obie metody pozwalały ocenić ryzyko powikłań równie dokładnie.

Dodanie jeszcze dwóch kryteriów - punktacji w skali ASA (American Society of Anesthesiology) określającej stan fizyczny pacjenta przed znieczuleniem oraz poziomu hemoglobiny we krwi pozwoliło przewidywać powikłania jeszcze dokładniej. Ponieważ ocena poziomu hemoglobiny i punktacji w skali ASA są już rutynowo wykonywane przed operacją, metodę można by z łatwością wprowadzić do praktyki - nie po to, aby odmawiać przeprowadzenia operacji, lecz by lepiej planować pobyt chorego w szpitalu i realistycznie informować o możliwych komplikacjach zarówno pacjenta, jak i jego rodzinę. Osoby operowane planowo mogłyby zmienić tryb życia, by poprawić swoje rokowania.

Uproszczony test ma być w tym roku przeprowadzany u wszystkich pacjentów chirurgicznych w Emory. Dr Ogan oraz dr Master planują także badania na większą skalę, by sprawdzić, w jakim stopniu ryzyko powikłań ma związek z powtórными przyjęciami do szpitala oraz pooperacyjną umieralnością.

Źródło: www.pap.pl

<http://laboratoria.net/aktualnosci/23122.html>



03-10-2024

Studenci poszerzają wiedzę medyczną

Dzięki grze w wirtualnej rzeczywistości.



03-10-2024

Ponad 218 tys. studentów korzysta z mLegitymacji

Informuje Ministerstwo Cyfryzacji.



03-10-2024

Psycholog o pomocy powodzianom

Mamy naturalną potrzebę pomagania ludziom.



03-10-2024

[Muzyka pomocna w leczeniu osób](#)

Z zaburzeniami wynikającymi z używania narkotyków czy alkoholu.



03-10-2024

[Kardiochirurgia zмага się z brakami kadrowymi](#)

Podobnie jest też w innych krajach.



03-10-2024

[Potrafimy zapędzić bakterie do roboty](#)

Odpowiednio zaprogramowane bakterie produkują leki, białka i żywność.



03-10-2024

[Mikrożele zmieniające właściwości podczas druku 3D](#)

Dla lepszego poznania raka piersi.



03-10-2024

[System ewaluacji działalności naukowej wymaga zmian](#)

Poważniejsze zmiany powinny wejść w życie od następnego okresu.

Informacje dnia: [Studenci poszerzają wiedzę medyczną Ponad 218 tys. studentów korzysta z mLegitymacji Psycholog o pomocy powodzianom](#) [Muzyka pomocna w leczeniu osób](#) [Kardiochirurgia zмага się z brakami kadrowymi](#) [Potrafimy zapędzić bakterie do roboty](#) [Studenci poszerzają wiedzę medyczną Ponad 218 tys. studentów korzysta z mLegitymacji Psycholog o pomocy powodzianom](#) [Muzyka pomocna w leczeniu osób](#) [Kardiochirurgia zмага się z brakami kadrowymi](#) [Potrafimy zapędzić bakterie do roboty](#) [Studenci poszerzają wiedzę medyczną Ponad 218 tys. studentów korzysta z mLegitymacji Psycholog o pomocy powodzianom](#) [Muzyka pomocna w leczeniu osób](#) [Kardiochirurgia zмага się z brakami kadrowymi](#) [Potrafimy zapędzić bakterie do roboty](#)

Partnerzy