

# Autopercepția pacienților ca povară asupra familie/ îngrijitorilor

Coordonator:

Șef de lucrări Dr. As. Med.:  
Nicoleta Mitrea

Autor:

Stolniceanu (Ioaniciu) N.  
Ioana-Teodora

# Scopul și obiectivele lucrării

- \* Obiectivul principal este reprezentat de studiul percepției pacienților, asupra poverii pe care o reprezintă pentru persoanele care îi îngrijesc.
- \* Identificarea principalelor motive din cauza cărora pacienții percep că au devenit o povară.

# Scopul și obiectivele lucrării

- \* Identificarea intervențiilor utile pentru a reduce sau înlătura percepția pacienților că au deveni o povară și stabilirea relațiilor între SPB(Self Percived Burden) și simptome fizice și/sau psihice.
- \* Toate aceste obiective au drept scop facilitarea unei mai bune înțelegeri a fenomenului SPB.

# Material și metodă

## Criterii de includere

- Pacienți cu vârsta peste 18 ani.
- Pacienții ce se aflau internați la Hospice „Casa speranței” Brașov în perioada 01.04.2022-05.08.2022.

## Criterii de excludere

- Pacienți cu scorul MMSE mai mic de 17.
- Pacient singur, fără aparținători ce nu primește ajutor pentru a se îngriji.
- Pacienții care refuză să participe la studiu.

# Material și metodă

## Interpretare MMSE

30

- Stare psihică normală; nici un simptom.

24-29

- Tulburări cognitive ușoare; simptome mnezice.

21-23

- Deficite mnezice și de gândire conturate, stadiu ușor.

18-20

- Deficite cognitive clare.

15-17

- Simptome cognitive și psihiatrice.

12-16

- Deficite mnezice și cognitive severe; necesită asistență pentru activitățile zilnice.

0-11

- disfuncție cognitivă gravă; necesită asistare instituționalizată.

Grad	Status de performanță ECOG
0	Complet activ; capabil sa duca la bun sfarsit activitatile desfasurate inainte de a se imbolnavi
1	Restrictii in indeplinirea activitatilor fizice solicitante, dar mobil si capabil sa desfasoare munci usoare sau sedentare (ex. munca de birou)
2	Mobil si capabil sa se ingrijeasca singur, dar incapabil sa munceasca; treaz si activ mai mult de 50% din timpul efectiv
3	Partial capabil sa se ingrijeasca singur ; imobilizat in scaun sau la pat peste 50% din timpul efectiv
4	Imobilizat complet la pat sau in scaun; nu se poate ingriji singur deloc

### Scor SPBS

10-14 (normal)

15-19 (ușor)

20-24(moderat)

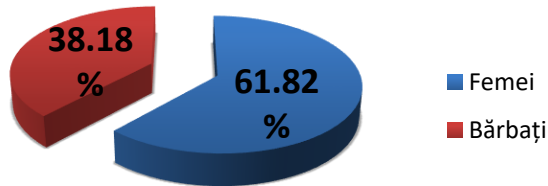
25-29 (moderat-sever)

30-34 (sever)

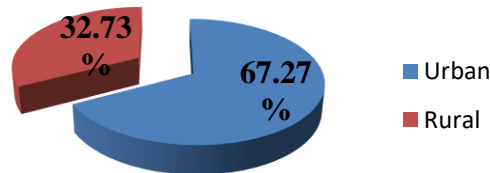
35-50 (extrem)

# Rezultate

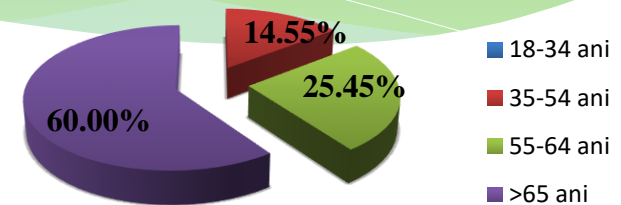
## Clasificarea pacienților studiați în funcție de gen



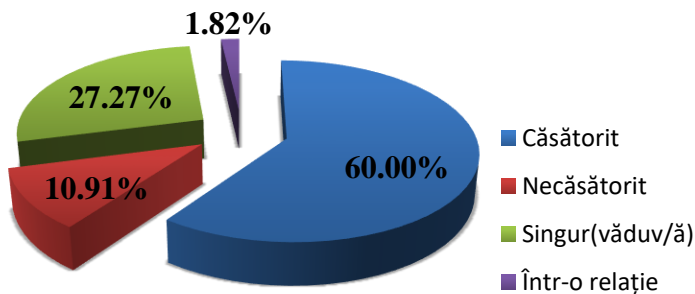
## Distribuția pacienților în funcție de mediul de proveniență



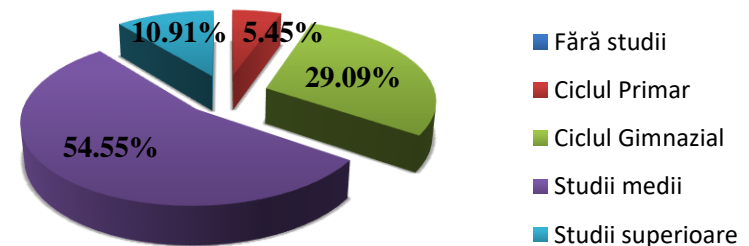
## Distribuția pacienților pe categorii de vârstă



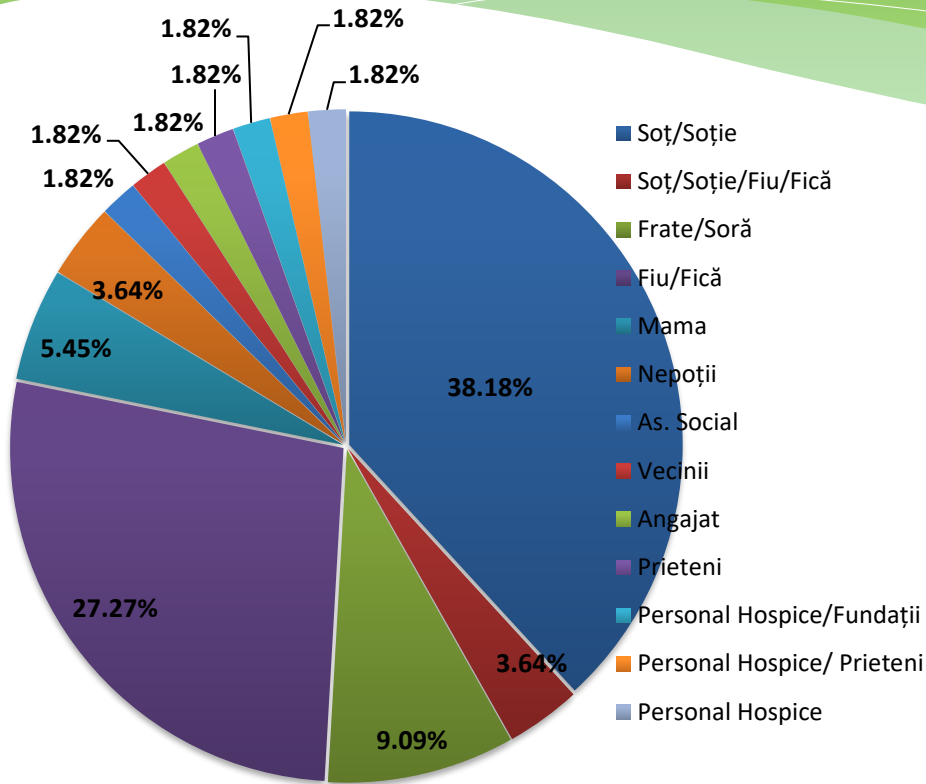
## Distribuția pacienților în funcție de starea civilă



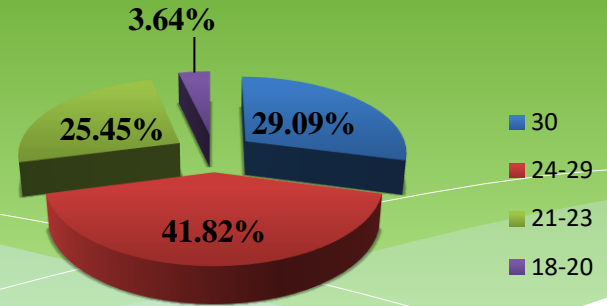
## Distribuția pacienților în funcție de nivelul de educație



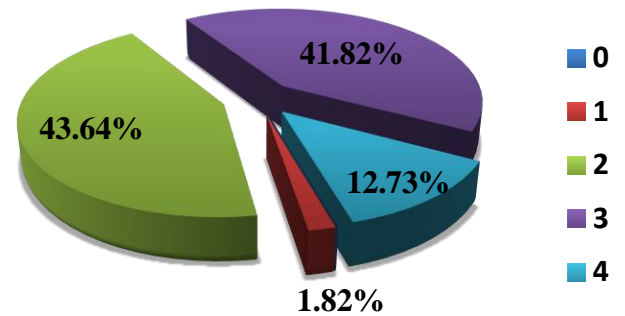
## Distribuția pacienților în funcție de relația față de îngrijitorul principal



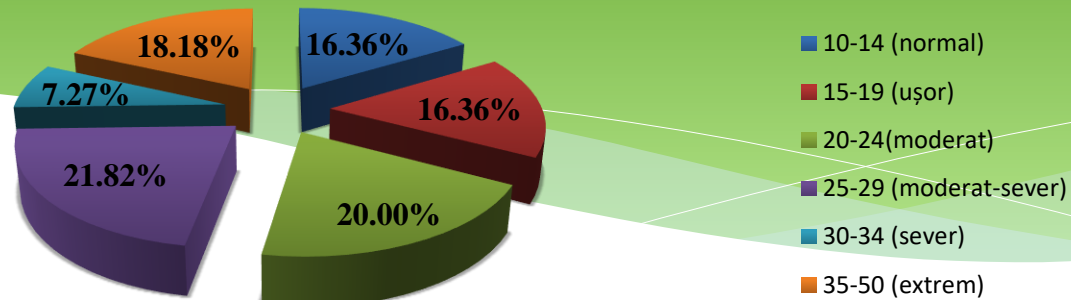
## Distribuția pacienților în funcție de scorul MMSE



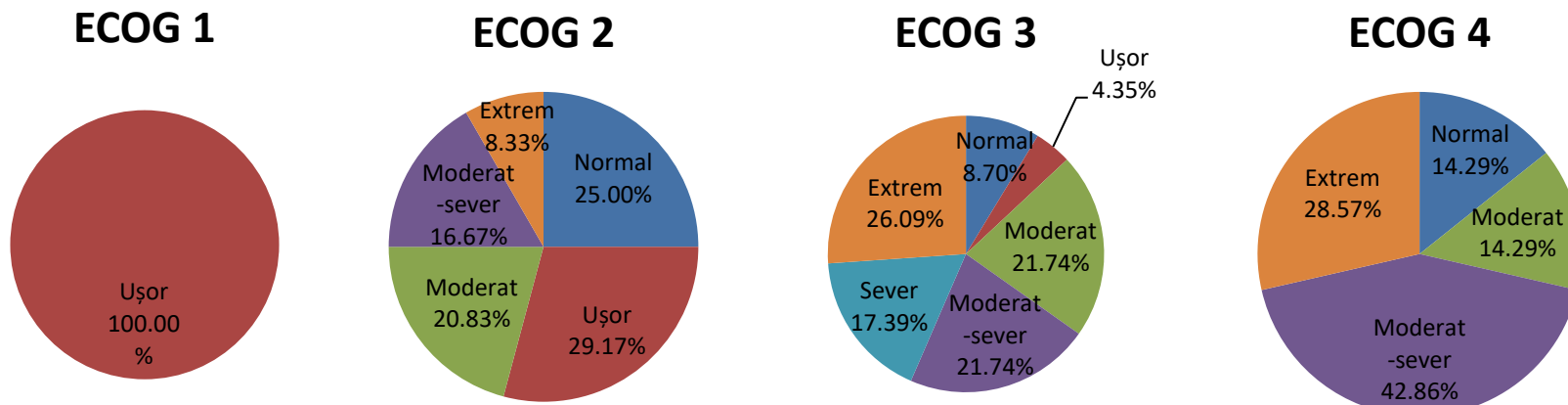
## Distribuția pacienților în funcție de statusul de performanță ECOG



## Distribuția pacienților în funcție de scorul SPBS

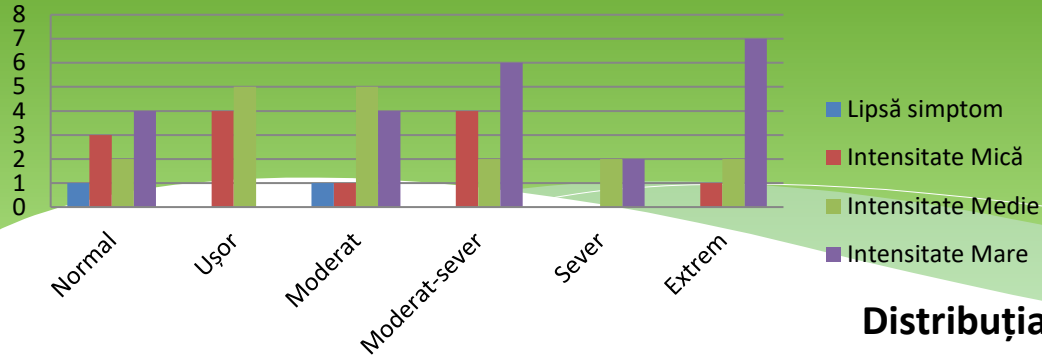


## Distribuția pacienților în funcție de nivelul SPB și ECOG

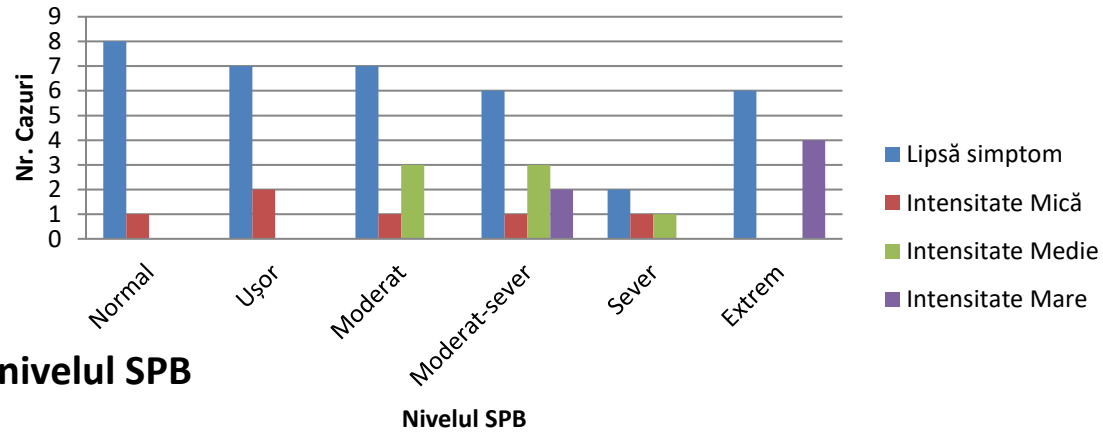




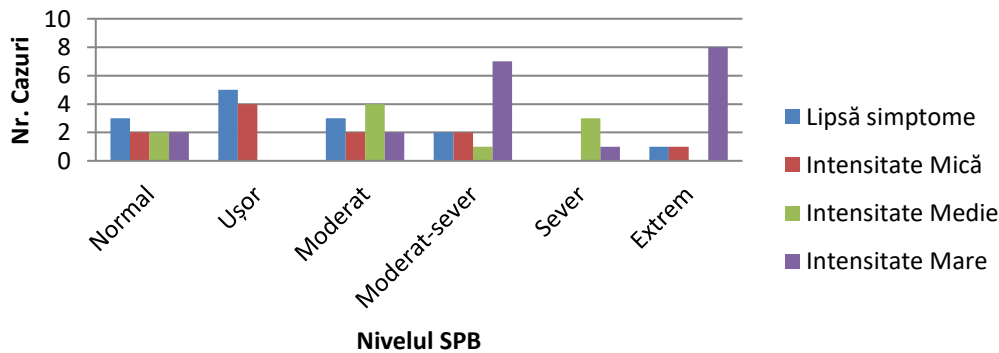
## Distribuția pacienților în funcție de nivelul SPB și intensitatea durerii



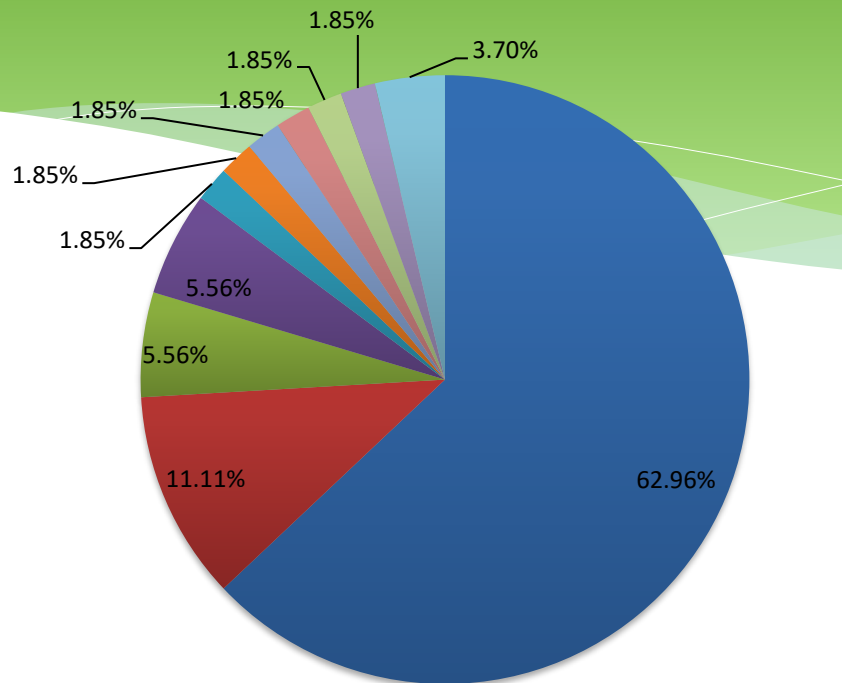
## Distribuția pacienților în funcție de nivelul SPB și greutate



## Distribuția pacienților în funcție de nivelul SPB și intensitatea tristeții



## „Ce v-ar putea ajuta să reduceți sentimentul că sunteți o povară pentru persoana care vă îngrijește?”



- Fără răspuns
- Să mă pot autoîngriji
- Să îi pot răsplăti pe cei care mă îngrijesc
- Internările la Hospice
- Să nu mai consum băuturi alcoolice
- Moartea
- Să fiu mai sănătos/ să mă vindec
- Sa discut cu îngrijitorul despre SPB
- Un sistem public de sănătate mai bun
- Îngrijitorul să nu fie din familie
- Să plâng mai puțin

# Limitări

- \* Datele colectate au fost adunate într-un timp limitat, respectiv 4 luni, în acest timp s-au efectuat 80 de internări.
- \* Numai 8 pacienți au fost internați de mai multe ori în această perioadă astfel, evoluția SPB în timp a fost imposibil de urmărit.

# Perspectivă viitoare de cercetare

- \* Pe viitor se impune efectuarea cercetării în amănunt, printr-un studiu cantitativ prospectiv longitudinal.
- \* Deoarece un procent redus, respectiv 16,67% (n=9) din lotul studiat, au dat răspunsuri relevante la întrebarea deschisă inclusă în chestionar, este necesară efectuarea cercetării calitative în paralel, folosind interviul pentru a studia în profunzime perspectiva pacientului.

# Concluzii

1. Percepția de sine ca fiind o povară pentru îngrijitor este comună în rândul pacienților oncologici, 46(83%) din cei 55 de participanți având SPB.
2. În cele mai multe cazuri îngrijitorul principal este reprezentat de partenerul de viață sau de copii pacientului.
3. Nivelul SPB crește o dată cu creșterea intensității tristeții, durerii, senzației de greutate.

# Concluzii

4. Nivelul SPB este mai ridicat în rândul pacienților cu status funcțional scăzut.
5. Printre metodele de coping la SPB se numără:  
capacitatea/posibilitatea de a răsplăti persoana care oferă îngrijirea; îngrijitorul să nu facă parte din familia pacientului.

# Bibliografie selectivă

1. Wilson KG, Curran D, McPherson CJ.(2005) A burden to others: a common source of distress for the terminally ill.
2. McPherson CJ, Wilson KG, Lobchuk MM, Brajtman S. (2007) Self-perceived burden to others: patient and family caregiver correlates.
3. Tang ST, Hsieh CH, Chiang MC, et al.(2017) Impact of high self-perceived burden to others with preferences for end-of-life care and its determinant for terminally ill cancer patients: a prospective cohort study.
4. Oeki M, Mogami T, Hagino H.(2012) Self-perceived burden in patients with cancer: scale development and descriptive study.
5. Ji Eun Lee, Dong Wook Shin, et al.(2015) Caregiver burden, patients' self-perceived burden, and preference for palliative care among cancer patients and caregivers. Disponibil la: <https://sci-hub.se/10.1002/pon.3827> - Accesat la 04/08/2022
6. Cousineau, N., McDowell, I., Hotz, S., & Hebert, P. (2003). Measuring chronic patients feelings of being a burden to their caregivers: Development and preliminary validation of a scale.



VĂ MULȚUMESC