



Títol del treball:	Projecte SueñOn. Dormen bé els pacients hospitalitzats?
Nom i cognoms del ponent:	Pedro Caparrós
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Pedro Caparrós	Infermer	HUMT
2. Enriqueta Amo	Auxiliar d'infermeria	HUMT
3. Dolors Ribas	Infermera	HUMT
4. Gemma Gamell	Infermera	HUMT
5. Gema Armengol	Infermera	Àptima Centre Clínic
6. Alba López	Auxiliar d'Infermeria	Àptima Centre Clínic

Resum de la recerca:

SueñOn® és un projecte nacional impulsat per infermeres i dirigit a tota la societat (professionals, gestors, pacients) per tal de promoure el descans de les persones hospitalitzades durant les hores màgiques (00h-6h). Aquest projecte sorgeix de la necessitat d'abordar, des dels professionals de la salut amb el lideratge d'infermeria, el problema de la interrupció de la son en els pacients hospitalitzats.

A l'Hospital Universitari MútuaTerrassa (HUMT) ens vàrem adherir al projecte a nivell institucional, però abans de l'aplicació de mesures de millora ens plantegem valorar la situació basal del problema soroll i la disrupció de la son dels pacients hospitalitzats.

Objectiu general

- Analitzar els factors que dificulten el descans dels pacients hospitalitzats a l'HUMT i a Àptima Centre Clínic durant les hores màgiques

Objectius específics

- Identificar els moviments de pacients que es realitzen a les unitats assistencials durant les hores màgiques
- Mesurar el nivell de soroll durant les hores màgiques
- Mesurar la percepció dels pacients respecte al descans nocturn



Metodologia

Disseny i àmbit: estudi observacional transversal realitzat a HUMT i Àptima Centre Clínic. Es van escollir quatre unitats pilot per mesurar les variables a estudi (planta 15, 9, 8 i 3A).

Variables: moviments/traslats de pacients i nivells de soroll durant les hores màgiques i percepció de descans nocturn dels pacients durant l'ingrés.

Per identificar els moviments/traslats de pacients durant les hores màgiques, entre octubre-desembre 2017, la infermera de torn de nit de les quatre unitats a estudi registrava mitjançant una graella: trasllats/ingressos i les proves diagnòstiques. Es classifiquen en moviments evitables i no evitables.

Per mesurar la percepció de descans dels pacients ingressats es va utilitzar un qüestionari *ad hoc* que avaluava, en una escala del 1 al 5, els factors disruptius de la son relacionats amb: activitats dels professionals, situació de salut i personal del propi pacient i sorolls externs. Es va escollir una mostra de 30 pacients per unitats amb els criteris d'inclusió: estat cognitiu preservat, més de tres dies ingressat i voler col·laborar en l'estudi.

Per a mesurar el nivell de soroll es va col·locar un sonòmetre als passadissos de les unitats a estudi durant 48h. S'analitzaren els decibels continus segons localització i es compararen amb la taula de nivells de soroll de l'OMS, que en àmbit sanitari estableix el llindar màxim a 40 decibels.

Resultats

Moviments: 86 moviments; 63 (73,3%) ingressos urgents/quiròfan/sala parts, 3 (3,5%) trasllats interns, 3 (3,5%) proves diagnòstiques programades, 10 (11,6%) proves diagnòstiques urgents i 7 (8,1%) trasllats altres plantes. El nombre de moviments evitables va ser de 13 moviments (15,1%)

Nivell soroll: La mitjana de decibels va ser de 46,6 (mínim 39,9 màxim 73,6) PI15, 38,1 (mínim 36 i màxim 60,6) PI8 i 40,7 (mínim 37,9 i màxim 63,6) PI9.

Les plantes estudiades presenten un nivell de sorolls similars i superior al recomanat per l'OMS (taula1). Tot i que hi ha certes hores de la nit que disminueix, entre les 00h-1:30, hi ha soroll similar al diürn que es repeteix de nou a partir de les 5 coincidint amb les activitats d'infermeria.

Qüestionaris: Es van distribuir 89 qüestionaris a pacients ingressats a HUMT. El 62,9% (56) eren homes i la mitjana d'edat de 62,2 anys (DE 12,6). El 30,8% (24) tenien hipnòtic prescrit. Les respostes dels participants es presenten a la taula 2.

Conclusions

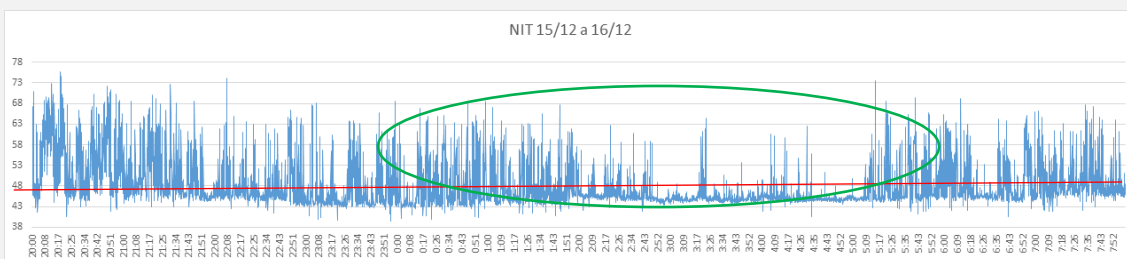
Moviments: els principals moviments que es produeixen a les plantes són els ingressos a planta d'urgències o ingressos de quiròfan, moviments difícilment evitables degut al propi funcionament de l'Hospital.



Soroll; el llindar actual de soroll sobrepassa el recomanat per l'OMS durant la nit, i tot i que hi ha certes hores de la nit que disminueix, cal analitzar les activitats que es realitzen durant les hores de més soroll nocturn per proposar mesures de millora.

Qüestionaris: el factor que més dificulta la son als pacients ingressats són la simptomatologia física i la seva situació de salut i no tant el soroll generat per l'activitat de les unitats hospitalàries.

Taula 1



Taula 2: Respostes dels pacients enquestats sobre la percepció de les irrupcions de la son (n=89)

factors que han interromput o dificultat el seu descans nocturn n=89			
	Sí (valors 4-5)	No (valors 1-3)	Mitjana
Ansietat referent a la seva situació salut	26 (29,2%)	63 (70,8%)	2,5
Preocupacions sobre situació familiar	24 (27%)	65 (73%)	2,4
Síntomes físics (dolor, nàusees...)	31 (34,8%)	58 (65,2%)	2,8
Necessitat d'anar a WC (urgència miccional o diarrea)	18 (20,2%)	71 (79,8%)	2,2
Soroll passadís	10 (11,2%)	79 (88,8%)	1,8
Soroll company HB	21 (23,6%)	68 (76,4%)	2,1
Interrupcions dels professionals (presa de constants vitals, administració de medicació, analítiques, canvis posturals...)	21 (23,6%)	68 (76,4%)	2,3