

## Η ΕΠΙΔΡΑΣΗ ΤΗΣ ΣΗΨΗΣ ΣΤΗ ΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

**Μαστρογιάννη Μ.**<sup>1,2</sup>, Γαλάνης Π.<sup>2</sup>, Σίσκου Ο.<sup>2,3</sup>, Κατσούλας Θ.<sup>2,4</sup>

<sup>1</sup>Τμήμα Υγειονομικής Πολιτικής, Υφυπουργείο Εθνικής Άμυνας

<sup>2</sup>Τμήμα Νοσηλευτικής ΕΚΠΑ

<sup>3</sup>Τμήμα Τουριστικών Σπουδών, ΠΑΠΕΙ

<sup>4</sup>Γ.Ο.Ν.Κ. «Οι Άγιοι Ανάργυροι»

**Εισαγωγή:** Η σήψη και η σηπτική καταπληξία είναι καταστάσεις απειλητικές για τη ζωή και αποτελούν ένα σύνηθες φαινόμενο στο περιβάλλον της ΜΕΘ.

**Σκοπός:** Η διερεύνηση του βαθμού επίδρασης της σήψης στη διαμόρφωση του συνολικού μεταβλητού κόστους νοσηλείας των βαρέως πασχόντων ασθενών.

**Υλικό και Μέθοδος:** Πραγματοποιήθηκε αναδρομική μελέτη παρατήρησης, με τη μέθοδο της μικροκοστολόγησης. Το δείγμα της μελέτης αποτέλεσαν 204 νοσηλευθέντες ασθενείς στην 7κλινη ΜΕΘ του 251 ΓΝΑ, από 01/01/2016 έως 31/12/2017. Έγινε αναλυτική καταγραφή των δημογραφικών και κλινικών χαρακτηριστικών και όλων των πόρων (είδος και ποσότητα εργαστηριακών/απεικονιστικών εξετάσεων, φαρμακευτικής αγωγής και αναλώσιμου υλικού) για το σύνολο του δείγματος. Εν συνεχεία υλοποιήθηκε επακριβής υπολογισμός του μεταβλητού κόστους νοσηλείας και σύγκριση του μεταβαλλόμενου κόστους νοσηλείας των σηπτικών και μη ασθενών.

**Αποτελέσματα:** Το 25% του δείγματος εμφάνισε σηπτικό shock κατά τη διάρκεια νοσηλείας του, με το 68,6% αυτού να είναι παθολογικοί ασθενείς, με επείγουσα εισαγωγή στη ΜΕΘ. Η μέση ηλικία, η μέση διάρκεια νοσηλείας (LOS) και η μέση τιμή APACHE II ήταν υψηλότερη στους σηπτικούς ασθενείς (μέση ηλικία: 73,2 vs 66,7, μέση LOS:6,4 vs 4,1 και μέση τιμή APACHE II:33,1 vs 21,6). Το 82% και το 66% των σηπτικών ασθενών απεβίωσαν και υπεβλήθησαν σε θεραπεία νεφρικής υποκατάστασης αντίστοιχα, με συνολικό μεταβλητό κόστος τριπλάσιο σε σχέση με τους μη σηπτικούς ασθενείς (€8.697,2 vs €2.830,8) καθώς και διπλάσιο κόστος εργαστηριακών/απεικονιστικών εξετάσεων (€1.524 vs €897,8) και τετραπλάσια φαρμακευτική δαπάνη (€4.134,7 vs €1.084,6).

**Συμπεράσματα:** Η πλειονότητα των σηπτικών ασθενών στη ΜΕΘ χρήζουν παρατεταμένης νοσηλείας, πολυδάπανης φαρμακευτικής αγωγής, μηχανικής υποστήριξης της αναπνοής και θεραπείας νεφρικής υποκατάστασης, “εκτοξεύοντας” το κόστος εντατικής φροντίδας.