

Autor: Ľ. Pochroň

Školitel: doc. MUDr. Richard Salzman, Ph.D.

Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku LF UP v Olomouci a FN Olomouc

ÚVOD

TRANSORÁLNÍ ROBOTICKÁ CHIRURGIE („TORS“) vykazuje:

- velmi malé perioperační ztráty krve
- nízkou pooperační bolestivost
- rychlejší hojení a obnovení polykání

CÍLE

Zhodnocení potřeby analgoterapie v průběhu pooperační péče u pacientů po TORS.

- náklady na analgoterapii
- závislost na stádiu tumoru
- závislost na výkonu

METODIKA

1. 28 pacientů operovaných metodou TORS v roce 2021/2022.

2. Zpracovaná retrospektivní analýza nákladů (zdroj: lékařská dokumentace).

Hodnocené parametry:

1. délka hospitalizace

2. počet dnů na JIP

3. vizuální analogová škála bolesti (dále jen „VAS“)

4. spotřeba analgetik

5. nutnost pooperačního zajištění dýchacích cest

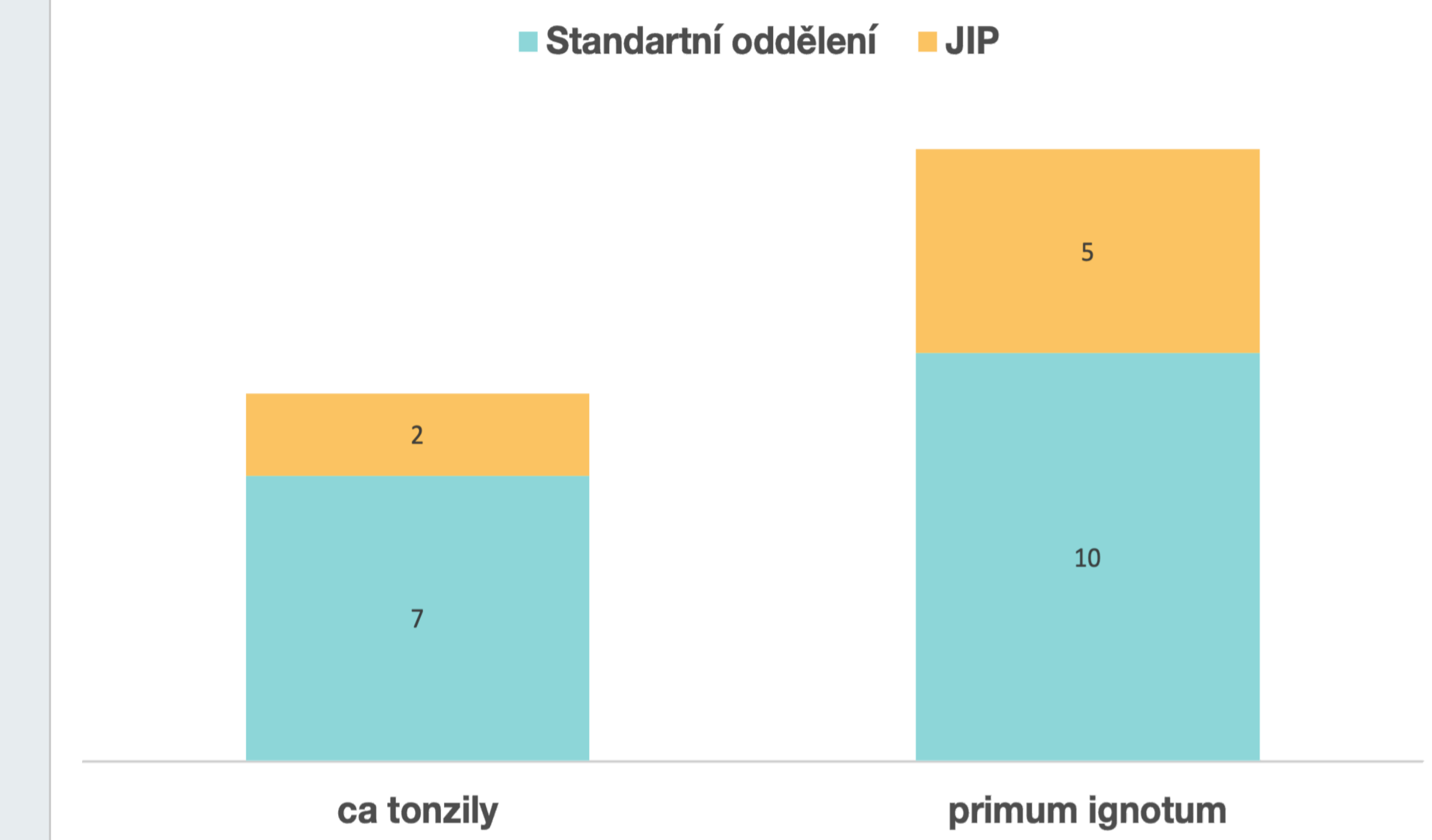
VÝSLEDKY

1. Pacienti s *primum ignotum* byli (kvůli nutnosti resekce kořene jazyka) hospitalizováni déle a cena jejich pooperační analgoterapie byla průměrně třikrát vyšší.
2. Zhruba *třetinu pacientů* bylo možné extubovat už na sále. Ostatní pacienti byli výjimečně extubováni později, než během prvního pooperačního dne.
3. Délka hospitalizace byla přibližně stejná u pacientů s nádorovým stádiem T1 a T2. Hlavním rozdílem byla *potřeba odložené extubace* (40 % pacientů s T1 a 70 % s T2). Tento výsledek se promítl v délce pobytu na JIP (1,2 dní u T1 a 2 dny u T2).
4. U pacientů, kteří podstoupili rozšířenou tonzilektomii s *resekcí kořene jazyka* byla délka hospitalizace, počet dní na JIP a spotřeba analgoterapie průměrně dvakrát vyšší než u pacientů po samotné rozšířené tonzilektomii. Nutnost odložené extubace byla u těchto pacientů třikrát vyšší.

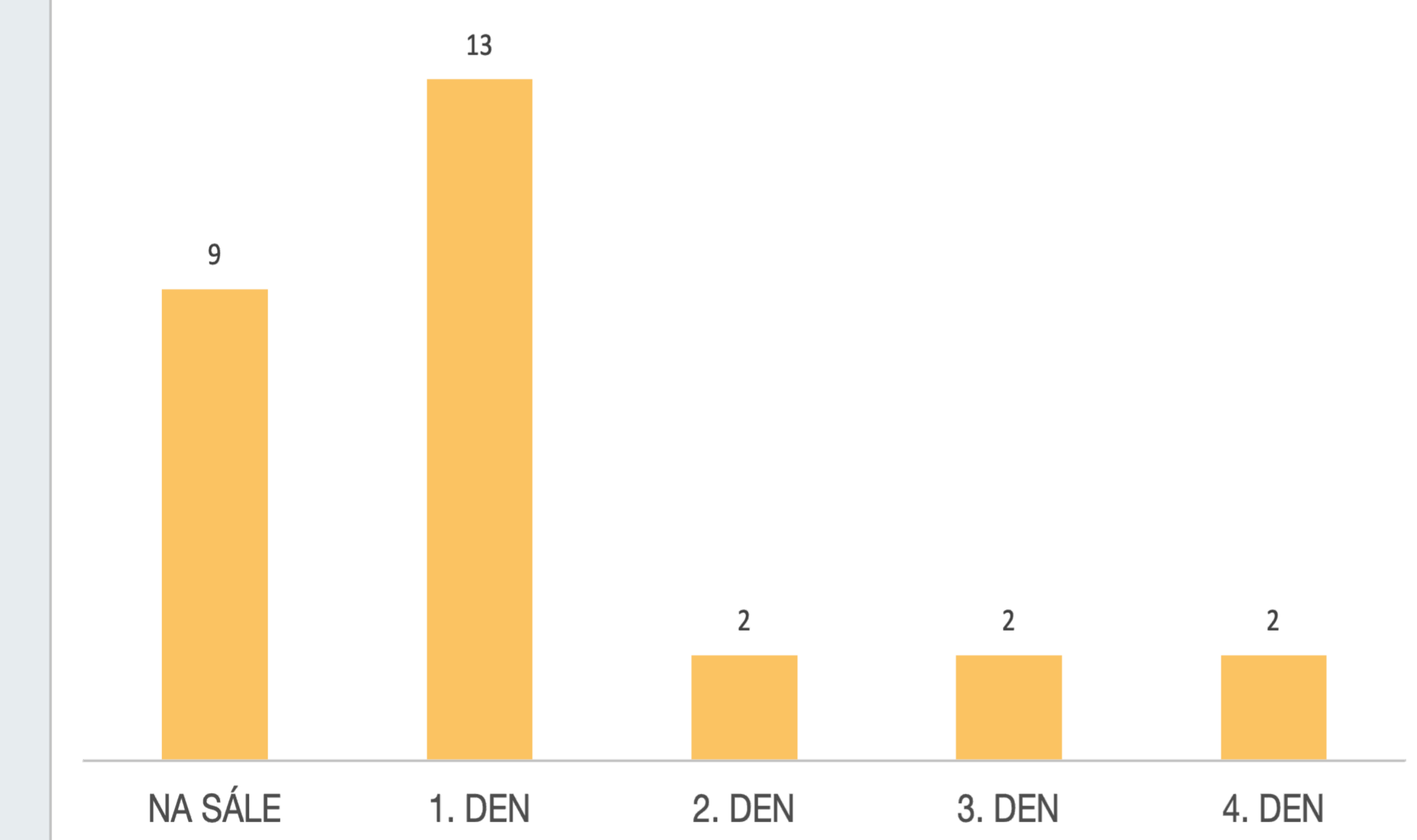
ZÁVĚR

1. Náklady na analgoterapii u pacientů s diagnózou *primum ignotum* byly průměrně *3x vyšší* než u pacientů s karcinomem tonzily.
2. Stádium nádorového onemocnění *mělo vliv* na průběh hospitalizace.
3. Pacienti, kteří podstoupili *resekci kořene jazyka* byli ve většině případů indikováni k odložené extubaci a vyžadovali proto delší hospitalizaci s vyšší spotřebou analgetik.

PRŮMĚRNÁ DÉLKA HOSPITALIZACE PO TORS



EXTUBACE



Resekce kořene jazyka	Průměrná délka hospitalizace [dny]	Průměrný pobyt na JIP [dny]	Analgoterapie/pacient	Nutnost odložené extubace
ano	14,0	3,8	446 Kč	75 %
ne	6,7	1,6	201 Kč	25 %