


Vilniaus universitetas
Medicinos fakultetas



**STUDENTŲ
MOKSLINĖS VEIKLOS
LXXIV
KONFERENCIJA**

Vilnius, 2022 m. gegužės 16–20 d.
PRANEŠIMŲ TEZĖS

*Leidinį sudarė VU MF Mokslo specialistė
dr. Simona KILDIENĖ*



VILNIAUS
UNIVERSITETO
LEIDYKLA

2022

Mokslo komitetas:

Prof. dr. (HP) Janina Tutkuvienė	Dr. Birutė Zablockienė	Dr. Agnė Abraitienė
Dr. Jurgita Stasiūnienė	Inga Kisieliene	Dr. Živilė Gudlevičienė
Prof. dr. Nomedas Rima Valevičienė	Prof. dr. Violeta Kvedariene	Dr. Viktorija Andrejevaitė
Dr. Eglė Preikšaitienė	Prof. dr. (HP) Edvardas Danila	Artūras Mackevičius
Dr. Diana Bužinskienė	Dr. Kristina Ryliškienė	Prof. dr. Pranas Šerpytis
Prof. dr. (HP) Saulius Vosylius	Dr. Gunaras Terbetas	Prof. dr. Robertas Stasys
Dr. Saulius Galgauskas	Prof. dr. Alvydas Navickas	Samalavičius
Prof. dr. Eugenijus Lesinskas	Dr. Rima Viliūnienė	Prof. dr. Vilma Brukienė
Dr. Valdemaras Jotautas	Prof. dr. Sigita Lesinskienė	Dr. Agnė Jakavonytė-Akstinienė
Prof. habil. dr. (HP) Gintautas Brimas	Dr. Sigitas Ryliškis	Teresė Palšytė
Prof. dr. Marius Miglinas	Dr. Vytautas Tutkus	Dr. Valerij Dobrovolskij
Dr. Arnas Bakavičius	Dr. Danutė Povilėnaitė	
Dr. Žymantas Jagelavičius	Dr. Sigita Burokienė	

Organizacinis komitetas:

Eglė Stukaitė-Ruibienė	Aistė Račaitė	Vytautas Matiulevič
Vaiva Žygaitytė	Violeta Ševčenko	Paulius Dobrovolskis
Giedrius Ledas	Tautvilė Smalinskaitė	Deimantė Roličiūtė
Karina Mickevičiūtė	Inga Česnavičiūtė	Roberta Kiaulakytė
Karolina Misevičiūtė	Gabija Biliūtė	Greta Kazlauskaitė
Sigutė Miškinytė	Šarūnas Raudonis	Veronika Everatt
Ieva Janiškevičiūtė	Kristijonas Puteikis	Mindaugas Mikutavičius
Tautvydas Petkus	Monika Orvydaitė	Simona Loginovaitė
Klaudija Bičkaitė	Kristina Vickutė	Ema Jorgensen
Gabrielė Lisauskaitė	Milda Gataveckaitė	Modesta Ralytė
Aurelija Kemežytė	Gabrielė Gogelytė	Julija Bitautaitė
Elena Čijauskaitė	Greta Stonkutė	Augustinas Rukas

ISBN 978-609-07-0737-1 (skaitmeninis PDF)

© Tezių autoriai, 2022

© Vilniaus universitetas, 2022

VEIKSNIAI, NULĖMĘ TĖVŲ SPRENDIMĄ ATVYKTI Į PRIĖMIMO-SKUBIOS PAGALBOS SKYRIŲ

Darbo autorės. Ugnė KLIMAVIČIŪTĖ (IV kursas), Gabija LAMPICKAITĖ (IV kursas).

Darbo vadovės. Doc. dr. Sigita BUROKIENĖ, Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika, gyd. rez. Vaiva JONELIŪNAITĖ.

Darbo tikslas. Nustatyti, kokios priežastys daro įtaką tėvų sprendimui kreiptis į priėmimo-skubios pagalbos skyrių, sutrikus jų vaikų sveikatai.

Darbo metodika. Į VUL SK Vaikų priėmimo-skubios pagalbos skyrių (PSPS) 2021 gruodžio – 2022 kovo mėnesiais atvykusių pacientų tėvams dalintos anketos, kurių A dalyje pateikta 10 teiginių, atspindinčių tėvų emocinę būklę ir veiksnius, turėjusius įtakos sprendimui atvykti į PSPS. Teiginiai vertinami penkiabalėje Likerto skalėje, suskaičiuoti Gautų rezultatų vidurkiai (vid.), standartiniai nuokrypiai (SD). Anketos B dalyje pateikta 17 uždaro tipo klausimų apie vaiką ir šeimą, susirgimo pobūdį, pirminės sveikatos priežiūros paslaugų prieinamumą. Rezultatų analizei naudotos MS Excel ir R programos. Statistinei analizei naudoti Pearsono Chi-kvadrato, Fisherio tikslusis testai. Duomenys laikyti statistiškai reikšmingais, jei p-reikšmė mažesnė už 0,05.

Rezultatai. Tyrime dalyvavo 103 asmenys, suskirstyti į 5 amžiaus grupes: nuo 0 iki 12 mėnesių (n=16, 15,53%), nuo 1 iki 3 metų neimtinai (n=25, 24,27%), nuo 3 iki 8 metų neimtinai (n=32, 31,07%), nuo 8 iki 13 metų neimtinai (n=25, 24,27%), nuo 13 iki 18 metų neimtinai (n=5, 4,85%). Apskaičiuotas vaikų amžiaus vidurkis 4 metai 11 mėnesių ± 4 metai. Surinkus demografinius duomenis nustatyta, kad 92,23% į PSPS atvykusių vaikų gyvena su abiem tėvais, 5,83% su mama, o 1,94% su tėvu. Atsižvelgta į tėvų išsilavinimą: universitetinį įgiję 60,19%, aukštąjį neuniversitetinį – 26,21%, vidurinį – 13,59%. 35,92% atvykusiųjų turėjo gydytojo siuntimą, 18,45% atvežė greitoji medicinos pagalba, o 45,63% atvyko be siuntimo. Nustatyta, jog kūdikiai (0 – 1 metų) dažniausiai atvyksta be siuntimo, ankstyvojo ikimokyklinio amžiaus vaikai (1 – 3 metų) vienodai dažnai atvyksta su siuntimu ir be jo, vėlyvojo ikimokyklinio (3 – 7 metų) – be siuntimo, ankstyvojo mokyklinio (7 – 13 metų) – su siuntimu, o paaugliai (13 – 18 metų) – be siuntimo. Šie duomenys statistiškai reikšmingi (p-reikšmė lygi 0,02747). Reikšmingų skirtumų tarp tėvų išsilavinimo bei vaikų atvykimo į PSPS su siuntimu ir be jo nenustatyta. 33,01% apklaustųjų kaip vieną iš skundų nurodė virškinamojo trakto sutrikimus, 15,53% skundėsi, kad jų vaikas nevalgo/negeria, 56,31%, jog vaikas karščiuoja, 17,48% vaiko neramumu/irzlumu, 27,18% kvėpavimo sutrikimais, 25,24% įvairaus pobūdžio skausmais. 3,88% tėvų skundėsi vaiko vangumu, 4,85% bėrimais, 1,94% tinimais bei 0,97% alerginėmis reakcijomis, 1,94% kreipėsi dėl hiperglikemijos. 22,33% teigė, jog vaiką apžiūrėjo bendrosios praktikos gydytojas ir rekomendavo vykti

į PPS, 3,88% po apžiūros liko nepatenkinti paskirtu gydymu ir dėl to atvyko į PPS, 39,8% neturėjo galimybės patekti pas apylinkės gydytoją, 3,88% į apylinkės gydytoją nesikreipė, nes užsiregistravus reikėjo ilgai laukti, 30,1% teigė, jog jų vaikas susirgo staiga, todėl iškart kreipėsi į PPS. Dauguma apklaustųjų visiškai sutiko su šiais teiginiais: 50,49%, kad PPS yra geriausias ištyrimo galimybės (vid.=4,08; SD=1,15), 49,52%, kad situacija pernelyg skubi (vid.=4,33; SD=0,81), 42,72%, kad PPS bus suteikta profesionaliausia pagalba (vid.=3,85, SD=1,27), 42,72%, kad negalėjo kreiptis į apylinkės gydytoją (vid.=3,45, SD=1,62), 26,21%, kad patikimas asmuo patarė kreiptis į PPS (vid.=3,14, SD=1,57). Dauguma visiškai nesutiko su šiais teiginiais: 61,16%, kad jų vaikas priklauso rizikos grupei (vid.=1,87; SD=1,34), 60,19%, kad atvyko paskatinti žiniasklaidos (vid.=1,91; SD=1,31), 52,43%, kad po pirminio gydymo būklė pablogėjo (vid.=1,89; SD=1,12), 49,52%, kad pirminis gydymas buvo neveiksmingas (vid.=2,32; SD=1,55). Dauguma (28,16%) apie teiginį, kad PPS gydytojais pasitiki labiau, neturėjo nuomonės (vid.=3,12; SD=1,36).

Išvados. Dažniausiai į priėmimo-skubios pagalbos skyrių atvyksta 3–8 metų vaikai. Pagrindinis skundas atvykus yra karščiavimas, dauguma atvyksta be gydytojo siuntimo. Ankstyvojo mokyklinio amžiaus vaikus į priėmimo-skubios pagalbos skyrių dažniau siunčia kiti medicinos specialistai, o likusių amžiaus grupių vaikus tėvai atveža patys. Nenustatyta statistiškai reikšminga kitų veiksmų įtaka.

Raktiniai žodžiai. Priėmimo-skubios pagalbos skyrius; Vaikų ligoninė; skubi pagalba; pediatrija.