

# Hoitaja-interventioiden yhteydet sydäninfarktin jälkeisiin masennusoireisiin - kokemuksia selviämisestä

TERVEYSTIETEILLÄ HYVINVOINTIA  
VÄESTÖLLE  
TerveysNetin tutkimussymposiumi  
10.11.2006  
Olli Oranta

## Esityksen sisältö:

- Ø Tausta
- Ø Aiemmat tutkimukset
- Ø Tutkimusongelmat
- Ø Tutkimuksen kulku
- Ø Interventio
- Ø Interventiotutkimuksen haasteet
- Ø Alustavat tulokset
- Ø Kliininen merkitys / yhteenveto

## Taustaa

- Ø Oheisdepressio sydäninfarktin yhteydessä alidiagnosoitu ja alihoidettu
- Ø Oheisdepressiolla selvä yhteys selviytymiseen sydäninfarktin jälkeen
- Ø Somaattisilla osastoilla tarvetta helppokäyttöiseen ja vähän leimaavaan psykiatriseen interventioon

## Aiemmissa tutkimukset:

- Ø Paljon näyttöä depression yleisyydestä infarktin jälkeen
- Luutonen (ym) 2002, oireita BDI:n mukaan:
- Ø sairaalassa 21,2 %
  - Ø 6 kk sairaalahoidosta 30,0 %
  - Ø 18 kk sairaalahoidosta 33,9 %
- Lisäksi mielenterveyspalvelujen käyttö vähäistä

## TUTKIMUSONGELMAT:

- Ø 1. Miten IPC-interventio vaikuttaa sydäninfarktipotilaiden
  - Ø a) depressio-oireisiin?
  - Ø b) elämänlaatuun?
- Ø 2. Miten sydäninfarktipotilaat arvioivat IPC-interventiota?
- Ø 3. Mitä terveyspalveluja sydäninfarktipotilaat käyttävät 18 kuukauden seurannassa?
- Ø 4. Mitkä ovat potilaiden kokemukset sydäninfarktista selviytymisestä?

## Tutkimusasetelma:

- Ø Tarjotaan kaikille sydäninfarktipotilaille
- Ø Koe- ja kontrolliryhmä (55+55)
- Ø Toistomittaukset sairaalassa, 6 kk ja 18 kk sairaalahoidosta
- Ø Triangulaatio: kvantitatiivista (tilastolliset menetelmät) ja kvalitatiivista (sisällön analyysi) aineistoa

### Tutkimuksen kulku Sairaalassa:

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| Koeryhmä (n=55):             | Ø Kontrolliryhmä (n=55)      |
| Ø Informed consent           | Ø Informed consent           |
| Ø Taustalomake               | Ø Taustalomake               |
| Ø BDI                        | Ø BDI                        |
| Ø SCL-25                     | Ø SCL-25                     |
| Ø EQ-5D                      | Ø EQ-5D                      |
| Ø Selviytyminen (päiväkirja) | Ø Selviytyminen (päiväkirja) |
| Ø IPC-seuranta               |                              |

### Tutkimuksen kulku 6 kk sairaalahoidosta:

- |  |  |
|--|--|
| Koeryhmä (n=55):                       | Ø Kontrolliryhmä (n=55)                |
| Ø BDI                                  | Ø BDI                                  |
| Ø SCL-25                               | Ø SCL-25                               |
| Ø EQ-5D                                | Ø EQ-5D                                |
| Ø Selviytyminen (päiväkirjan palautus) | Ø Selviytyminen (päiväkirjan palautus) |
| Ø Terveyspalvelujen käyttö             | Ø Terveyspalvelujen käyttö             |
| Ø Tyytyväisyys IPC-interventioon       |  |

### Tutkimuksen kulku 18 kk sairaalahoidosta:

- |                                 |                                  |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Koeryhmä (n=55):                | Ø Kontrolliryhmä (n=55)          |
| Ø BDI                           | Ø BDI                            |
| Ø SCL-25                        | Ø SCL-25                         |
| Ø EQ-5D                         | Ø EQ-5D                          |
| Ø Terveyspalvelujen käyttö      | Ø Terveyspalvelujen käyttö       |
| Ø PDQ-4+                        | Ø PDQ-4+                         |
| Ø Selviytyminen ja tiedonsaanti | Ø Selviytyminen ja tiedon saanti |

### Interpersonal counseling - interventio

- Ø Lyhyt (max. 6 kertaa n. 20 minuuttia) interpersonal therapy-lyhennelmä
- Ø Helposti omaksuttava
- Ø Huokea
- Ø Mielialan ja oireiden yhteys elämäntapahtumiin
- Ø Fokusajattelu: suru, rooliristiriita, roolimutos, elämäntapahtumien puute
- Ø Aloitus-, rohkaisu- ja lopetusvaihe

### Interventiotutkimuksen haasteet

- Ø Hoitotiede
- Ø Lääkärit / lääketiede
- Ø Psykiatria
- Ø Sisätaudit
- Ø Ylihoitajat / osastonhoitajat
- Ø Interventiohoitaja
- Ø Lupien myöntäjät

### Alustavat tulokset:

- Ø Luotettavuus, esim. väliin tulevat tekijät, pohdittava tarkkaan
- Ø Kliinisesti merkittävä ~ tilastollisesti merkitsevä
- Ø Kliininen depressio ~ depressio-oireet

## Kliininen merkitys:

- Ø Lyhyelle, taloudelliselle, vähän psykiatrisesti leimaavalle ja helposti opittavalle keskusteluinterventiolle näyttäisi olevan tarvetta sydäninfarktipotilaiden hoidossa.
- Ø Tuloksia hyödynnetään sydäninfarktipotilaiden käytännön hoitotyön kehittämisessä moniammatillisessa ja yli organisaatiorajojen ulottuvassa yhteistyössä.

Kiitos,

