

Progress report of the critical care medicine institute's clinic in 2009.**Kheladze Z., Tabagua D., Marshania N., Kheladze Zv.****Critical Care Medicine Institute. Tbilisi. Georgia.**

During the 2009 year in the Critical Care Medicine Institute's clinical unit 481 critical patients were hospitalized. Patients age varied from 22 till 101years. In 208 patients critical condition was caused by acute stroke: 101 had ischemic insult and 107 had hemorrhagic insult. In large part there were poly-trauma, acute cardio-respiratory failure, post-reanimation disease etc. Total patient-days constituted 2198 units, on average 4,5 bed-days per patient. Mortality constituted 30,6% at ischemic insult, 71% at hemorrhagic insult, 72,2% at post-reanimation disease, 43,7% at poly-trauma and 28,2% at acute respiratory failure. There were hospitalized 73 critical patients at the age of 40 and among them die 20 patients, 162 critical patients at the age of 40-60 and among them die 80 patients, 257 critical patients at the age over 60 and among them die 137 patients. Accordingly, mortality rate at the age of 40 is equal to 4%, at the age of 40-60 is equal to 16,3% and at the age over 60 is equal to 27,8%. The cost of one patient-day on average is equal to 355 USD except tests as computer tomography, NMR, broncho- and gastro-duodenoscopy, dopplerography, electro-encephalography, donor blood subtracts. Narcosis and surgical operation costs were not included. From this outpoint average expenditure for one patient-day increased up to 502,9 USD.

Key words: critical care medicine, mortality, patient-day, cost-effective treatment.

Actuality:

Currently in force State treatment program 2009 for critical patients is checked-out based on the data of hospital-admission and mortality rates and intrahospital expenditures that will make The Critical Care Medicine Institute's operation more effective.

Material

In The Critical Care Medicine Institute 481 critical patients in 2009 year were observed. Total number of the patient-days constituted 2198 units and average number of bed-days is 4,5 per patient (Table #1).

Table #1.

Diseases list	Patients' number	Mortality	Bed-day	Code
Hemorrhagic insult	107	76	442	5354
Ischemic insult	101	31	485	5354
Anoxic brain injury	36	26	105	5360
Poly-trauma	32	14	269	6273
Septic shock	19	15	145	6270
Diabetic Coma	5	2	14	6272
Acute heart failure	14	9	54	6271
Acute respiratory failure	39	11	173	6269
Toxic encephalopathy	17	2	82	5368
Head and brain trauma	15	4	101	5347

Acute hepatic failure	9	7	23	5349
Status of epilepsy	6	1	13	5361
Undifferentiated shock	2	1	10	5359
Endotoxic shock	24	15	54	5368
Acute renal failure	3	2	11	5356
Cardiogenic shock	11	3	48	5365
Hypovolemic shock	23	11	134	5363
Surgical patient	18	1	37	-
Total	481	231	2198	-

Results and discations.

Compared with last years number of the patients is increased. For example, in 2007, there were treated 355 patients in the clinic and in 2008, their number was 421. In 2007, number of patient-days was 1213 and in 2008 it was 1585. In 2007, average number of patient-days was 3,4. In 2008 it constituted 3,7 bed days; In 2009, critical condition caused by acute stroke was appeared in 208 patients. 101 cases from them had ischemic insult and 107 had hemorrhagic insult. At ischemic insult mortality constituted 30,6%, at hemorrhagic insult – 71%. It should be mentioned that 6,5% of died patients comes on ones who entered the clinic in agony condition and stayed in the clinic for non-complete day. 32 patients entered with poly-trauma, 23 patients – with hypovolemic shock, 11 – cardiogenic shock, 39 – acute respiratory failure, 14 – acute heart failure, 17 – toxic encephalopathy, 9 – acute hepatic failure, 6 – status of epilepsy. In 2009 mortality rate in some cases were decreased. At poly-trauma it constituted 43,75%. There appeared high mortality rate at endotoxic shock – 62,5%, at cardiogenic shock – 62,5%, at septic shock – 78,94%. Mortality rate is low at toxic encephalopathy. and constitutes 11,76%. 2.5% of patients die at the first hour after critical condition, in 5 hours – 4%. There were hospitalized 73 critical patients at the age of 40 and among them die 20 patients, 162 critical patients at the age of 40-60 and among them die 80 patients, 246 critical patients at the age over 60 and among them die 131 patients. Accordigly, mortality rate at the age of 40 is equal to 4%, at the age of 40-60 is equal to 16,6% and at the age over 60 is equal to 27,2%. The cost of one patient-day on average is equal to 355 USD except tests as computer tomography, NMR, broncho- and gastro-duedenoscopy, dopplerography, electro-encephalography, donor blood subtracts. Narcosis and surgical operation costs were not included, also drug cost more than 100 GEL. From this outpoint average expenditure for one patient-day increased up to 502,9 USD.

კრიტიკული მედიცინის ინსტიტუტის კლინიკის 2009 წლის მუშაობის ანგარიში.
ზ.ხელაძე, დ.ტაბაღუა, ნ.მარშანია, ზ.ხელაძე.
კრიტიკული მედიცინის ინსტიტუტი. თბილისი. საქართველო.

კრიტიკული მედიცინის ინსტიტუტის კლინიკაში 2009 წელს იმპურნალა კრიტიკულ მდგომარეობაში მყოფმა 481 ავადმყოფმა. საწოლ-დღეების რაოდენობამ შეადგინა 2198. პაციენტთა საშუალო დაყოვნებამ შეადგინა 4,5 საწოლ-დღე. წინა წლებთან შედარებით მოიმატა კლინიკაში გატარებულ ავადმყოფთა რაოდენობამ. მაგალითად, 2007 წელს კრიტიკული მედიცინის ინსტიტუტში იმპურნალა 355 ავადმყოფმა, ხოლო 2008 წელს 421. საწოლ დღეების რაოდენობამ 2007 წელს შეადგინა 1213, ხოლო 2008 წელს 1585. საშუალო დაყოვნებამ შესაბამისად შეადგინა 2007 წელს 3,4 საწოლ-დღე, 2008 წელს კი

3,7 საწოლ-დღე. 2009 წელს თავის ტვინში სისხლის მიმოქცევის მწვავე მოშლით გამოწვეული კრიტიკული მდგომარეობები აღენიშნა 208 ავადმყოფს, აქედან იშემიური ინსულტით 101, ხოლო ჰემორაგიული ინსულტით-107. იშემიური ინსულტის დროს ლეტალობამ შეადგინა 30,6 %, ჰემორაგიული ინსულტით 71%. აღსანიშნავია, რომ გარდაცვლილთა 6,5% მოდის ავადმყოფებზე, რომლებიც შემოვიდნენ აკონალურ მდგომარეობაში და კლინიკაში დაჰყვეს არასრული 1 საწოლ-დღე. პოლიტრავმით შემოვიდა 47 ავადმყოფი, ჰიპოვოლემიური შოკით-23, კარდიოგენული შოკით 11, სუნთქვის მწვავე უკმარისობით-39, გულის მწვავე უკმარისობით-14, ტოქსიური ენცეფალოპათიით-17, ღვიძლის მწვავე უკმარისობით-9, ეპილეფსიური სტატუსით-6. 2009 წელს ზოგიერთი დაავადების დროს შემცირდა ლეტალობის მაჩვენებლები. პოლიტრავმის დროს ლეტალობამ შეადგინა 38%; მაღალია ლეტალობის მაჩვენებელი ენდოტოქსიური-62% და სეპტიური შოკის დროს-78%. დაბალია ლეტალობის მაჩვენებელი ტოქსიური ენცეფალოპათიის დროს-0,12%. კრიტიკული მდგომარეობის განვითარებიდან პირველი საათის განმავლობაში დაიღუპა გარდაცვლილ ავადმყოფთა 2,5%, 5 საათის შემდეგ 4%. კლინიკაში შემოსული ავადმყოფებიდან 40 წლამდე ასაკის შემოვიდა 73 ავადმყოფი, ხოლო გარდაიცვალა 20. 60 წლამდე ასაკის შემოვიდა 162 ავადმყოფი, ხოლო გარდაიცვალა 80. 60 წლის ზევით 246, გარდაიცვალან 131. შესაბამისად, გარდაცვლილი ავადმყოფების პროცენტული რაოდენობა კლინიკაში შემოსულ ავადმყოფებთან შედარებით შეადგენს 40 წლამდე 4%, 60 წლამდე 16,6%, ხოლო 60 წლის ზევით 27,2%. საწოლ-დღეების ღირებულებამ შეადგინა 600 ლარი, რომელიც მოიცავდა სტანდარტით გათვალისწინებულ საჭირო მედიკამენტებს, ერთჯერადი მოხმარების სამედიცინო საგნებს, ავადმყოფის მოვლის საშუალებებს, აუცილებელ ლაბორატორიულ და დიაგნოსტიკურ კვლევებს. არ მოიცავდა ძვირადღირებულ დიაგნოსტიკურ გამოკვლევებს კომპიუტერულ ტომოგრაფიას, ბირთვულ მაგნიტურ რეზონანსულ კვლევას, დოპლეროგრაფიას, ენცეფალოგრაფიას, გასტროსკოპიას და ბრონქოსკოპიას. ასევე არ იყო გათვალისწინებული სისხლის პრეპარატები და 100 ლარზე მეტი ღირებულების მედიკამენტები, ოპერაციისა და ნარკოზის ღირებულება.