

Primjena torakalne fizikalne terapije u liječenju pneumonije u odraslih

Doris Praprotnik i Petra Milić
Sveučilište u Splitu, Medicinski fakultet
Split, 03.03.2015

Uvod

Unatoč suprotstavljenim dokazima torakalna fizikalna terapija se često koristi kao dodatna terapija za odrasle osobe s pneumonijom.

Ciljevi

Procijeniti učinkovitost i sigurnost torakalne fizikalne terapije kao dodatne terapije za odrasle osobe s pneumonijom.

Metode

Pretražene su slijedeće baze podataka:

CENTRAL 2012. 11. izdanje,

MEDLINE (od 1966. god. do 2. tjedna u
studenom 2012.),

Embase (od 1974. god. do studenog 2012.),

Physiotherapy Evidence Database (PEDro)
(od 1929. god. do studenog 2012.),

CINAHL (od 2009. god. do studenog 2012. godine) i

CBCG (od 1978. god. do studenog 2012).

Kriteriji odabira

Randomizirani kontrolirani klinički pokusi za procijenu učinkovitosti torakalne fizikalne terapije kao dodatne terapije za odrasle osobe s pneumonijom

Prikupljanje podataka

- Dva autora su neovisno procjenila prikladnost i relevantnost istraživanja
- Primarni ishodi: smrtnost i istupanj zlječenja
- Relativni rizik (omjere rizika) (RR) i opažajna razlika (MD)
- Meta-analiza
- Obzir su uzeti svi rezultati sa 95%-tnim rasponom pouzdanosti(CI).

Rezultati

Šest RCT sa ukupno 434 sudionika

Ocijenjuje četiri vrste torakalne fizikalne terapije:

konvencionalna torakalna fizikalna terapija

manipulativna terapija za osteopeniju

ciklus tehnika aktivnog disanja

vježbe izdisanja pod pozitivnim tlakom

manipulativna terapija za osteopeniju uključuje:

paraspinalnih inhibiciju

podizanje rebara

miofascijalnu relaksaciju

ciklus tehnika aktivnog disanja uključuje:

aktivnu kontrolu disanja

vježbe za proširenje prsišta

tehnike prisilnog ekspirija

Niti jedna metoda fizikalne terapije nije dovela do povećanja stope smrtnosti

Konvencionalna torakalna fizikalna terapija , ciklus tehnika aktivnog disanja i manipulativna terapija za osteopeniju nisu povećale stopu izlječenja

Manipulativna terapija za osteopeniju (u odnosu na placebo)
dovele su do skraćenja trajanja prosječnog bolničkog
liječenja za 2,0 dana
(opažajna razlika (MD) -2.0 dana, 95% CI od -3,5 do -0,6)

Vježbe izdisanja pod pozitivnim tlakom (u odnosu na skupinu u čijem liječenju nije korištena torakalna fizikalna terapija) dovele su do skraćenja trajanja prosječnog bolničkog liječenja za 1,4 dana
(opažajna razlika MD -1.4 dana, 95% CI od -2,8 do -0,0)

Vježbe izdisanja pod pozitivnim tlakom (u odnosu na skupinu u čijem liječenju nije korištena torakalna fizikalna terapija) skraćuju trajanje vrućice (opažajna razlika (MD) -0.7 dana, 95% C iod -1.4 do -0,0).

Manipulativna terapija za osteopeniju (u odnosu na placebo)

-skraćuje trajanje intravenske terapije
(opažajna razlika (MD) -2,1 dana, 95% Ci od -3.4 do -0.9)

-ukupne antibiotske terapije
(opažajna razlika MD -1,9 dana, 95% CI od -3,1 do -0,7).

Ograničenja ovog pregleda su:

malen broj studija koji istražuje učinke manipulativne terapije za osteopeniju

šest objavljenih studija koje zadovoljavaju kriterije uključivanja još čeka klasifikaciju

Zaključak

Na temelju trenutno dostupnih i ograničenih dokaza, torakalna fizikalna terapija nije preporučiva kao rutinska dodatna terapijska mjera za liječenje pneumonije u odraslih.