

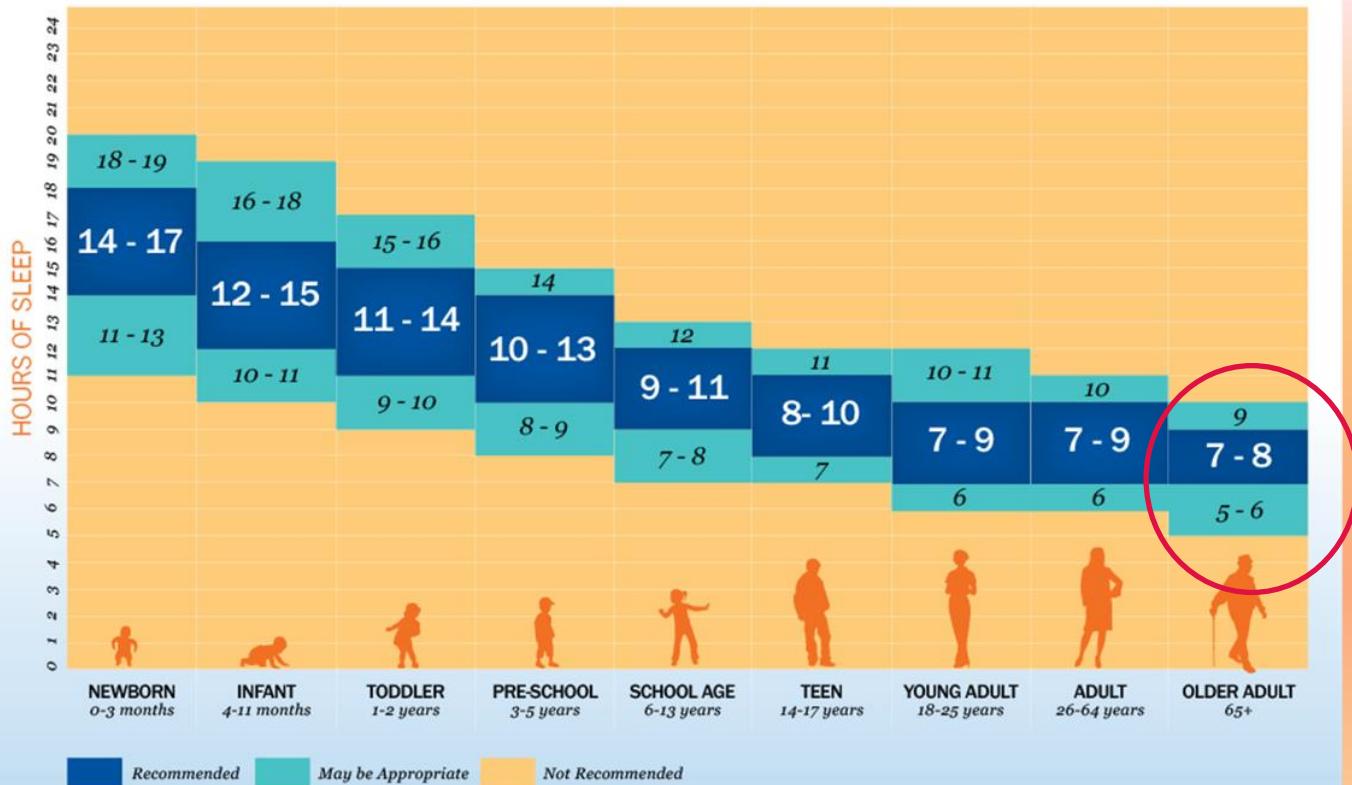
Značaj odnosa kvalitete spavanja i nekih biopsihosocijalnih čimbenika za kvalitetu života korisnika domova za starije osobe

Kvaliteta spavanja i preporuke higijene spavanja za starije osobe

Doc. dr. sc. Adrijana Košćec Bjelajac
psihologinja - psihoterapeutkinja

Institut za medicinska istraživanja i medicinu rada, Zagreb

SLEEP DURATION RECOMMENDATIONS



SLEEPFOUNDATION.ORG | SLEEP.ORG

Hirshkowitz M, The National Sleep Foundation's sleep time duration recommendations: methodology and results summary, *Sleep Health* (2015),
<http://dx.doi.org/10.1016/j.slehd.2014.12.010>

Promjene u karakteristikama spavanja u funkciji dobi I.

	18-40g : 40-60g : 60-70g	60-70g : 70g-100g
S1 i S2 %	↑	↔
REM %	↓	↔
Sporovalno spavanje %	↓	↔
Budnost nakon uspavljanja	↑	↔
Ukupno trajanje spavanja	↓	↔
Efikasnost spavanja	↓	↓

Ohayon MM; Carskadon MA; Guilleminault C; Vitiello MV. Meta-analysis of quantitative sleep parameters from childhood to old age in healthy individuals: developing normative sleep values across the human lifespan. *SLEEP* 2004;27(7):1255-73. (dobna skupina 5-18g nije prikazana)

Promjene u cirkadijurnom sustavu u funkciji dobi II.

- izražena polifazičnost spavanja (u više navrata tijekom 24h)
- smanjena retinalna osjetljivost na svjetlo
- ranije vrijeme odlaska na spavanje i buđenja
- povećana razina kortizola u vrijeme cirkadijurnog minimuma
- smanjivanje sekrecije melatonina i hormona rasta

Drugi čimbenici koji djeluju na spavanje

- Bolovi, bolesti, nelagode (npr. nocturia, inkontinencija, motoričke disfunkcije, hipertenzija, gastrointestinalni problemi, respiratorne bolesti, artritis, oslabljeno psihičko zdravlje, demencije)
- Lijekovi (kronične bolesti, akutna stanja)
- Supstance (npr. kofein, alkohol, nikotin)
- Okolina u kojoj se spava (npr. selidba, institucionalizacija)
- Životne okolnosti (npr. umirovljenje, gubitak partnera, promjene vremenskih zona)

Kvaliteta spavanja

- > 55% osoba starijih od 65g navodi kronične probleme sa spavanjem!

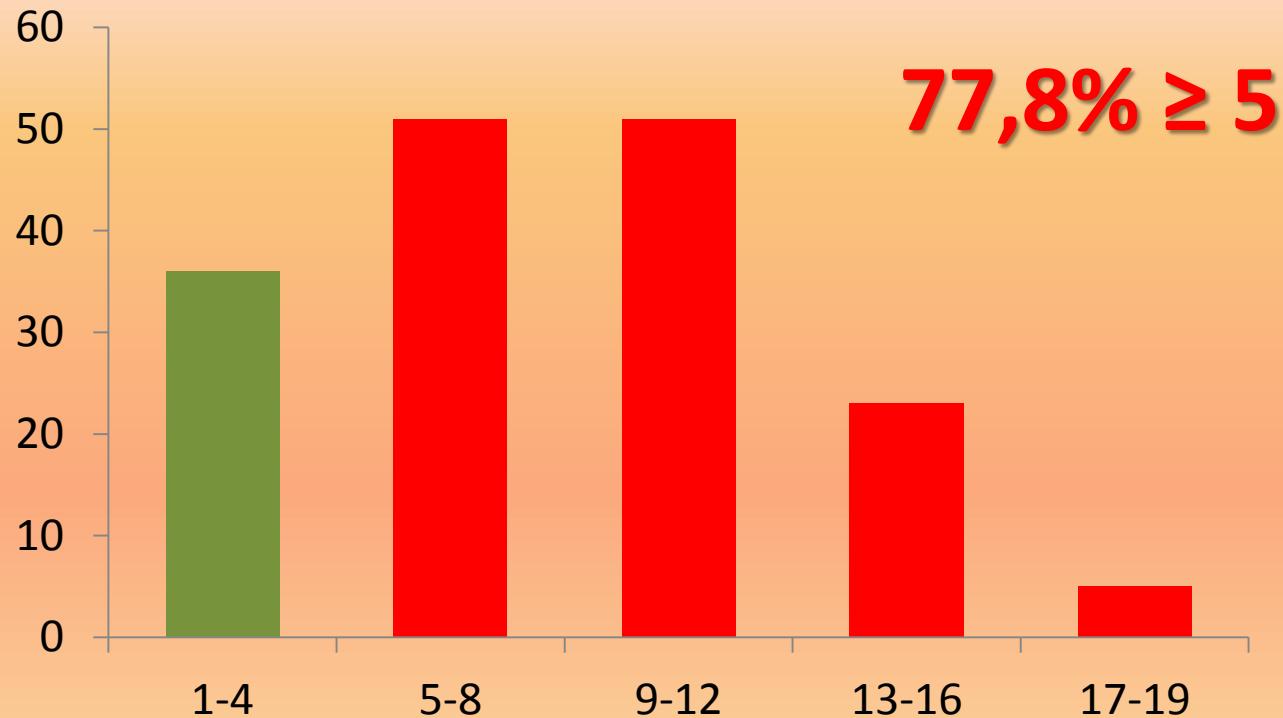
opća kvaliteta života smanjena:

- povećana dnevna pospanost i umor
- epizode neželjenog spavanja danju
- lošije dnevno funkcioniranje i raspoloženje
- pogoršavanje zdravstvenog stanja
- oslabljeno kognitivno funkcioniranje
- povećani rizik za smrt

Higijena spavanja – opće preporuke

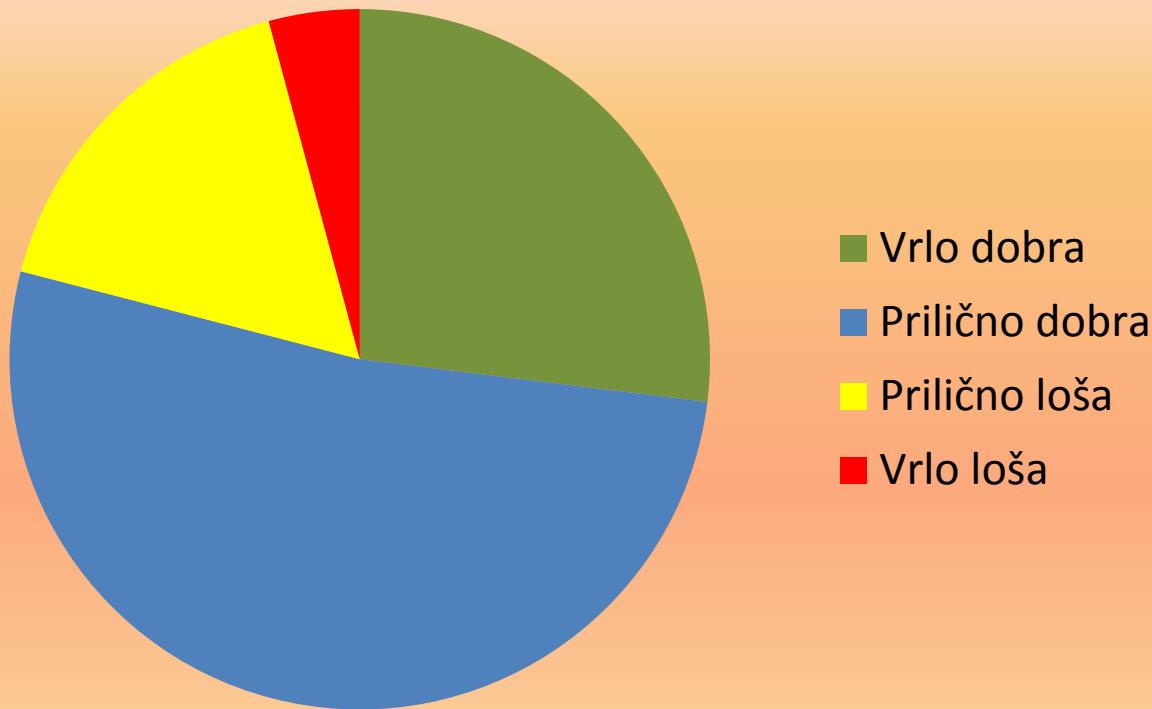
- Uspostaviti i održati pravilan raspored spavanja i budnosti
- Ograničiti vrijeme provedeno u krevetu
- Povećati izloženost dnevnom svjetlu
- Povećati tjelesnu aktivnost
- Kontrolirati konzumaciju hrane, pića, stimulansa
- Osigurati prikladne okolinske uvjete za spavanje
- Ograničiti upotrebu lijekova za spavanje

Ukupna kvaliteta spavanja (PSQI)



↑ zadovoljstvo životom ↑ kvaliteta spavanja

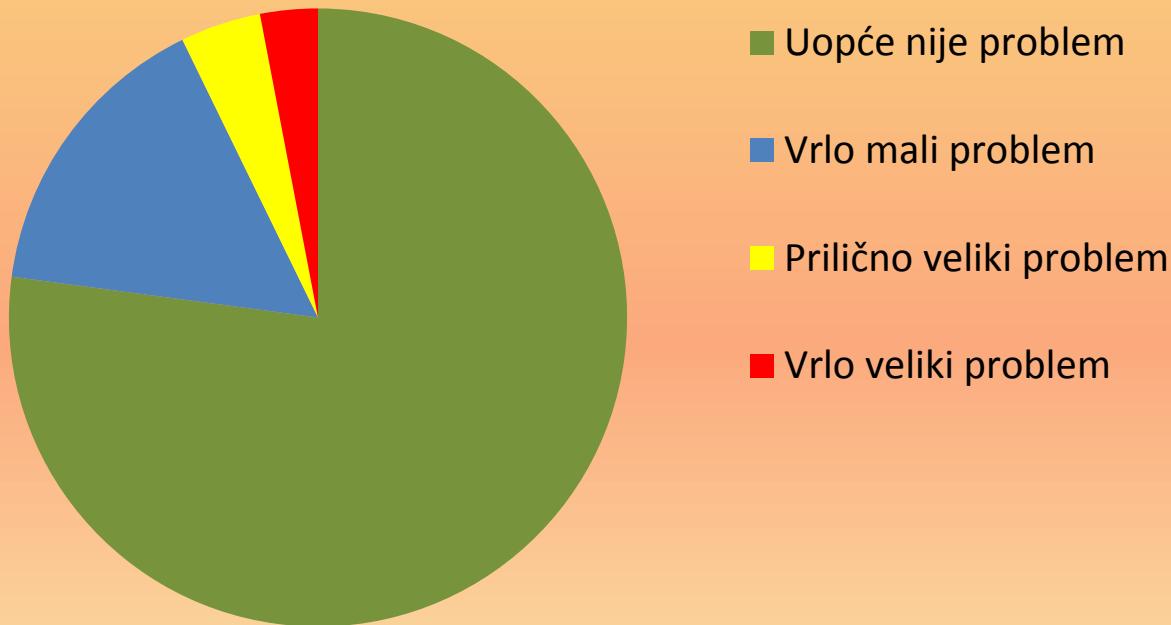
Subjektivna kvaliteta spavanja



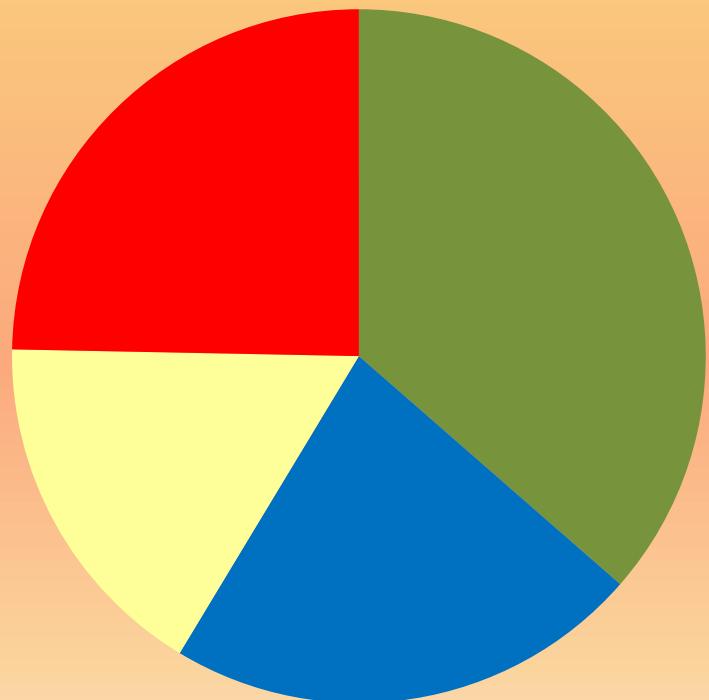
↑ zadovoljstvo životom ↑ subjektivna kvaliteta spavanja

Dnevno funkcioniranje

...problem održati budnost tijekom vožnje, obroka ili sudjelovanja u društvenim aktivnostima?



Trajanje spavanja

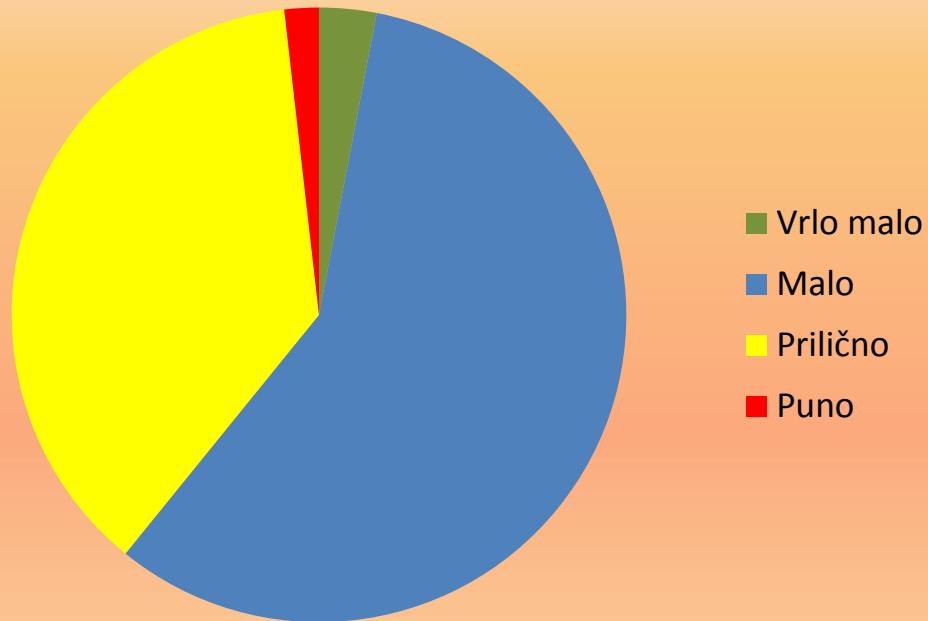


Razvojno odgovarajuće trajanje
spavanja (5) 7 – 8 (9) sati

- >7h
- 6-7h
- 5-6h
- < 5h

Smetnje spavanja

Nocturia, bolovi, disanje, kašljivanje, hrkanje, vrućina, hladnoća, snovi, rano buđenje, otežano uspavljivanje



↑ zadovoljstvo životom ↓ smetnje spavanja

Održavati regularni raspored spavanja i budnosti

- minimalna odstupanja u vremenu odlaska na spavanje i buđenja
- ograničiti trajanje dodatnog spavanja (20-30 min)
- dodatno spavanje raspoređiti u ranije popodnevne sate

Ograničiti vrijeme provedeno u krevetu

- max 30 minuta dulje od ukupnog željenog trajanja spavanja
- pokušaji uspavljivanja do 15 minuta
- ustati i baviti se relaksirajućim aktivnostima koje odvlače pažnju
- uporaba kreveta samo za spavanje i seks

Osigurati prikladne okolinske uvjete za spavanje

- prigušeno svjetlo
- ugodna temperatura prostorije
- udoban ležaj, pokrivači
- tišina
- slobodan prolaz do wc-a
- sat držati izvan vidnog polja

Latencija uspavljanja



- Vrlo dobra
- Prilično dobra
- Prilično loša
- Vrlo loša

↑ zadovoljstvo životom ↓ latencija uspavljanja

Održavati regularni raspored odlaska na spavanje i buđenja
Ograničiti vrijeme provedeno u krevetu
Osigurati prikladne okolinske uvjete za spavanje

Povećati izloženost dnevnom svjetlu u jutarnjim satima

Povećati tjelesnu aktivnost

Regulirati konzumaciju hrane, pića, stimulansa

- lagani obrok prije spavanja
- izbjegavati previše tekućine prije spavanja
- ograničiti konzumaciju nikotina, kofeina, alkohola

Upotreba lijekova za spavanje



- Niti jednom (46%)
- < 1 puta tjedno
- 1-2 puta tjedno
- 3 i > puta tjedno

↑ zadovoljstvo životom ↓ lijekova za spavanje

68% navodi koji lijek:

- 53% benzodijazepini (*npr. Normabel, Helex, Praxiten, Oxazepam, Lorsilan*) - sedacija, mišićna hipotonija, oslabljeno kognitivno funkciranje
- 11% ciljani hipnotik (Sanval) – manji rizik od navedenih nuspojava

Održavati regularni raspored spavanja i budnosti
Ograničiti vrijeme provedeno u krevetu
Povećati izloženost dnevnom svjetlu u jutarnjim satima

Povećati tjelesnu aktivnost
Regulirati konzumaciju hrane, pića, stimulansa
Osigurati prikladne okolinske uvjete za spavanje

Ograničiti upotrebu lijekova za spavanje

- kratkotrajno, za akutna stanja
- prilagođavanje farmakoterapije u suradnji s liječnikom
- razmatranje alternativne terapije
- pojačati psihološke i bihevioralne intervencije – higijena spavanja

Efikasnost spavanja



- >85%
- 84-75%
- 65-74%
- <65%

Ograničiti vrijeme provedeno u krevetu
Održavati regularni raspored spavanja i budnosti
Povećati izloženost dnevnom svjetlu u jutarnjim satima
Povećati tjelesnu aktivnost
Osigurati prikladne okolinske uvjete za spavanje
Regulirati konzumaciju hrane, pića, stimulansa

Vrijeme u krevetu 4,5 – 13,0h

Zadovoljstvo životom - glavni prediktor kvalitete spavanja starijih osoba u domu

↑ Zadovoljstvo životom

↑ Ukupna kvaliteta spavanja

↑ Subjektivna kvaliteta spavanja

↓ Smetnje spavanja

↓ Latencija uspavljanja

↓ Uporaba lijekova za spavanje