

Patienters förmåga att delta i smärtbedömning de första två timmarna postoperativt – ett förbättringsprojekt.

Nilla Åsfält¹, Mia Hylén²

¹ Skånes universitetssjukhus Lund IVA-Postop, ² Skånes universitetssjukhus Malmö IPV

Bakgrund: Numeric Rating Scale (NRS) används för smärtbedömning på den postoperativa avdelningen. Efter anestesi kan patienterna vara kognitivt påverkade och deras förmåga att delta i smärtbedömning nedsatt. Utan bedömning med NRS är det svårt att utvärdera och dokumentera patientens smärtintensitet. Syftet med förbättringsprojektet var att utvärdera patienternas förmåga att delta i smärtbedömning med NRS och Verbal Rating Scale (VRS) under de första 120 minuterna postoperativt samt att undersöka vilket av instrumenten patienterna föredrog.

Material och metod: Smärtbedömning med NRS och VRS genomfördes var 30:e minut under de första 120 minuterna på en generell postoperativ enhet på ett svenskt universitetssjukhus. I projektet inkluderades 101 vuxna patienter utan kognitiv svikt som genomgått generell anestesi. Data analyserades med deskriptiv statistik samt bivariata analyser och McNemars´ test.

Resultat: Vid samtliga tidpunkter kunde signifikant fler patienter delta med VRS jämfört med NRS, störst var skillnaden efter 30 min (NRS 74% /VRS 94%). Förmågan att delta med NRS förbättrades signifikant under de första 90 minuterna och påverkades av ålder > 65 år, sederingsgrad och ASA klassifikation. Förmågan att använda VRS påverkades inte av dessa faktorer. Majoriteten av patienterna angav att de inte föredrog något av instrumenten framför det andra, kvinnor och patienter >65 år föredrog i högre utsträckning VRS.

Slutsats: Förbättringsarbetet visar ett behov av att anpassa smärtbedömningen utifrån patientens förmåga. Med VRS som ett komplement till NRS kan andelen patienter som deltar i en validerad postoperativ smärtbedömning öka.