

Checklista vid intubation på IVA - en före och efter studie

Atosa Nejatian^{1,2}, Ida-Maria Forsberg^{1,2}, Ulrika Thorö¹, Malin Jonsson Fagerlund^{1,2}, Jessica Kåhlin^{1,2}

¹ Perioperativ Medicin och Intensivvård, Karolinska Universitetssjukhuset Solna, ² Institutionen för Fysiologi och Farmakologi, Karolinska Institutet

Bakgrund: Intubation är en av de vanligaste procedurerna inom intensivvården och uppvisar en hög komplikationsfrekvens av i synnerhet hypotension och hypoxi. Dålig planering och ovan personal utgör risker. Trots svag evidens förespråkar internationella riktlinjer checklista vid intubation. Syftet med studien var därför att utvärdera om implementering av en checklista för intubation på IVA minskar komplikationerna i samband med intubation.

Material och metod: En checklista för intubation på IVA implementerades efter en kontrollfas på fyra månader följt av en interventionsfas på sex månader. Checklistan består av påminnelse om fysiologisk optimering, typ av preoxygenering, luftvägshantering och plan. Primära utfallsmått var desaturation <90% och systoliskt blodtryck (SAP) <90 mmHg inom fem minuter från intubation.

Resultat: Totalt inkluderades 81 patienter. Medianåldern var högre innan checklistan infördes, SAPS-poäng oförändrade och andelen kvinnor var 43%. Majoriteten av patienterna intuberades jourtid (62%) och vanligaste orsakerna till IVA-inläggning var neurologisk svikt, respiratorisk insufficiens och sepsis.

Det var ingen skillnad i primära utfallsmåtten saturation <90% (30% vs 21%, p=0,33) och SAP <90 mmHg (34% vs 32%, p=0,82).

NIV som preoxygeneringmetod utgjorde 33% vs 48% (p=0,22). Preoxygenering med NIV ökade efter checklista för intuberade ej pga enbart medvetandesänkning (35% vs 74%, p=0,004). Ledare användes oftare för patienter inlagda pga annat än neurologisk åkomma, med intubationsbehov inom en timme (47% vs 81%, p=0,029).

Slutsats: Vi fann ingen skillnad i primära utfallsmått efter införande av checklista, men en trend mot färre desaturationer. En ökad användning av NIV och ledare för subgrupper sågs efter checklista, vilket talar för effekt av implementeringen.