

KLINISKT UPPTAG AV RIKTLINJER FÖR BLÅSÖVERVAKNING EFTER EN IMPLEMENTERINGSINTERVENTION I ORTOPEDISK KONTEXT: EN KLUSTERRANDOMISERAD STUDIE

Erika Fjordkvist^{1,2}, Madeleine Winberg³, Eva Joelsson-Alm⁴, Yang Cao², Per Wretenberg^{1,2}, Ann Catrine Eldh³, Maria Hälleberg-Nyman^{1,2,5}

¹ Verksamhetsområde Ortopedi och handkirurgi, Region Örebro Län, ² Örebro universitet, ³ Linköpings universitet, ⁴ Karolinska institutet, ⁵ Universitetssjukvårdens forskningscentrum, Region Örebro Län

Bakgrund

Höftkirurgiprocessen medför en ökad risk för urinretention (UR). Utan adekvata insatser kan UR leda till övertänjd urinblåsa, vilket kan ge patienten svåra urintömningsproblem, förlängd vårdtid och generera ökade vårdkostnader. Nationella blåsövervakningsriktlinjer föreskriver riskbedömning och åtgärder vid sjukhusvård, men tidigare studier visar att följsamheten varierar.

Syfte

Att undersöka klinisk effekt av en intervention för att implementera riktlinjer för blåsövervakning i ortopedisk vård av patienter som genomgår höftkirurgi.

Metod

En kluster-randomiserad studie, där 17 ortopediska vårdenheter randomiserats till intervention (n=7) respektive kontroll (n=10). Interventionen omfattade 12 månaders utbildning och stöd till lokala personal- och chefsteam för ökad kunskap om och förståelse för blåsövervakningsriktlinjer samt strategier för att implementera dessa. Följsamhet till riktlinjerna mättes som dokumenterad riskbedömning gällande UR genom journalgranskning.

Resultat

Totalt inkluderades 3 411 patienter efter att ha genomgått höftkirurgi på grund av höftfraktur eller artros vid någon av studiens tre tidpunkter för datainsamling. Vid baslinjemätningen fanns en statistiskt signifikant skillnad med fler riskbedömningar i interventionsgruppen (RR = 1.96, 95% CI: 1.55, 2.48; p < 0.001). Vid mätning efter interventionsslut samt 1-års-uppföljning sågs inga signifikanta skillnader mellan interventions- och kontrollenheterna.

Diskussion

Studien påvisade inte någon effekt av implementeringsinterventionen på dokumenterad riskbedömning gällande UR. Möjligen görs riskbedömning utan att dokumenteras och/eller att andra delar av riktlinjerna följs mer. Projektet visar på behov av att fortsätta insatser gällande blåsövervakning och journalföring av kvalitetsindikatorer för ortopedisk vård. En parallell processutvärdering studerar faktorer som gynnar och försvårar implementering.