

Ärrad för livet – Hur gick det sen?

Kliniskt utvecklingsarbete på neonatalen

Kristiansen, Marie¹, Olsson Mägi, Caroline-Alexi^{1,2},

¹ ME/OO Neonatologi, Karolinska Universitetssjukhuset, ²Institutionen för Kvinnors och barns hälsa, Karolinska Institutet.

Introduktion

Magisteruppsatsen "Ärrad för livet – en observationsstudie på neonatalavdelning" genomfördes 2015. Den visade att en tredjedel av patienterna var drabbade av trycksår i ansiktet relaterat till andningsunderstöd. Följsamheten till omvårdnadsprocessen var bristande, många sår var bristfälligt beskrivna och saknade omvårdnadsplan. Enligt litteraturen kunde dessa områden förbättras genom interprofessionella sårteam, standardiserad bedömning av sår och dokumentation.

Syfte

Syftet med förbättringsarbetet var att standardisera bedömningen av sår, skapa enhetlig dokumentation och uppföljning av sår samt interprofessionella sårteam siteövergripande på Karolinskas neonatalavdelningar.

Metod

Interprofessionellt team startades 2018 på en av avdelningarna för att minska förekomsten av trycksår. En förbättringscoach utsågs, som genomgick QRC Stockholms kurs "Förbättringsarbete med stöd av kvalitetsregister". När teamet var etablerat på första avdelningen startades interprofessionella team på Karolinskas övriga neonatalavdelningar. Gemensamma siteövergripande mål identifierades:

- Inga patienter med trycksårkategori 2-4
- Upptäcka och åtgärda sår i tid
- Minska patientlidande.

Bild 1. Totalt antal trycksår (n=) under QRC 2018-19 "Förbättringsarbete med stöd av kvalitetsregister"

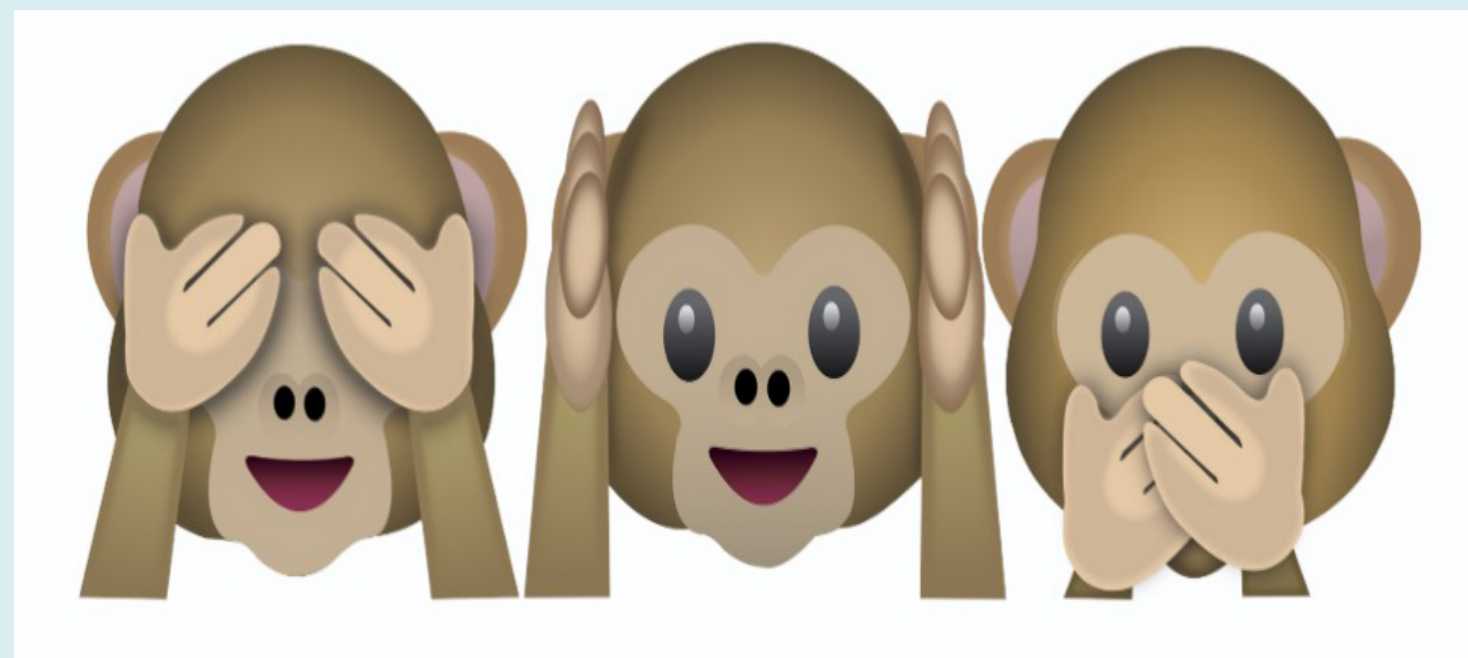
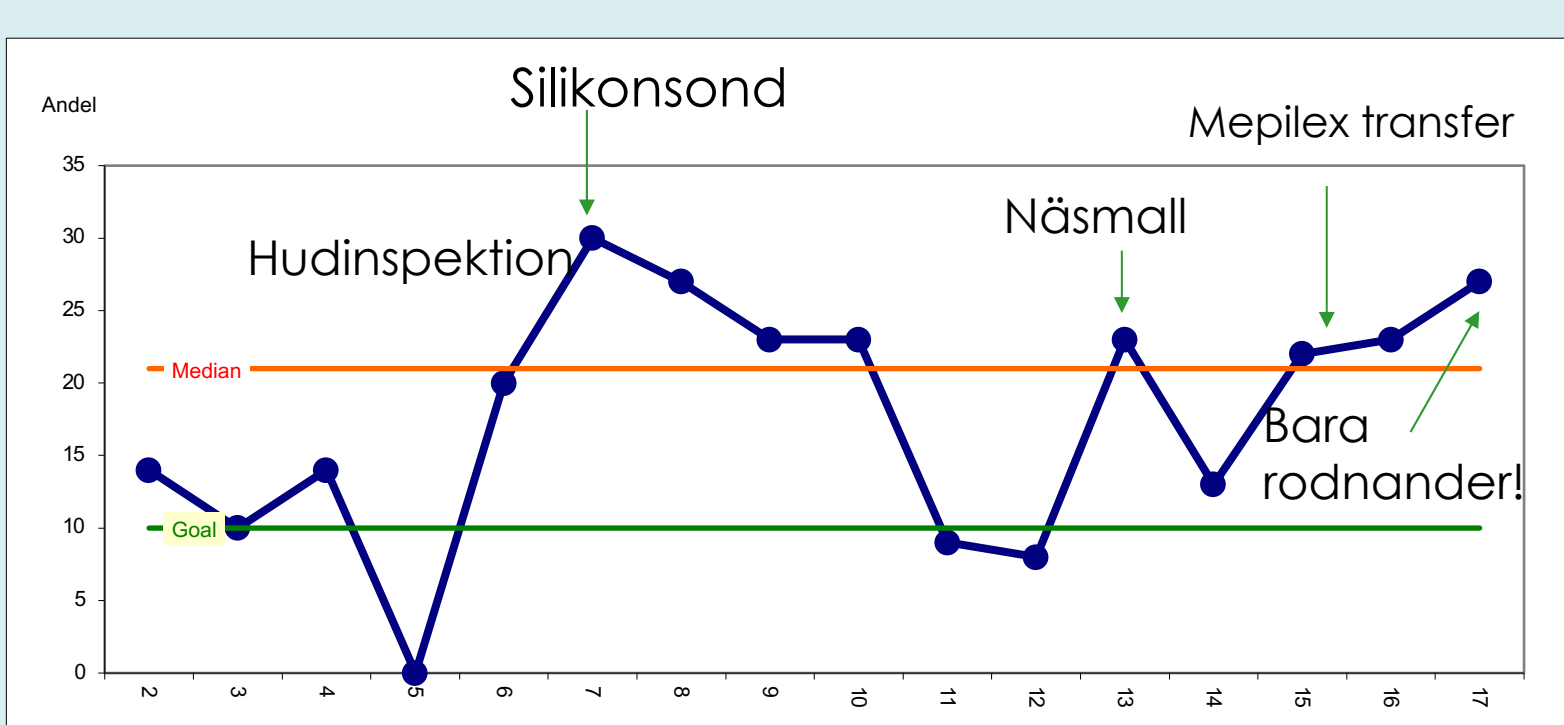


Bild 2. Påminnelse "Hudinspektion vid skötning" av barn med andningsunderstöd på Neonatalen

Resultat

Fokusmånad för "HUD" infördes i neonatala-årshjulet 2020. Aktiviteter för all anställd personal kring hud/trycksår som klinisk träning, föreläsningar samt trycksårsprevention genomfördes.

Standardiserad hudinspektion infördes. Dokumentation av huden och trycksår standardiserades med införandet av sårkategorier och dokumentationsmallar.

Punktprevalensmätningar (PPM) av huden genomförs regelbundet bedside och i patientjournalen.

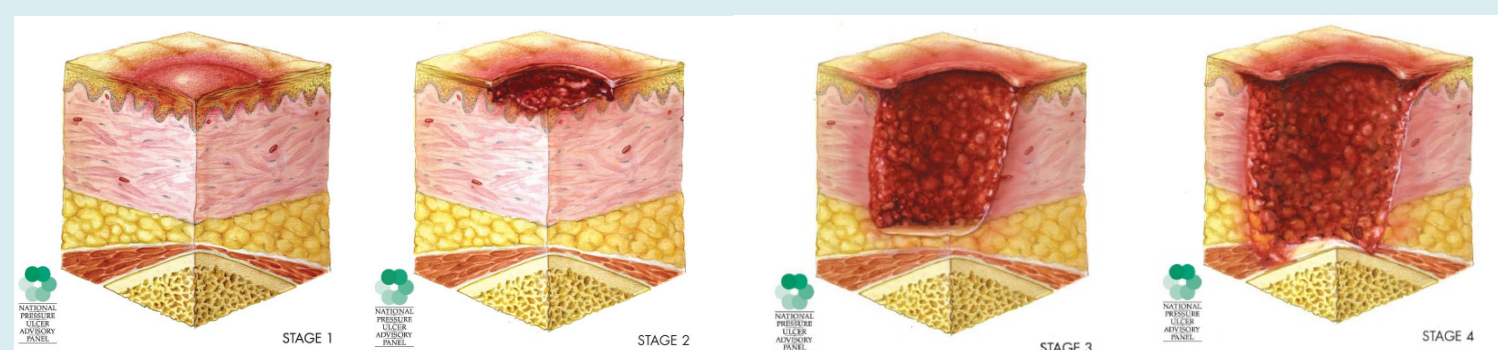


Bild 2. Fördelning av sår enligt Internationell NPUAP-EPUAP⁴

Omvårdnadsmått i SNQ – Hud

- Hel hud
- Rodnad (Kategori 1)
- Ytligt sår (Kategori 2)
- Djupt sår (Kategori 3)
- Nekros (Kategori 4)

Bild 3. Standardiserad fördelning av sår enligt SNQ⁵

PPM 2020*

- 23 patienter
- 2 sår (kategori 1+2)= 18%
- Förekomst av ej hel hud 9%.

Andningsunderstöd vid tidpunkten

- 4 respirator
- 5 CPAP
- 7 gramma

*Solna och Huddinge

Slutsats

Interprofessionella teamarbetet har bidragit till ökad medvetenheten bland personal om trycksårsmål och prevention hos den prematura patienten. Kategorisering av sår och standardiserad dokumentation har förbättrat följsamheten till omvårdnadsprocessen. Teamarbetet har bidragit till att sårkategorier 1-4 finns i kvalitetsregistret SNQ vilket kan underlätta utvärderingen av genomförda åtgärder hos patienterna i framtiden.

Kontakt

Marie Kristiansen

marie.kristiansen@sll.se

Specialistsjuksköterska barn och ungdom
ME/OO Neonatologi
Karolinska Universitetssjukhuset Solna



Caroline-Alexi Olsson Mägi

caroline-alexi.olsson.magi@ki.se

Specialistsjuksköterska barn och ungdom
Doktorand Klinisk Pediatrik

ME/OO Neonatologi

Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge
Karolinska Institutet



Referenser:

⁴European Pressure Ulcer Advisory Panel And National Pressure Ulcer Advisory Panel. (2009).