

HUSK LEDELSEN!

Det ideelle er, når tryksårsvagten og sygeplejersken møder op sammen. Den model har ledelsen nikket ja til. Men i praksis er der stadig udfordringer.

- *Allerførst skal vi have uddannet nøglepersoner der skal undervise hjemmeplejens rehabiliteringsgrupper.*
- *Dernæst skal vi have undervist alle 1000 medarbejdere.*
- *Det motiverer personalet, hvis vi inddrager medarbejdernes egne borgere. Og hvis kollegerne har været med i udarbejdelsen af handleplaner, bliver det også nemmere. Vi skal gøre vejen kort. Tryksårsvagten er kun et ring borte.*
- *Men husk ledelsen - ellers bliver det sejt. Ledelsens engagement skal brænde ned igennem organisationen* /



▲ Optimeret tværfagligt samarbejde skaber fælles sprog

Specialmadras eller vekseltrykmadras?

- afprøvning skal skaffe evidens

På OUH går Åse Fremmelevholm i gang med at teste fordele og ulemper ved de to typer madrasser iht at forebygge trykskader

Åse Fremmelevholm, Plastikkirurgisk Afdeling Z, OUH

Tryksår er et hyppigt forekommende problem for alle indlagte patienter. En dansk undersøgelse fra 2013 har vist at 13-43% af indlagte patienter har tryksår i kategori 1-4 (1).

Odense Universitetshospital (OUH) har siden 2012 haft fokus på forebyggelse af tryksår. En indsats som har reduceret prævalensen fra 10,3% til 3,2% i 2015 (2). I samme periode er forbruget af vekseltrykmadrasser steget, så der i 2016 var en månedlig udgift på mellem 300.000-360.000 kr. En problematik som OUHs direktion har fokus på, men også et område, som har behov for fokus, da madrasvalget kun udgør 20% af forebyggelsen af trykskader.

MANGLER EVIDENS

Der foreligger kun sparsom evidens for anvendelsen af vekseltrykmadrasser til forebyggelse af tryksår, sammen med en viden om, at forebyggelse af hæltryksår ikke sker. Inden for de sidste år er der kommet evidens for, at trykfordeling ved anvendelse af statiske materialer, som sikrer en trykfordeling over en større flade, kan forebygge trykskader (3).

Fleere leverandører af madrasser har nu udviklet nye specialmadrasser, eksempelvis Stimulite som er en topmadras, der kan anvendes til patienter i risiko for at udvikle tryksår.

På Holstebro sygehus har man afprøvet Stimulite madrassen som alternativ til vekseltryk og reduceret forbruget af vekseltrykmadrasser fra 60 til 8 i døgnet ved indkøb af denne madras. Afprøvningen blev startet som en regional spareplan på hjælpemiddelområdet. Desværre foreligger der ikke en evaluering af, hvad dette har betydet for antallet af tryksskader på hospitalet, men kun af personalets og patienternes erfaringer med madrassen. Skiftet til Stimulitemadrassen har derfor været ud fra perspektivet økonomi, patient og arbejdsmiljø.

AFPRØVNING PÅ OUH

For at få en evaluering på om det har betydning også for antallet af tryksskader, opstartes nu et klinisk projekt på OUH.



▲ Åse ved Stimulite-madrassen, som nu testes

Afprøvningen af madrasserne bliver et observationsstudie, hvor der over seks måneder indsamles data vedr. antallet af tryksskader på henholdsvis en geriatrisk og et ortopædkirurgisk afsnit. Herefter afprøves to madrasser i tre måneder i hvert afsnit og med samme formål. De to madrasser, som er udvalgt til formålet er Stimulite og Tempur topmadrasser. I projektet indgår desuden en litteraturgennemgang af de to madrassers evne til at forebygge tryksskader.

Personale- og patienterfaringer fra afprøvningsperioden opsamles, og der laves en økonomisk omkostningsanalyse. Projektet organiseres med en tværregional styregruppe i samarbejde med MTV afdelingen på OUH.

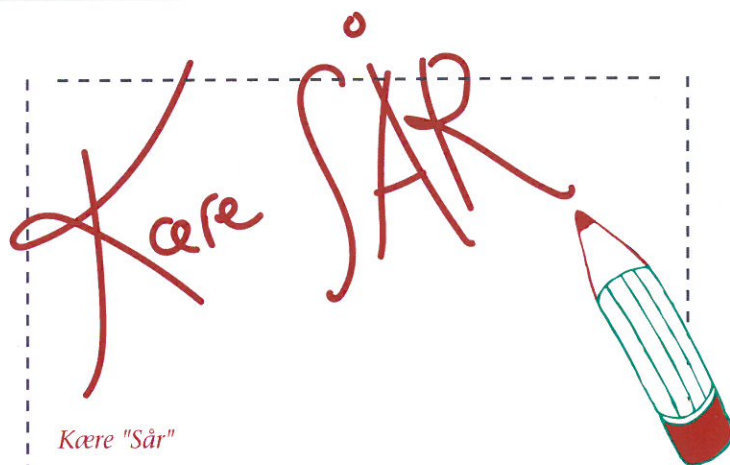
Dataindsamlingen ved anvendelsen af vekseltrykmadrasser og en standard viskoelastisk skummadrass er startet pr. 1. januar 2017. Afprøvningen af de nye madrasser starter 1. juli og afsluttes 31. December. Den endelige rapport forventes færdig 1. maj 2018. ✓

REFERENCER

Bemark et al. Seks prævalensundersøgelser for tryksår. *Sår nr.4/2009*, p.203-210. Dansk selskab for sårheling.

Søgaard K Notat; Status på indsatsen til forebyggelse af tryksår på OUH. Februar 2005 (sags.nr. 12/21167)

Qaseem et al. Risk Assessment and Prevention of Pressure Ulcers: A Clinical Practice Guideline From the American College of Physicians. *Ann Intern Med* 2015; 162: 359-369.v



Kære "Sår"

Tak for jeres glimrende medlemsblad Sår. Vi har på afdelingen bemærket, at der i et referat på side 7, i sidste nummer af bladet er refereret til et oplæg ved Klaus Kirketerp-Møller.

Klaus skitserer på glimrende vis de diagnostiske og behandlingsmæssige overvejelser, man må gøre sig hos denne vanskelige patientgruppe, hvor næsten enhver behandling er behæftet med en høj komplikations frekvens.

Det er beskrevet, at man i Danmark ikke anvender gips til total aflastning.

Vi har i en del år anvendt X-lite serie gips skiftninger til behandling af Charcot arthropati, og anvender dette som standard behandling - se vedhæftede instruks, som, på trods af at den trænger til en opdatering, er gældende for sårcentret i Odense.

Charcot arthropati og behandlingen af denne, kunne måske være et emne i et fremtidigt nummer af sårbladet. Vi har en del erfaring med behandling af den akutte charcot arthropati og kirurgiske rekonstruktioner af den kroniske charcot arthropati, som vi gerne deler med andre. Skulle det have interesse, er man meget velkommen til at besøge afdelingen en mandag, hvor vi erfaringsmæssigt ser en del af netop disse patienter.

*De bedste hilsener,
Johnny Frøkjær, specialeansvarlig overlæge*

Kære Johnny

Tak for kommentaren.

Aflytning af båndet afslører at foredragsholderen brugte vendingen "at der fortrinsvis anvendes Walker til aflastning af charcotfoden i Danmark".

Vi vil derfor i næste nummer af SÅR forsøge at bringe en mere uddybende kommentar til emnet.

*Mange hilsener,
Redaktionen*