

	Henvendelser til sykehus	
	Standard	Versjon: 1.00
Organisatorisk plassering: Helse Vest RHF regionale dokumenter - Helsefaglige retningslinjer		
Dok. eier: Baard Christian Schem	Dok. ansvarlig: Ranveig Boge	

Sykehus som arbeidsgruppen kontaktet for innhenting av erfaringsbasert kunnskap		
Sykehus som ble kontaktet	Sykehus som besvarte henvendelsen	Kommentarer
Helse Førde	Lærdal sjukehus, Nordfjord sjukehus, Førde Sentralsjukehus	Besvart av sykepleieledere v/ Førde sentralsjukehus og Nordfjord sjukehus Fysioterapeut v/ Lærdal sjukehus
St. Olavs hospital	Ortopedisk avdeling, St. Olav hospital	Besvart av sykepleieleder
Helse Sunnmøre	Ålesund sykehus	Besvart av avdelingssjef ved Ortopedisk avd.
Helse Bergen	Kysthospitalet i Hagevik, Voss sjukehus, Kirurgisk sengepost Haukland universitetssykehus	Sykepleiere og Avdelingssykepleiere
Helse Fonna	Haugesund sykehus	Ortoped
Helse Stavanger	Stavanger universitetssykehus	Ortoped

Spørsmålsliste til sykepleiere ved klinikkene på ulike sykehus:

- Bruker de kompresjonsstrømper postoperativt på pasientar over 40 år med hoftebrudd for å forebygge DVT?
- Har de tidlegare brukt kompresjonsstrømper postoperativt på pasientar over 40 år som har hoftebrudd for å forebygge djup venetrombose?
- Hvis ja, så ønskjer vi å vite kvifor dette tiltaket opphørte?
- Er bruk av kompresjonsstrømper profylaktisk for å forebygge DVT noko som vert diskutert i avdelinga?
- Er det nokon pasientgrupper som får tilbod om kompresjonsstrømper for å forebygge DVT hos dykk?

Helse Fonna HF:

«Vi bruker ikke kompresjonsstrømper fordi de ofte blir brukt feil eller ikke passer. Særlig ved mye fett på undereks. blir strømpene liggende i krøller og folder som øker risikoen for stase og dermed risikoen for blodpropp. Dersom de brukes riktig er vi klar over at de kan ha en positiv effekt mot blodpropp, men faren for feil bruk har vi sett i praksis er stor og vi har derfor sluttet med dette for mange år siden. Vi brukte dem en periode for ca 10 år siden.»

mvh Øystein Gøthesen

Helse Førde HF:

Førde:

- 1.spørsmål; nei
- 2.spørsmål; nei - kun på hofteprotesene
3. spørsmål; er godt dekket med Klexane i 5 ve4ker etter opr- såg at pasienten hadde ulemper med strømpane
- 4.spørsmål; lite
- 5.spørsmål; Dersom hovne i underekstrimitetar+ alle som blir opr fasiotomi i legg har det fast. Av og til i høve tidlegare blodproppar

Nordfjord sjukehus:

1. Ja etter operasjon.
2. Ja
3. Dette tiltaket har vi heile tida hatt i den grad akutte fracturar har blitt operert her på Eid.
4. Ja i ulike anledningar der skade eller operasjon føre til immobilisering evt gipsing.
5. Ja rutinemessig til alle protese pasientar(hofte,kne,skulder)og korsband pasientar.

Lærdal sjukehus:

Hjå oss vert det ikkje brukt kompresjonsstrømper fast som ein del av prosedyre. Når det gjeld hoftebrot som fyrste spørsmålet var, så har me ikkje slike pasientar.

Både hofte - og kneprotesepasientar brukar av og til strømper. Indikasjonen då er for å dempe, førebyggje hevelse. . Kneprotesepasientane har kompresjonsbandasje over heile beinet fyrste 5 dagar. Målsettinga er i hovudsak å førebyggje blødning/hevelse lokalt i kneet. Det vert ikkje brukt strømper for å førebyggje DVT ved proteseoperasjon

Helse Midt HF

St. Olavs Hospital:

1. SVAR: Nei
2. SVAR: Ja (diskusjonen gjaldt også primære kne og hofter- også opphør på samme tidspunkt)
3. SVAR: Etter en omfattende diskusjon ble praksis for bruk av strømper diskutert hos oss i 2007. Vi fant også ut at det var ulik praksis og tok et dypdykk i litteraturen..og den spriker jo...og vi tok da en beslutning om å slutte med strømper. I tillegg kunne strømpene være et skalkeskjul for begynnende decubitus, samt at frekvensen av fall på grunn av glatte strømper var et faktum
4. SVAR: Se svar over.
5. SVAR: I forbindelse med opphør av bruk til alle, ble det utformet en ny prosedyre. Den sier at pasienter som tidligere har hatt DVT skal ha strømper, samt pasienter som har kjent koagulasjonsproblematikk.

Ålesund sykehus:

- 1: Nei
- 2: Hugsar ikkje heilt, men trur det var i ein kort periode for over ti år sidan.
- 3: Så vidt eg hugsar slutta vi fordi det var så vanskeleg både for pasient og personal.
- 4: Frå tid til anna kjem diskusjonen opp, men vi har ikkje planer om å byrje
- 5: Nei

Helse Bergen HF:

Haukeland sykehus:

- a) Nei
- b) Nei, men på de elektive hofteprotese-pasientene
- c) Det opphørte for ca 6 år siden, da det fra legehold ble sagt at dokumentasjonen for antitrombotisk effekt manglet.
- d) Nei, men i spl.ledelsen. Vi er spente på hva dere kommer frem til.
- e) Ikke på OT 2, nei.

Kysthospitalet i Hagevik:

Vi bruker TED elastiske strømper (hofte lange m/belte) til alle våre hofteprotesepasienter og (lårlange) til kneprotese pasientene. Begge gruppene bruker strømpene totalt i 5 uker + Fragmin. Vi tar på strømpen på frisk side kvelden før og på operert side blir strømpen tatt på i slusen etter operasjon av operatør. Strømpene skal være på i 24 timer, unntatt 1/2 - 1 time i løpet av dagen i.f.m.stell.

Vi har diskutert mye i avdelingen tidligere, ang. bruk av TED strømper, da det er mange andre sykehus som ikke bruker det til tilsvarende operasjoner. Så hvorfor skal vi? Dette har det vært gjort mange studier på og vår seksjonsoverlege på hofteproteser vil at det skal være vår standard behandling for å forebygge DVT.

Kirurgisk avd:

Alle pasientar, både dei under og over 40 år, som kjem inn i avdelinga til oss med FCF skal ha kompresjonsstrømper. Dette gjere me og har alltid, så lenge eg veit, gjort dette. Det diskuteres til stadigheit i avdelinga om me skal fortsette med desse, eller om det skal gå meir vekk ifrå det. Dette fordi ein veit at det blir praktisert annerledes på andre sjukehus, f.eks haukeland. Der bruker dei vel meir Albyl-E, og er etter det eg er kjend med, nøgd med det...

Helse Stavanger HF

Hos oss sluttet vi med disse strømpene for en god del år siden. Vi oppfattet det som at det ikke lenger er dokumentasjon for at de er viktige, i alle fall ikke når en gir LMWH som profylakse, slik som vi gjør. Det var mye styr med bruken både for personale og pasientene.