

Fagprosedyrer

Metoderapport (AGREE II, 2010-utgaven)

OMFANG OG FORMÅL

- 1. Fagprosedyrens overordnede mål er:** Eget punkt i prosedyren: Hensikt: Overordnet mål er pasientsikkerhet. Prosedyrene gir veiledning i oppfølging etter innstikk i arteria femoralis.
- 2. Helse spørsmål(ene) i fagprosedyren er:** Forebygge komplikasjoner som blødning og ischemi i intervensjonsbenet.
- 3. Populasjonen (pasienter, befolkning osv) fagprosedyren gjelder for er:** Pasienter som har innstikk i arteria femoralis.

INVOLVERING AV INTERESSER

- 4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet fagprosedyren har med personer fra alle relevante faggrupper (navn, tittel og arbeidssted noteres):**

Siw P. Trudvang, Led.spes.spl i fag, Hjertemedisinsk Intensiv og Overvåkning (HIO), Ullevål, OUS.

Før høring ble prosedyrene gjennomgått og revidert av:

Magne Brekke, Avdelingsoverlege, HLK Kardiologi leger, Ullevål.

Kristian Wachtell, Avdelingsoverlege, HLK Kardiologi leger, Ullevål.

Eigil Fossum, Overlege, HLK Kardiologi leger, Ullevål.

Geir Ø. Andersen, Overlege, Med. Hjerteleger, HIO, Ullevål.

- 5. Synspunkter og preferanser fra målgruppen (pasienter, befolkning osv) som fagprosedyren gjelder for:**

Pasienter som har innstikk i arteria femoralis.

- 6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren:** Ja, eget punkt i prosedyren: Ansvar: Pasientansvarlig sykepleier og lege som jobber med pasienter som har punksjonssted i arteria femoralis.

Fagprosedyrer

METODISK NØYAKTIGHET

7. Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunlaget:

PICO-skjema ble brukt, samt systematisk søkedokumentasjon med bibliotekar Terese Dalsnes.

8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunlaget er:

Disse intervensjonene er ikke veldig gamle, 1997, og det er ikke mange artikler slik at det ble ikke satt begrensning ift år til å begynne med. Pasienter som fikk utført coronar intervensjon via arteria femoralis.

Gjennomgang av:

Søk i e-håndboka for OUS.

Retningslinjer og kliniske oppslagsverk:

[Prosedyrer i Nasjonalt nettverk for fagprosedyrer](#)

[Nasjonale retningslinjer fra Helsedirektoratet](#)

[UpToDate](#)

[BMJ Best Practice](#)

[NICE Guidance](#) (UK)

[National Guideline Clearinghouse](#) (Guideline.gov)

[Helsebibliotekets retningslinjebase](#)

[Socialstyrelsen, Nationella riktlinjer](#) (SE)

[Sundhedsstyrelsen, Nationale kliniske retningslinjer](#) (DK)

[Center for kliniske retningslinjer](#) (DK)

Systematiske oversikter:

[The Cochrane Library](#)

[Ovid MEDLINE](#)

[PubMed](#)

Fagprosedyrer

9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget er:

Lite forskning på området de senere årene, slik at det ikke finnes fagprosedyrer eller systematiske reviews. Enkelte artikler og reviews rundt emnet finnes, med mye fokus på komplikasjoner og endepunkter, ikke så mye om praktiske tiltak og når pasienten kan mobiliseres.

10. Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene er:

11. Helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer er tatt i betraktning ved utarbeidelsen av anbefalingene:

Det er tatt hensyn til at pasientene som får denne behandlingen ligger både på polikliniske avdelinger, sengeposter og overvåkning/intensivavdelinger. Dette i forhold til at pasientene får forskjellig antikoagulasjonsbehandling alt etter diagnose og behandling som er utført. Pasientene trenger derfor litt forskjellig oppfølging i etterkant av behandlingen.

12. Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget:

Har knyttet stoffet opp mot referansene, men usikker på om det må fjernes i selv prosedyren i e-håndboken.

13. Fagprosedyren er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering (Tittel, navn, avdeling, sykehus på alle som har hatt prosedyren til høring): Prosedyrene har vært til høringsuttalelse i 10 dager. Fagpersoner innen fagområdet (sykepleiere og leger) ved Rikshospitalet, Ullevål og Helse Bergen har gitt tilbakemeldinger.

Magne Brekke, Avdelingsoverlege, HLK Kardiologi leger, Ullevål, OUS.

Kristian Wachtell, Avdelingsoverlege, HLK Kardiologi leger, Ullevål, OUS.

Eigil Fossum, Overlege, HLK Kardiologi leger, Ullevål, OUS.

Geir Ø. Andersen, Overlege, Med. Hjerteleger, HIO, Ullevål, OUS.

Steinar Solberg, Overlege, Thoraxkirurgisk avd, Rikshospitalet, OUS.

Gunnar Sandbæk, Seksjonsleder, dr.med. MHA, Seksjon for radiologi Ullevål/Aker, OUS.

Thor Edvardsen, Professor, dr.med., Avd.leder, Kard.avd. Rikshospitalet, OUS.

Veronika Halland, Spes.utd.sykepleier, Hjerteintervensjon, Haukeland Universitetssykehus.

Fagprosedyrer

14. Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av fagprosedyren er: Siw P. Trudvang, Geir Ø. Andersen og Kristian Wachtell er ansvarlige for oppdatering.

KLARHET OG PRESENTASJON

15. Anbefalingene er spesifikke og tydelige: Anbefalingene er delt inne i emner med overskrifter slik at de er lett å finne.

16. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller det enkelte helsespørsmålet er klart presentert: Håndteringen av tilstanden er delt inn i «Fremgangsmåte», «Utførsel», «Observasjoner», «Tiltak».

17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere: Anbefalingene er delt inn i emner som letter identifiseringen av sentrale anbefalinger. Emner som «Fremgangsmåte», «Utførsel», «Observasjoner», «Tiltak».

18. Faktorer som hemmer og fremmer bruk av fagprosedyren: Faktorer som hemmer prosedyren er at den er noe lang. Faktorer som fremmer prosedyren er at den delt inn i emner med overskrifter slik at den letter oppgaven med å finne den aktuelle problemstillingen man leter etter.

ANVENDBARHET

19. Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er fagprosedyren støttet med: Prosedyren er utarbeidet etter systematiske review artikler og anbefalinger fra produsenten av utstyret.

20. Potensielle ressursmessige konsekvenser ved å anvende anbefalingene er: Ingen konsekvenser

21. Fagprosedyrens kriterier for etterlevelse og evaluering: Ikke relevant.

Fagprosedyrer

REDAKSJONELL UAVHENGIGHET

22. Synspunkter fra finansielle eller redaksjonelle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i fagprosedyrer: Nei, helt uavhengig utarbeidelse av prosedyren.

23. Interessekonflikter i arbeidsgruppen bak fagprosedyrer er dokumentert og håndtert: Arbeidsgruppen har ingen interessekonflikter eller faglige uenigheter.