

Metoderapport for retningslinjen Forebygging av trykksår

1 . Retningslinjen/fagprosedyrens overordnede mål er klart beskrevet.

Hensikten med retningslinjen er å forebygge at pasienter innlagt ved Oslo universitetssykehus utvikler trykksår (TS) og at TS i kategori 1 blir oppdaget tidlig og at tiltak iverksettes for å forebygge at sår utvikler seg videre.

2 . De(t) kliniske spørsmålet(ne) i retningslinjen/fagprosedyren er klart beskrevet.

Se PICO skjema vedlagt fra 2011

3 . Pasientgruppen som retningslinjen/fagprosedyren gjelder for er klart beskrevet.

Voksne over 18 år innlagt på sykehus

4 . Arbeidsgruppen som har utarbeidet retningslinjen/fagprosedyren har med personer fra alle relevante faggrupper.

- Ida Bredesen, undervisningssykepleier, Ortopedisk avd., KKN, (leder)
- Sedegheh Gharagozlian, ernæringsfysiolog, Seksjon for klinisk ernæringsfysiologi, Medisinsk klinikk
- Jorunn Hommelstad, fagutviklings-og forskningssykepleier, Nevrokir. avd., KKN
- Hege Christin Thrygg, fysioterapeut, Ortopedisk avd., KKN
- Karen Bjøro, sykepleier, PhD, forsker, Ortopedisk avd. (veileder)
- Øystein Moen, ergoterapeut, Medisinsk klinikk (januar 2010 – april 2010)

Revisjon 2015 ved Jorunn Hommelstad og Ida Marie Bredesen

5 . Pasientenes synspunkter og ønsker er forsøkt inkludert.

Ingen pasienter har deltatt i arbeidsgruppen

6 . Retningslinjen/fagprosedyrens målgruppe er klart definert.

Ja, sykehuspersonell som jobber med pasienter over 18 år

7 . Retningslinjen/fagprosedyren har blitt utprøvd i målgruppen.

Revisjon 2015: spørsmålet er ikke med i rapporten lenger

8 . Systematiske metoder ble brukt for å søke etter kunnskapsgrunnlaget

Utgangspunktet tatt i de nye retningslinjene på internasjonale retningslinjer utarbeidet av EPUAP/NPUAP (2009). Som ledd i utvikling av de internasjonale retningslinjene har EPUAP/NPUAP foretatt en omfattende kvalitetsgranskning av litteraturen. Vi har i tillegg gjort litteratursøk i bibliografiske databaser avgrenset til perioden 2008 t.o.m. 2010. PICO-skjema ble utarbeidet. Inklusjonskriterier: pressure ulcer, interventions, forebygging, voksen over 18 år, TS er utfallsmålet.

Litteratur søk ble gjennomført under veiledning av bibliotekar på Medisinsk Bibliotek, Oslo universitetssykehus, Ullevål. Søk ble gjennomført i følgende bibliografiske databaser: National Center for Clinical Excellence, National Guidelines Clearing House, Center for kliniske retningslinjer, UpToDate, Best Practice, Clinical Evidence, Joanna Briggs, Helsebibliotekets nettside, Guidelines International Network, Cochrane Database of Systematic Reviews. Søket var avgrenset til systematic reviews of randomised controlled trials, metaanalyser, og kunnskapsbaserte retningslinjer.

Revisjon 2015:

Den internasjonale retningslinjen fra NPUAP/EPUAP/PPPIA kom høsten 2014. Ved revisjon 2015 har det blitt gjort nye søk av bibliotekar Marte Jørgensdtr Søyland i januar og oktober 2015 med søk fra 1/1-13. Dette på bakgrunn av at den internasjonale retningslinjen hadde søk fra 1/1-08 – 1/7-13.

9 . Kriteriene for utvelgelse av kunnskapsgrunlaget er klart beskrevet.

Litteratur som oppfylte inklusjonskriterier ble gransket med AGREE-instrumentet eller med aktuelt skjema på Helsebibliotekets nettside.

Revisjon 2015:

Det er valgt litteratur fra de øverste nivåene i S-pyramiden: kunnskapsbaserte kliniske oppslagsverk, retningslinjer og oversikter. Litteratur som omhandler barn er ekskludert. Det samme gjelder litteratur om behandling ettersom dette er en retningslinje for forebygging. Søk avgrenset på språk: engelsk og skandinavisk.

Litteraturen er kunnskapsbasert da den i stor grad er hentet fra øverste nivåene i S-pyramiden. Ingen nye primærstudier ble inkludert.

10 . Metodene som er brukt for å utarbeide anbefalingene er tydelig beskrevet.

Revisjon 2015:

Fortsatt brukt bevisstyrke A, B, C som anbefalt i NPUAP/EPUAP/PPPIA retningslinjen 2009 og 2014.

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

Revisjon 2015:

En ny anbefaling med forebyggende bruk av polyurethan skumbandasje. Kommer med anbefaling om at huden under bandasje undersøkes daglig.

12. Det framgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunlaget.

Tiltakene er markert med bevisstyrke og med litteraturhenvisning til referanseliste på slutten av dokumentet.

13. Retningslinjen/fagprosedyren er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering.

Sendt ut til høring i alle klinikkene ved Oslo universitetssykehus via klinikkdirektørene. Tilbakemelding fra følgende:

- Anne-Kate Esbjug og Vivi-Ann Sandersen, Akuttklinikken
- Marit Mørkved Larsen, Hjerte-, lunge- og karklinikken
- Mina Dybdal og Ann Elise Oppheim, Medisinsk klinikk.

Revisjon 2015: ingen store endringer og ikke sendt ut på ny høring

14. Prosedyre for oppdatering av retningslinjen/fagprosedyren er klart beskrevet.

Revisjon 2015: ny oppdatering innen 2 år

15. Anbefalingene er spesifikke og entydige.

Retningslinjen omfatter mange områder, men er forsøkt systematisert i fremgangsmåten med underoverskrifter og punkter.

16. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden er klart beskrevet.

Ja

17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere.

18. Retningslinjen/fagprosedyren er støttet med verktøy for bruk i praksis.

Bradenskala ligger vedlagt

Flytskjema ligger vedlagt

Revisjon 2015:

Bruk av Braden skala og klassifisering av trykksår er tilgjengelig som e-læring

19. Potensielle organisatoriske hindringer for bruk av anbefalingene er drøftet.

Tilgjengelig utstyr (forflytningsmateriell, trykkfordelende madrasser, spesifikke hælavlastere og sitteputer) kan variere ved de ulike enhetene ved sykehuset.

20. Potensielle kostandsimplikasjoner ved å følge anbefalingene er tatt i betraktning.

Nei

21. Retningslinjen/fagprosedyren inneholder vurderingskriterier for monitorering /evalueringsformål.

22. Retningslinjen/fagprosedyren er redaksjonelt uavhengig av den bidragsytende instans.

Ja

23. Det er redegjort for interessekonflikter for arbeidsgruppens medlemmer.

Det eksisterer ingen interessekonflikter med hensyn til arbeidet og bruk av retningslinjene.