

# Metoderapport

## OMFANG OG FORMÅL

### 1. Fagprosedyrens overordnede formål:

Prosedyre for å sikre pasienter med hjerneslag adekvat inntak av mat og drikke de to første ukene etter hjerneslaget, samt forebygge aspirasjon som følge av dysfagi.

### 2. Helse spørsmål i fagprosedyren er:

Populasjon- pasienter med akutt hjerneslag

Intervensjon- søk med søkeord relatert til ernæring og dysfagi/svelgfunksjon samt screening for dysfagi og ernæringsmessig risiko.

Outcome- har pasienter med akutt hjerneslag økt risiko for dårlig ernæringsstatus eller aspirasjonspneumoni grunnet dysfagi? Hvilke tiltak kan bedre «outcome»?

Vedlegg: Søkestrategi i PubMed PICO

### 3. Fagprosedyren er gjeldende for:

Pasienter med akutt hjerneslag innlagt på slagavdeling, de to første ukene etter hjerneslaget.

## INVOLVERING AV INTERESSER

### 4. Arbeidsgruppen som har utarbeidet fagprosedyren:

Arbeidsgruppen har bestått av:

Hilde Slaatta – sykepleier, Seksjon for hjerneslag, Ullevål sykehus

Eli-Ann Kjelbergvik – sykepleier, Seksjon for hjerneslag, Ullevål sykehus

Anette Lien – sykepleier, Seksjon for hjerneslag, Ullevål sykehus

### 5. Synspunkter fra målgruppen som fagprosedyren gjelder for:

Det har ikke vært med en brukerrepresentant i arbeidsgruppen, men det er dratt nytte av egne erfaringer i møte med pasientgruppen i avdelingen.

### 6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren:

Slagenheter på norske sykehus.

## METODISK NØYAKTIGHET:

## **7. Systematiske metoder som ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:**

Vi har tatt utgangspunkt i fagprosedyren fra « Hjerneslag-ernæring i akutfasen» fra Universitetssykehuset Nord-Norge, 2012.

Bibliotekar Hilde Strømme har gjort søkt etter PICO-skjema. 6 nye artikler er vurdert av hele gruppen. Gruppen har også kvalitetssikret tidligere brukte referanser fra fagprosedyren vi har brukt som grunnlag for denne prosedyren, og sett etter eventuelle oppdateringer på disse.

### **Svelgtest:**

Det finnes mange ulike svelgtester, men vi har valgt å bruke standardisert svelgtest fra Helsedirektoratet 2010, Nasjonale retningslinjer for behandling og rehabilitering ved hjerneslag.

## **8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:**

Fagprosedyren «Hjerneslag-ernæring i akutfasen», Universitetssykehuset Nord-Norge, 2012, omfattende litteratursøk, vurdering av litteraturen og diskusjoner i arbeidsgruppen.

Vi har i tillegg sett på prosedyren i forhold til vår praksis på Slagenheten, Oslo universitetssykehus.

## **9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget er:**

Styrker:

-Selv om vi ikke har hatt en egen fagprosedyre for dette, har vi arbeidet ut i fra de samme retningslinjene, og har god erfaringsbasert kunnskap på tema gjennom flere år på slagenheten, OUS.

- Fagprosedyren vi har tatt utgangspunkt i, har blitt utarbeidet av et bredt tverrfaglig team.

Svakheter:

- Vi har brukt Nasjonale retningslinjer for behandling og rehabilitering ved hjerneslag (2010) som bakgrunn for prosedyren og disse er nå under revidering for ny versjon i 2016/2017.

-Arbeidsgruppen har ikke vært tverrfaglig, men bestått av tre sykepleiere ved slagenheten.

## **10: Er det brukt kunnskapsbaserte metoder for å utarbeide anbefalingene ?**

Ja

**11. Er helsemessige fordeler, bivirkninger og risikoer tatt med i utarbeidelsen av anbefalingene ?**

Ja

**13. Fagprosedyren har blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering (tittel navn avdeling sykehus på alle som har hatt prosedyren på høring)**

Nei – kun internt i OUS

**14. Er det en tidsplan for oppdatering av prosedyren?**

Ja

**18. Har dere vurdert faktorer som hemmer eller fremmer bruk av prosedyren**

Ja

**19. Har dere vurdert råd og verktøy for å ta prosedyren i bruk**

Ja

**22. Har synspunkter fra finansielle interesser hatt innvirkning på innholdet i fagprosedyren**

Nei

**23. Har det vært interessekonflikter i arbeidsgruppen**

Nei