

Fagprosedyrer

Metoderapport (AGREE II, 2010-utgaven)

OMFANG OG FORMÅL

1. Fagprosedyrens overordnede mål er:

Å sikre korrekt bruk av utstyret ved monitorering med PiCCO, slik at man har pålitelige parametere å behandle etter.

2. Helse spørsmål(ene) i fagprosedyren er:

- a) Hvordan sikre korrekt gjennomføring av termodillusjonsmålinger med PiCCO?
- b) Hvordan sikre at PiCCO-kateteret ligger i riktig posisjon under behandlingsforløpet?
- c) Hvordan forebygge komplikasjoner relatert til PiCCO-kateteret?

3. Populasjonen (pasienter, befolkning osv) fagprosedyren gjelder for er:

Voksne pasienter i intensivavdeling som får innlagt PiCCO kateter for å tilstrebe optimal hemodynamisk behandling (overvåkning).

INVOLVERING AV INTERESSER

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

Daniel Myksvoll, fagutviklingssykepleier, Intensiv Ahus, damy@ahus.no

Anita Brattli, intensivsykepleier, Intensiv Ahus, atst@ahus.no

Julie Lier Stenbæk, intensivsykepleier, Intensiv Ahus, juli@ahus.no

Veileder: Sylvi Vullum, Fag- og forsknings sykepleier, Kirurgisk divisjon, Ahus, syvu@ahus.no

Hans Jacob Michaelsen, seksjonsoverlege, Intensiv Ahus, hami@ahus.no

Fagprosedyrer

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

LHL har hatt mulighet til å uttale seg.

6. Det fremgår klart hvem som skal bruke prosedyren:

Prosedyren er skrevet for sykepleiere og leger som har ansvar for ivaretagelse av pasienter med behov for PiCCO-monitorering.

METODISK NØYAKTIGHET

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

Det er utført litteraturgjennomgang basert på systematiske søk i samarbeid med bibliotekar Åse Marit Hammersbøen etter metoden for litteratursøk ved utarbeidelse av nasjonale fagprosedyrer. Se vedlegg.

8. Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:

Vi har valgt å vektlegge kunnskapsbaserte fagprosedyrer, kvalitetsvurderte retningslinjer, kvalitetsvurderte kliniske oppslagsverk samt kvalitetsvurderte systematiske oversikter og enkeltstudier. Videre har vi basert oss på kliniske erfaringer, ekspertuttalelser og konsensusrapporter.

Norske søkeord/termer: termodilusjon, hemodynamisk monitorering, picco, pulskonturanalyse.

Engelske søkeord/termer: PiCCO, PiCCO monitoring, thermodilution, pulse contour analysis, ICU, ICU nurse, hemodynamic monitoring, haemodynamic monitoring,

9. Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget er:

Det er en styrke ved kunnskapsgrunnlaget at litteraturen som ligger til grunn er hentet fra øverste nivå i S-pyramiden. Kildene er i hovedsak hentet fra oppsummert forskning.

Vi har kun inkludert kilder med språkene norsk og engelsk.

En svakhet er at vi som klinikere bygger vårt kunnskapsgrunnlag kun på bruk av Pulsion Medical sitt monitoreringsutstyr.

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

Litteraturgjennomgang av artiklene.

Diskusjon i faggruppen.

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

Ja. Disse er bemerket.

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

Ja. Det refereres fortløpende til referanselista, slik at man lett kan finne utdypende litteratur som understøtter påstandene.

13. Fagprosedyren er blitt vurdert eksternt av eksperter før publisering (Tittel, navn, avdeling, sykehus på alle som har hatt prosedyren til høring):

Tabell:

TITTEL, AVDELING, SYKEHUS	NAVN, MAILADRESSE
Overlege, intensivavdelingen, Akershus universitetssykehus	Yvonne Karin Martin, yvonne.martin@ahus.no
Overlege, intensivavdelingen, Akershus universitetssykehus	Martin Flückiger, martin.fluckiger@ahus.no
Overlege, intensivavdelingen, Akershus universitetssykehus	Per Martin Bådstøløkken, per.martin.badstolokken@ahus.no
Overlege, intensivavdelingen, Akershus universitetssykehus	Vibecke Sørensen, vibecke.sorensen@ahus.no
Overlege, intensivavdelingen, Akershus universitetssykehus	Nicholas Percy Barlow, nicholas.percy.barlow@ahus.no

Fagprosedyrer

Fagutviklingssykepleier, intensivavdelingen, Akershus universitetssykehus	Astrid Marie Nysted Berg, astrid.marie.nysted.berg@ahus.no
Intensivsykepleier, intensivavdelingen, Akershus universitetssykehus	Kristoffer Solvang, kristoffer.solvang@ahus.no
Intensivsykepleier, intensivavdelingen, Akershus universitetssykehus	Tonje Moflag tonje.moflag@ahus.no
Intensivsykepleier, Sykehuset i Vestfold HF, Tønsberg	Haakon Hovde, haakonhovde@hotmail.com
Intensivsykepleier, Sykehuset i Vestfold HF, Tønsberg	Liv-Anita Dåbu Hoel, livanitahoel@gmail.com
Fagutviklingssykepleier, Sykehuset Innlandet HF	Else Hagen Mæhlum, else.hagen.mahlum@sykehuset-innlandet.no
Overlege anestesi, Sykehuset Innlandet HF	Per Hillestad Christensen, per.hillestad.christensen@sykehuset-innlandet.no
Overlege anestesi, Universitetssykehuset Nord-Norge	Torvind Olav Næsheim, torvind.naesheim@unn.no
Fagutviklingssykepleier, medisinsk intensiv, Oslo Universitetssykehus HF, Ullevål	Marianne Bakken uxrikk@ous-hf.no
Fagutviklingssykepleier, Sykehuset Innlandet HF, Lillehammer	Nina Sørensen Klashaugen Nina.Sorensen.Klashaugen@sykehuset-innlandet.no
Ledende spesialsykepleier, Generell intensiv, Oslo Universitetssykehus, Ullevål	Merete Irene Schjelderup UXMECH@ous-hf.no
Landsforeningen for hjerte- og lungesyke (LHL)	post@lhl.no

14. Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av fagprosedyrer er:

Fagprosedyrer vil gjennomgås og oppdateres hvert 2. år, med oppdatert litteratursøk.

Fagprosedyrer

KLARHET OG PRESENTASJON

15. Anbefalingene er spesifikke og tydelige:

Ja. Fagprosedyren beskriver kortfattet og trinnvis oppkobling samt gjennomføring av pulskonturanalyse og termodillusjonsmåling med PiCCO. Den gir tydelig anbefaling om katetervalg og plassering. Videre beskrives de nødvendige tiltak for å få pålitelige parametere, samt sykepleieobservasjoner, stell av kateteret og forebyggende tiltak med tanke på komplikasjoner.

16. De ulike mulighetene for håndtering av tilstanden eller det enkelte helsespørsmålet er klart presentert:

Ja.

17. De sentrale anbefalingene er lette å identifisere:

Ja. Anbefalingene i prosedyren bygger på en grundig litteraturgjennomgang.

18. Faktorer som hemmer og fremmer bruk av fagprosedyren:

Bruken av prosedyren vil kunne føre til bedre pasientsikkerhet. Prosedyren har vært på høringsrunde til interne og eksterne fagpersoner, og uttalelsene er gjennomgått.

ANVENDBARHET

19. Hvilke råd og/eller verktøy for bruk i praksis er fagprosedyren støttet med:

Prosedyren ligger på sykehusets lokale kvalitetssystem.

Fagprosedyren er implementert og grundig utprøvd ved Intensivavdelingen, Ahus.

Det finnes ulike leverandører av PiCCO-monitoreringssystemer på markedet. Prosedyren må derfor støttes av de ulike leverandørers brukermanualer for oppkobling og bruk av monitor.

Fagprosedyrer

REDAKSJONELL UAVHENGIGHET

22. Synspunkter fra finansielle eller redaksjonelle instanser har ikke hatt innvirkning på innholdet i fagprosedyrer:

Nei.

23. Interessekonflikter i arbeidsgruppen bak fagprosedyrer er dokumentert og håndtert:

Ingen slike har forekommet.