

Bilag 5: Implementeringsproces af akupunkturbehandling i et opvågningsafsnit.

Forudsætningen for en succesfuld implementering er dels personalets motivation og dels ledelsesmæssig opbakning, frigivelse af økonomi, tid og ressourcer til implementering.

Vision

Vores vision var at tilbyde opvågningspatienter, der udviklede PONV en sufficient behandling med minimale bivirkninger. Desuden ville personalet udvikle deres faglige- og personlige kompetencer.

Planlægning

Vi skitserede en tidsramme for hele implementeringsprocessen. Der blev sammensat en mindre tovholdergruppe med akupunkturinteresserede sygeplejersker (2-3), som dækkede skiftende vagthold.

Herefter blev en lokal instruks med fremgangsmåde udarbejdet.

En boks med remedier: akupunktur nåle, swabs til hud desinficering og kanylebøtte blev lavet.

Samarbejdsparterne på sygehuset blev informeret om, at akupunktur ville blive tilbudt patienter med PONV som et alternativ/supplement til konventionel antiemetika.

Undervisning

Der blev afholdt temadage med ca. 4 timers kombineret teoretisk og praktisk undervisning ved uddannet akupunktør. Undervisningen bestod af teorien bag akupunktur, gennemgang af nåleteknik, hygiejniske- og sikkerhedsmæssige principper, dokumentation samt praktiske øvelser med nåling.

Undervisningen blev afviklet med sygeplejersker i mindre hold. Efter ca. en måned havde alle sygeplejersker og ledere deltaget i undervisningen og herefter var opvågningspersonalet i stand til at udføre akupunktur.

Dokumentation og monitorering.

Behandlingen dokumenteres i EPJ under diagnosekode BWFA "Symptombehandling med akupunktur", hvilket er af betydning for registrering af data til journalauditering. Kvalmescorening af patienter (ingen, let, moderat, udtalt kvalme) før og efter akupunkturbehandling dokumenteres ligeledes i en dertil udarbejdet SFI (Sundhedsfagligt indhold) Denne indeholder desuden patientens accept, behandlingsdetaljer med De-Qi reaktion samt patienters kommentarer.

Opfølgning.

Travlhed som en del af dagligdagen kan lede personalet tilbage til gamle rutiner og undskyldninger for udelukkende at administrere iv. antiemetika og dermed fravige afsnittets instruks om at tilbyde patienterne akupunktur.