



NØDVENDIGE SYGEPLEJEFAGLIGE KOMPETENCER I EN NEONATALKLINIK - ER DE TIL STEDE?

EVIDENSBASERET NEONATALSYGEPLEJE I EN PATIENT OG FAMILIECENTRERET KONTEKST



Hvad gør vi for at styrke
klinisk lederskab?
Hvilke kompetencer kræves?
og hvilken evidens?



EVIDENSBEGREBET

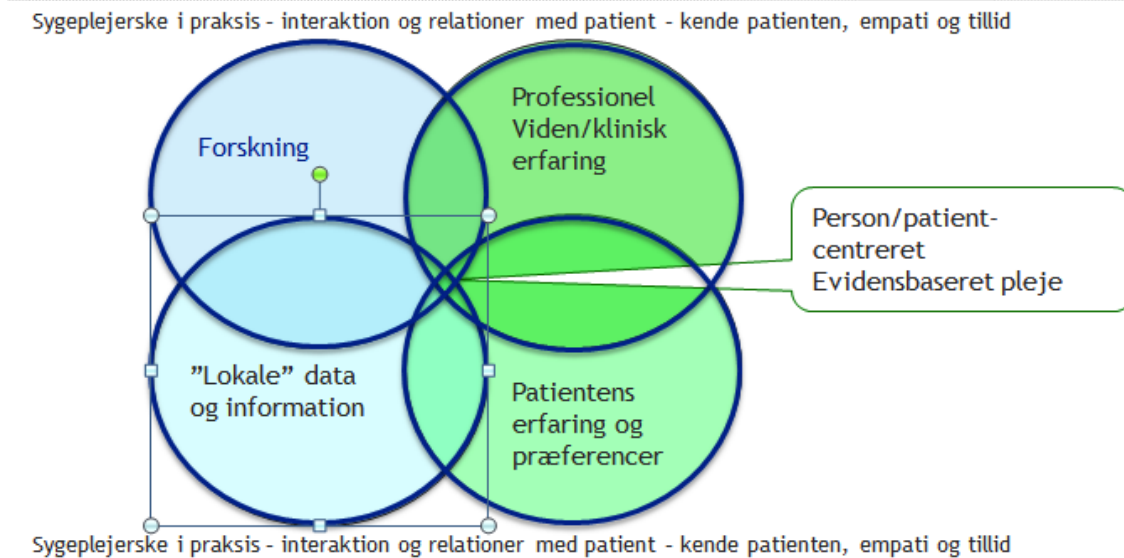
Uffe Juul Jensen:

- Evidens – at have gode grunde
- Integration af teknisk evidens og narrativ evidens
- Lad patientens og de pårørendes grunde komme frem – er ligeså meget evidens

Uffe Juul Jensen. Evidens, viden og sundhedsfaglig praksis i filosofisk perspektiv- eller faren ved at være mere katolsk end paven. Sundhedsstyrelsen. Viden og evidens i forebyggelsen 2004

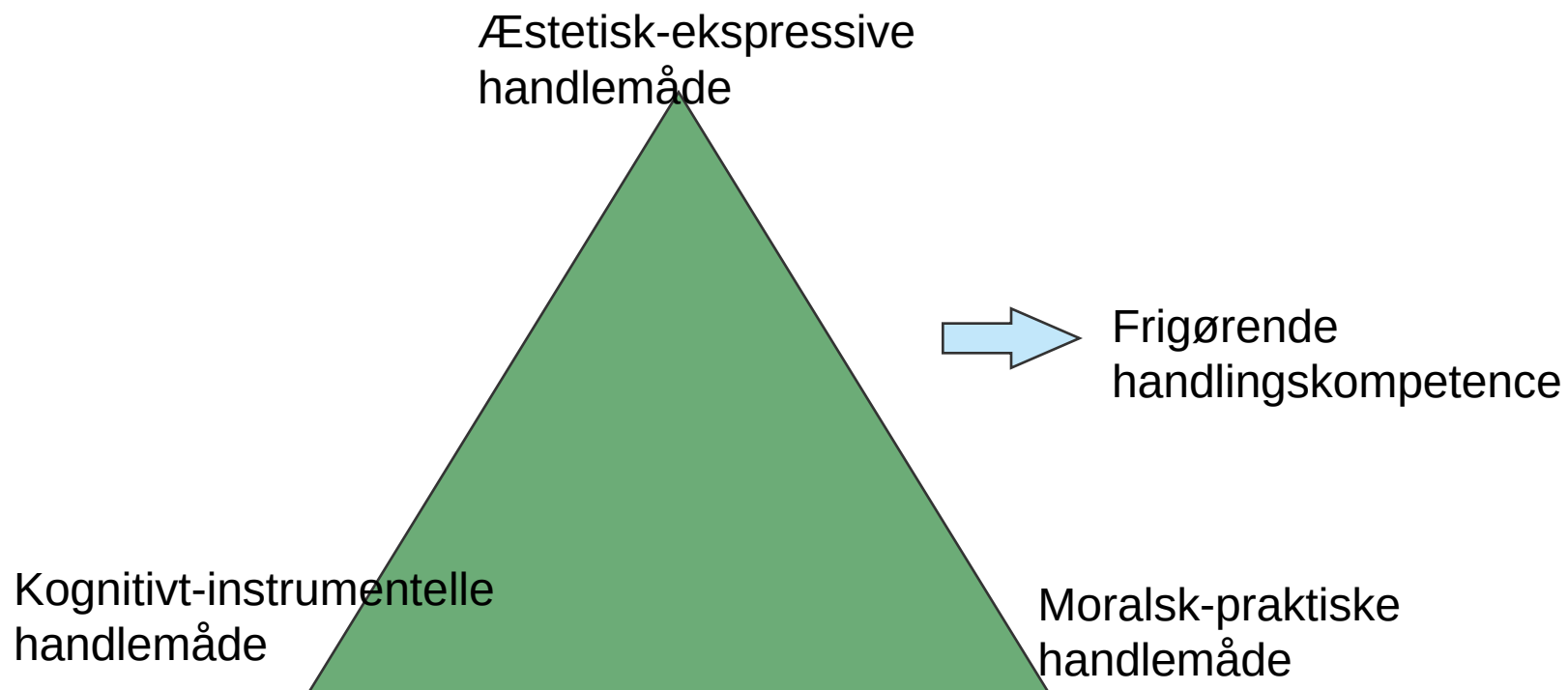


Kontekst for pleje/praksis



Rycroft-Malone, Jo et al, 2004: What counts as evidence in evidence-based practice?!: Jr. of Advanced Nursing, 47(1), 81 – 90

HANDLEMÅDER I DEN INTERAKTIONELLE SYGEPLEJEPRAKSIS



Merry Scheel. Interaktionel sygeplejeførelse. København. Munksgård 1994/2013

KOMPETENCEUDVIKLING

- Udviklingskatalog for sygeplejersker, Visioner og værdier for sygeplejen i JMC
- Portfolie-mappe, GN
 - Læring i praksis med mentor-ordning
 - Uddannelsesmapper - Kompetencevurdering ud fra 3 taksonomier
 - Samtaler
 - Selvregistreringsskema
 - Sygeplejefaglig vejledning
 - Test - multiple choice spørgsmål, besvarelse af case og praktisk øvelse - feedback
 - Kompetencetrin - stillingsbeskrivelser med indikatorer
 - MUS
 - Intensiv specialuddannelse
- Sparringspartner - hver vagt
- Journal club - månedens artikel

Tydeliggøre krav og forventninger på individplan
- "Vi tror på, at du kan" - er også anerkendelse

KLINISKE RETNINGSLINJER

BARN MED SMERTER?

Klinisk retningslinje for
smertevurdering af neonatale
børn - godkendt september
2012



CENTER FOR KLINISKE RETNINGSLINJER
<http://www.kliniskeretningslinjer.dk>

DET FOKUSEREDE SPØRGSMÅL?

Findes der et smertescoringsredskab som:

- Er pålideligt og gyldigt?
- Måler smerter både procedurerelaterede og langvarige smerter hos nyfødte præmature og mature børn?
- Er let at implementere og anvendelig i den daglige kliniske sygepleje?

.....og kan danne grundlag for smerteprofylaktiske interventioner, således at neonatale børn ikke unødigt udsættes for ubehag og mulige skadelige virkninger

Anand KJ, International Evidence-Based Group for Neonatal Pain. Consensus statement for the prevention and management of pain in the newborn. Arch Pediatric Adolesc Med 2001;155:173-80.

ANBEFALINGER:

COMFORTneo

- både mature og præmature
- såvel procedurale som vedvarende og postoperative smerter

(Design: ++, Evidensniveau:

Diagnostisk test: III, Evidensstyrke: C)

Smertescoring hver 4. – 6. time eller oftere

http://www.kliniskeretningslinjer.dk/images/71_klinisk-retningslinje-forsmertevurdering-af-neonatale-born--2012-09-06.pdf

Van Dijk M, Roofthoof DW, Anand KJS, Guldmond F, de Graaf J, Simmons S, et al. Taking up the challenge and measuring prolonged pain in (premature) neonates. The COMFORTneo seems promising. Clinical journal of pain 2009;25:607-16.

COMFORTneo Scale		
Vågenhed	Dyb søvn (Lukkede øjne, ingen ansigtsbevægelse)	1. ☐
	Let søvn (Lukkede øjne, ansigtsbevægelse)	2. ☐
	Stille vågenhed (Åbne øjne, ingen ansigtsbevægelse)	3. ☐
	Aktiv vågenhed (Åbne øjne, ansigtsbevægelse)	4. ☐
	Vågen og hyperopmærksom	5. ☐
Ro/ængstelse	Rolig (Virker klar og veltilpas)	1. ☐
	Lidt ængstelig (viser lidt ængstelse)	2. ☐
	Ængstelig (Virker urolig, men forbliver i balance)	3. ☐
	Svært ængstelig (Virker meget urolig, kan knap bevare selvkontrol)	4. ☐
	Panikslagen (Svær distress med tab af selvkontrol)	5. ☐
Respiratorisk respons (Kun til intuberede børn/ respiratorbehandlede)	Ingen spontan respiration	1. ☐
	Spontan respiration på respirator	2. ☐
	Uro eller modstand mod respirator	3. ☐
	Aktiv vejtrækning mod respiratoren eller hoster jævnligt	4. ☐
	Kæmper mod respiratoren	5. ☐
Gråd (Kun til ikke-intuberede børn)	Ingen gråd	1. ☐
	Svag gråd	2. ☐
	Dæmpet gråd eller klynken	3. ☐
	Kraftig gråd	4. ☐
	Intens gråd eller skrig	5. ☐
Kropsbevægelse	Ingen eller minimal bevægelse	1. ☐
	1-3 lette bevægelser af arme og/eller ben	2. ☐
	> 3 lette bevægelser af arme og/eller ben	3. ☐
	1-3 kraftige bevægelser af arme og/eller ben	4. ☐
	> 3 kraftige bevægelser af arme og/eller ben – eller hele kroppen	5. ☐
Ansigtstonus	Helt afslappet ansigtsmuskulatur, afslappet åben mund	1. ☐
	Normal ansigtstonus	2. ☐
	Periodevis sammenpressede lukkede øjne og rynket pande	3. ☐
	Vedvarende sammenpressede lukkede øjne og rynket pande	4. ☐
	Fortrukket ansigtsmuskler og grimasser (sammenpressede øjne, rynket pande, åben mund, nasal-labiale linjer)	5. ☐
Muskeltonus (krop) (Kun observation)	Helt afslappede muskler (Åbne hænder, savlen, åben mund)	1. ☐
	Nedsat muskeltonus; mindre modstand end normalt	2. ☐
	Normal muskeltonus	3. ☐
	Øget muskeltonus (Knyttede hænder og/eller knyttede, bøjede tæer)	4. ☐
	Ekstrem muskeltonus (Stivhed og bøjning af fingre og/eller tæer)	5. ☐
Total score		
Oplysninger om barnets medicinering/behandling		
Oplysninger om barnets tilstand		
Vurdering af smerter (0 = Ingen smerter – 10 = Værst mulige smerte)		
Vurdering af distress (0 = Ingen distress – 10 = Værst mulige distress)		

Wild et al. Principles of Good Practice for Translation and Cultural Adaptation Process for Patient-Reported Outcomes (PRO) Measures: Report of the ISPOR Task Force for Translation and Cultural Adaption. Value in Health 2005;8(2):94-104.

SMERTESCORINGEN

- Barnet observeres over 2 minutter
- Barnet berøres ikke
- Nødvendigt med kendskab til barnets diagnose og medicinering
- Score > 14 skal der inter文eres
- Score < 8 bør der vurderes om der er oversedering?
- Alle børn scores min. 1 gang pr. vagt



NATIONAL PROTOKOL

Implementering af COMFORTneo skalaen på danske neonatalafdelinger

Formål

- At implementere og evaluere COMFORTneo skalaen
- At beskrive en strategi for oplæring af sygeplejersker på danske neonatalafdelinger i brugen af COMFORTneo skalaen til måling af smerter hos nyfødte.
- At følge graden af udviklingen af implementering af COMFORTneo lokalt og nationalt i forhold til præcision af scoringerne

Vedtaget af SOUB – **S**ammenslutningen af **O**versygeplejersker og **U**dviklingssygeplejersker på **B**ørneafdelinger i Danmark

Fremlagt og diskuteret på:

- Tværfagligt Neonatal Landssymposium,
- Landskursus for Neonatalsygeplejersker
- Nationale temadage

CERTIFICERING

- Studiebesøg i Rotterdam – 3 sygeplejersker blev certificeret
- Score 10 børn med en certificeret sygeplejerske
- Opnås der ikke en Kappa $> 0,65$ udføres 10 nye scoringer - udtryk for inter-rater reliabilitet – overensstemmelse
- Certifikat til alle certificerede COMFORTneo sygeplejersker

http://en.wikipedia.org/wiki/Cohen's_kappa

<http://vassarstats.net/kappa.html>

INTER-RATER RELIABILITET

Select the number of categories: 2 3 4 5 6 7 8

Number selected =

Kappa with Linear Weighting

Observed Kappa	Standard Error	.95 Confidence Interval	
		Lower Limit	Upper Limit
0.8207	0.0528	0.7173	0.9241

0.9283

maximum possible linear-weighted kappa, given the observed marginal frequencies

0.8841

observed as proportion of maximum possible

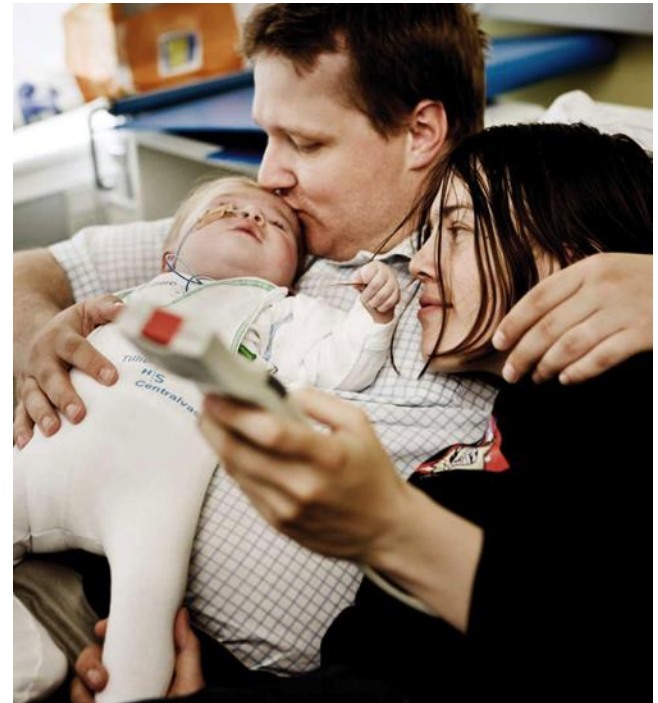
7	----	----	----	----	----	----	----	----	----
8	----	----	----	----	----	----	----	----	----
Totals	15	26	16	3	0	----	----	----	60

Reset

Calculate

RESULTAT

- Smertevurdering med ComfortNeo og certificering implementeret på alle neonatalafdelinger i Danmark, Færøerne og Grønland
- Neonatalklinikken: 100 % certificerede sygeplejersker (ansatte > 3 mdr)
- Publicering af artikel
- VIP herunder Algoritme
- Smerteplejeplaner på alle indlagte børn i Neonatalklinikken



DOKUMENTATION

Hyperspace - RH 5021GN1, NEONATAL SENGEAFSNIT 5021GN1 - sppecp104/PA11 - METTE A.

Cave: Ukendt: Ikke registreret Patient-FY1: Ingen Isolation: Ingen Læge: Mathilde M Nielsen GA: 27+3
Beh. niveau: Ej udfyldt Forholdsregler: Ingen b... Smittefare: Ingen Spl.: Janny Høving Hæg, Spl. K... Korrigeret GA: 30+3
Sprog/tolk: Ej udfyldt, Ej udfyldt Forskning: Ingen MiBa SFPK: Heidi Søgaard Andreassen Vægt ved fødsel: 1006 g
Min SP: Inaktiv Vægt: 1161 g

Vurderingsskema (fuldførte rækker er bortfiltreret)

Gem Tilføj rækker Tilføj LDA Kaskade Tilføj kol. Indsæt Kolonne Skjul enhedsdata Skjul fuldf. Senest gemt Anmod Dok Graf Gå til dato Værdier Efter Genopfrisk Signaturoklaring Kontrasigner Link luftveje/dræn/adgange Værdier taget af aktuel bruger

CNS Respiration Cirkulation GI Renalt Hud Søvn og lejrning Vækst og ernæring Forældre Sikkerhed Indgift/udgift (0-2 år) IV-pleje COMFORTneo

CNS scoreskemaer ☒ Tilstand: Fleksibel Udvidet Vis alle
CNS scoreskemaer (neon...) ☒
COMFORTneo ☒
CNS Vitale værdier ☒
CNS Observationer ☒
Finnegan, abstinensscore ☒

Indlæggelse (Aktuel) fra 22-09-2017 på Præmaturoteam 5023, Neonatalkliniken - ... 12-10-17

	02:00	03:00	04:00	05:00	Seneste gemte...
CNS scoreskemaer (neonatal)					
CNS scoreskemaer	COMFORT neo	COMFORT neo			COMFORT ...
COMFORTneo					
Vågenhed	3 point	2 point			2 point
Ro/ængstelse	2 point	1 point			1 point
Gråd	2 point	1 point			1 point
Kropsbevægelse	3 point	1 point			1 point
Ansigtstonus	2 point	2 point			2 point
Muskeltonus	3 point	3 point			3 point
Total score (ComfortNeo)	15	10			10 point (ber...
Oplysninger om barnet (COMFORTneo)					
Medicinering/ behandling	cpap tryk 6/50%	cpap 6/40%			cpap 6/40%
Tilstand	sulten, ængstelig	puttet, fået mad, rolig			puttet, fået ...
NRS Vurdering (COMFORTneo)					
NRS Vurdering smerter	0	0			0
NRS Vurdering distress	2	0			0
Vitale værdier, CNS					
Hovedomkreds					25 cm
Anterior Fontanelle					
Posterior fontanelle					
Neurologisk					
Bevidsthedsniveau (småbørn)					Vågen
Adfærd					
Søvn	Vågen	Let søvn	Let søvn		Urolig
Fremtoning (tonus)					Normoton
Kraft i ekstremiteterne					
Vurdering af kraft i OE					
Vurdering af kraft i UE					
Kramper					
Krampe					
Vurdering af pupiller					
Pupilverurdering					
Myelomeningocele					

13-10-17 11:00

CNS scoreskemaer

Forrige: COMFORT neo

Vælg enkelt indstilling: (F5)

GCS=Glasgow Coma Scale
FAS=Finnegan abstinensscore
SOS=Sophia abstinensscore
WAT 1=Withdrawal Assessment Tool 1
COMFORT neo
COMFORT neo (intuberet)
COMFORT behavior
COMFORT behavior (intuberet)
Thompson=Thompson scale

Kommentar (F6)

Senest gemte værdier (24 timer)

COMFORT neo
af Frederikke Marie Sørensen, Spl. kl 13-10-17 02:00

Første gemte værdi

COMFORT neo
af Maria Wie Andersen, Spl. kl 24-09-17 20:00

METTE A.

[Epic](#) |
 [Patientopslag](#) |
 [Telefonopkald](#) |
 [In Basket](#) |
 [Aftaler](#) |
 [Gendulever lægemiddel](#) |
 [Påmind mig](#) |
 [Afsnitsoversigt](#) |
 [Udveksl. helbredsopl.](#) |
 [Mine rapporter](#) |
 [Opret/Rediger Henvisning](#) |
 [ASCOM](#)

Hyperspace - RH 5021GN1, NEONATAL SENGEAFSNIT 5021GN1 - sppecp102/PA11 - METTE A.

Cave: Ingen kendt CAVE Beh. niveau: Ej udfyldt Sprog/tolk: Ej udfyldt, Ej udfyldt	Patient-FYL: Ingen Forholdsregler: Ingen b... Forskning: Ingen Min SP: Inaktiv	Isolation: Ingen Smittefare: Ingen MiBa 	Læge: Mathilde M Nielsen Spl.: Janny Havning Høeg, Spl. K... SFKP: Heidi Søgaard Andreassen	GA: 27+3 Korrigeret GA: 30+3 Vægt ved fødsel: 1245 g Vægt: 1345 g
--	---	---	--	--

METTE A. ✉ 0

PERSPEKTIVERING

- Nye KAPPA målinger, som udtryk for inter-rater reliabiliteten – bliver vi bedre til at score børnene? Lokalt og nationalt.....
- Recertificering: hvor ofte? Er det nødvendigt?
- Publicering af data pågår
- Individuelle smerteplejeplaner på alle indlagte syge nyfødte?
- Kontinuerlig audit - Hvor langt er vi?
- Kliniske retningslinjer i høring - Abstinenser og Delirium
- PhD studie planlægges - protokol skrives

DANSK KVALITETSDATABASE FOR NYFØDTE- KLINISKE KVALITETSINDIKATORER

Dansk Kvalitetsdatabase for Nyfødte



rkkp

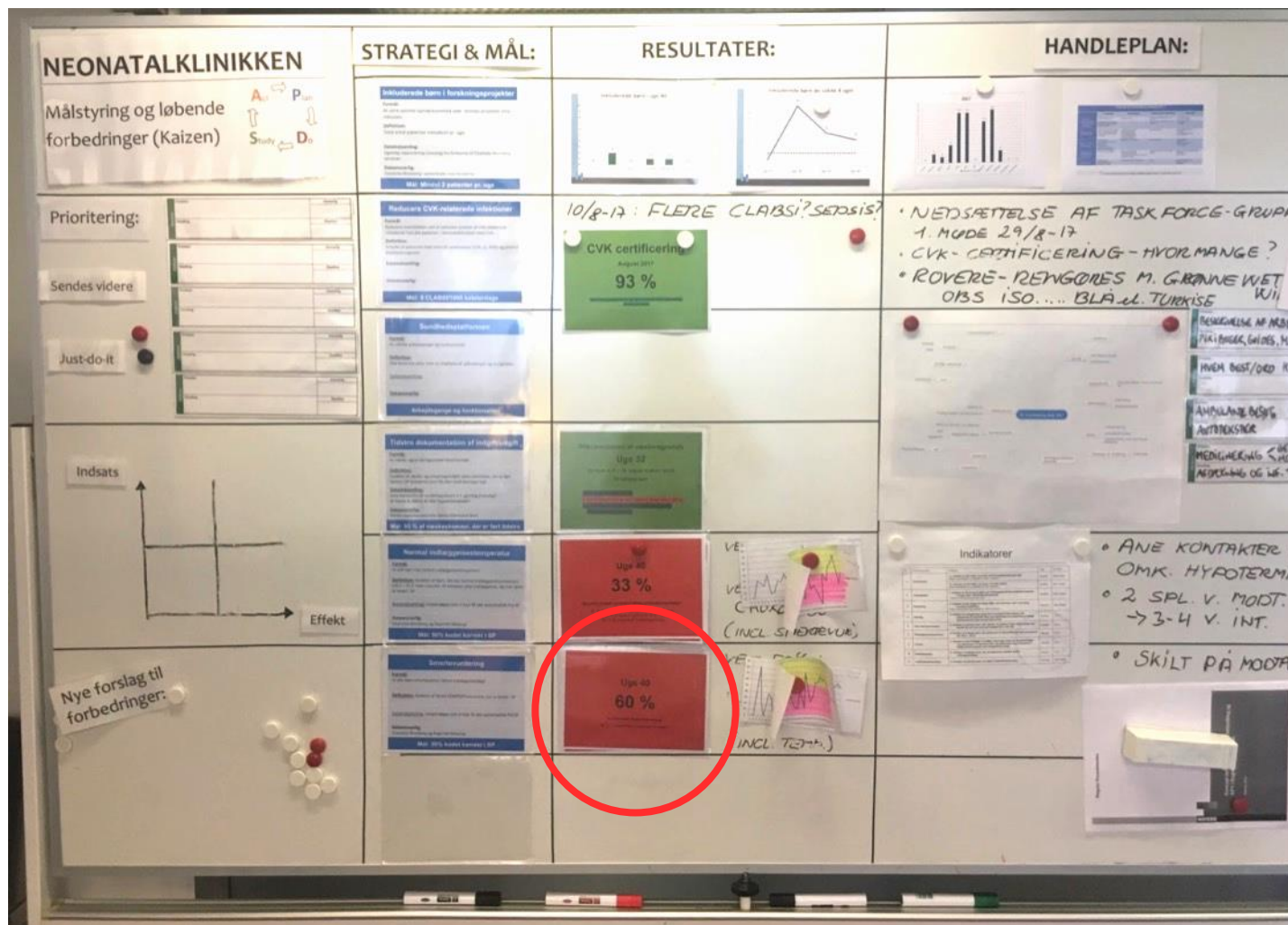
regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram

Indikatorskema

Nr.	Indikatorområde	Indikator	Type	Standard
1	Overlevelse	1a. Andelen af alle fødte, der lever ved 44 postmenusturelle uger (både levendefødte og dødfødte er med i nævner)	Resultat	Ikke fastsat
		1b. Andelen af alle fødte, der lever 1 år efter fødsel (både levendefødte og dødfødte er med i nævner)	Resultat	Ikke fastsat
2	Indlæggelse	2. Andelen af alle levende fødte, der indlæggelse på børneafdeling indenfor 14 dage efter udskrivelse til hjemmet (inden for 44 postmenusturelle uger)	Resultat	Ikke fastsat
3	Morbiditet	3. Andelen af alle meget for tidligt fødte, der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet. (både levendefødte og dødfødte er med i nævner)	Resultat	Ikke fastsat
4	Amning	4. Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller ved udskrivelse fra/afslutning af tidligt hjemmeophold med nasogastrisk sonde.	Resultat	70 %
5	Hud mod hud kontakt	5. Andelen af indlagte børn, der indenfor de første 6 timer efter fødslen har mindst 60 min hud mod hud kontakt (GA $\geq$ 28 +0)	Resultat	60 %
6	Indlæggelsestemperatur	6. Andelen af indlagte børn, der ankommer til børneafdeling med normotermi (tp. 36,5 – 37,5)	Resultat	90 %
7	Trivsel	7. Andelen af børn indlagt > 13 døgn, med vægt inden for normalområdet ved udskrivelse til hjemmet eller ved udskrivelse fra/afslutning af tidligt hjemmeophold med nasogastrisk sonde.	Resultat	75 %
8	Smertescoring	8. Andelen af indlagte børn, der smertescorers indenfor første indlæggelsesdøgn.	Proces	90 %
9	Antibiotikabehandling	9. Andelen af indlagte børn, der bliver antibiotikabehandlet.	Resultat	Ikke fastsat

Opstart 1. november 2016

TAVLEMØDER - MONITORERING



2015: NIDCAP- CERTIFICERING

D. Assessment and Alleviation of Pain	1	2	3	4	5	ikke målbart
1. Nursery Practice Regarding Infant Pain ■	☐	☐	☐	☒	☐	☐
2. Comfort and Pain Relief Guidelines ■	☐	☐	☐	☒	☐	☐
3. Assessment of Acute and Chronic Pain ■	☐	☐	☐	☒	☐	☐
4. Awareness of Painful / Agitating Procedures ■	☐	☐	☐	☒	☐	☐
5. Non-Pharmacologic Means of Alleviation of Acute and Chronic Pain ■	☐	☐	☐	☒	☐	☐
6. Assessment of the Effectiveness of Acute and Chronic Pain Management ■	☐	☐	☐	☒	☐	☐
7. Nursery Practice Regarding Weaning from Pharmacological Substances ■	☐	☐	☐	☒	☐	☐

(1) Traditional, conventional care;

(2) The beginning or a minimal degree or level of NIDCAP implementation;

(3) An inconsistent, variable or moderate degree or level of NIDCAP implementation;

(4) A consistent well-integrated level or degree of NIDCAP implementation; and

(5) A highly attuned, distinguished level or degree of NIDCAP implementation.

HVAD OPLEVER FORÆLDRENE?

- LUP 2016 , 77 patienter(60%) har svaret



2 % i ringe grad, 18% i nogen grad, 34% i høj grad, 41% i meget høj grad

- EMPATHIC (the EMpowerment of PArents in THe Intensive Care)

https://www.researchgate.net/publication/24278518_Perceptions_of_parents_on_satisfaction_with_care_in_the_pediatric_intensive_care_unit_The_EMPATHIC_study

- PAIN IN EARLY LIFE - PEARL - **FORÆLDRE ER DEN BEDSTE SMERTELINDRING**

HUD MOD HUD – AMNING.....NY FORSKNING på vej.....

<http://pearl.direct/research/projects.html>

NØDVENDIGE SYGEPLEJEFAGLIGE KOMPETENCER ER DE TIL STEDE?



*"De arbejder hårdt
på det!"*