

Organisering af arbejdet

- Nedsætte hudplejegruppe med forskellige kompetencer – kliniske og videnskabelige.
- Repræsentanter fra relevante afsnit.
- Gruppen arbejder ud fra et fastsat kommissorium.
- Mødes en gang om måneden i hudplejegruppen.
- Lægelige konsulenter tilknyttet gruppen – onkolog og dermatolog.

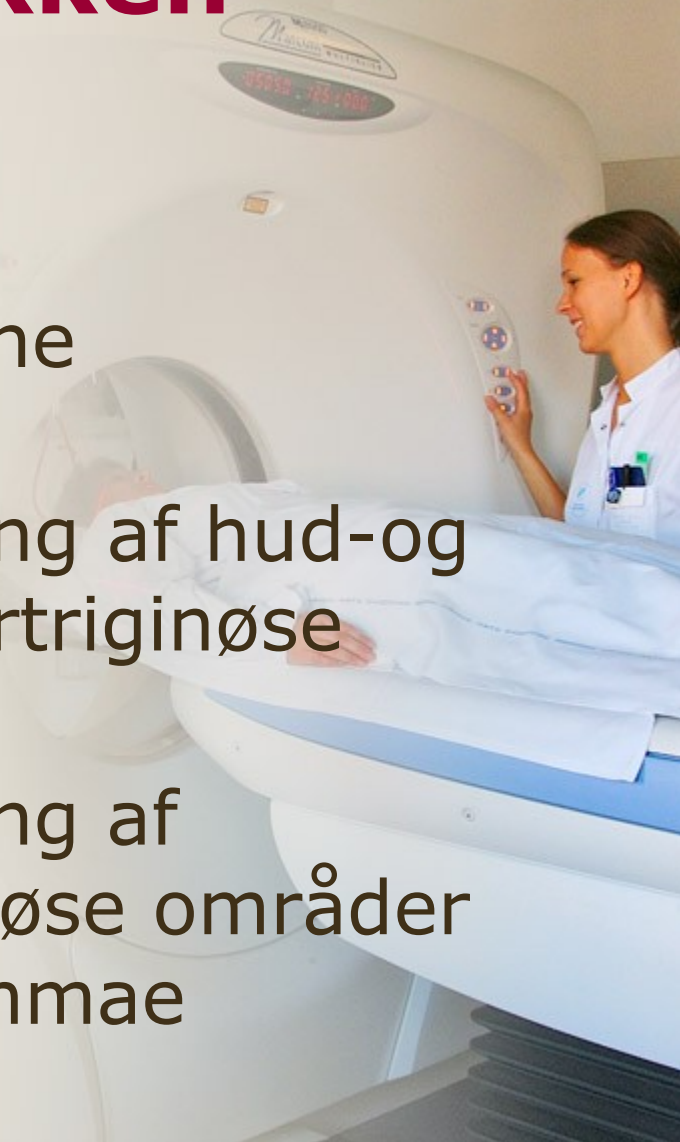
Implementeringsforløbet

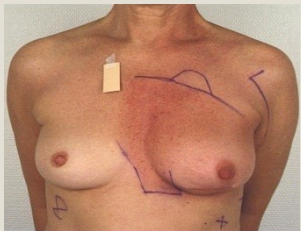
- Gennemførte undervisning i de berørte afsnit – læge/sygeplejegruppen
- Instrukser, patientvejledninger, rammeordination og fortrykt plejeplan udarbejdes
- Gammelt ud og nyt ind – en særlig udfordring

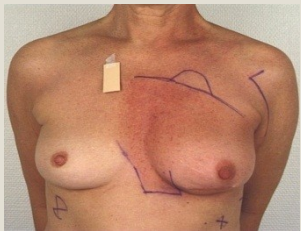


Arbejdet i klinikken

- Udvikling af 3 instrukser:
 - Hudreaktioner ved eksterne strålebehandling
 - Forebyggelse og behandling af hud-og slimhindereaktioner i intertriginøse områder i pelvisregionen
 - Forebyggelse og behandling af hudreaktioner i intertriginøse områder hos patienter med c. mammae

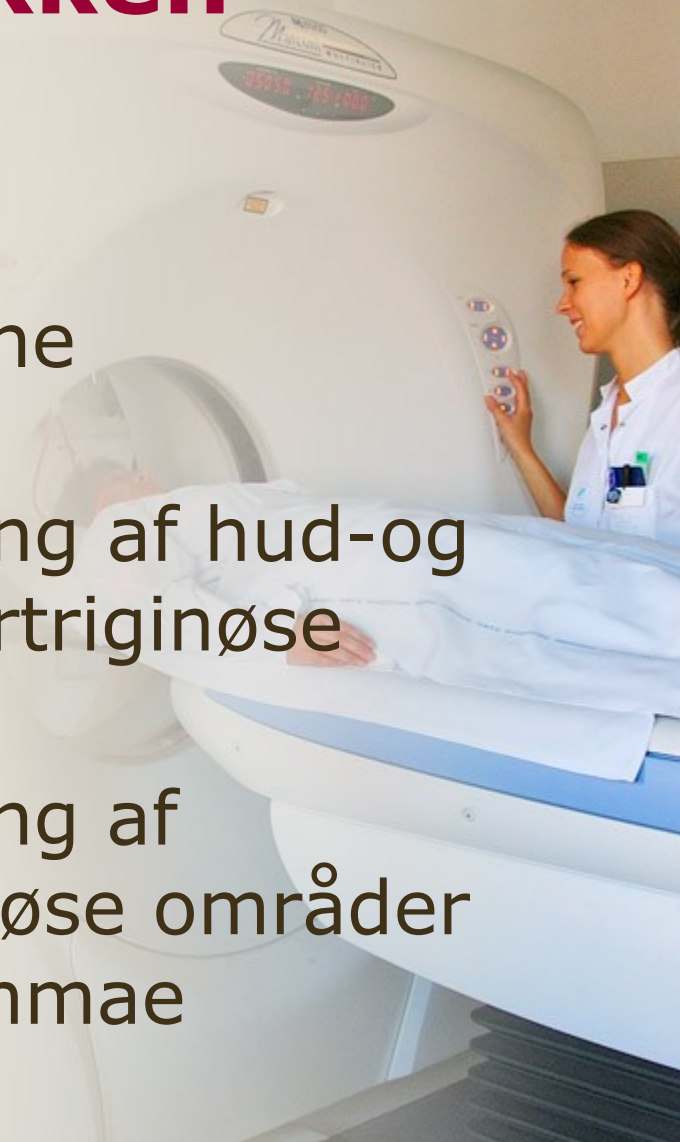


	Grad 1 – symptomer: Svag diffus rødme (erytem) eller tør afskalning (1). Anbefaling: Huden smøres med fugtighedscreme (Archiv64-creme®) 2 gange daglig.
	Grad 2 – symptomer: Moderat til kraftig rødme (erytem). Pletvis fugtig afskalning, begrænset til hudfolder (1). Anbefaling: Huden smøres med fugtighedscreme (Locobase-creme®) 2 gange daglig.
	Grad 3 – symptomer: Sammenflydende fugtig afskalning, ikke begrænset til hudfolder. Blødning kan udløses af mindre traume/afskrab (1). Der kan opstå kløe og smerter. Anbefaling: Huden smøres med cortisoncreme (Locoid-creme 0,1%®) 2 gange dagligt (lægeordineret). Må kun anvendes i 3 uger. Er der hul på huden anvendes Mepithel® (silikoneforbinding) og Mepilex Safetac® (skumforbinding). Fjernes under strålebehandling. Ingen brug af plaster. Fixering med tube-gaze eller andet der ikke klæber til huden – se produktvejledning. Evt. kløestillende og smertestillende medicin (lægeordineret).
	Grad 4 – symptomer: Nekrose/ulceration (sår) i hudens fulde dybde. Spontan blødning (1). Anbefaling: som ved grad 3
Infektion	Stærk rødme, varme, hævelse, evt. tp.forhøjelse, væske/pus, ildelugtende Der podes. Tilses af læge og ordination af behandling. Anbefaling: Vaskes med mild uparfumeret sæbe, duppes tørt.

	Grad 1 – symptomer: Svag diffus rødme (erytem) eller tør afskalning (1). Anbefaling: Huden smøres med fugtighedscreme (Archiv64-creme®) 2 gange daglig.
	Grad 2 – symptomer: Moderat til kraftig rødme (erytem). Pletvis fugtig afskalning, begrænset til hudfolder (1). Anbefaling: Huden smøres med fugtighedscreme (Locobase-creme®) 2 gange daglig.
	Grad 3 – symptomer: Sammenflydende fugtig afskalning, ikke begrænset til hudfolder. Blødning kan udløses af mindre traume/afskrab (1). Der kan opstå kløe og smerter. Anbefaling: Huden smøres med cortisoncreme (Locoid-creme 0,1%®) 2 gange dagligt (lægeordineret). Må kun anvendes i 3 uger. Er der hul på huden anvendes Mepithel® (silikoneforbinding) og Mepilex Safetac® (skumforbinding). Fjernes under strålebehandling. Ingen brug af plaster. Fixering med tube-gaze eller andet der ikke klæber til huden – se produktvejledning. Evt. kløestillende og smertestillende medicin (lægeordineret).
	Grad 4 – symptomer: Nekrose/ulceration (sår) i hudens fulde dybde. Spontan blødning (1). Anbefaling: som ved grad 3
Infektion	Stærk rødme, varme, hævelse, evt. tp.forhøjelse, væske/pus, ildelugtende Der podes. Tilses af læge og ordination af behandling. Anbefaling: Vaskes med mild uparfumeret sæbe, duppes tørt.

Arbejdet i klinikken

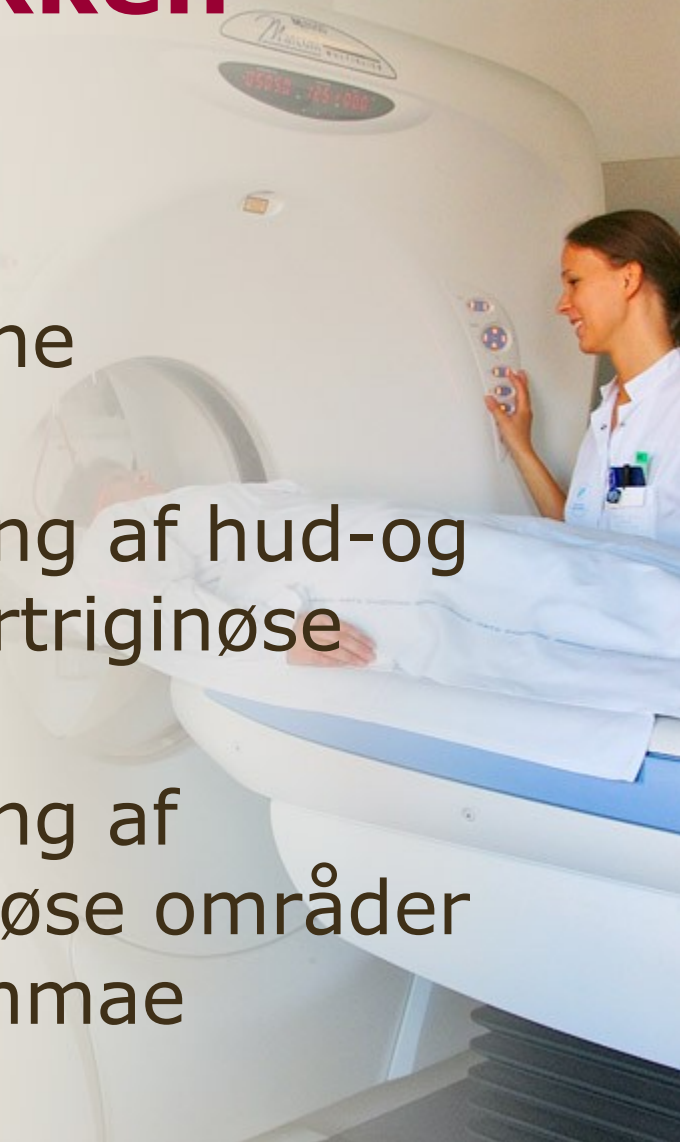
- Udvikling af 3 instrukser:
 - Hudreaktioner ved eksterne strålebehandling
 - Forebyggelse og behandling af hud-og slimhindereaktioner i intertriginøse områder i pelvisregionen
 - Forebyggelse og behandling af hudreaktioner i intertriginøse områder hos patienter med c. mammae



Infoskærm

Arbejdet i klinikken

- Udvikling af 3 instrukser:
 - Hudreaktioner ved eksterne strålebehandling
 - Forebyggelse og behandling af hud-og slimhindereaktioner i intertriginøse områder i pelvisregionen
 - Forebyggelse og behandling af hudreaktioner i intertriginøse områder hos patienter med c. mammae



Lægeligt ansvar: <u>Den ledende overlæge</u> har ansvaret for indholdet og godkendelsen af rammeordinationen. <u>Den ordinerende læge</u> ordinerer til en konkret patient en ramme indenfor hvilken sygeplejersken/ social og sundhedsassistenten kan behandle patienten. Lægen skal have kendskab til indholdet i rammeordinationen og til medicinens virkning, bivirkning og interaktioner. Ordinationen skal indføres i journalen: "Behandling af hud og slimhindereaktioner i henhold til rammeordination".	Sygeplejemæssigt ansvar: <u>Afdelingssygeplejerskerne</u> skal sikre, at alle sygeplejersker/ social og sundhedsassistenter i eget afsnit er oplært i administration af rammeordinationen. <u>Sygeplejersken</u> er ansvarlig for at administrere og dokumentere den konkrete rammeordination samt for at informere patienten om behandling: Virkning, bivirkninger og evt.nedtrapning.
Følgende behandling af hudreaktion kan iværksættes af sygeplejersker og social og sundhedsassistenter i Onkologisk Afdeling	Følgende behandling af hud og slimhindereaktion i intertriginøse områder[1] kan iværksættes af sygeplejersker og social og sundhedsassistenter i Onkologisk afdeling
I henhold til instruks: Forebyggelse og behandling af hudreaktioner ved ekstern strålebehandling: Ved hudreaktion svarende til grad 1[2] <u>kombineret med kløe</u> anvendes: Locoidcreme 0,1%® x 1 dagligt hver 2.dag Ved hudreaktion svarende til grad 2[3] <u>kombineret med kløe</u> anvendes: Locoidcreme 0,1%® x 1 dagligt Ved hudreaktion svarende til grad 3[4] anvendes: Cr. Betnovat m. Chinoform® x 1 i 5 dage Derefter Locoid-creme® 0,1% x 1 dagligt.	Ved svie og kløe i det bestrålede genitaliaområde anvendes: Rektalskum Colifoam® 10% x 2 Ved hudreaktion svarende til grad 1 og 2 anvendes: Cr. Pevisone x 1 i 1 – 2 uger Ved hudreaktion svarende til grad 3 anvendes udelukkende: Cr. Pevisone x 2 i en uge Derefter Cr. Pevisone x 1 i 1 – 2 uger Derefter Cr. Pevisone x 1 hv. 2 dag i 1-2 uger Ved smerter i forbindelse med defækation og miktion anvendes: Lidocain® Gel 2% ved behov
Udarbejdet af Anne Brandborg og Eva Taps Godkendt af Terapiledelsen 27.05.09 Godkendt af afdelingsledelsen 08.06.09	

[1] Områder hvor der ligger hud mod hud – lyske, mellemkød, nates, axil, under mammae

[2] Svag diffus rødme eller tør afskalning

[3] Moderat til kraftig rødme (erytem).

———
Pletvis fugtig afskalning, begrænset til hudfolder.

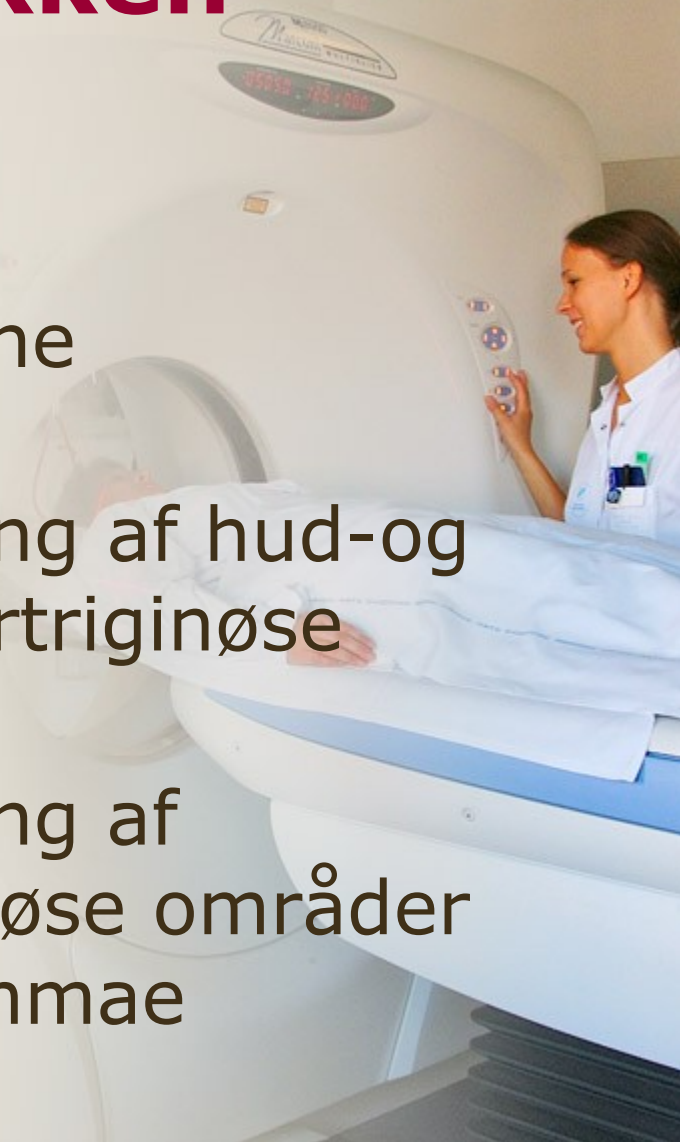
[4] Sammenflydende fugtig afskalning, ikke begrænset til hudfolder.

Blødning kan udløses af mindre traume/afskrab.

Der kan opstå kløe og smerter.

Arbejdet i klinikken

- Udvikling af 3 instrukser:
 - Hudreaktioner ved eksterne strålebehandling
 - Forebyggelse og behandling af hud-og slimhindereaktioner i intertriginøse områder i pelvisregionen
 - Forebyggelse og behandling af hudreaktioner i intertriginøse områder hos patienter med c. mammae



Indikatorområde	indikator	standard (mål)	Procedure for audit
Resultatindikator	Andel af patienter der har hud gener	Max. 10% af patienter der får ekstern strålebehandling har 3 uger efter behandlingsstart hudreaktion svarende til grad 3.	Stikprøve en gang årligt Ved journalgennemgang på 10 patienter med C. Mammae og 10 patienter med hoved-halscancer
Procesindikator	Andel sygeplejejournaler, hvor der er overensstemmelse mellem planlagt sygepleje og patienternes hudreaktion	I 90% af de strålebehandlede patienters sygeplejejournal er der overensstemmelse mellem beskrevet hudreaktion og plan for hudpleje	Stikprøve en gang årligt Ved journalgennemgang på 10 patienter med C. Mammae og 10 patienter med hoved-halscancer
Resultatindikator	Andel af selvhjulpne patienter der følger anbefalingerne fra den kliniske retningslinie	90% af de selvhjulpne patienter udtrykker, at de følger de skriftlige og mundtlige anbefalinger, der svarer til den grad af hudreaktion som er beskrevet i sygeplejejournalen	Stikprøve en gang årligt Interview af 10 patienter ved fremmøde stråleterapien eller ved kontakt på patienthotellet. Der spørges til såvel de almene råd og aktuell behandling med creme etc.

Audit 2010 - 2012

- **Max 10% af patienterne har en hudreaktion svarende til grad 3 efter 10 behandlinger.**
Dataindsamling ved Journalgennemgang.
Færre end 10% har hudreaktion svarende til grad 3.
- **I 90% af patienternes sygeplejejournaler er der overensstemmelse mellem hudreaktion og plan for plejen.**
Dataindsamling ved Journalgennemgang.
Kun i 50% af patienternes sygeplejejournaler er der overensstemmelse mellem hudreaktion og plan for plejen.
- **90% af de selvhjulpne patienter udtrykker, at de følger de skriftlige og mundtlige anbefalinger, der svarer til den grad af hudreaktion, som beskrevet i journal.**
Dataindsamling interview – individuelle og fokusgruppe.
Mere end 90% udtrykker at de følger anbefalingerne svarende til den grad af hudreaktion, som beskrevet i journal.

Audit 2010-2012

- Vi foretog selv auditering (2010)
- Inddraget sygeplejestuderende (2011)
- Inddraget nøglepersonerne (2012)



Audit 2010-2012

- Vi foretog selv auditering (2010)
- Inddraget sygeplejestuderende (2011)
- Inddraget nøglepersonerne (2012)



Hvor er vi nu ??

- **Tilbagemelding og dialog til personalet vedr. resultater og muligheder for forbedringer bl.a. dokumentation**
- **Afventer fornyet godkendelse af den kliniske retningslinje**
- **Tilrette instrukser, patientvejledninger, dokument i EPJ og rammeordination**
- **Monitorering årligt**
- **Indsamle ny viden og erfaring fra praksis**

Kommende udfordringer

- Projektbeskrivelse: igangsætte et tværfagligt randomiseret studie
- Undersøge om en forebyggende behandling med cr. pevisone forkorter ophelingstiden af akut dermatitis til patienter med c.ani og c.vulvae

Betydning i klinisk praksis

- Det har haft meget stor betydning for først og fremmest patienter, men også personale og organisation, at der er blevet udarbejdet en klinisk retningslinje på området.
- Tak til Center for Kliniske Retningslinjer for professionel bistand, godt samarbejde og stor tålmodighed.

1. September 1970

