

# Sygeplejefaglig journalføring - ERAS plakat

Af kliniske sygeplejespecialister Nana Wright (HGH) og Mille Adalberth Priess (RH)

## Baggrund

- Turnover i personale resulterede i manglende viden om ERAS-patientforløb (Enhanced Recovery After Surgery). Der opstod behov for et fælles overblik, der kunne støtte både kvalitet og journalføring af sygeplejen.

## Formål/mål

- At skabe en let tilgængelig oversigt af de sygeplejefaglige kerneopgaver i ERAS-forløb, og styrke sammenhængen mellem planlagt pleje og dokumenteret praksis.

## Metode

- Udarbejdelse af en ERAS plakat. Undervisning og vejledning ud fra denne, således kravene om journalføringen blev opfyldt i alle vagtlag
- Audit på journalføring af kostform, væskerregistrering, indtagelse af proteindrikke og mobilisering, jf. ERAS kriterierne
- Data blev trukket på 88 patienter tre måneder før implementering og 80 patienter tre måneder efter implementering

## Resultater og betydning for praksis

- Personalet har en oplevelse af, at plakaten er en lettilgængelig og overskuelig oversigt over sygeplejeopgaver, klinisk arbejde såvel som journalføring
- Audit påviste journalføring af mobilisering steg fra 85% til 95% efter indførelse af ERAS plakat
  - Audit viste generel manglende journalføring af varigheden på mobilisering – fra 2% til 5%
- Audit påviste at journalføringen af væskerregistrering steg fra 89% til 95%, men kun 57% og 59% faktisk levede op til ERAS kriterierne
- Audit påviste at journalføring af kostform steg fra 28% til 36% efter implementering af ERAS plakat
- Audit påviste at proteindrikke blev journalført i gennemsnit 9% før ERAS plakat og 13% efter implementering
- Plakaten understøttede fokus på journalføring og efterlevelse af ERAS principperne, hvilket fremmer en mere konsekvent levering af evidensbaseret sygepleje

## Diskussion

- Udfordringen ift. registrering af proteindrikke kanskyldes, at der findes tre forskellige steder at journalføre dette, i systemer som ikke taler sammen
- Kan aktiv inddragelse af patienten i forhold til varighed for mobilisering bidrage til højere grad af journalføring på området?
- Journalføringen kan ikke blot bidrage til patientsikkerhed og kontinuitet, men kan også fungere som en platform for faglig refleksion og læring i personalegruppen

**ERAS SYGEPLEJE - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY**

**PRÆOPERATIV KLARGØRING**

Fullt ISV, blodprøver, anæstesi, evt. smertestærning, samt information om:

- Pas på håndhygiejne
- Medicin og sød
- Bål og røntgen, røntgen med elektrisk muskler
- Ingen creme/lotion, make up, neglelak inkl. kunstige negle, smykker, ure, hårspray/hårlak, ingen kontaktlins, evt. piercinger fjernes
- 2 glas saft inden kl. 6:00
- Præmedicin: vanlig medicin aftalt med anæstesiolog + evt. adfærdsmæssig præmedicin inden kl. 06:00
- Faste kl. 02, herefter kun tyndflydende indtil tænde fra kl. 06

**DAG 0 = OPERATIONS DAGEN**

**Præoperativ**

Måltid fastende + tændende kl. 07:00

- Klædte på til operation jf. rengøringsglej

Tjek optimale forhold for:

- Patienten er trykvet
- Sengen er ren
- Bæltning er optimal
- Udrensning er gennemført
- Contraceptiva, nælseres, TED-strømper på (obs. fodpluse)

Frige præoperative ordinationer:

- Diapladin, inj. Innohep + præmedicin
- Ved diabetes måltid og Diapladin, Glukose drop

ERAS + vandtåning inden patienten kører

Opdater patienttalen

Indhent ISV som er udført i kirurgisk klinik (påkrævet dokumentation)

**PRÆOPERATIV PATIENT-UNDERVISNING**

- Inddraget, operationsår og oplysning
- Anvendelse af KAD, PPK, samt evt. søde i maveblod, EPI-kat, dræn mm.
- Information om evt. stoma
- Smertest., smertefunktion, mundhygiejne efter operation
- Værktøjsdag efter operation (1,5 - 2 liter)
- Ernæring inkl. 3-4 P-drikke dagligt
- PEP-flæje + veytraktionsveiler
- Mobiliseringsplan efter operation, og hvordan kommer man ind og ud af sengen
- Introduktion til patienttalen
- Forvernet udskrivelse POD 2-3, eller POD 4-5 hvis ny stoma
- Opmærksomhedspunkter og kontakt efter udskrivelse
- Plan for det ambulante kontrol-efterforløb i kirurgisk klinik 2

**DAG 0 = OPERATIONS DAGEN**

**Postoperativ**

Måltid patienten og mål ERAS

- Opnå relevante UO'er (smerte, cicatrise, PPK, dræn, EPI, søde mm.)
- Læs operationsbeskrivelse

Observer + dokumenter:

- Smerte, kvalme, forbindinger/over cicatrise/porttaller, output i fx sonde/stoma/KAD/dræn
- Psyke/bevidsthedsniveau
- Afslut IV-væsker fra operationen
- Før væskeintake jf. afdelings rengøringsglej, inkl. evt. IV-AB + IV-væsker

Frige postoperative ordinationer

PEP-flæje 10x3, 2-3 gange dgl.

Mobilisering

- Sidde på sengkanten 15-30 minutter (fx ifm. tandbørstning)
- Sidde oppe til alle måltider
- Gå en lille tur på gangen

Kost:

- Spise normal kost (fx vandsø)
- Drikke efter evne (fx vandsø)
- 2 P-drikke (fx vandsø)

Medicin

- Vanlig medicin
- Smertestillende
- Evt. IV-AB og kvalmestillende

Opdater patienttalen

- Sæt ord på mål for POD1

Se desuden lommekort for observations/dokumentation i vagterne

**POSTOPERATIV DAG 1**

ERAS jf. algoritme

Frige postoperative ordinationer (POD 1)

Sæsoner KAD, efter talemåltid og inden kl. 10:00 (fx EPI, Top-kateter og rectum/blære opg.)

Observer + dokumenter:

- MFT-funktion, smerte, kvalme, forbindinger
- MFT-funktion, smerte, kvalme, forbindinger
- Psyke/bevidsthedsniveau
- Værktøjsdag jf. afdelings rengøringsglej, inkl. evt. IV-AB + IV-væsker
- Daglig vægt
- TED-strømper af og på igen (tjek for tryk)

Personlig hygiejne inkl. tandbørstning (må gerne bruselade - alle forbindinger skiftes herefter)

Evt. stomioplating (kontakt til stomiopl.)

Fjern overflødig IV udgang

PEP-flæje 10x3, 5-6 gange dgl.

Mobilisering

- Ude af sengen i 1 timer (gå på stovergang, stå og sidde, trapper)
- Sidde oppe til alle måltider

Kost/væske

- Spise normal kost (fx vandsø)
- Drikke 1,5-2 L væske (efter evne) (fx vandsø)
- 4 stk. P-drikke (fx vandsø)
- Tyggegummi

Medicin

- Vanlig medicin + inj. Innohep
- Smertestillende, afføringsmiddel, evt. IV-AB og kvalmestillende

Opdater patienttalen

- Sæt ord på mål for POD2
- Sæt dato for planlagt udskrivelse (send PEP ved kontakt til kommunen)

Se desuden lommekort for observations/dokumentation i vagterne

**ERAS SYGEPLEJE - ENHANCED RECOVERY AFTER SURGERY**

**POSTOPERATIV DAG 2**

ERAS jf. algoritme

Frige postoperative ordinationer (POD 2)

Observer + dokumenter:

- MFT-funktion, vandladning, smerte, kvalme, output i fx sonde/stoma/KAD/dræn
- Fjern forbindinger af cicatrise/porttaller, abs., inflektionsstagn (behøver ikke forbinding på, hvis ingen svulst)
- Psyke/bevidsthedsniveau
- Værktøjsdag jf. afdelings rengøringsglej, inkl. evt. IV-AB + IV-væsker
- Daglig vægt
- TED-strømper af og på igen (tjek for tryk)

Personlig hygiejne inkl. tandbørstning (gerne bruselad)

Evt. stomioplating

Evt. EPI-kateter og KAD fjernes efter talemåltid, inden kl. 10:00 (OBS. denne dag skal inj. Innohep først gives efter fjernelse af EPI)

Fjern overflødig IV udgang

PEP-flæje 10x3, 5-6 gange dgl.

Mobilisering

- Ude af sengen 8-10 timer (gå/sidde på stue)
- Sidde oppe til alle måltider
- Gå på gangen x 3
- Evt. trapper

Kost/væske

- Spise normal kost (fx vandsø)
- Drikke 1,5-2 L væske (efter evne) (fx vandsø)
- 4 stk. P-drikke (fx vandsø)
- Tyggegummi

Medicin

- Vanlig medicin + inj. Innohep
- Smertestillende, afføringsmiddel, evt. IV-AB og kvalmestillende

Opdater patienttalen

- Sæt ord på mål for næste dag (POD 3)
- Opdater/send PEP inden kl. 13:00
- V/ udskrivelse til kommunal hjælp send USR (inden kl. 13:00, ring evt. til visitationen)

**POSTOPERATIV DAG 3**

Langt de fleste udskrives denne dag

ERAS jf. algoritme

Observer + dokumenter:

- MFT-funktion, vandladning, smerte, kvalme, evt. tegn til infektion af cicatrise/porttaller, output i fx sonde/stoma/KAD/dræn
- Psyke/bevidsthedsniveau
- Værktøjsdag jf. afdelings rengøringsglej, inkl. evt. IV-AB + IV-væsker
- Daglig vægt
- TED-strømper af og på igen (tjek for tryk)

Personlig hygiejne inkl. tandbørstning (gerne bruselad)

Evt. stomioplating

Evt. EPI-kateter og KAD fjernes efter talemåltid, inden kl. 10:00 (OBS. denne dag skal inj. Innohep først gives efter fjernelse af EPI)

Fjern overflødig IV udgang

PEP-flæje 10x3, 5-6 gange dgl.

Mobilisering

- Ude af sengen 10-12 timer (gå/sidde på stuen)
- Sidde oppe til alle måltider
- Gå på gangen minimum x 3
- Gå på trapper

Kost/væske

- Spise normal kost (fx vandsø)
- Drikke 1,5-2 L væske (efter evne) (fx vandsø)
- 4 stk. P-drikke (fx vandsø)
- Tyggegummi

Medicin

- Vanlig medicin + inj. Innohep
- Smertestillende, afføringsmiddel, evt. IV-AB og kvalmestillende

Opdater patienttalen

- Sæt ord på mål for næste dag (POD 3)
- Opdater/send PEP inden kl. 13:00
- V/ udskrivelse til kommunal hjælp send USR (inden kl. 13:00, ring evt. til visitationen)

**POSTOPERATIV DAG 4-5**

Langt de fleste som er indlagt denne dag, er fortsat i afstivet pga. stomioplating

ERAS jf. algoritme

Observer + dokumenter:

- MFT-funktion, vandladning, smerte, kvalme, evt. tegn til infektion af cicatrise/porttaller, output i fx sonde/stoma/KAD/dræn
- Psyke/bevidsthedsniveau
- Værktøjsdag jf. afdelings rengøringsglej, inkl. evt. IV-AB + IV-væsker
- Daglig vægt
- TED-strømper af og på igen (tjek for tryk)

Personlig hygiejne inkl. tandbørstning (gerne bruselad)

Evt. stomioplating

Evt. EPI-kateter og KAD fjernes efter talemåltid, inden kl. 10:00 (OBS. denne dag skal inj. Innohep først gives efter fjernelse af EPI)

Fjern overflødig IV udgang

PEP-flæje 10x3, 5-6 gange dgl.

Mobilisering

- Ude af sengen 10-12 timer (gå/sidde på stuen)
- Sidde oppe til alle måltider
- Gå på gangen min x 3
- Gå på trapper
- Opnå et vægt, at patienten er ude af sengen (ml. kl. 8:00 og 21:00 om aftenen gå, stå og sidde på stuen), med et enkelt hvil af 1 times varighed i løbet af dagen.

Kost/væske

- Spise normal kost (fx vandsø)
- Drikke 1,5-2 L væske (efter evne) (fx vandsø)
- 4 stk. P-drikke (fx vandsø)
- Tyggegummi

Medicin

- Vanlig medicin + inj. Innohep
- Smertestillende, afføringsmiddel, evt. IV-AB og kvalmestillende

Opdater patienttalen

- Sæt ord på mål for næste dag (POD 4-5)
- Opdater/send PEP inden kl. 13:00
- V/ udskrivelse til kommunal hjælp send USR (inden kl. 13:00, ring evt. til visitationen)

For alle dage gælder desuden lommekort for observation/dokumentation i vagterne