

**PIGTAIL NEFROSTOMIKATETER
– EN KLINISK INTERVENTION
HENRIETTE JENSEN, BERITT PEDERSEN & HELLE HASLUND**



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL
– i gode hænder



BAGGRUND

Mange patienter med gentagne problemstillinger relateret til pigtail nefrostomi

- Obstruktion
- Displacering
- Spontan seponering
- Urosepsis
- Mekaniske problemer

Vi har et problem!!!



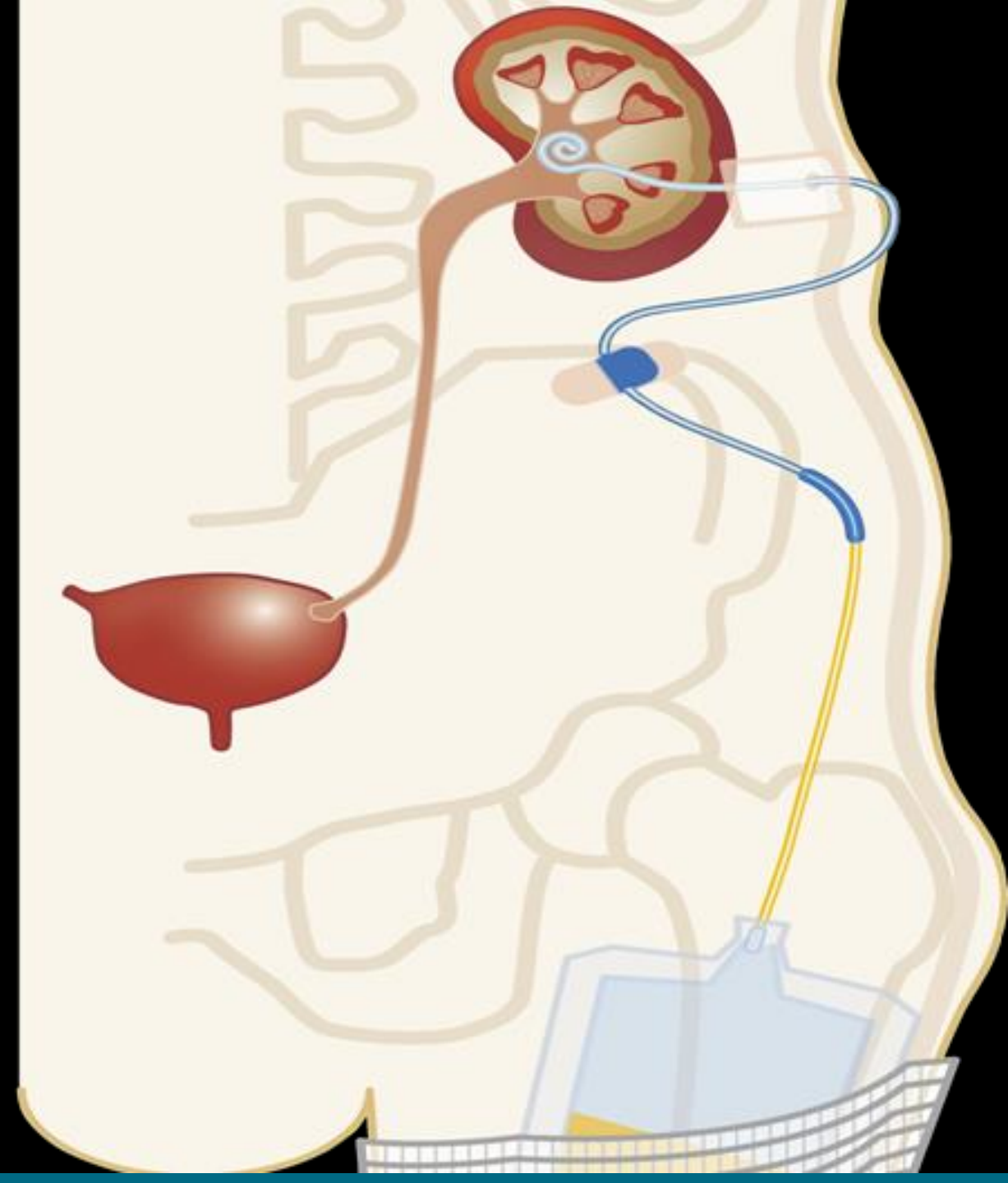
FORMÅL

At undersøge om en klinisk intervention af sygeplejen til patienter, der behandles med pigtail nefrostomikateter, kan nedsætte antallet af akutte ambulante behandlinger og indlæggelser på Urologisk Speciale, Aalborg Universitetshospitalet

METODE

3 FASET STUDIE MIXED METHOD

- Studie 1
 - Kvantitativ dataindsamling
- Studie 2
 - Kvalitative fokusgruppeinterview
- Studie 3
 - The development, evaluation, implementation process (MRC-framework)



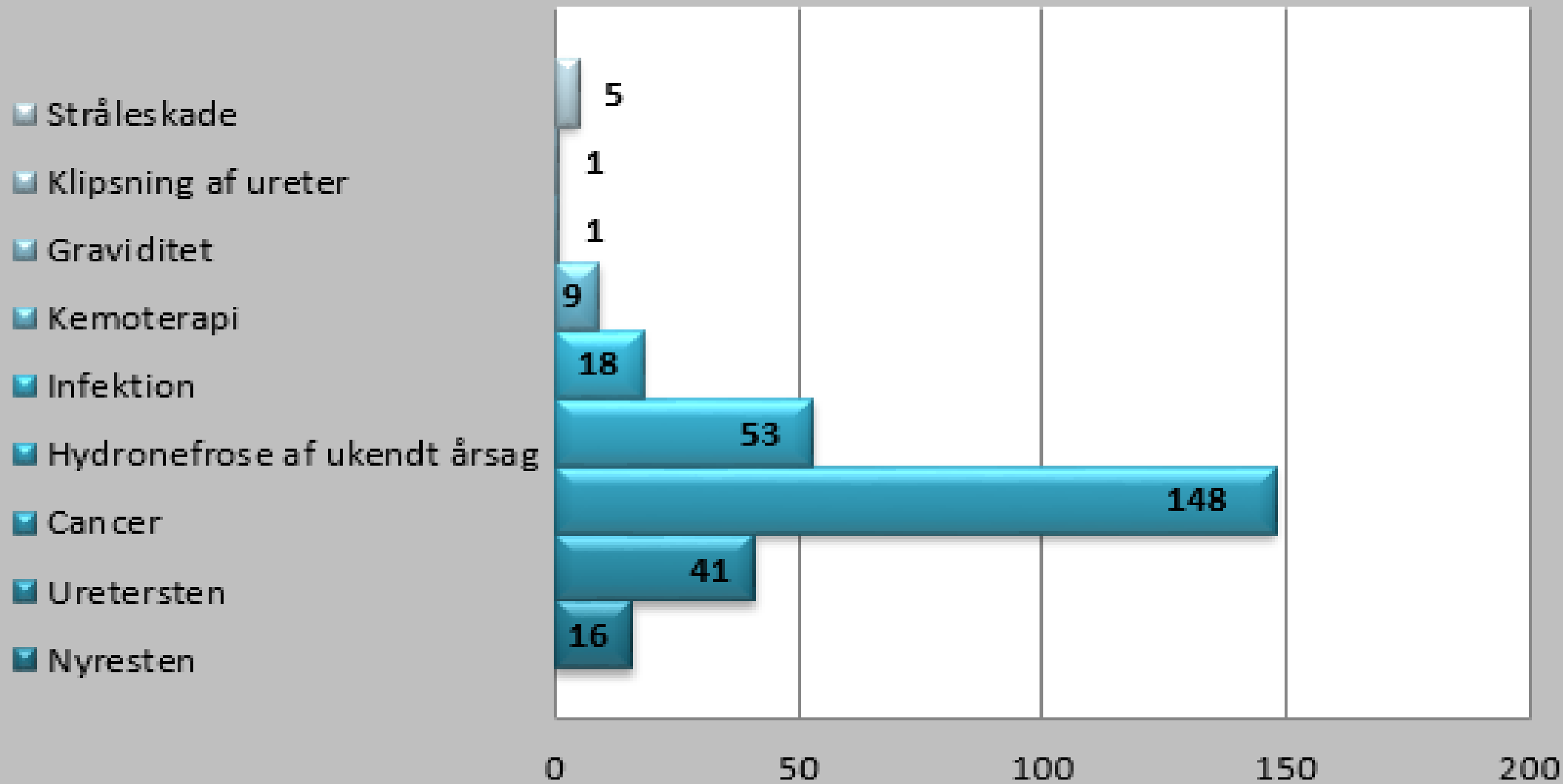


STUDIE 1

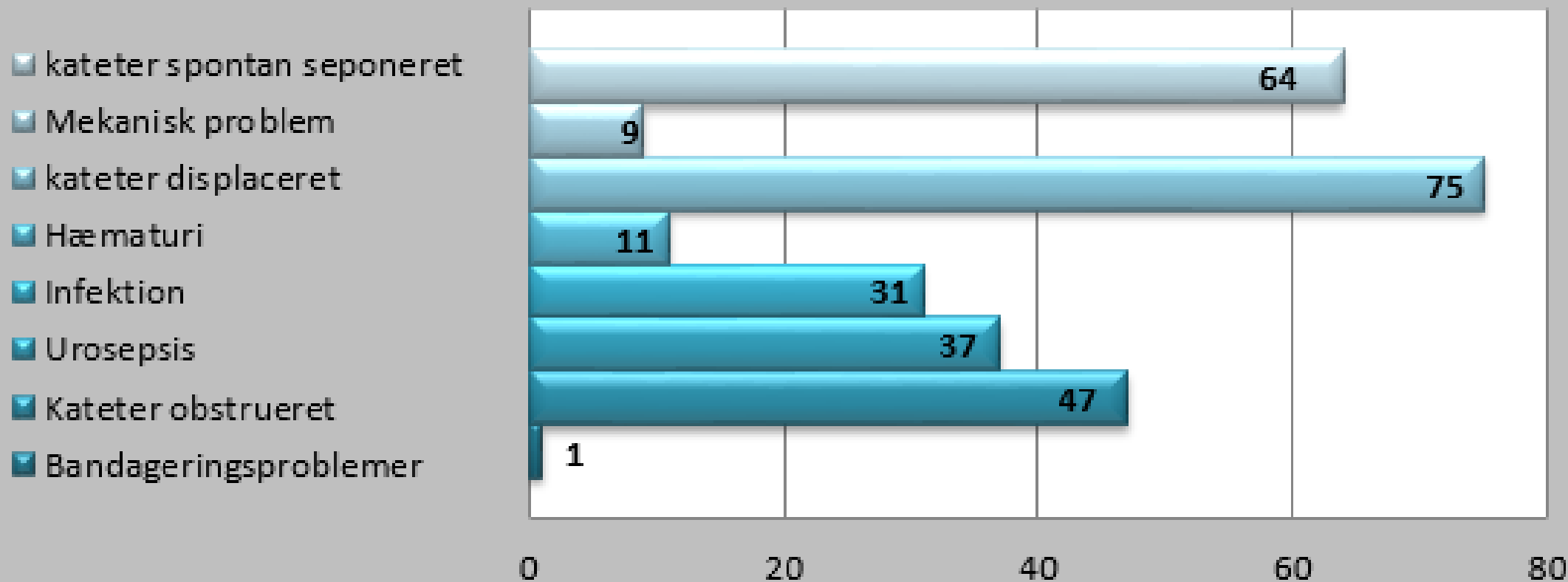
- Dataindsamling 2013 & 2014
 - Antal patienter og anlæggelser
 - Indikation for anlæggelse
 - Komplikationer
- Omkostningsanalyse
 - Beskrivelse af problemets omfang og karakter



Indikation for NK 2013/2014



Komplikationer 2013/2014 Patienter med cancer





OMKOSTNINGSANALYSE

Lønudgifter:	Forbrug i minut. pr. patient	Forbrug i løn-kr. pr. patient
Sygeplejerske skyller kateter	20	78
Sygeplejerske skifter forbindelse	15	58
Læge sender henvisning til røntgen	15	115
Sygeplejerske giver antibiotika	10	39
Radiolog visiterer henvisning	5	46
Portør henter patienten til røntgen tur/retur	40	145
Radiograf udfører kontrol af blodprøver før anlæggelsen, klargøring af stuen, kontakt til afdelingen, bestilling af portører.	30	121
Radiograf assisterer radiologen ved undersøgelse	60	242
Radiolog udfører undersøgelsen	60	459
Radiograf afslutter undersøgelse samt oprydning mm.	30	121
Sygeplejerske observerer patienten og produktion fra kateter 2 timer inkl de næste tre punkter	120	464
Sygeplejerske udleverer antibiotika til patienten		
Sygeplejerske kontakter hjemmesygeplejersken		
Sygeplejerske bestiller taxa		
Læge sender henvisning til røntgen til rutinemæssig skift af NK 15 minutter	15	115
Ventetid på transport 2 timer		
I alt	420	2.003

Transportsudgifter:	Gennemsnitlig transportudgift i kr. pr. patient (takster for 2015)*
Taxa tur/retur	500
Falck - ikke behandlingskrævende (kørsel D)	2.181
Falck - behandlingskrævende (kørsel C)	4.410
*udgifter er udregnet pr. tur.	



STUDIE 2

Fokusgruppeinterview:

- 6 sygeplejersker i urologisk afdeling
- 20 hjemmesygeplejersker fra kommuner i Region Nordjylland
 - Læsø Kommune → videokonference
 - Hjørring Kommune
 - Aalborg Kommune
 - Vesthimmerlands Kommune
 - Morsø Kommune

→ Formålet er at kvalificere en klinisk intervention



STUDIE 2 - FUND – SYGEPLEJEFAGLIGT TEMA:

- Hjemmesygeplejersker og urologiske sygeplejerskers viden og kompetencer:
 - Urologiske sygeplejerskers viden
 - Hjemmesygeplejersker har ikke adgang til opdateret viden
 - Hjemmesygeplejersker har brug for direkte vejledning
- **Tværasektorielt sygeplejefagligt samarbejde**
 - Standardiserede breve med individuelle oplysninger



STUDIE 2 – FUND – SYGEPLEJEFAGLIGT TEMA:

- **Virtuel kontakt 24-7**
 - Facetime
 - Telemedicin
 - Fejlsøgningsguide → skal være tilgængelig via QR-kode, PRI og hjemmeside.
 - Maile billede til fælles mail.
- **Instrumentel sygepleje ved pigtail nefrostomikateter**
 - Visuel materiale → filmsekvenser af fx skylle procedurer, bandagering
 - Virtuel kontakt



STUDIE 2 – FUND – SYGEPLEJEFAGLIGT TEMA:

- **Søger med lys og lygte efter evidens**
 - Sidemandsoplæring
 - Trin for trin vejledning
 - Virtuel kontakt i nuet



STUDIE 2 – FUND - PATIENTORIENTERET TEMA

- **Patientinddragelse**
 - Skriftligt materiale til både patient og hjemmesygeplejersken
- **Flaskehals gør patienten til yoyo-patient**
 - Mangel på radiolog i vagtperioder
 - Mange akutte besøg





STUDIE 3

- AFPRØVNING AF DEN KLINISKE INTERVENTION I FORHOLD TIL STUDIE 1 & 2

Hjemmeside www.rn.dk/nk med webapp :

- Filmklip
- Fejlsøgningsguide
- Vejledninger
- Informationsfoldere til både patient og hjemmesygeplejerske
- E-learning

→ Evalueres op imod baseline fra studie 1



E-LEARNING



PIGTAIL NEFROSTOMIKATETER

BAGGRUND	KATETERET	FORBEREDELSE FØR ANLÆGGELSE	SKYLNING AF KATETER
BANDAGERING OG FIKSERING	SKIFT AF URINPOSE & KONNEKTORSTYKKE	INFEKTION	HUDPROBLEMER

DEN AFSLUTTENDE TEST

◀ PREV NEXT ▶



KICK-OFF UNDERVISNING

- Undervisning på hospitaler i Region Nordjylland, hvor hjemmesygeplejersker kan deltage i undervisning på nærmeste hospitals matrikel – eller
- Undervisning i kommunen og hvor en stor gruppe hjemmesygeplejersker i den pågældende kommunes egne lokaler deltager.
- Afklare hvem der er kontaktperson i den enkelte kommune, som skal være med til at koordinere undervisningen.





TAK FOR OPMÆRKSOMHEDEN 😊

*Henriette Jensen, MKS, sygeplejerske med særlig klinisk funktion – Udvikling og Undervisning
Urologisk Akut modtage- og Dagkirurgiske afsnit 9 & Sengeafsnit 10, KBU. henriette.jensen@rn.dk*

*Beritt Pedersen, MKS, Uroterapeut, Sygeplejerske med særlig klinisk funktion – Udvikling
Urologisk ambulatorium, KBU beritt.pedersen@rn.dk*

Helle Haslund, RN, MAH, PhD og post doc i Klinik Kvinde- Barn og urinvejskirurgi hht@rn.dk