

RU- Riskpatientuppföljning efter omfattande kirurgi

Caroline Hällsjö Sander Medicinskt ledningsansvarig läkare
Sandra Månsson Intensivvårdssjuksköterska, Utvecklingsjuksköterska

Centrala Pre- och Postoperativa enheten ANOPIVA-kliniken
Karolinska Universitetssjukhuset Solna

Bakgrund

Cirka 12 % av de patienter som genomgår kirurgi drabbas av postoperativa komplikationer.

Det är avgörande för om patienten överlever hur snabbt komplikationerna detekteras och behandlas.

Pearse RM, Rhodes A, Moreno R, et al. EuSOS: European surgical outcomes study. *Eur J Anaesthesiol* 2011; **28**: 454-6

Ghaferi AA, Birkmeyer JD, Dimick JB. Variation in hospital mortality associated with inpatient surgery. *N Engl J Med* 2009; **361**: 1368-75

Khuri SF, Henderson WG, DePalma RG, et al. Determinants of long-term survival after major surgery and the adverse effect of postoperative complications. *Ann Surg* 2005; **242**: 326-41; discussion 41-3

Bakgrund



Vår idé



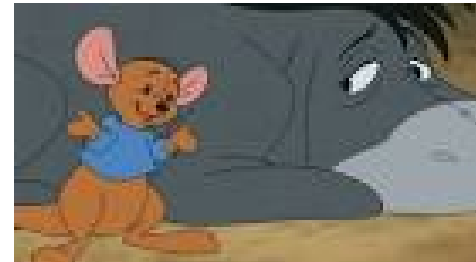
RU på Centrala Postop

Start oktober 2014

Vi följer upp patienter som genomgått kirurgi pga. urologisk eller gynekologisk cancer.

Patienten har legat på Postop som IOR(Intensive overnight recovery)patient.

IOR innebär bl.a. högre personaltäthet, handläggande av specialistläkare, möjlighet till NIV, hemodynamisk monitorering, vasopressorer och inotropi.





RU-teamet



RU-rond



POD 2 eller 3

Kort sittrond

Bedömning av patienten enligt RU-score +NEWS
(ev med tillägg av ultraljud+ blodgas)

Undervisning

Konklusion, rekommendationer

Journal skrivning

RU-score

Parameter	JA	NEJ
Normal perifer cirkulation	Green	Red
Diures senaste 6 timmarna ≥ 0,5 ml/ kg/timme	Green	Red
Illamående/ rapningar	Red	Green
Tarm ljud	Green	Red
Kunnat mobiliseras till sittande på vårdavdelningen (om inte restriktioner föreligger)	Green	Red
Fungerande smärtlindring i operationsområdet	Green	Red
Patienten upplever själv att hon/ han mår bra	Green	Red

Ansvar och ekonomi



Kopia av Tabell RU.xlsx - Microsoft Excel

Start Infoga Sidlayout Formler Data Granska Visa Design

Calibri 11 Tecken Justering Allmänt Villkorsstyrd formatering Formatera som tabell Cellformat Infoga Ta bort Format Sortera och filtrera Sök och markera Redigering

B19 samma som 15

Kolumn1	Kolumn2	Kolumn3	Kolumn4	Kolumn5	Kolumn6	Kolumn7	Kolumn8	Kolumn9	Kolumn10	Kolumn11	Kolumn12	Kolumn13
Patientnummer	Kön	Ålder	ASAKlass	Optid min	Vårdtid postop, hela timmar	Vårdtid sjukhus, dagar	MEWS	RUScore	Åtgärd	Utskriven till	Avliden	Intensivvård
1												
2												
3	1	K	58	3	320	21	10	1	2	J BG, vätska	Rehab	X
4	2	K	58	3	182	24	10	2	1	N	Hem	
5	3	K	61	1	243	19	9	0	0	N	rehab	
6	4	K	76	2	125	48	13	1	1	J BG, vätska	rehab	
7	5	K	67	2	625	17	10	1	1	J BG, prover	rehab	
8	6	K	67	3	166	23	10	0	1	N	rehab	
9	7	K	61	2	166	23	9	2	2,5	N	rehab	
10	8	K	61	1	334	20	11	0	2,5	N	rehab	
11	9	K	72	2	275	22	10	1	1,5	N	rehab	
12	10	K	66	2	586	18	11	0	1	N	rehab	
13	11	K	71	3	474	18	22	2	3	J BG, vätska, UL, EKG	rehab	
14	12	K	60	1	810	44	15	0	1	J BG	rehab	
15	13	K	52	2	458	46	15	2	1	N	rehab	
16	14	K	66	2	1	40	19	2	1	J EKG, CVKgas	rehab	
17	15	K	69	3 (?)	167	23	18	0	1	J Ikmråd	rehab	
18	16	K	71	3	426	22	40	0	7	J Prover, blodgas, vätska, återinläggning Postop-> CIVA	rehab	Ja
19	17	samma som 15						0	1,5	J Lkmråd		
20	18	K	46	1	337	43	12	0	0,5	N	hem	
21	19	K	67	3	245	19	11	2	1	J blodgas, ordinationer vätska och rtg	rehab	
22	20	K	26	2	515	28	43	6	4	J blodgas, vätska, rek vidare ordinationer handläggande	rehab	Ja reop x fle
23	21	samma som 20						2	6	J SskrRU, rek övervakning		
24	22	K	66	2 (?)	384	46	11	2	3	J blodgas, rek övervakning	rehab	
25	23	K	59	ej bed	181	23	8	1	1	J rek övervakning och vätskebeh	annat sjh	
26	24	M	79	3	405	19	7	2	1	N	rehab	
27	25	K	67	3	243	19	8	2	3	N	hem	
28	26	K	51	2	374	23	12	1	3,5	N	rehab	
29	27	K	54	2	289	19	8	4	5	J blodgas, EKG, vätska. MIG 2 tim senare pga fortsatt SVT	rehab	
30	28	M	69	3	326	21	7	1	0	N	hem	
31	29	M	71	2	310	23	8	1	3	J vätskeord	hem	
32	30	M	76	3	160	19	9	1	1	N	rehab	X
33	31	K	41	1	477	19	11	1	1	J blodgas, rek vätska	rehab	
34	32	K	71	2	491	21	10	1	1	J blodgas, UL, rek vätska + elektrolyter + övervakning	annat sjh	
35	33	M	77	3	312	21	11	0	1	N	hem	
36	34	samma som 32						2	4	J blodgas, rek vätska + rtg + övervakning + O2		
37	35	K	77	4	340	21	9	0	2,5	N	rehab	
38	36	K	47	2	498	39	11	0	2	J EDAdjustering mm på avd, sedan t Postop för vidare beh	rehab	
39	37	M	77	2	310	19	ej utskr	0	5	J ord vätska	hem	
40	38	K	78	3	520	17	10	1	1,5	N	rehab	
41	39	K	72	2	324	20	8	0	1	J rek O2	hem	
42	40	M	80	2	477	19	10	1	0	N	Rehab	
43	41	M	70	3	263	19	10	1	0	N		X
44	42	K	44	3	201	21	11 på C24 + 5 på R19	1	?	Ej bedömt pat, oro hos pat och anh	Hem	
45	43	K	59	2	606	???	13	2	0	J blodgas tagen, rek vätska och elektrolyter	Rehab	Ja, delayed
46	44	K	34	3	280	23	9			Pat ej påttid pga akutsituation på avd	Hem	
47	45	M	71	3	210	18	ej utskr	3	1,5	J abg, rek vätska, rtg, övervakning, O2, prover	Rehab	
48	46	K	71	1	341	21	8	0	1,5	N	Hemmet	

Blad1

Klar

80%

13:05 2015-09-16

Patienterna

Hittills 72 uppföljningsbesök

48 kvinnor

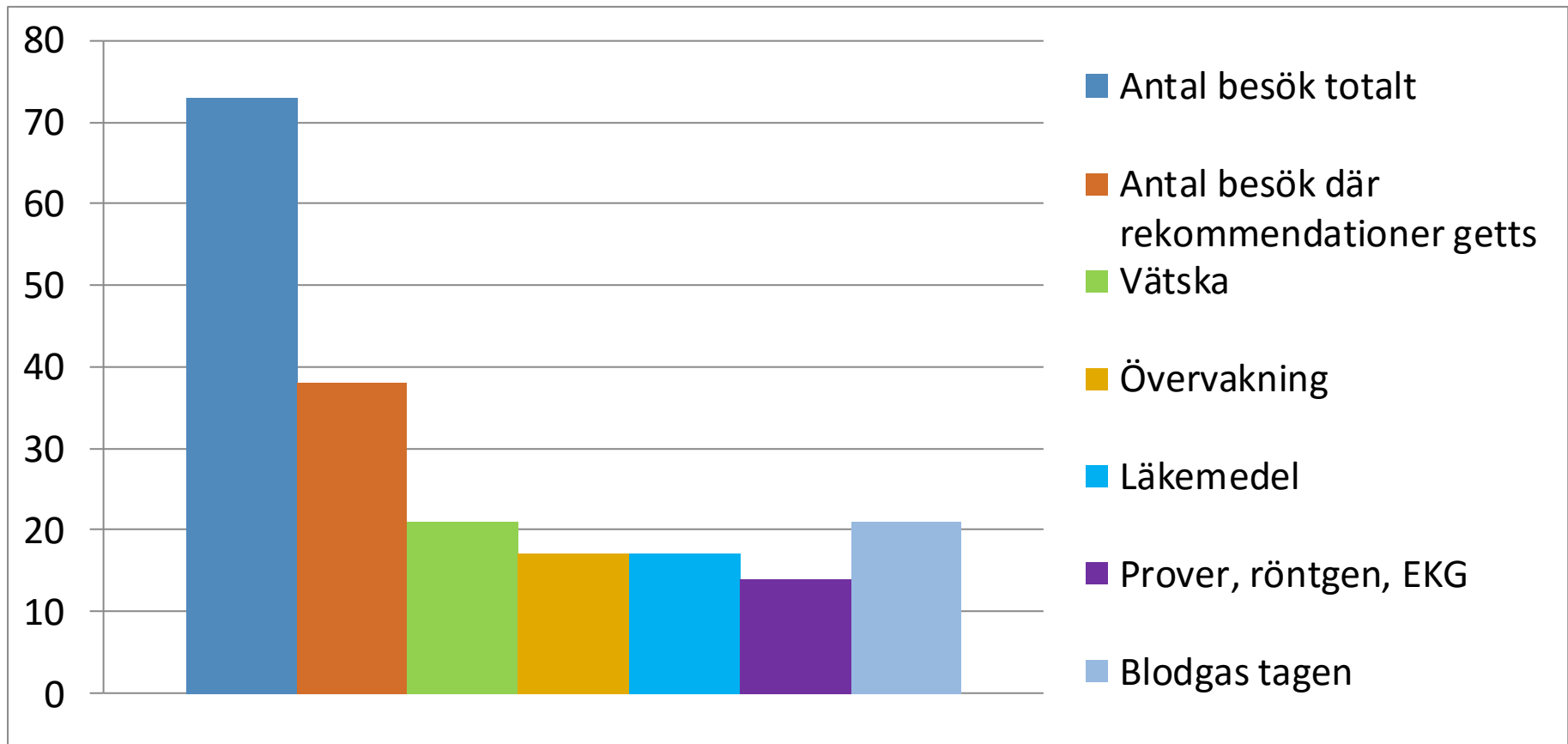
24 män

Ålder: 26-86 år median 69

Operationstid (minuter): 43-810 median 324

Tid (timmar) på Postop: 17-46 median 21

Rekommendationer/ åtgärder



Resultat

Vårdpersonalens upplevelse.

Kommentarer från patienterna.

RU-teamets upplevelser.



Framtiden

Utvärdering

Utveckling

RU på helgen

Fler patienter

Implementering NEWS

*Ju mer man tänker, desto mer inser man
att det inte finns något enkelt svar.*

Nalle Puh

Tack för er uppmärksamhet!

