

Pilotprosjekt ved sengepost medisin infeksjon Sykehuset Telemark i Skien

Sengepost infeksjon
10 senger
2 overleger, 2 Lis
15 sykepleiere

170 000 innbyggere i
Telemark fylke



Hilde Skudal overlege – prosjektleder
Pavel Gudkov Lis 2 – måleansvarlig
Monika Frantzen infeksjonssykepleier –måleansvarlig
Hege B. Holst infeksjonssykepleier
Elin S. Bjelde fagutviklingsykepleier

Det kom et skíp til Porsgrunn í júní 2010....



Pilotprosjekt 1 og 2

Pilot 2016

- Innførte NEWS
- Iverksatte nye definisjoner (qSOFA/SOFA)
- Miniaudit
- Lagde ny sepsisprosedyre
- Undervisning (sengepost og alle somatiske avdelinger)
- Utarbeidet registreringsskjema for inklusjon og måling
- Tavlemøter
- Ny akuttkurve
- Prosedyre for dokumentasjon av første dose antibiotika gitt
- Blodgassapparat på infeksjonsposten opplæring av personale til å ta blodgass og tolke resultater.

Pilot 2018

NEWS2

Nytt måleskjema (forenkling og nyttige data)

Flytskjema for sengeposter

Informasjon ut til personalet (fagdager, personalmøter informasjonstavle)

NEWS	qSOFA
5	2/3
7	2/3
0	0/3
1	0/3
4	2/3
2	5



Takk for at du bidrar til registrering

KAN DET VÆRE SEPSIS?

Alle med infeksjon og NEWS ≥ 5 og/ eller qSOFA ≥ 2 . skal registreres i skjema 1 gang.

Deretter ny registrering ved klinisk forverring.

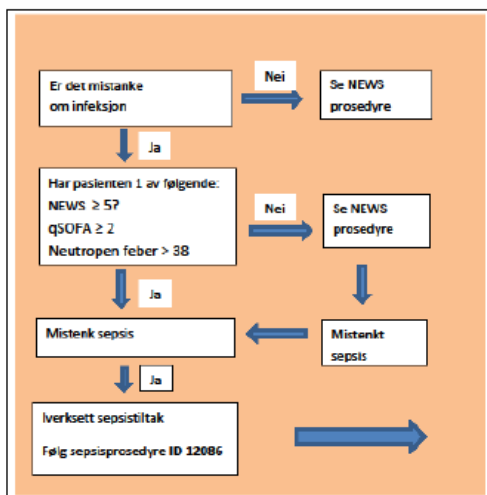
Fyll ut alle rubrikkene.

Klistrelapp med navn	Dato/ signatur:	Tidspunkt for NEWS ≥ 5 og/ eller qSOFA ≥ 2	Fortsatt mistanke om sepsis? Ja/nei	kontakt med lege (telefon el tilsyn) Klokkeslett:	Startet eller revurdert antibiotika: Klokkeslett:	For måleansvarlig Dato/sign
Donald Duck	13.4.18/ hskudal	NEWS 8 qSOFA 1/3 Kl: 14.30	ja	14.35 (telefon) 15.00(legetilsyn)	15.10(revurdert)	

Flyt skjema for sengeposter



Tidlig oppdagelse og behandling av sepsis på sengepost



Lege skal vurdere behandlingsnivå.
Eventuelt lage videre plan på sengepost.

- Monitorer pasienten med ABCDE vurdering: NEWS, qSOFA
- Let etter infeksjonsfokus.
- Ta blodprøver; vurder «sepsis pakke» dersom det ikke er gjort siste døgn. Blodkultur (er inkludert i sepsispakke).
- Ta blodgass. Vurder Po2/ PCO2 og laktat.
- Ta relevante mikrobiologiske prøver, helst før oppstart av antibiotika (se sepsis prosedyre 12086 punkt 4.1.3).

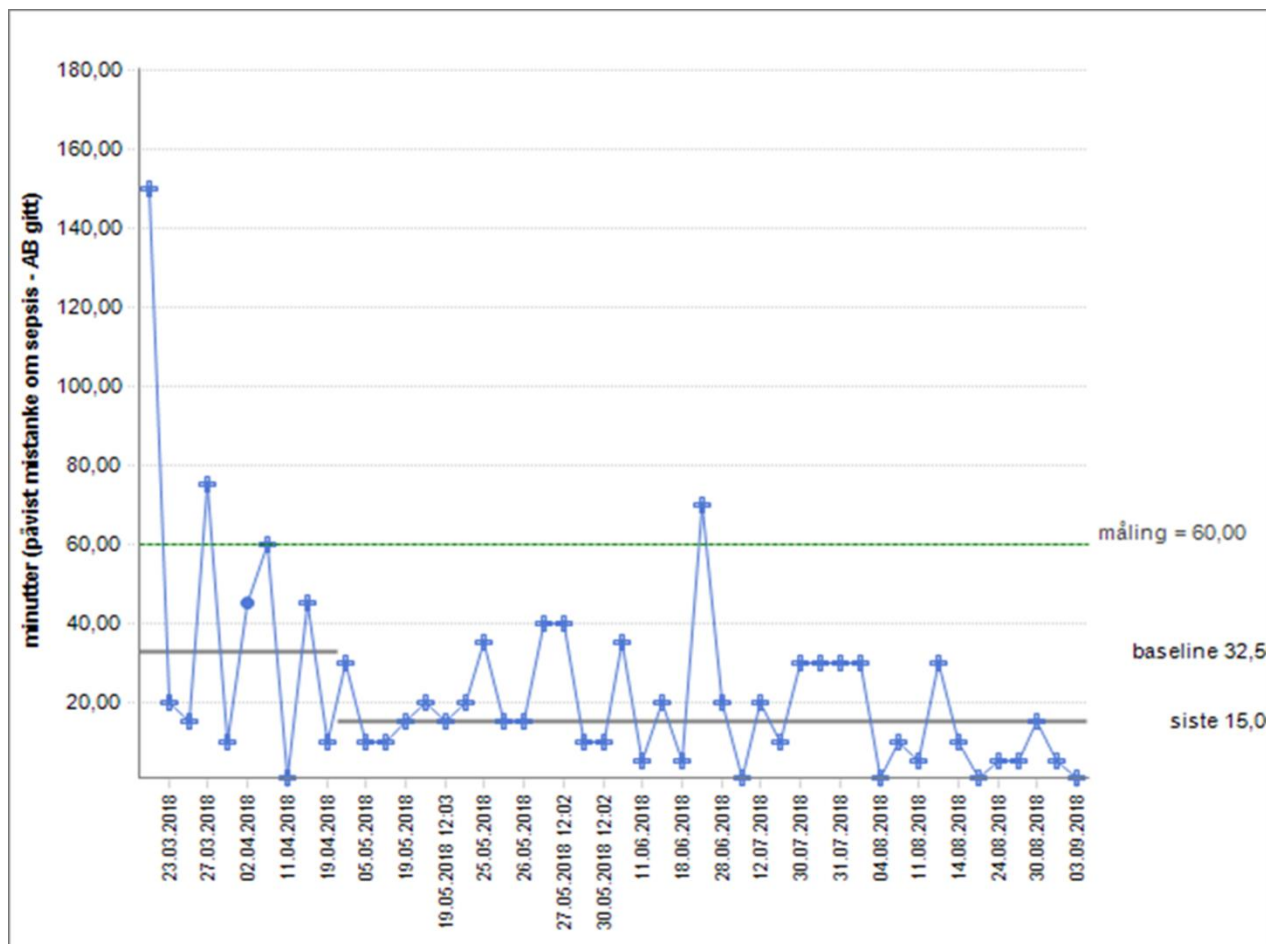
SEPSISTILTAK

1. Legetilsyn straks
2. Start antibiotika (etter at blodkultur er tatt).
Eventuelt endre antibiotika innen 1 time etter at du har mistenkt sepsis. Dokumenter tidspunkt for oppstart.
3. Vurder Ringer acetat. 30 ml pr. kg. over en til to timer.
Lege ordinerer videre væskebehandling.
Mål: stigende systolisk BT > 100 mmHg
4. Oksygen dersom Spo2 er under 94%. 2 - 10 l oksygen.
Mål: > 93%. Egne mål for KOLS.
5. Følg med på urinproduksjon (vurder kateter)
6. Vurder to periferer venekanyler

Organsvikt vurdering v/qSOFA > 2

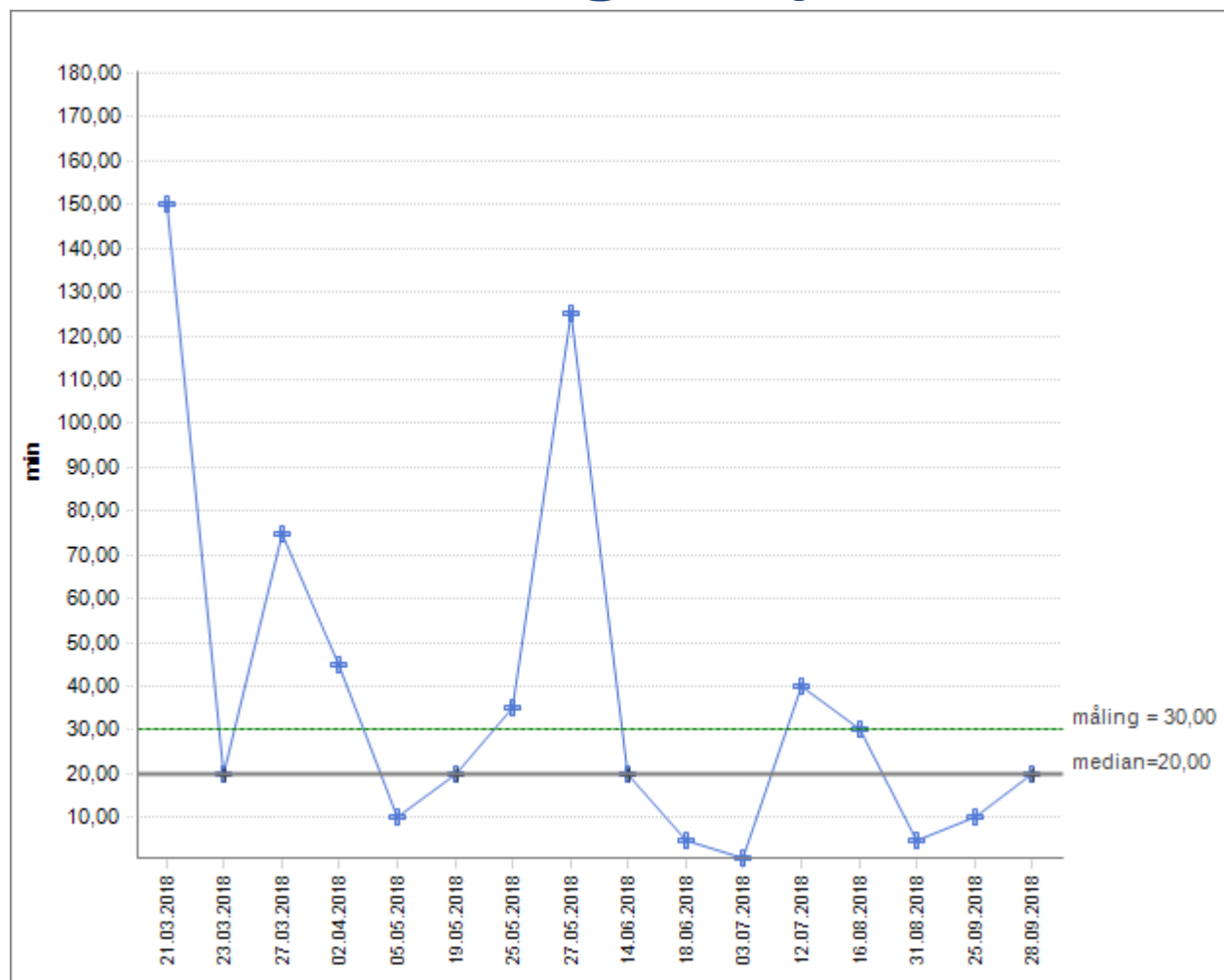
1. Akutt mental endring
2. Respirasjonsfrekvens ≥ 22/min
3. Systolisk blodtrykk ≤ 100 mmHg

Tid til antibiotika



- 47 pasienter ble inkludert i perioden mars til oktober 2018
- 94 % av alle inkluderte pasienter fikk antibiotika eller revurdert antibiotika innen en time.
- 25 % hadde positiv qSOFA.

Tid til legetilsyn



- 70 % legekontakt på telefonen innen 20 min
- 30 % fysisk legetilsyn 20 minutter

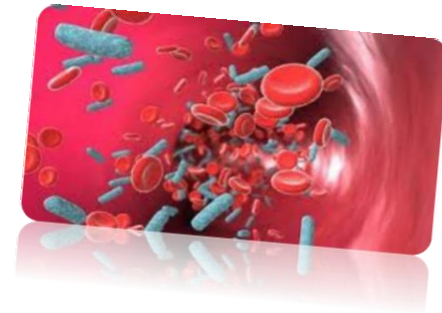
Viktige suksessfaktorer

Relevant opplæring om sepsis til personalet.
Godt samarbeid mellom lege og sykepleier.

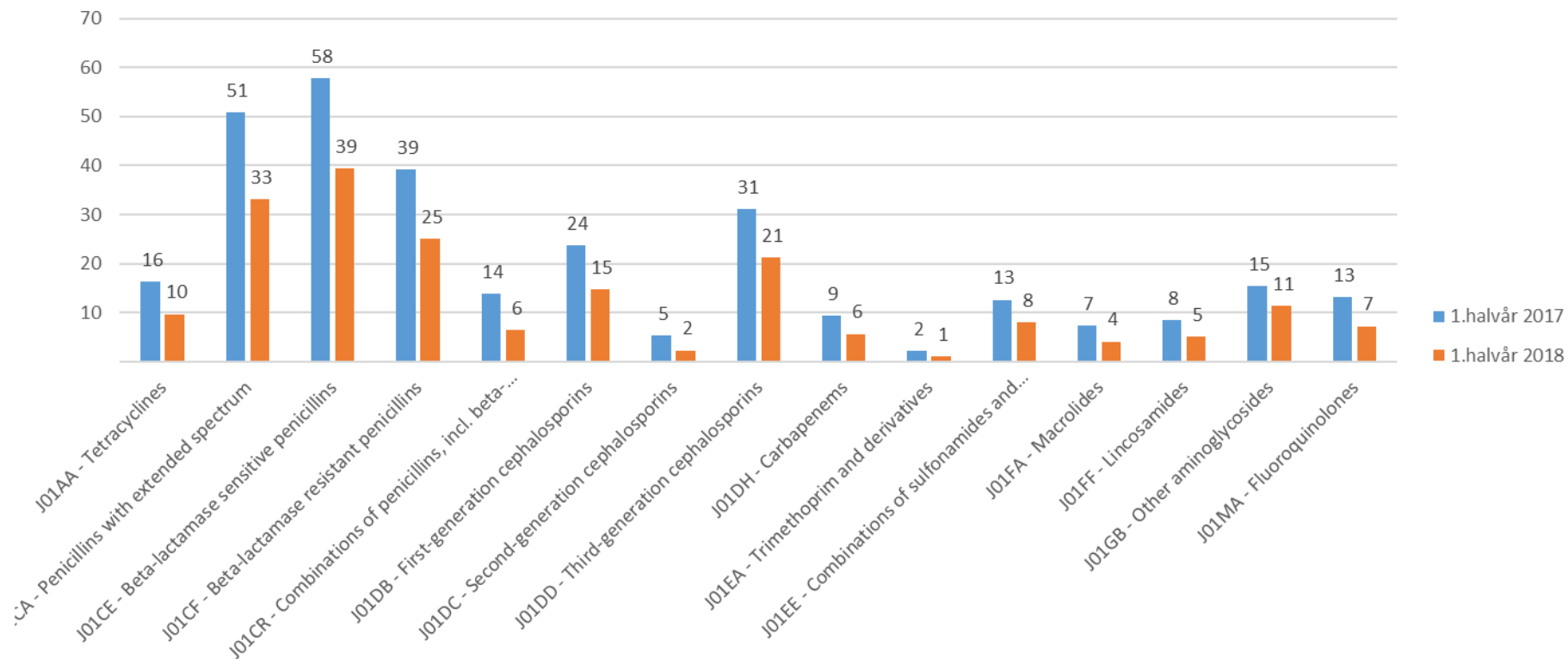
Tips:

Sette av tid

Gjør det enkelt



Antibiotikaforbruk



Takk
fra sengepost infeksjon ved Sykehuset Telemark



NEWS på SOFA