

Fokus på ernæring i en intensivavdeling

Pirolt, H og Guttormsen, A B

Intensivavdelingen, Haukeland universitetssykehus, Bergen.

Innledning

Haukeland universitetssykehus har hatt en ernæringsstrategi siden 2007, og siden 2008 er det gjennomført punkt prevalensundersøkelser for å kartlegge forekomsten av pasienter i ernæringsmessig risiko. Disse undersøkelsene har vist at ca 30 % av inneliggende pasienter er i ernæringsmessig risiko. Ca 50 % av disse pasientene fikk ernæringsbehandling (upublisert R Tangvik). Vi ønsket å undersøke intensivsykepleieres' og -legers' kunnskap om sykehusets ernæringsstrategi, den elektroniske journalens ernæringsmodul, og om intensivavdelingens ansatte var tilfreds med den satsing intensivavdelingen har i forhold til ernæring av kritisk syke pasienter.

Materiale og Metode

Vi bad personalet svare skriftlig på fire enkle spørsmål, besvart med ja/nei eller ved bruk av en visuell analog skala (VAS 0=dårlig, 10=optimalt). Spørsmålene er gjengitt i tabell 1.

Spørreundersøkelsen ble gjennomført fra 3. til 10. januar 2011.

Spørsmål	Svar Alle		Svar Leger		Svar Sykepleiere	
	Ja	Nei	Ja	Nei	Ja	Nei
Er du klar over at Haukeland universitetssykehus har en ernæringsstrategi som bl. a innebærer at alle nyinnlagte pasienter skal screenes i forhold til ernæringsmessig risiko?	32	21	8	2	24	19
Har du brukt siden i DIPS hvor pasientene kan ernæringscreenses?	0	53	0	10	0	43
Hvor stort fokus synes du intensivavdelingen har på ernæring?	VAS gj.sn. 7,2 (3-10)		VAS gj.sn 7,7 (4-10)		VAS gj.sn 7,1 (3-10)	
Oppfatter du ernæring av intensivpasienten som tilfeldig eller nøye planlagt?	VAS gj.sn 6,9 (2-10)		VAS gj.sn 6,8 (4-8)		VAS gj.sn 7,0 (2-10)	

Tabell 1. Spørsmål og resultat fra undersøkelsen. VAS - skalaen går fra 0 – 10, 0=dårlig, 10 =optimalt.

Resultat

55 personer (>50% av staben) svarte (10 leger, 43 sykepleiere, 2 svar var ufullstendige). ca 56 % av sykepleierne og 80 % av legene var klar over at alle pasienter skal ernæringscreenses ved innleggelse. Ingen hadde brukt ernæringsmodulen i den elektroniske journalen. Både leger og sykepleiere anga at avdelingen har ganske mye fokus på ernæring (VAS gj.sn 7,2) og at individualisering i forhold til ernæringsbehandling er tilfredsstillende (VAS gj.sn 6,9).

Diskusjon

Til tross for at ca 60 % av personalet er kjent med at alle nyinnlagte pasienter skal ernæringscreenses, har ingen brukt verktøyet for ernæringscreening i den elektroniske pasientjournalen (DIPS). Dette kan skyldes at DIPS er et relativt nytt journalsystem, og at det ikke er kjent hvordan screeningen utføres. Det er også mulig at pasientene blir ernæringscreenet, men at resultatet dokumenteres andre steder i pasientens journalhandling. Kanskje forventes det at screeningen gjøres ved mottak eller på post. Fokus omkring screening er nødvendig.

Det er en utbredt oppfatning at det er mye fokus på ernæring i avdelingen. Legene ser ut til å være litt mer tilfreds enn sykepleierne. Sykepleiere og leger er samstemte i at ernæringsordinasjonene er ganske godt planlagt, sykepleierne litt mer overbevist enn legene. Det synes å være et forbedringspotensiale i forhold til ernæringsbehandling.

Konklusjon

Resultatene fra denne enkle spørreundersøkelsen kan tyde på at fokus på ernæringsbehandling må økes.