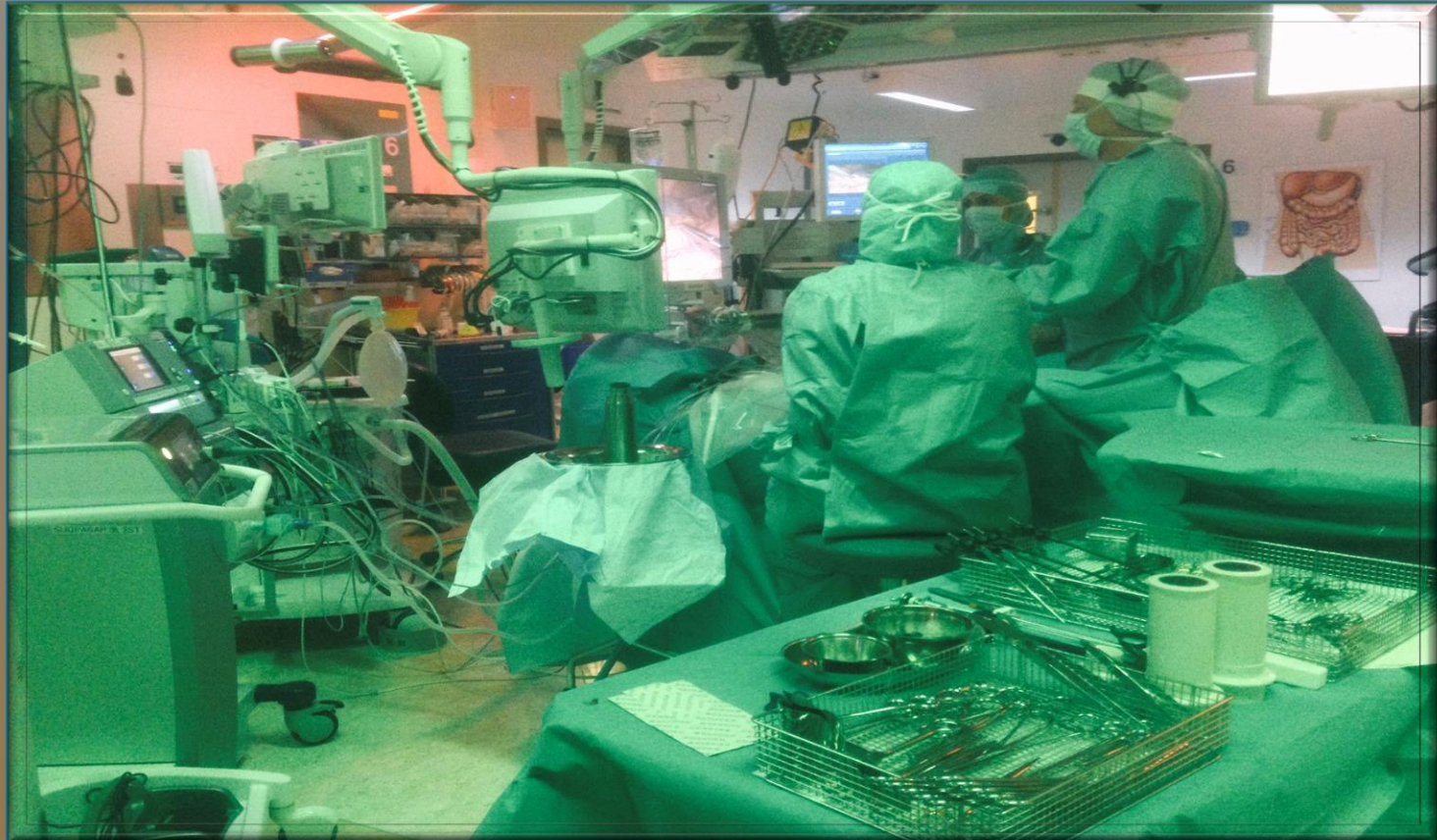


Stockholm, World Trade Center, 221117 - 221118



Sabina Cullberg, Sjuksköterska, Enhetschef
Anna Johansson, Kontaksköterska, Stomiterapeut
Berith Wennström, Anestesisjuksköterska, Forskningsledare
Skaraborgs Sjukhus, Skövde

Patientens upplevelse av hälsa efter kolorektal kirurgi – Telefonuppföljning efter utskrivning



Wennström, B., Johansson, A., Kalabic, S., E-son Loft, A-L., Skullman, S., Bergh, I (2020).
“Patient experience of health and care when undergoing colorectal surgery within the ERAS program”.
Perioperative Medicine, 9:15. <https://doi.org/10.1186/s13741-020-00144-6>.

Sparade vårddygn Jämfört med före ERAS

- 2016 = 80 dagar
- 2017 = 151 dagar
- 2018 = 448 dagar
- 2019 = 152 dagar (komplikationer, fler vårddygn)
- 2020 = 450 dagar
- 2021 = 506 dagar



På sex år har vi "sparat in" 1.787 vårddygn!!

Osökt ställs dock frågan;

- Hur upplever patienten att vårdas i denna snabba vårdprocess?
- Hur mår patienterna i hemmet efter utskrivning?

Syfte

Undersöka hur den tarmopererade ERAS patienten –
med egna ord – beskriver sin upplevelse av hälsa
7 – 14 dagar efter utskrivning

Demografiska data

Urval

- 80 patienter (kvinnor n= 37; män n=43)
- Ålder (range = 41- 85 år) medel = 69 år
- ASA klass (1 n=23) (2 n=45) (3 n=12)
- Rektalcancer (n=43)
- Coloncancer (n=31)
- Morbus Chron (n=2)
- Kolovesical fistel (n=1)
- Rektal skada (n=1)

Metod – datainsamling

- Telefonsamtal till hemmet 7 – 14 dagar efter utskrivning
- Intervjuguide innehållande 10 frågor

RESULTAT

TELEFONINTERVJUER



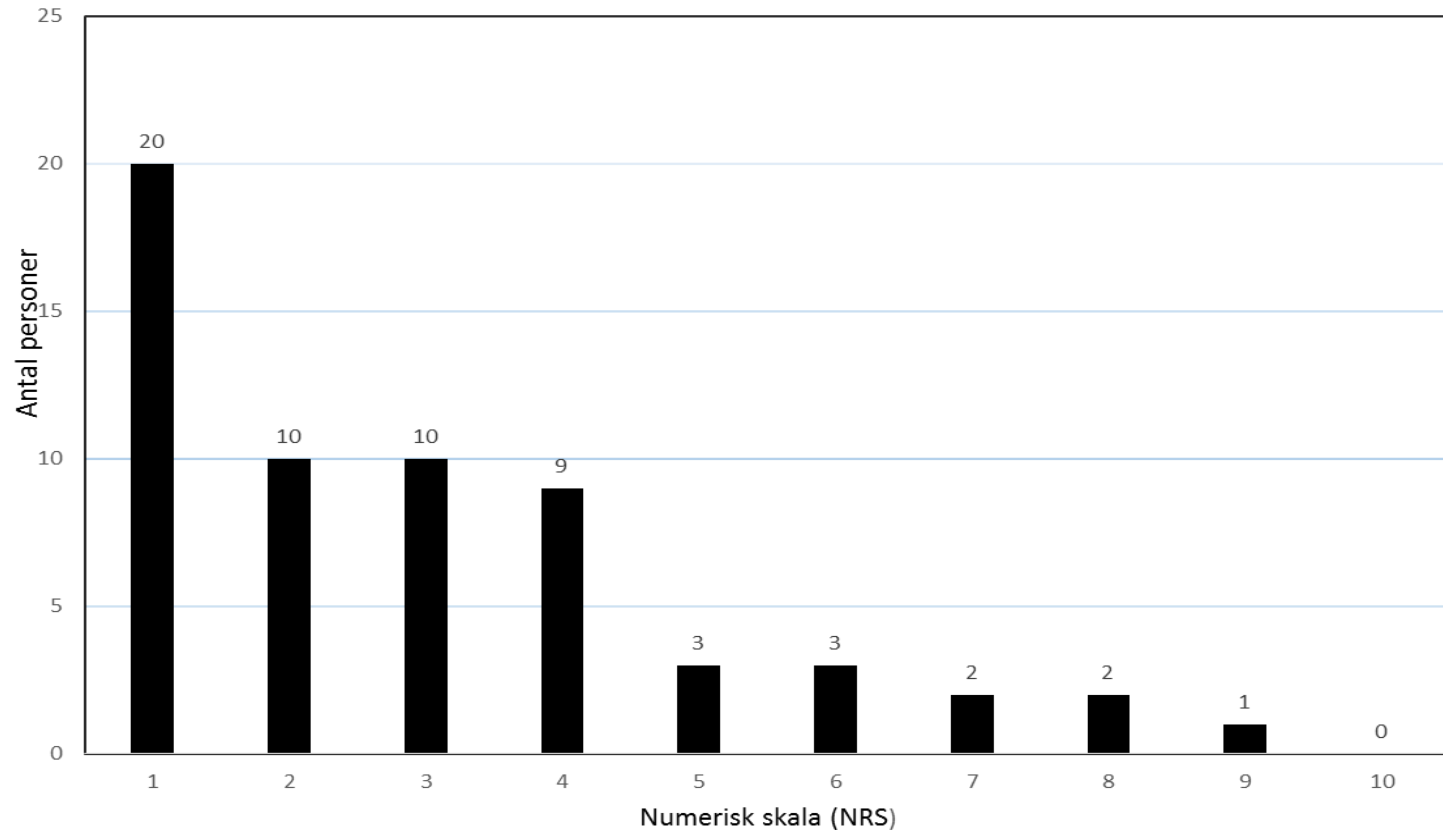
VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN
SKARABORGS SJUKHUS

Uppföljningsintervju via telefon 7 – 14 dagar efter utskrivning (n=60)

Hur kändes det att komma hem?	n=48 kändes bra n=7 kändes svårt -otrygg/oro över stomi och ensamhet n= 5 kändes svårt pga trötthet/smärta illamående
Kände du att du hade fått den information du behövde för att känna dig trygg då du kom hem?	n=50 välinformerad. Utskrivningsinformationen var till god hjälp och gav trygghet. n=9 saknade information om kost/stomi/opförband n=1 felaktig information om läkemedelslista
Hur mår du nu efter operationen?	n=24 fatigue – 11 av dessa mår ändå relativt bra n=20 mår bra n=7 fatigue/illamående/smärta/oro n=4 oro/nedstämd n=1 besvärliga tarmsymtom
Orkar du vara uppe nu efter operationen? Hur ofta – hur länge?	n=60 uppe och aktiverar sig – DVS ALLA! n=21 promenerar längre sträckor n=36 vilar sig en eller fler/ggr dag

Uppföljningsintervju via telefon 7 – 14 dagar efter utskrivning (n=60)

Har du ont i operationsområdet – Om Ja, vad använder du för smärtlindring?	n=35 tar Alvedon och/eller Ipren regelbundet med god effekt n=14 tar ingen smärtlindring n=8 tar Oxynorm n=3 tar Alvedon vid behov
Har du ont någon annanstans i kroppen?	n=17 medicinerar sedan tidigare pga annan smärta
Har du några problem med att kissa?	n=32 inga problem – dvs. nästan hälften uppger problem! n=9 kissa oftare/trängningar n=11 svårt att kissa n=3 kan inte hålla tätt n=5 ej kunnat avveckla KAD/C – fix



Figur 1. Fördelning av patienternas skattade smärta (60 patienter) i hemmet 7-14 dagar efter utskrivning via Numerisk skala (NRS). De som skattat smärta över 3 (via NRS) har ofta besvär med annan smärtproblematik redan preoperativt. Förutom de patienter som redan preoperativt kuperade sin kroniska smärta med annan analgetika användes oftast T. Alvedon, ibland med tillägg av T. Ibumetin.

Uppföljningsintervju via telefon 7 – 14 dagar efter utskrivning (n=60)

Hur är det med matlusten?	n=28 upplever inga problem med att äta – dvs. nästan hälften uppger problem! n=23 sämre matlust/äter mindre n=9 ingen matlust
Om dålig matlust – vad tror du det beror på?	n=4 maten smakar konstigt/annorlunda n=8 illamående n=8 fortare mätt n=4 vet inte varför
Hur upplever du att jag ringer dig?	n=60 samtalet ger glädje, trygghet, förmedlar professionalism och förmedlar att "någon" bryr sig

Konklusion

- I hemmet lider många patienter av fatigue och orkeslöshet. Andra bekymmer är relaterat till miktionsproblem, otillräcklig information beträffande kostintag samt stomiskötsel/material.
- De allra flesta upplever det skönt att komma hem. De beskriver en smärta som inte invalidiserar vilket möjliggör utepromenader samt andra fysiska aktiviteter nästintill direkt efter hemkomst.
- Telefonsamtalet till hemmet fyller en mycket viktig funktion för patientens trygghet och fortsatta rehabilitering mot hälsa, välbefinnande och livskvalité.

Vi måste fortsätta sträva efter att optimera en trygg hemgång för våra patienter!



Några citat ...

”Jag har mått jättebra... kan inte fatta att man kan åka hem 2 dagar efter en operation som tog 5 ½ timma” (pat. 71)

”En mycket bra och tydlig information vid inskrivning gjorde att jag var väl förberedd om vad som skulle hända före och efter operationen. Kände mig trygg och omhändertagen efter operationen...har en betydligt mindre smärta än vad jag hade förväntat mig” (pat. 23)

”Den kompetens och den omvårdnad och tillsyn jag fått är helt tillfredställande. Min konstaterade tarmcancer blev kulmen på depression och ensamhet inför operationen. Som kontrast har jag under vårdtiden istället upplevt lättnad och visst välbefinnande, trots komplikationen lunginflammation med envis slemhosta” (pat.26)

Hur fortsätter vi arbeta med våra ERAS patienter inför och efter hemgång?

- Försäkra oss om att patienten tillgodogjort och förstått den information som ges (teach back). **En information är inte given förrän den är uppfattad!**
- Öka patientens delaktighet i sin egen rehabilitering – ta vara på patientens egna resurser - Personcentrerat förhållningssätt.
- Uppföljande telefonsamtal från kontaktsköterska på mottagningen till hemmet inom 14 dagar efter utskrivning är implementerat i SVP.

Nästa mål...

Utarbeta en checklista/folder för- och **tillsammans** med patienten som kan användas i samband med in- och utskrivning



ERAS - Ett Rätt ArbetsSätt -
Även efter utskrivning till hemmet
Keep up the good work!

