

Søvnproblemer hos ortopædkirurgiske patienter



Patienter med ekstern fixationsapparat - EFA - og en undren



Målet

- At afdække om patienter med EFA har påvirket søvn
- Forbedre hele forløbet for patienter behandlet med EFA
- Udfordringer for patienten:
 - Fysiske
 - psykiske
 - sociale



www.iStock.com - BQJIA33

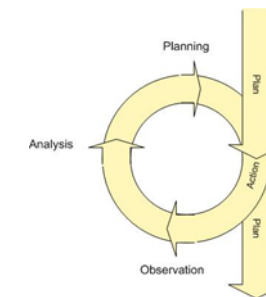
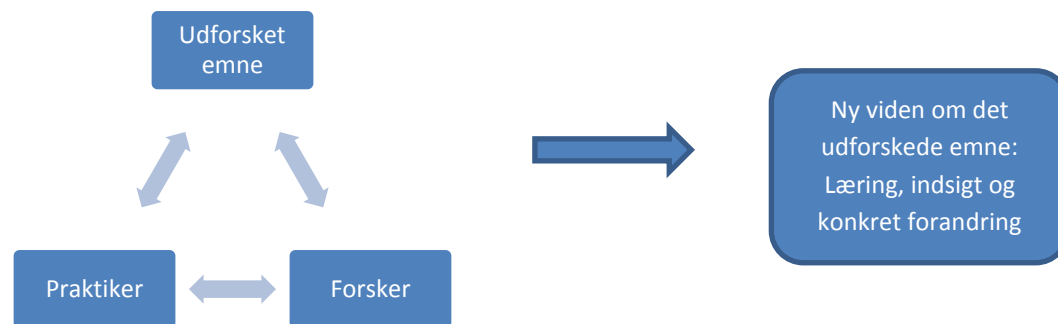
Metode

Der blev samlet en gruppe af sygeplejersker på tværs af afsnit i Ortopædkirurgisk afdeling

1 sygeplejerske fra O2, 1 sygeplejerske fra O4, 2 sygeplejersker fra ambulatorium, 2 udviklingssygeplejersker

Aktionsforskning (Reason P, Bradbury H.)

Refleksion (Kemmis S, McTaggart R, Nixon)



Metode

- Vi interviewede 11 patienter efter de var udskrevet
 - Vi kontaktede hjemmesygeplejersker
 - Vi indhentede erfaringer fra sygeplejersker i sengeafsnit
 - Vi søgte i litteraturen
-
- Vi diskuterede og analyserede vore fund fra ovenstående

Resultatet



Hvad sagde patienterne:

Jeg kan ikke huske de har fortalt om.....

- Det påvirker psyken- og man er så træt...
- Alting er SÅ besværligt
- Stativet skraber mod det andet ben – jeg kan kun sove på ryggen
- Jeg kan blive hysterisk når jeg tænker på det apparat
- Jeg kan ikke sove- spekulerer på fremtiden og hvordan apparatet kan fjernes...
- Man må acceptere tingene som de er – men det er svært når man er så afhængig af andre
- På den anden side er det vigtigt at have nogen at støtte sig til



www.iatry.com - 05/13/13

Hvad sagde hjemmesygeplejerskerne:

- Borgerne synes det er laaaaaang tid !
- Borgernes humør er meget svingende i hele forløbet
- Borgerne er bekymrede for pinhullerne – og om forbindingen sidder korrekt
- **SØVN ER IKKE NOGET VI TALER OM**



Hvad sagde sygeplejerskerne på sengeafdelingen



- Patienterne har svært ved at falde i søvn- specielt første nat efter EFA er anlagt
- De nyopererede sover dårligt pga. smerter, besvær med lejring og uro på afdelingen
- Bange for at benet ”falder ud af sengen”
- **Patienterne har mange spørgsmål om behandlingen –svære at svare på**
- **Når vi er sammen med patienterne handler det om post-operativ kontrol, forbindsskiftning og pinn-pleje – vi informerer patienten undervejs**

Hvad blev vi klogere på ved at inddrage og reflektere over patienternes viden

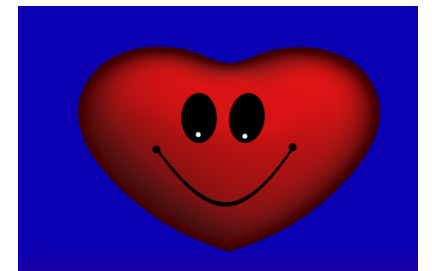
- Patienternes **søvnproblemer** lige efter anlæggelse af EFA skyldes smerter, lejringsproblemer og uro
- Når patienterne efterfølgende har **søvnproblemer** skyldes det tankemylder og bekymringer for fremtiden
(20 % af patienter med brud på underekstremiteter har stadig søvnproblemer efter et år)
- Sygeplejerskerne mener de formidler viden (under udførelse af praktisk/instrumentel sygepleje) – **men patienterne kan ikke huske det**
- (Dogan O, Ertekin S, Dogan S.) (Shulman BS, Liporace FA, Davidovitch RI, Karia R, Egol KA)

Hvad blev vi klogere på ved at inddrage og reflektere over patienternes viden

Behandlingen med EFA påvirker patienterne:

- Fysisk (manglende viden til at tackle dagligdagen efter udskrivelsen)
- Psykisk (utrygge og bekymrede for risiko for infektion og fremtid)
- Socialt (isolerede og afhængige af andre)

Vigtigt at sygeplejersker har fokus på mere end kun den instrumentelle sygepleje, i en specialiserede praksis



Hvad betydning har det fået?

- Refleksion over praksis og på tværs af afsnit og sektorer skærper opmærksomhed på søvn
- Vi skal blive bedre til at inddrage patienternes viden
- Vi arbejder videre med udvikling af vores søvn-praksis i afsnittene, bl.a. gennem masterprojekt
- Vi arbejder videre med informationsmuligheder –vha. patientinddragelse
- Vi deler vores viden med andre

