

UiT

**NORGES
ARKTISKE
UNIVERSITET**

Urinveisinfeksjon i akutt hjerneslagsbehandling

Et kvalitetsstudium ved UNN Tromsø

Tor Ola Solberg
Elltoro@hotmail.com

Veileder: Dag Seeger Halvorsen
Biveileder: Gunnar Skov Simonsen og Torgeir Engstad

Rapport: MED 3950 Masteroppgaven/Kull 2012
Tromsø: Profesjonsstudiet i Medisin
Det Helsevitenskapelige Fakultet
UiT Norges Arktiske Universitet, 2017



Bakgrunn og formål med oppgaven

- Behandling av hjerneslag har blitt sentralisert til moderne slagenheter
 - bedret prognose
 - redusert mortalitet
 - færre komplikasjoner
- Ca 60% opplever komplikasjoner første uken etter hjerneslag
- Urinveisinfeksjon er en av de vanligste komplikasjonene
 - 16-29% får UVI
 - Residualurin er en viktig risiko
- Formålet med oppgaven:
 - kartlegge diagnostikk og behandling av UVI i det akutte forløpet ved slagenheten UNN Tromsø
 - Følges de nasjonale retningslinjer for antibiotika?
 - Bli behandlingen og infeksjon dokumentert i journalen?

Metode

- Kvalitetssikringsstudie i perioden 01.01.16 – 01.06.17
- Registreringskjema
 - Sykepleiere ved slagenheten
 - Kontrollert av forfatter fortløpende ved gjennomgang av journal og hjerneslagregisteret
- Studien medførte ingen ekstra intervensjon, pasientene fikk diagnostikk og behandling i henhold til nasjonale føringer
- Inkluderte var pasienter som ble innlagt primært i slagenheten UNN Tromsø og fikk diagnosen hjerneslag.
 - 150 med hjerneslag i perioden
 - 131 inkluderte
- Akutt forløp ble beregnet som de første 48 timer etter innleggelse

Resultat

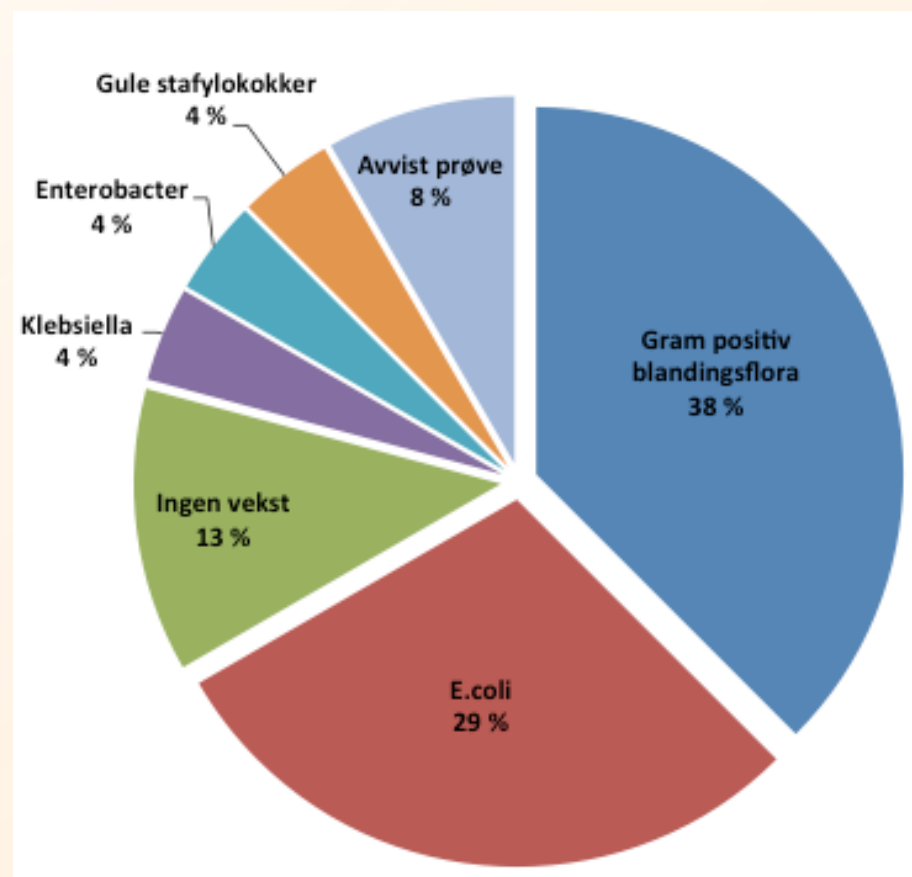
Diagnostikk første 48 timer

- 85.5% ble kartlagt for residualurin
- 93,1% ble kartlagt med urinstix
- 18.3% fikk gjort mikrobiologisk dyrkning

Behandling første 48 timer

- 17 av 131 fikk antibiotikabehandling for UVI
- 7 av 17 regimer var ikke i henhold til anbefalingene fra nasjonale retningslinjer.
- 15 av 17 infeksjoner var dokumentert i journal
- 0 av 17 var kodet og dokumentert i epikrise

Dyrkningsresultat av urin



Konklusjon

- Slagenheten UNN Tromsø gjør et gjennomgående godt og grundig arbeid når det gjelder kartlegging, diagnostikk og behandling av UVI hos hjerneslagpasientene.
- Det foreligger forbedringspotensial spesielt når det gjelder prøvetakning av urin og hvilke urinprøver som skal sendes til bakteriologisk dyrkning.
 - Vi anbefaler hyppigere bruk av engangskaterisering
- Videre bør en i høyere grad følge nasjonale retningslinjer for antibiotika bruk.
- Forbedre dokumentasjon og koding av UVI i epikrisen.

Veien videre

- Presentasjon og internundervisning for leger og sykepleiere ved slagenheten