



Hospital Universitari
MútuaTerrassa



UNIVERSITAT DE
BARCELONA

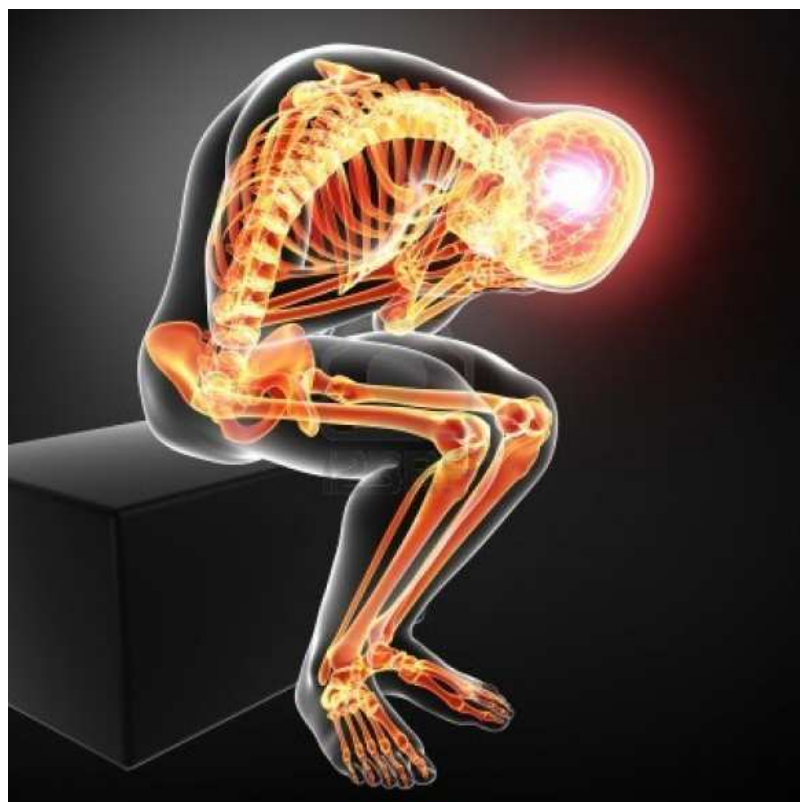


PROJECTE UNITAT DE DOLOR AGUT

Neus Párraga , Josep Balsells

SEGURETAT DEL PACIENT ABRIL 2016

DOLOR



El dolor és una sensació/experiència sensorial i emocional desagradable associada a una lesió tissular real o potencial.

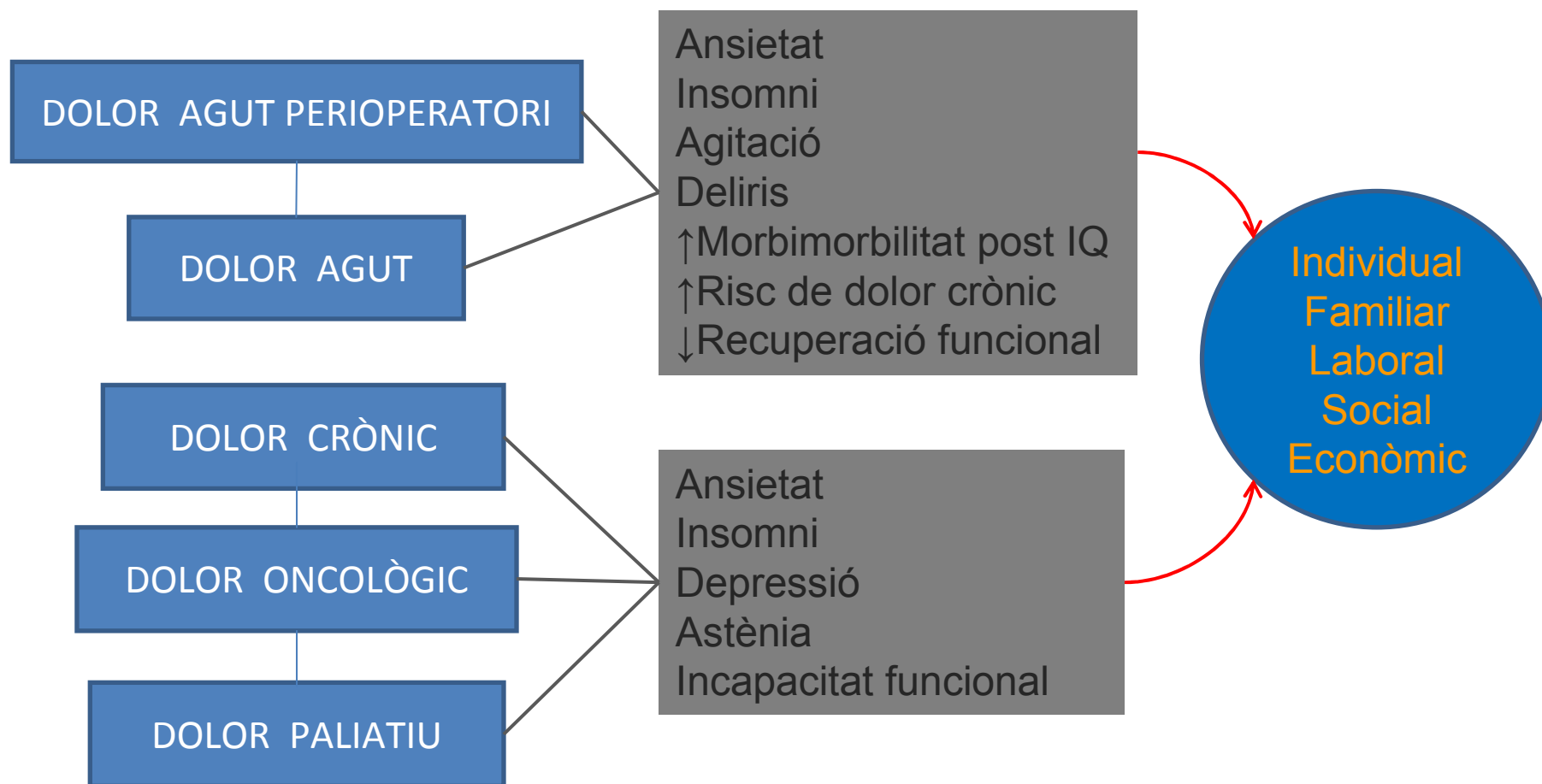
De causa multifactorial, característiques diverses i amb un component cultural, educacional i psicològic molt important.

DOLOR

L'obstacle principal en la valoració del dolor és que no es pot mesurar objectivament.

1. Només el propi pacient ens pot dir quan dolor té.
2. El dolor del pacient **sempre** és real.
3. No existeix cap instrument que ens mesuri amb exactitud el dolor.

JUSTIFICACIÓ



Gran importància en l'àmbit sanitari i socioeconòmic

JUSTIFICACIÓ

El dolor és un greu problema assistencial i un problema ètic que afecta directament a les persones i va contra la seva dignitat.



El dolor que no alleugerem causa un patiment innecessari.

La NO adequada avaluació i maneig, vulnera els principis ètics bàsics del pacient.

JUSTIFICACIÓ

- Revisió bibliogràfica: 20-30% dels pacients refereixen dolor moderat sever en les primeres 24-48h postoperatòries.
- Triple Whammy (B.Ferrell)
- Agost 1999- Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations (JACHO) inclou en els seus estàndard el control del dolor: **LA CINQUENA CONSTANT**
- Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)
- Objectiu de el Servei Català de Salut
- Indicador de qualitat d'infermeria
- 2009-Estudi previ hospitalari: 88,1% de dolor moderat- intens (EVA>3) primeres 24 hores del postoperatori.

PROJECTE DE MILLORA

PRÈVI AL 2009

No era el primer intent
Estructures diferents d'Unitats de Dolor Agut
Infermera temps parcial
Visites sense suport de metge especialista
Poca formació en valoració del dolor
Només cirurgia primària protèsica

2010

Creació i difusió Unitat Dolor Agut
Incorporació d'una infermera a temps complet
Visites amb suport de metge especialista
Trencar inèrcies de molts anys
Creació Comissió Dolor Agut
Incorporar més procediments quirúrgics

METODOLOGIA

FASE PRE

(Març 2011)

- Mesura dels indicadors (1 tall de prevalença)
- Indicadors mesurats primeres 24h post IQ:
 - registres dolor
 - registres reavaluació dolor
 - administració d'analgèsia de rescat si EVA>3

FASE FORMATIVA

(Abril a Setembre 2011)

INTERVENCIÓ MULTIMODAL

- Revisió del protocol
- Implementació de nous protocols d'analgèsia multimodal
- Formació infermeria:
 - elaboració i difusió de material visual i de suport
 - revisió documents i registres

FASE POST

(Octubre 2011-Juny 2012)

- Mesura dels indicadors (6 talls de prevalença)
- Indicadors mesurats primeres 24h post IQ:
 - registres dolor
 - registres reavaluació dolor
 - administració d'analgèsia de rescat si EVA>3
- Feedback resultats amb infermeria

FORMACIÓ I SUPORT VISUAL

- 66 sessions protocol "Control del dolor post quirúrgic en pacient adult"
- 446 professionals d'infermeria formats
- 40 sessions formació protocols d'anestèsia
- 22 reunions informatives equips medicoquirúrgics
- 19 pòsters
- 121 escales de valoració

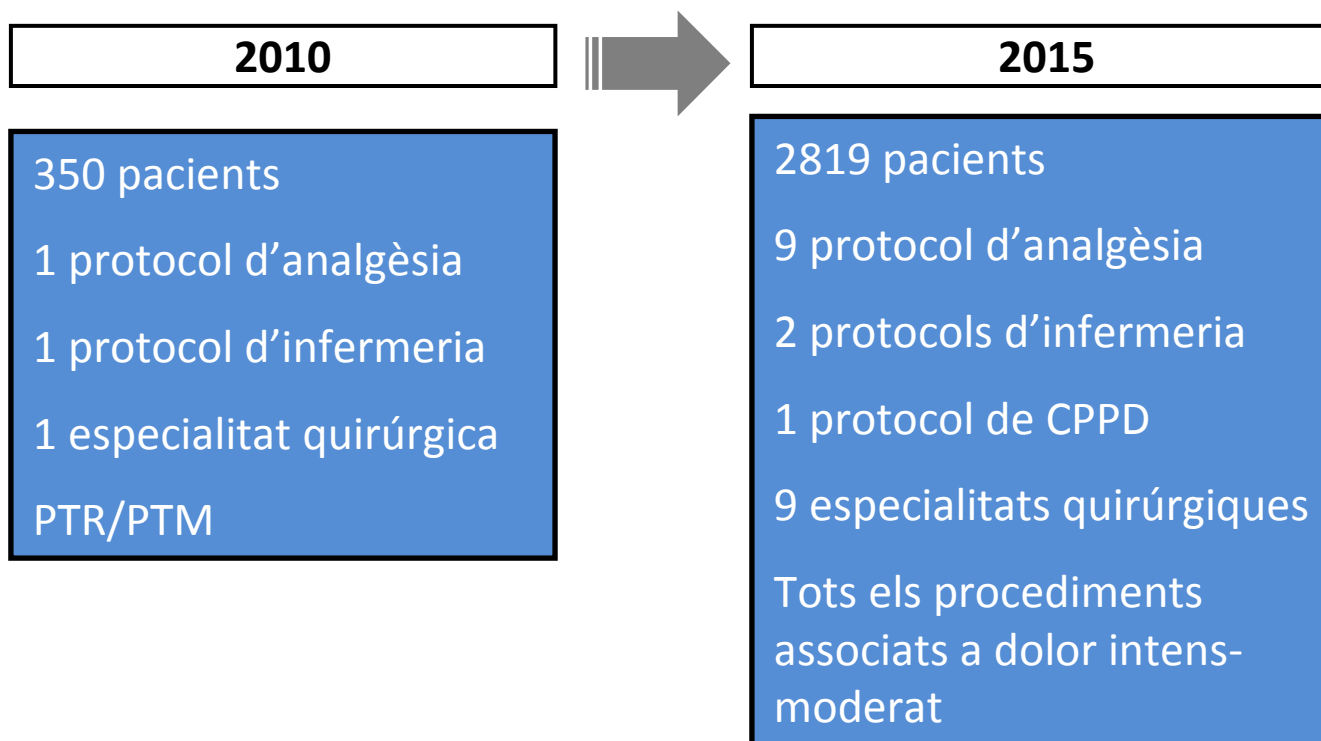
RESULTATS

Resultats comparatius entre fase pre i post

	Registre dolor, n(%)	Revaluació dolor, n(%)	Analgèsia de rescat, %
PRE, n=320	47 (14.7)	1(0.3)	26.8
POST,n=640	417(65.1)	124(19.37)	57.3

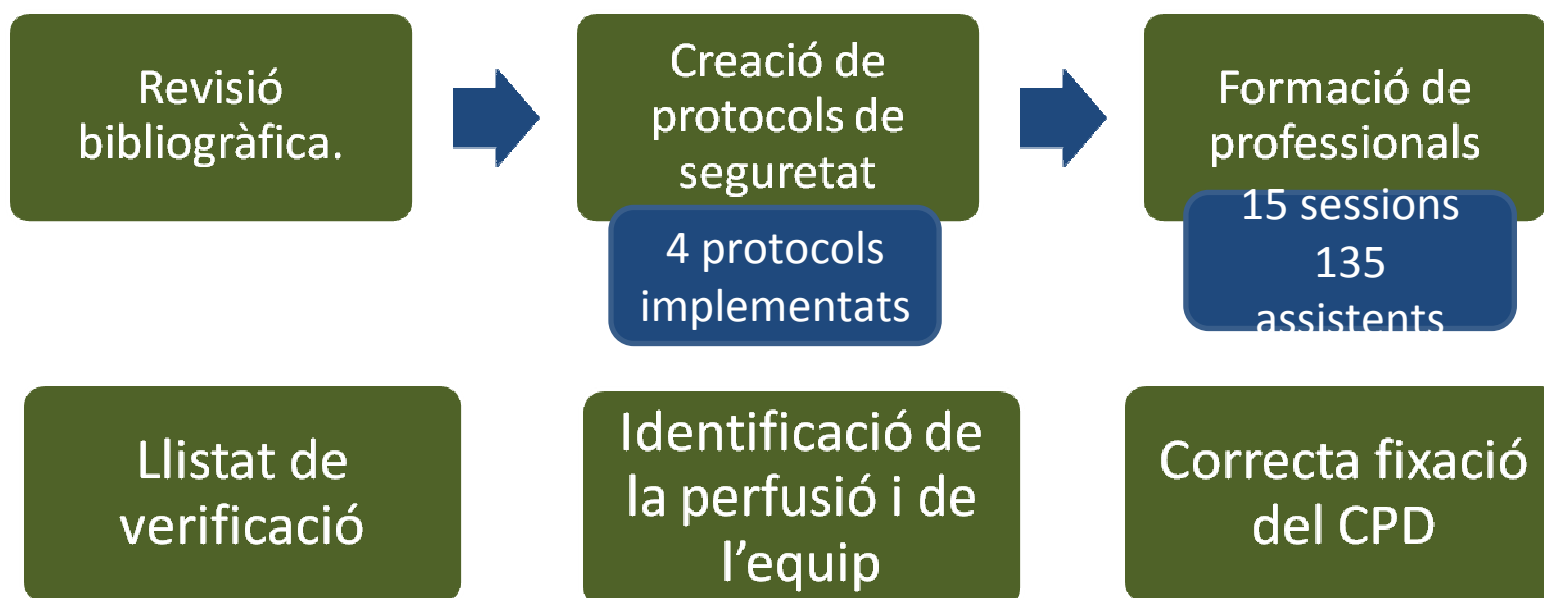
PROJECTE DE MILLORA

- OBJECTIU: Reduir la intensitat del dolor.



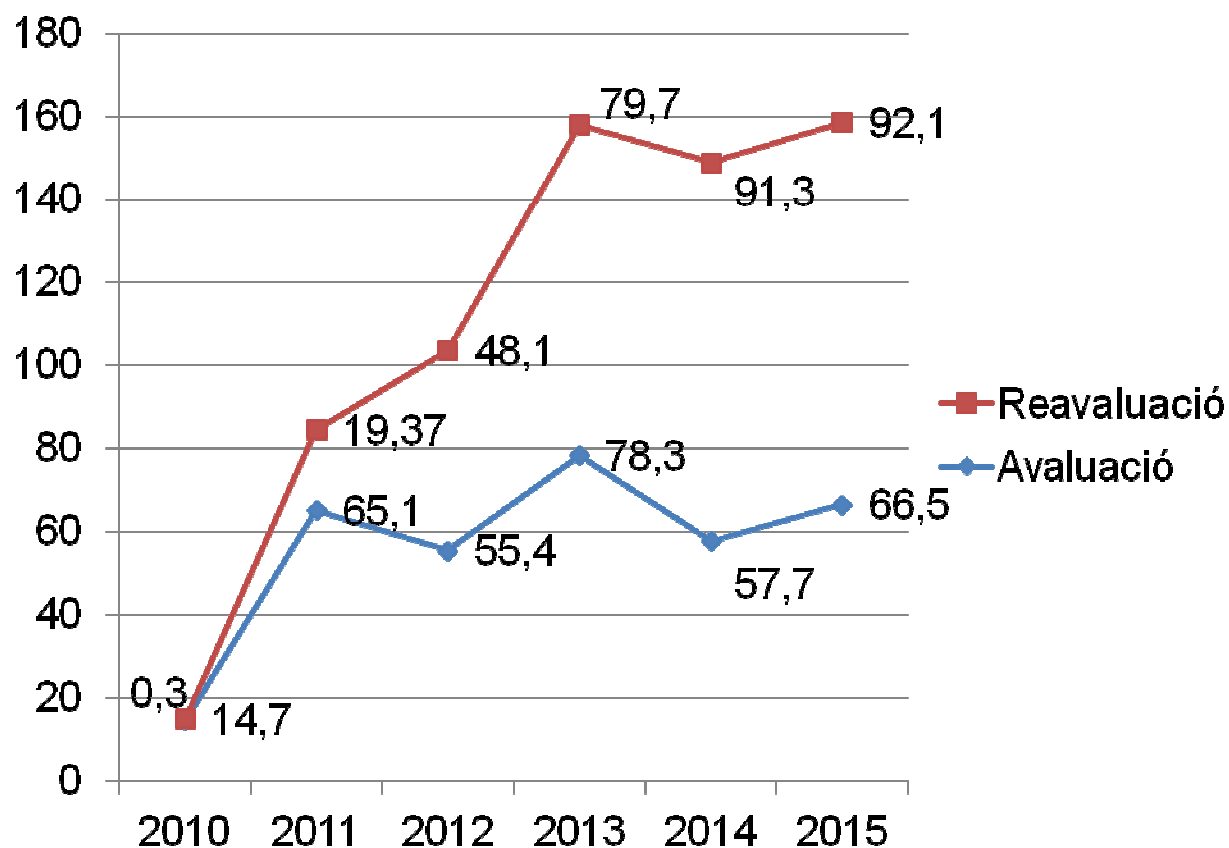
PROJECTE DE MILLORA

- OBJECTIU: Minimitzar el risc d'errors en l'administració d'analgèsia epidural o amb morfina intravenosa amb sistemes d'infusió electrònics



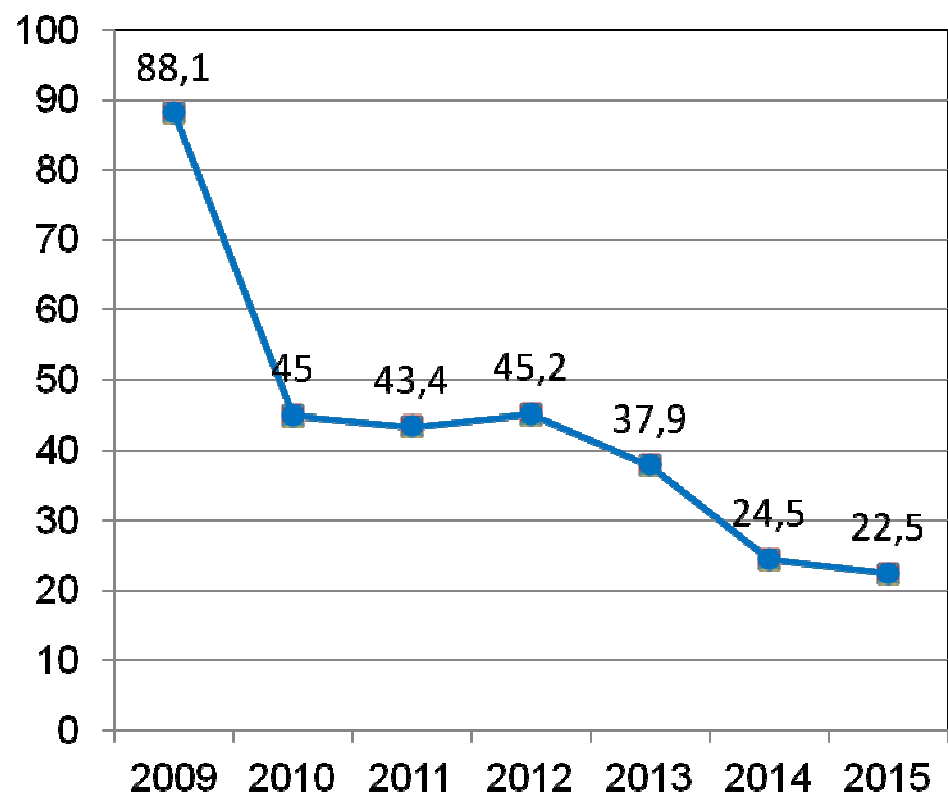
RESULTATS

- Evolució registre del dolor



RESULTATS

- Total de pacients amb EVA>3



CONCLUSIONS

- Establir objectius institucionals
- La **formació** continuada de professionals i pacients és un punt bàsic per millorar la valoració i el maneig del dolor.
- L'**abordatge multidisciplinari** del dolor és imprescindible.
- L'empoderament del pacient és un factor que ens permetrà donar autonomia al pacient.
- Treballar transversalment amb diferents nivells assistencials
- Revisió del processos assistencials per adaptar-nos a les noves tècniques quirúrgiques .