

## Barrierer for ernæring av kritisk syke pasienter

Cahill NE, Day AG, Cook D, Heyland DK: Implementation Science 2013, 8:140

Hensikten med dette spørreskjemaet er å forstå hvilke barrierer intensivpersonell møter ved implementering av de anbefalinger som retningslinjene for ernæring gir til praksis. Mer spesifikt å forstå barrierene for å tilføre adekvat enteral ernæring.

Flere kliniske praktiske retningslinjer vedrørende ernæring til kritisk syke er utviklet og publisert de siste årene. Slike retningslinjer kan være nasjonale og refererer til den mekanisk ventilerte og kritisk syke, voksne pasienten. Ofte er disse retningslinjene tilpasset lokal bruk, og innlemmet i lokale dokumenter i praksisnære protokoller. Betegnelsen "gjeldene retningslinjer for ernæring" benyttes i denne undersøkelsen om retningslinjer som påvirker beslutninger om ernæring til pasienter i din intensivavdeling. Når vi referer til "ernæringsprotokoller" viser vi til verktøy utarbeidet for å iverksette retningslinjene i pasientnær omsorg.

Dette spørreskjemaet er todelt og tar ca. 5-10 minutter å fylle ut. Vennligst les instruksjonen før du begynner:

- Les hvert spørsmål, inkludert alle alternativene, før du svarer.
- Velg alternativet som er best egnet i din situasjon.
- Velg kun ett svar dersom ikke annet er etterspurt.
- Fyll ut spørreskjemaet ut fra din oppfatning av situasjonen i din intensivavdeling, ikke ta i betraktning hva andre ville sagt.
- Dersom du har noen tilleggs kommentarer, spørsmål eller andre tanker vedrørende ernæringsretningslinjer, barrierer for å tilføre enteral ernæring eller denne undersøkelsen, kan du skrive i det avsatte feltet på slutten av spørreskjemaet.

Ved å fullføre spørreskjemaet samtykker du til at svarene benyttes i et pågående kvalitetsforbedringsarbeid i din avdeling. Svarene behandles konfidensielt. Synspunktene dine er svært viktige og deltakelsen din er selvsagt frivillig.

Det utfylte spørreskjemaet returneres til:

Takk for at du deltar.

### Del A: Barrierer for tilførsel av enteral ernæring:

En barriere er noe som hindrer muligheten for å tilføre adekvat mengde av enteral ernæring (EE). Nedenfor er det 20 elementer som er identifisert som barrierer for å ernære kritisk syke pasienter. Les hvert punkt nøye. Dersom elementet er en barriere i din intensivavdeling, indikerer du i hvilken grad det hindrer tilførselen av EE på en skala fra 0- 6 hvor 0 betyr "ikke i det hele tatt" (du tror ikke det er noen barriere) og tallet 6 betyr "ekstremt mye" (du tror at tilførselen av EE er sterkt påvirket av denne faktoren). For hver potensielle barriere, ring rundt tallet som best gjenspeiler den gjennomsnittlige situasjonen i din intensivavdeling.

|   | Ikke i det hele tatt | Svært lite | Lite | Moderat | Mye | Svært mye | Ekstremt mye |
|---|----------------------|------------|------|---------|-----|-----------|--------------|
| <b>Tilførsel av enteral ernæring til pasienten.</b>   |                      |            |      |         |     |           |              |
| 1. Forsinkelse i forordning fra lege for å starte EE.   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 2. Vente på at legen/radiologen skal tolke røntgenbilder og bekrefte korrekt sondeplassering.   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 3. Hyppig forskyvning av ernæringssonde som krever reinnleggelse.   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 4. Forsinkelse i oppstart av motilitetsfremmende midler hos pasienter som ikke tolererer enteral ernæring (f. eks. ventrikelretensjon). | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 5. Forsinkelse og problemer med å skaffe jejenumtilgang hos pasienter som ikke tolererer EE (f. eks. ventrikelretensjon).               | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 6. Hos kritisk syke pasienter blir andre aspekter i pasientomsorgen fortsatt prioritert fremfor ernæring.                               | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 7. Ernæringsbehandling blir ikke rutinemessig diskutert på legevisitt/ pasientgjennomgang.  | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| <b>Støtte fra ernæringsfysiolog.</b>  |                      |            |      |         |     |           |              |
| 8. Venter på vurdering av ernæringsfysiolog.  | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 9. Ernæringsfysiolog ikke rutinemessig til stede på daglig legevisitt/pasientgjennomgang.   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 10. Ingen eller liten dekning av ernæringsfysiolog på kveld, helg og helligdag.   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 11. Ikke tilstrekkelig tid avsatt til undervisning og opplæring i hvordan pasienten ernæres optimalt.                                   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |

|  | Ikke i det hele tatt | Svært lite | Lite | Moderat | Mye | Svært mye | Ekstremt mye |
|--|----------------------|------------|------|---------|-----|-----------|--------------|
| <b>Ressurser i intensivavdelingen</b>  |                      |            |      |         |     |           |              |
| 12. Enteral ernæringsløsning ikke tilgjengelig i avdelingen.   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 13. Ingen eller for få ernæringspumper i avdelingen.   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| <b>Holdninger og adferd hos intensivpersonell</b>  |                      |            |      |         |     |           |              |
| 14. Ikke -intensivleger (f. eks. kirurger, gastroenterologer) forordner at pasienten ikke skal ernæres enteralt. | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 15. Sykepleiere unnlater å øke ernæringen slik ernæringsprotokollen tilsier.                                     | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 16. Enteral ernæring stoppes på grunn av diarè.  | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 17. Frykt for uheldige hendelser grunnet aggressiv enteral ernæring.   | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 18. Enteral ernæring blir stoppet for prosedyrer som fysioterapi, sning og administrering av medikamenter.       | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 19. Enteral ernæring blir stoppet i forkant av prosedyrer eller operasjoner.                                     | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 20. Manglende kjennskap til gjeldende retningslinjer for ernæring hos intensivpasienten.                         | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |
| 21. Generell oppfatning i intensivteamet at adekvat tilførsel av ernæring ikke påvirker pasientresultater.       | 0                    | 1          | 2    | 3       | 4   | 5         | 6            |

## **Del B: Personlige opplysninger**

Kryss av i ruten som passer best for deg

1. Kjønn

Mann

Kvinne

2. Alder

< 34 år

35-49 år

50-64 år

> 65 år

3. Primær klinisk spesialitet

Ernæringsfysiolog

Sykepleier/spesialsykepleier

Lege

Intensivlege (medisinsk)

Intensivlege (kirurgisk)

Anestesi

Akuttmedisin

Indremedisin

Kirurg

Annen klinisk spesialitet  spesifiser \_\_\_\_\_

4. Hvordan vil du beskrive din nåværende ansattstatus i intensivavdelingen?

Full tid

Deltid  Tilsvarende i % \_\_\_\_\_

Vikar

Ekstravakt

Annet  Spesifiser \_\_\_\_\_

5. Hvor lenge har du vært ansatt i intensivavdelingen?

0-5 år

6-10 år

11-15 år

mer enn 15 år

6. Har du en lederrolle i avdelingen? Ja  Nei

Hvis ja, vennligst spesifiser:

Medisinsk ansvarlig

Sykepleiefaglig ansvarlig

fagsykepleier

Annet

### **Tilleggskommentarer**

Du har nå fullført spørreskjemaet – tusen takk!

I feltet nedenfor kan du skrive andre kommentarer du måtte ha om barrierer eller løsninger for å få tilført tilstrekkelig enteral ernæring til pasientene i din intensivavdeling.

Tusen takk for at du tok deg tid til å fylle ut dette spørreskjemaet.  
Din deltagelse er verdsatt.