

Hvordan kan EDIN smertescoringskala hjelpe sykepleieren å identifisere stress og smerte hos det premature barnet og vil dette føre til bedre smertebehandling av det premature barnet?



# DEFINISJON

- EDIN- Echelle Douleur Inconfort Nouveau-Ne / Neonatal Pain and DiscomfortScale (Debillon)
- Et validert smertescoreing instrument for å vurdere langvarig smerte og stress hos premature barn
- Pågående smerte menes over flere timer eller dager
- Består av fem atferdsmessige indikatorer

Indikator	Beskrivelse	Resultat
Ansiktsaktivitet	0. Avslappet ansiktsaktivitet	
	1. Flyktige grimaser med rynket panne, sammensnørt munn og skjelvende kinn eller munnstrekking	
	2. Hyppige eller varige grimaser	
	3. Permanente grimaser som ved gråt <u>eller</u> uttrykksløst ansikt	
Kroppsbevegelser	0. Avslappede kroppsbevegelser	
	1. Flyktig uro, ofte stille	
	2. Hyppig uro, men kan roes	
	3. Permanent uro med sammenkrøllede fingre og tær samt hypertoni i lemmer <u>eller</u> sjeldne, langsomme bevegelser og utmattet	
Søvnkvalitet	0. Sovner lett	
	1. Vanskelig for å sovne	
	2. Hyppige, spontane oppvåkninger uavhengig av stell, urolig søvn	
	3. Søvnløs	
Kvaliteten på kontakten med pleier	0. Smiler, oppmerksom på stemme	
	1. Forbigående oppmerksom i samspill med pleier	
	2. Vanskelig kommunikasjon med pleier. Gråter som respons på minimal stimulering	
	3. Nekter å kommunisere med pleier. Ingen kontakt. Klager uten stimulering	
Trøstbarhet	0. Stille, totalt avslappet	
	1. Roer seg raskt ved kjærtegn eller stemmebruk, eller ved suging	
	2. Vanskelig for å roe seg ned	
	3. Utrøstelig. Suger desperat	
<b>TOTAL SCORE:</b>		/ 15

# BAKGRUNN

- NIDCAP teori hevder at nyfødte kommuniserer stress via sin atferd (Als)
- Atferd forteller oss hvor terskelen for stress eller stabilitet for barnet er (Kleberg)
- EDIN skala tar utgangspunkt fra de fem delsystemene i den synaktive modellen

# STRESS OG SMERTE

- Ved sammenligning av stresstegn og smerterespons er forskjellen mellom stress og smerte vanskelig å skille
- Når stressende stimuli kommer i tillegg til smertefull stimuli, vil det øke barnets opplevelse av smerte og gjøre det vanskeligere å returnere til normal tilstand når stimuli er borte.

# HVORFOR SMERTESCORING

- En skala som var lett anvendelig
- En skala som ikke tok for lang tid
- Lett gjenkjennelig av alle i klinisk praksis
- Et hjelpemiddel til å identifisere stress og smertesignaler hos premature barn
- Hjelp til helhetlig og systematisk vurdering av situasjonen og barnets smerte

- Få en objektiv bedømming og få en konkret verdi som dokumenteres
- Vurdering av hvordan barnet responderer i ulike situasjoner

# SMERTESCORING I PRAKSIS

- Sykepleieren får god relasjon til barnet gjennom observasjoner i ulike situasjoner over tid
- Sykepleieren ser hvordan barnet responderer på ulike stimuli
- Sykepleieren har erfaring med observasjon i samspill
- Er trent til å vurdere trøstbarhet i den daglige pleien



- Sykepleieren formidler sine vurderinger videre og dokumenterer resultatet på kurven
- Alle bedømmer på samme måten
- Smertevurderingen utføres hver tredje time eller minimum en gang på vakt
- Resultatet kan være både ikke-medikamentelle tiltak eller medikamentell behandling

# ETISKE BETRAKTNINGER FRA SYKEPLEIERENS STÅSTED

- Moralske rettesnorer å gå etter (Olsson,Jylli)
- Å forebygge og lindre
- Autonomi prinsippet - premature har spesielt krav på vern og bør behandles med varsomhet
- Hvem vikarierer for det premature barns autonomi?
- Foreldre ? Vi ?

# Etikk forts.

- Sykepleieren har en nøkkelrolle i å formidle barnets opplevelse
- Systematisk smertevurdering vil sette barnet i fokus (Olsson, Jylli)
- Bevisstgjøring på egne verdier og holdninger i forhold til smerte hos premature barn (Nortvedt)

# KONKLUSJON

- EDIN skala er et godt hjelpemiddel i smertevurderingen
- Smertescoring er den femte observasjonsparameter (Lindh)
- Stress og smerte må ses i sammenheng (Lindh)
- Etisk ansvar å ikke la tilfeldighetene råde
- Ansvar for smertevurdering er hos den som arbeider nærmest barnet
- Styrke sykepleie dokumentasjon

# TANKER VIDERE

- Informasjon til foreldre
- Ikke-medikamentelle tiltak
- Ønske om smerteombud i avdelingen
- Flinkere til å dokumentere

