

Comfort Scale

**Et verktøy i vurderingen av
smertelindrings- og
sederingsbehov hos
intuberte barn
fra 0-3 år.**

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand

**Barn er ikke små
voksne!!**



Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand

Smertevurdering av barn



- "De som arbeider med barn med smerter eller utsetter barn for smertefulle prosedyrer, skal ha rutiner for å vurdere og anslå smerteintensitet."
 - Det gir grunnlag for adekvat behandling

- Retningslinjer for smertebehandling i Norge, Den Norske lægeforening, 2003

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand



2007/ Anne Cecilie Strand



Comfort Scale

Historie

- observasjonsinstrument for å registrere stress hos barn som ble behandlet på respirator (Ambuel et al 1992).
- måle effekt av sedering (El-Khatib et al 1994; Marx et al 1994; Reed et al 1996) og postoperative smerter (van Dijk et al 2000).

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand



Bakgrunn

Vurderingen av smerte og behov for sedering av barna på respirator er et stadig tilbakevendende diskusjonstema blant sykepleiere og leger

Flere av sykepleierne ved Barneintensiv uttrykte behov for en mer objektiv, konkret og kontinuerlig smerte- og sederingsvurdering av barn på respirator

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand



Hensikt

Å innføre Comfort Scale på
Barneintensiv

avdeling RH, som et verktøy

- i vurderingen av smertelindring
- og sederingsbehov hos intuberte barn fra 0-3 år

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand



Arbeidsprosessen

- Arbeidsgruppe bestående av 8 sykepleiere
- Litteraturgjennomgang
- Copyright fra USA og Nederland
- Oversettelse


Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand



Forts. arbeidsprosessen

- Spørreundersøkelse blant sykepleiere og leger relatert til nåværende kunnskap, holdninger og praksis i smertelindring og sedering FØR innføring av CS
- **Opplæring og innføring** av Comfort Scale
- Ny spørreundersøkelse et år etter innføringen

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand



Praktisk opplæring i CS

Mål 1: Avdelingen setter som hovedmål i strategisk plan å øke kompetansen til personalet på området smertelindring og sedering av barn på intensiv.

Mål 2: Reliabilitetstesting av oversatt versjon av CS. Dvs. oppnå enighet om forståelsen av hvert enkelt punkt i CS instrumentet. Være sikre på at vi måler det vi ønsker å måle.

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand

Fortsatt praktisk opplæring

- En kortversjon og en utvidet forklaring tilgjengelig ved alle senger
- Opplæring av ekspertgruppe
- Opplæring av resten av personalet

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand

Registrere ny hendelse:

Hent nytt nummer

Veileder:

Elev:

Score veileder:

Score elev:

Våkenhet:

Rolighet/agitasjon:

Fysisk bevegelse:

Respiratorisk respons:

Gråt:

Ansiktsuttrykk/spenning:

Muskeltonus:

NRS-skala:

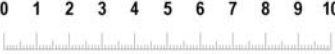
Registrer data

Rens skjema

Klargjør data for analyse i SAS
(husk å lagre excel-fil først)

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand

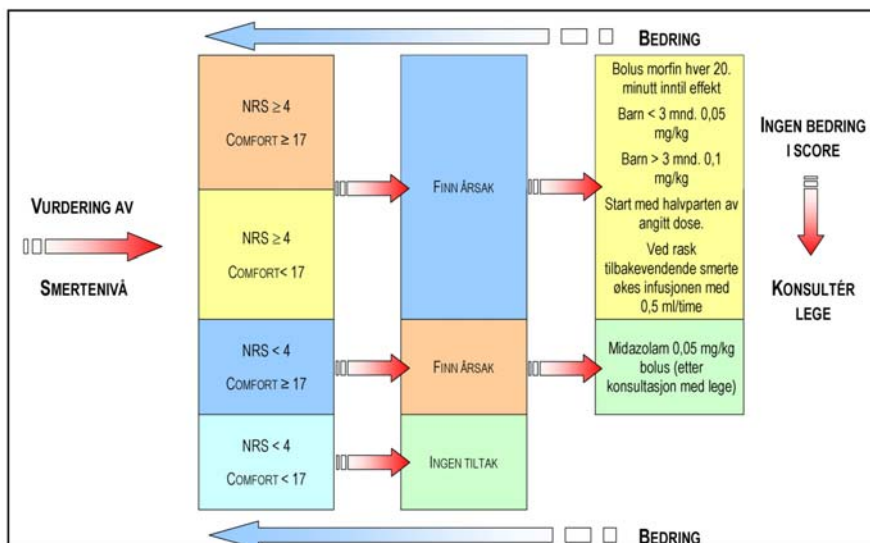
COMFORT SCALE

VÅKENHET SOVER DYPT 1 SOVER LETT 2 SØVNING 3 VÅKEN OG OPPMERKSOM 4 VÅKEN OG OPPJAGET 5	RESPIRATORISK RESPONS INGEN HOSTE OG INGEN SPONTAN RESPIRASJON 1 SPONTAN RESPIRASJON MED LITEN ELLER INGEN BETYDNING FOR VENTILERINGEN 2 HØSTER AV OG TIL ELLER YTER MOTSTAND MOT RESPIRATOREN 3 PUSTER AKTIVT MOT RESPIRATOREN ELLER HØSTER OFTE 4 KJEMPER IMOT RESPIRATOREN, HØSTER ELLER HAR LUFTHUNGER 5	ANSIKTSUTTRYKK/SPENNING ANSIKTSMUSKLENE ER TOTALT AVSLAPPET 1 NORMAL MUSKELTONUS I ANSIKTET – INGEN SYNLIGE MUSKELSPENNINGER 2 SYNLIGE SPENNINGER I ENKELTE ANSIKTSMUSKLER 3 SYNLIGE SPENNINGER I ALLE ANSIKTSMUSKLENE 4 ANSIKTSMUSKLENE ER FORDREID OG BARNET LAGER GRIMASER 5
ROLIGHET/ÅGITASJON ROLIG 1 LITT ENGSTELIG 2 ENGSTELIG 3 SVÆRT ENGSTELIG 4 PANISK 5	ALTERNATIVT: GRÅT PUSTER ROLIG, INGEN GRÅT 1 SUTRER ELLER SMÅGRÅTER AV OG TIL 2 KLYNKER/JAMRER KONTINJUELLIG 3 GRÅTER 4 SKRIKER 5	MUSKELTONUS TOTALT AVSLAPPET MUSKULATUR – INGEN MUSKELTONUS 1 REDUSERT MUSKELTONUS – MINDRE MOTSTAND ENN NORMALT 2 NORMAL MUSKELTONUS 3 ØKT MUSKELTONUS OG FLEKSJON I FINGRE OG TÆR 4 EKSTREM MUSKEL RIGIDITET OG FLEKSJON I FINGRE OG TÆR 5
FYSISK BEVEGELSE INGEN BEVEGELSER 1 AV OG TIL SVAKE ELLER SMÅ BEVEGELSER 2 REGELMESSIGE, SMÅ, ROLIGE BEVEGELSER 3 LIVLIGE BEVEGELSER BEGRENSET TIL EKSTREMITETER 4 LIVLIGE BEVEGELSER INKLUDERT HODE OG KROPP 5	NUMERISK SKALA 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10  INGEN SMERTE VERST TENKELIG SMERTE	

Norsk versjon av Comfort Scale © CS-gruppen Barneintensiv RH

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand

ALGORITME FOR SMERTELINDRING OG SEDASJON TIL PASIENTER I PERFALGAN- OG COMFORTSCALE PROSJEKTET VINTER 2004



Innføringen

- Dato ble satt: 3 oktober 2006
- Innføringen skulle være ferdig i utgangen av februar 2007, dvs ALLE skulle ha oppnådd tilfredsstillende samsvar i scoringene.
- Tett oppfølging, scoring ble sidestilt med all annen pålagt dokumentasjon
- Legene måtte ordinere nivå hver morgen, og sykepleierene måtte arbeide for å oppnå felles mål

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand

Vi feilberegner !

- **La deg ikke lure!**



**Vi undervurderer
barnets smerte
og
smerteopplevelse**

Comfort Scale/ Barneintensiv
2007/ Anne Cecilie Strand