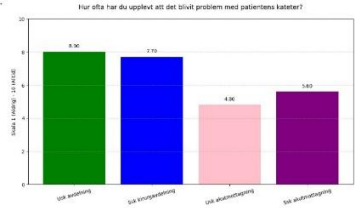
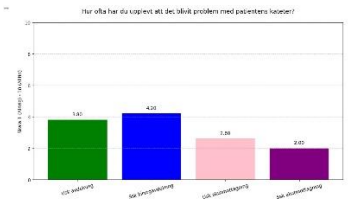


A3 Makroskopisk hematuri på akutmottagningen				
Amanda Sjölin Malcolm, Urologen Ljungby lasarett		Datum		
Utvecklingsområde Handläggning av makroskopisk hematuri på akutmottagningen i Ljungby. Emellanåt blir det besvär då det tar lång tid för patienter med makroskopisk hematuri att få en plats på avdelning. Detta kan leda till besvär med stopp i hematurikateter, vilket både kräver resurser (för byte av kateter/spolning av kateter) samt är smärtsamt för patienterna.		Vad vill vi uppnå? I första hand vill vi uppnå ett snabbt handläggande av patienter som är i behov av hematurikateter och spoldropp. Detta för att undvika att de får besvär med den nysatta katetern, och därav bespara patienten onödigt lidande i form av smärta och onödiga väntetider. Vid framgång skulle vi också bespara personalen tid och resurser, om vi kan förhindra att katetern behöver extensiv spolning/byte av kateter vid ankomst till avdelningen.		
Syfte och bakgrund Jag har valt problemet för att det Det är ett problem dels för sjuksköterskor/undersköterskor som arbetar på kirurgavdelning, men även sjuksköterskor/undersköterskor på akutmottagningen samt läkare som går jour, då stopp i katetern ofta kräver "onödiga" resurser (dvs spolning av kateter, behov av kateterbyte etc). Det är också ett stort problem för patienter som drabbas, då det ofta är smärtsamt Man har inte gjort något försök att förbättra detta i Ljungby, även om det länge påtalats från sjuksköterskor och undersköterskor framför allt på kirurgavdelning. Ett problem som föranlett att man inte försökt göra något åt detta är framför allt platsbrist. Man har dock ett liknande PM på Växjö sjukhus.		Möjliga lösningar Var god se Pickgraf. Möjliga lösningar: Snabbspår makroskopisk hematuri Införa spoldropp på akutmottagningen Det landade i att snabbspår för makroskopisk hematuri var bästa lösningen.	Ansvarig Amanda Sjölin Malcolm (läkare, primärjour, ST inom urologi) Malin Sääv (sjuksköterska akutmottagningen) Marie Ohlsson (undersköterska kirurgavdelning)	Tidplan PM har utformats under våren 2025. Planeras att införas 1 september 2025 och första utvärderingen görs i November 2025 (2 månader efter införandet).
Nuläge, behov och analys Jag har genomfört en enkätundersökning för att efterhöra om detta upplevs som ett problem, samt efterfrågat vilka potentiella lösningar kollegor ser. Analys – fiskbensdiagram, se separat bild.		Vilka resultat har ni sett efter testerna? Enkätundersökning av personalens upplevelser har visat på goda resultat. Har tillfrågat sjuksköterskor samt undersköterskor som arbetar på kirurgavdelning samt läkare, sjuksköterskor och undersköterskor som arbetar på mott Har vid enkäten frågat: 1. Hur ofta har du upplevt att det tar lång tid för patienten att få plats på avdelning? 2. Hur ofta har du upplevt att det blivit problem med patientens kateter (t.ex. att den behövs spolad)? 3. Hur ofta har du upplevt att hematurikatetern behöver bytas helt och hållet? På samtliga frågor har vi sett en stor förbättring.		
				
A. Samla ihop och gå vidare Vi har sett att arbetet är relevant både för personal och patienter. Den personal som har handlagt patienter enligt de nya riktlinjerna har upplevt en stor positiv förbättring. Vi tolkar resultaten som att vi är på rätt väg, men vi behöver fortsätta utvärdera vår nya riktlinje då vi ännu inte hunnit ha tillräckligt stort antal patienter för att dra några generella slutsatser.	B. Mål och mått Målet är att tiderna för patienten från akutmottagningen till plats på avdelningen ska kortas ned. Detta mäts i tid. Ytterligare mål är att underlätta för personalen, både på akutmottagningen och avdelningen. Detta mäter vi genom enkätundersökning som är genomförd innan och efter införandet av snabbspår för makroskopisk hematuri.	Efter testerna – vad blir ert nästa steg? En utmaning är att det ofta är ny personal på akutmottagningen. Sjuksköterskor och läkare som kommer utifrån och jobbar temporärt har inte alltid information om. Vi behöver fortsätta jobba med vidareutbildning och information till berörd personal. Vi behöver också fortsätta utvärdera, då vi haft ett begränsat antal patienter sedan införandet av "snabbspår makroskopisk hematuri".		

