

Obstipation hos intensivpasienten

-ett forskningsområde i utveckling

Presentation v. Klara Friberg (RN, ICCN, MS)

Intensivavdelingen, Sykehuset i Østfold - Kalnes; Norge.



Vad är då obstipation hos intensivpatienten?

“constipation per se is not a common ICU problem... the most common problem in the ICU is diarrhoea” (McKenna et al, 2001)

- Det finns ingen entydig definition på obstipation (Prat et al, 2014)
- bowel not open for > three consecutive days. (Mostafa et al. 2003)
- constipation if no bowel movement on postoperative day 0-2. (Stienen et al. 2014)
- “late” defecation defined as passing stools for the first time after 6 days.(van der Spoel et al. 2006)



” –ett av de där
stora,
små-problemen”



Något om forskning kring obstipation

- Enteral näring utan fiber är relaterat till graden av obstipation (Bittencourt et al 2012)
- Oavsett tidig eller sen uppstart med enteral näring påverkar inte graden av obstipation (Mok et al 2015)
- Guidelines hjälper till att reducera magetarmproblem (McPeake et al 2011)
- Längre tid på respirator (Bittencourt et al 2012; Nassar et al 2009)



Något om forskning kring obstipation

Om ingen luftavgång dag 0-1 postoperativt, så ökar frekvensen av obstipation.

Obstiperade patienter behövde signifikant högre meandoser av morfin under postoperativa dag 1 och 2.

Om obstipationen återstår, tredje postoperativa dag, så ökar chansen att utveckla paralytisk ileus (obstipationsrelaterad komplikationer).

Obstiperade patienter stannade längre på sjukhus.

Obstipation relateras till längre operationstid och större estimerat blodtap.

Innläggelse av preoperativ EDA (-epidural), bör med hög sannolikhet reducera obstipation postoperativt. (Stienen et al 2014)

Hur kan vi skapa en kunskapsbaserad och säker vård för att möjliggöra optimal tarmfunktion och återhämtning hos våra intensivvårdspatienter?

Det är frågan

- **Ett intensivsykepleier ansvar**
 - Förebygga, observera og setta igång tilltag
- **Ett fag ansvar**
 - Inhåmta kunskap og prosedurer, utveckla, og i verkställa og förmedla hur problemet ska lösas
- **Ett ledaransvar**
 - Tillrättalägga organisatoriska möjligheter
- **Ett forskaransvar**
 - Utveckla kunskap, att testa den og kritiskt granska den för att implementera den i praktiskt intensivvårdsarbete

Referenser

- Dorman, B. P., Hill, C., McGrath, M., Mansour, A., Dobson, D., Pearse, T., . . . Zabala, M. (2004). Bowel management in the intensive care unit. *Intensive Crit Care Nurs*, 20(6), 320-329.
- McKenna, S., Wallis, M., Brannelly, A., & Cawood, J. (2001). The nursing management of diarrhea and constipation before and after the implementation of a bowel management protocol. *Australian Critical Care*, 14(1): 10-16.
- Mostafa, S.M., Bhandari, S., Ritchie, G., Gratton, N., & Wenstone, R. (2003). Constipation and its implications in the critically ill patient. *British Journal of Anaesthesia*, 91(6):815-819.
- Christensen, H. N., Olsson, U., From, J., & Breivik, H. (2016). Opioid-induced constipation, use of laxatives, and health-related quality of life. *Scandinavian Journal of Pain*, 11, 104-110.
- Prat, D., Messika, J., Avenel, A., Jacobs, F., Fichet, J., Lemeur, M., . . . Sztrymf, B. (2016). Constipation incidence and impact in medical critical care patients: importance of the definition criterion. *Eur J Gastroenterol Hepatol*, 28(3), 290-296
- van der Spoel, J., Schultz, M. J., van der Voort, P. H. J., & de Jonge, E. (2006). Influence of severity of illness, medication and selective decontamination on defecation. *Intensive Care Medicine*, 32, 875-880
- Stienen, M. N., Smoll, N. R., Hildebrandt, G., Schaller, K., Tessitore, E., & Gautschi, O. P. (2014). Constipation after thoraco-lumbar fusion surgery. *Clin Neurol Neurosurg*, 126, 137-142
- McPeake, J., Gilmour, H., & MacIntosh, G. (2011). The implementation of a bowel management protocol in an adult intensive care unit. *Nurs Crit Care*, 16(5), 235-242.
- Nassar Jr, A. P., da Silva, F. M. Q., & de Cleve, R. (2009). Constipation in intensive care unit: Incidence and risk factors. *J Crit Care*, 24(4)
- Ferrie, S., & East, V. (2007). Managing diarrhoea in intensive care. *Australian Critical Care*, 20(1), 7-13.
- Bittencourt, A. F., Martins, J. R., Logullo, L., Shiroma, G., Horie, L., Ortolani, M. C., . . . Waitzberg, D. L. (2012). Constipation is more frequent than diarrhea in patients fed exclusively by enteral nutrition: results of an observational study. *Nutr Clin Pract*, 27(4), 533-539.
- Mok, K., Smith, R. J., Reid, D. A., & Santamaria, J. D. (2015). Changing clinical guidelines from delayed to early aperient administration for enterally fed intensive care patients was associated with increased diarrhoea: A before-and-after, intention-to-treat evaluation. *Australian Critical Care*, 28(4), 208-213

Tack för mig

Frågor?

