

Abstract Meesterstuk Ziekenhuisgeneeskunde

Titel	Verbetering pijnmanagement bij patiënten van de stroke care unit
Inleiding	Op de stroke care unit van de afdeling neurologie worden patiënten opgenomen die na een ingrijpende en soms levensbedreigende gebeurtenis intensieve zorg en monitoring nodig hebben. De meest complexe patiënten op de stroke care unit zijn patiënten die een herseninfarct of bloeding hebben doorgemaakt. Veel zorgprocessen rondom deze kwetsbare groep patiënten verlopen uitstekend. Echter zowel de medische staf als het verpleegkundig team zijn van mening dat het proces rondom pijnmanagement niet optimaal loopt. De patiënten kunnen onnodig lijden doordat hun pijn niet op tijd herkend wordt of doordat er een vertraging ontstaat tussen het moment van herkenning van pijn en het moment van pijnbehandeling. Vooral bij patiënten die niet goed (mondeling) kunnen communiceren is het soms moeilijk om pijn te herkennen
Doel	Het doel van dit project door middel van interventies een meetbare verbetering van pijnbestrijding te bereiken. Het procesdoel van dit project is dat bij 100% van de op de stroke care unit opgenomen patiënten direct bij een opname een structurele pijnmeting gestart wordt en dat bij 100% van de patiënten met beperkingen in de communicatie een observatiemethode gebruikt wordt voor deze pijnmeting.
Methode	Verrichten van een clinical audit voor de nulmeting, vormen een projectteam met de stakeholders , interviews met de verpleegkundigen van de afdeling en de polikliniek, probleemanalyse met behulp van een fishbone diagram en een boomdiagram, een brede literatuursearch is de basis geweest voor de probleem gerelateerde informatie en het wetenschappelijk bewijs van mogelijke interventies, clinical audit voor hermeting, ontwikkeling van een lokaal protocol van pijnbehandeling bij mensen na een herseninfarct of bloeding.
Resultaten	Bij 87% van de op de stroke care unit opgenomen patiënten werd een pijnmeting gedaan na de genomen maatregelen (gecontroleerd gedurende opname op de stroke care unit) in tegenstelling tot de eerste meting waarbij bij 58% van de patiënten een pijnmeting gedaan werd (gecontroleerd gedurende gehele opname op de afdeling). Bij 13,3% (versus 10,5 %) van de opgenomen patiënten werd structurele pijnmeting gedaan volgens de kwaliteitsnormen en de afspraken op de afdeling. Bij 100% (versus 0%) van de patiënten met beperkingen in de communicatie werd een observatieschaal gebruikt in tegenstelling tot de eerste meting.
Discussie & Conclusie	<ul style="list-style-type: none">• Goede start!• Nog te doen voor de afdeling: Implementatie van voorgesteld lokaal protocol en keuze van de observatieschaal