1588-A-1819

Hypotermiincidens och uppvärmningspraxis på en allmän operationsavdelning

Kerstin Metcalf, Carolina Söderback, Gunilla Gagnö

Universitetssjukhuset

Bakgrund:

I ANOPIVA:s registrering till SPOR är hypotermi den vanligaste peroperativa avvikelsen med en incidens av 8 % 2017. Hypotermi försämrar koagulationen, ökar peroperativ blödning, försämrar sårläkning och ökar de postoperativa infektionerna. Under 2018 pågår ett förbättringsprojekt vid ANOPIVA för att minska incidensen av peroperativ hypotermi.

Material och metod:

I ett protokoll registrerades kroppstemperatur och värmningsåtgärder med början vid ankomst till preoperativ area t o m operationsslut. Data från 313 operationer ligger till grund för resultatet.

Resultat:

Sammanlagt blev 146 pat hypoterma någon gång under förloppet (fig. 1). Flertalet av dessa var hypoterma redan efter anestesiinduktion och ännu flera vid op.start (fig. 2). Incidensen varierar mellan operations enheter (fig. 1). Vid op.slut förelåg hypotermi hos 32 pat. 75 av 251 patienter som passerade preop.arean erhöll någon form av värmebevarande åtgärd (oftast en varm filt). På op.sal användes varmluftstäcke vid 87% av alla operationer (fig. 3). Hos sammanlagt 52 patienter användes värmetäcket också under steriltvätt.

Slutsats:

Den verkliga incidensen av peroperativ hypotermi överstiger kraftigt vad som registreras i kvalitetsregistret SPOR. Patienterna tappar temperatur på operationssalen under förberedelser och nedsövning och fortsätter att kylas av fram till op.start. Peroperativ värmning med varmluftstäcke är en effektiv åtgärd då flertalet av de hypoterma patienterna är normoterma vid op.slut. Värmepraxis skiljer sig mellan klinikens enheter och förefintliga metoder används inte optimalt. Kartläggningen ger underlag för att förbättra rutinerna.