

Svamp eller normal hudutveckling? Förbättringsarbete på neonatalen

Marie Kristiansen, Caroline Mägi, Emilie Backlund, Evi Kosma, Helena Wennerström, Ulrika Mildernborn, Joy Hagerum, Veronica Berggren, Mie Sjögren Larsson, Malin Ahrenbrandt, Hanna Björk, Hanna Bohlin, Nora Amartrey, Kristina Jonsson
ME OO Neonatologi, Karolinska Universitetssjukhuset

Bakgrund

Förekomsten av svamp i huden har rapporterats hos 2-12% av neonatalpatienterna i världen.¹ Efter en genomgång på neonatalverksamheten noterades att 35% hade fått behandling med kräm Klotrimazol 1% för att behandla hudsvamp. Dokumentationen var bristfällig och ordinationerna saknade lokalisering och duration. Krämen applicerades godtyckligt och ibland inte alls. Det som uppfattades som svamp försvann ibland helt efter patienten badat.

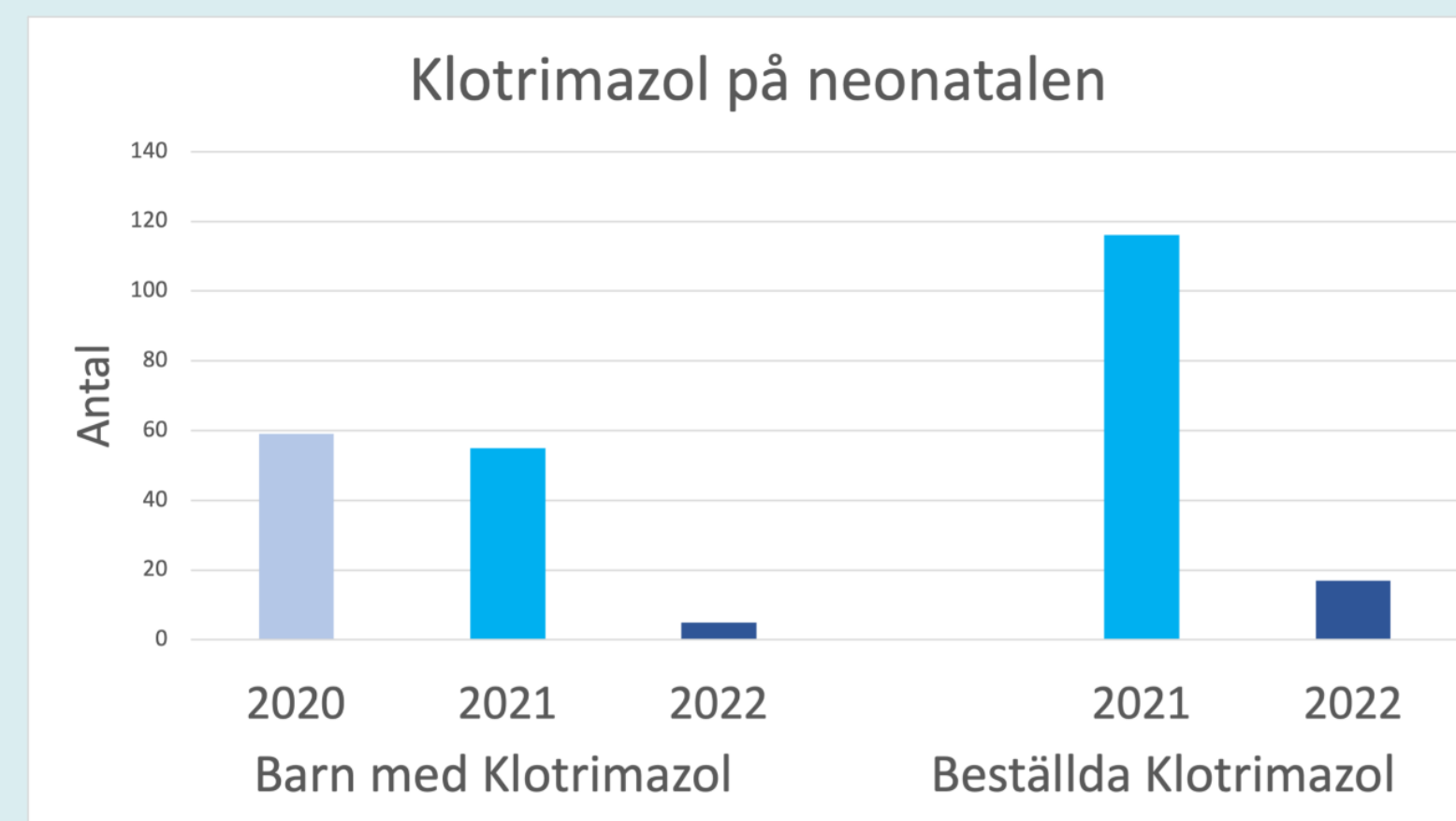
Syfte

Syftet var att minska onödig användning av Klotrimazol samt förbättra identifieringen av svamp i huden.

Metod

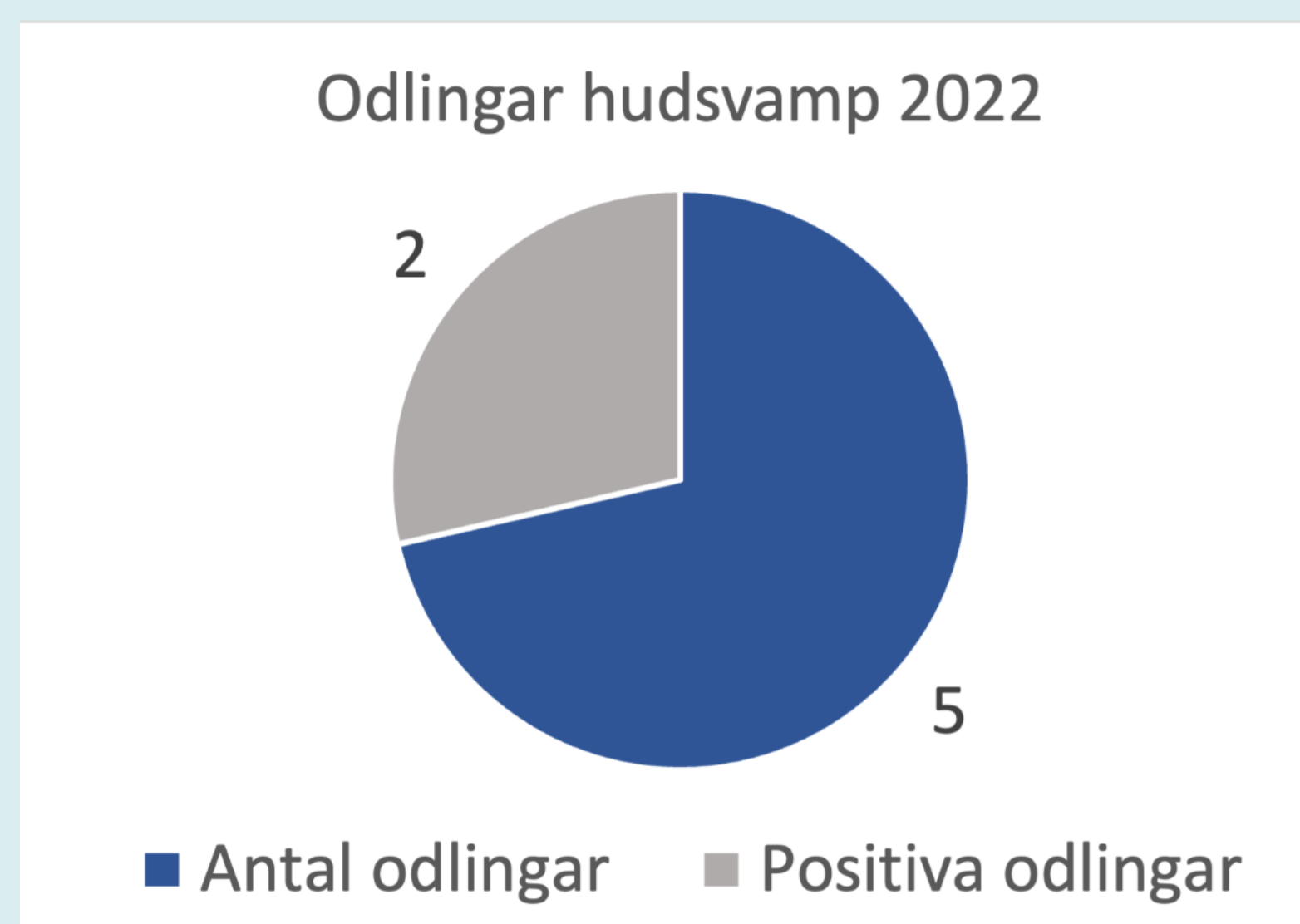
Ett flödesschema infördes för att korrekt identifiera svampinfektioner i huden och förtydliga ordinationer. Misstänkt svamp skulle först tvättas och inspekteras för att utesluta normal "fjällning" hos prematurer med omogen hud. Om området kvarstod efter omvårdnadsåtgärder fotograferades och odlades det. Därefter sattes behandling med Klotrimazol för specificerat område in. En standardvårdplan infördes.

Resultat



Figur 1. Antal behandlade barn 2021-2023 samt antalet inköpta tuber 2022-2023.

Antal barn som behandlades med Klotrimazol gick från 55 st år 2021 till 5 st år 2022. Inköpen av kräm Klotrimazol för hela verksamheten minskade från 116 st tuber år 2021 till 17 st år 2022.



Figur 2. Genomförda odlingar hudsvamp samt verifierad odlingar

Det visade sig att endast ett fåtal barn behövde odlas. Två av fem genomförda odlingar var positiva.

Slutsats

Användning av Klotrimazol minskade. Flödesschema och standardvårdplaner gjorde omvårdnaden enhetlig och förenklade identifiering av svamp.



Bild 1. Odlingssvamp verifierad svamp

Klinisk relevans

Genom kliniska förbättringsarbeten kan man förändra arbetssätt och förbättra vården. Under många år har patienters hud bedömts som svampig och godtyckligt behandlats med Klotrimazol. När standardiserad bedömning infördes visade det sig att behovet av Klotrimazolbehandling var betydligt mindre än man tidigare trott.

Kontakt

Marie Kristiansen

marie.kristiansen@regionstockholm.se
Medicine magisterexamen omvårdnad
Specialistsjuksköterska barn och ungdom
ME OO Neonatologi Solna
Karolinska Universitetssjukhuset

Caroline Mägi

caroline-aleksi.olsson.magi@regionstockholm.se
Medicine doktor (PHD)
Specialistsjuksköterska barn och ungdom
ME OO Neonatologi Huddinge
Karolinska Universitetssjukhuset

Emilie Backlund

emilie.backlund@regionstockholm.se
Medicine magisterexamen
Specialistsjuksköterska barn och ungdom
ME OO Neonatologi Danderyd
Karolinska universitetssjukhuset

Evi Kosma

paraskevi.kosma@regionstockholm.se
Neonatolog
ME OO Neonatologi
Karolinska universitetssjukhuset

Referenser:

1: Ali, G.Y.; Algohary, E.H.; Rashed, K.A.; Almoghanum, M.; Khalifa, A.A. *J Matern Fetal Neonatal Med.* 2012

Flödesschema vid misstanke om svamp, inför insättning av Canesten

Dag 1: Fotografera. Tvätta/bada/ta försiktigt bort Cavilonrester-utvärdera-smörja med barnolja

Dag 2: Tvätta/bada-utvärdera-smörja med barnolja

Dag 3: Fota om misstanke kvarstår.

» Läkare inspekterar – Odlas?
Svampodling- Sekret. Lila pinne.

Invänta provsvar om osäkerhet finns.

Läkare inspekterar huden innan insättande av Canesten - ha med lokalisering, mängd och tid i ordinationen.

