

En tidig sväljningsscreening genomförd av en sjukskötare

Gör en sväljningsscreening till CVS-patienten genast vid ankomstskeket till sjukhuset eftersom

- **en tidig sväljningsscreening kan minska behovet att konsultera en näringsterapeut. (C)**

En sväljningsscreening genomförd av en sjukskötare i patientens ankomstskeke till sjukhuset minskade mängden av patienter som behövde konsultation av en näringsterapeut (före interventionen $n = 43 / 45$ (95,6 %); efter interventionen $n = 14 / 18$ (77,8 %); $p = 0,051$).

I en systematisk översikt¹ ($N = 15$ studier) granskades inverkan av en standardiserad rekommendation i genomförandet av sväljningsscreeningen jämfört med att organisationen inte hade rekommendationer eller att rekommendationerna var inofficiella. Interventionen riktades till screening för sväljningssvårigheter, observation av sväljningsförmåga eller dokumentering, identifierad eller gjord av en sjukskötare. I en av studierna i översikten forskades processen vid ankomstskeket till sjukhuset hos patienter med sväljningssvårigheter.

Studiens kvalitet: Hög (JBI 10/11)

Evidensstyrka: 1b

Tillämpbarhet på den finländska befolkningen: God

Kommentar: Endast en av översiktens studier forskade denna fråga.

- **sväljningsscreening genomförd av en sjukskötare kan påskynda identifiering av patientens sväljningssvårigheter och vid behov ledning till en talterapeut. (C)**

Efter en sväljningsscreening genomförd av en sjukskötare ökade konsultationerna av en talterapeut (före interventionen $n = 0$, efter interventionen $n = 7$ (18 %); $p = 0,009$).

I en systematisk översikt¹ ($N = 15$ studier) uppskattades inverkan av standardiserade rekommendationer i genomföringen av sväljningsscreeningen jämfört med det att organisationen inte hade rekommendationer eller att rekommendationerna var inofficiella. Interventionen riktades till screening för sväljningssvårigheter, observation av sväljningsförmåga eller dokumentering, identifierad eller gjord av en sjukskötare. I en studie forskades processen vid ankomstskeket till sjukhuset hos patienter med sväljningssvårigheter.

Studiens kvalitet: Hög (JBI 10/11)

Evidensstyrka: 1b

Tillämpbarhet på den finländska befolkningen: God

Kommentar: Endast en av översiktens studier forskade denna fråga.

En sväljningsscreening gjord av en sjukskötare påskyndade undersökningen av patientens sväljning. Innan den standardiserade screeningspraxisen togs i bruk (en utbildad sjukskötare gör sväljningsscreeningen) gjorde en talterapeut en evaluering av sväljningen för CVS-patienten i genomsnitt 1,53 dagar efter ankomsten till sjukhuset. Efter interventionen förkortades tiden för att komma till talterapeutens evaluering i

förstavården till 5–29 timmar och i CVS-enheten evaluerades patienternas sväljning inom den första timmen.

I en systematisk översikt¹ (N = 15 studier) uppskattades inverkan av standardiserade rekommendationer i genomföringen av sväljningsscreeningen jämfört med det att organisationen inte hade rekommendationer eller att rekommendationerna var inofficiella. I en studie uppskattades inverkan av en standardiserad sväljningsscreening, som en sjukskötare använde, i det hur snabbt patienternas (n = 50) sväljningsproblem undersöktes. I en standardiserad praxis genomförde en sjukskötare, som hade fått utbildning i screeningmetoden, sväljningsscreeningen för patienten.

Studiens kvalitet: Hög (JBI 10/11)

Evidensstyrka: 1b

Tillämpbarhet på den finländska befolkningen: God

Kommentar: De ursprungliga studiernas kvalitet hade bedömts att vara bra enligt JBI-kriterierna. Resultaten i studien är riktgivande eftersom man inte fick statistisk signifikans.

- **sväljningsscreening, när den är genomförd av en sjukskötare som har fått utbildning i det, kan påskynda identifiering av patientens sväljningssvårigheter i situationer där en talterapeut inte finns tillgänglig. C**

Patientens sväljningsscreening med GUSS-metoden, som är genomförd av sjukskötare som fått utbildning i metoden, genomfördes i tidigare skede (median 7 h) än sväljningsscreeningen hos kontrollgruppen (median 20 h) (p = 0,0001). Den dygnet runt genomförda sväljningsscreeningen ökade effektiviteten i identifieringen av sväljningssvårigheter jämfört med en evaluering genomförd bara av en talterapeut under tjänstetid.

I en interventionsstudie² (n = 384 patienter) forskades om man kan påskynda identifiering av sväljningssvårigheter med en screening genomförd av sjukskötare, som är utbildade i sväljningsscreening, då när en talterapeut inte finns tillgänglig. Deltagarna delades i en interventionsgrupp (n = 198) och en kontrollgrupp (n = 186). De båda grupperna var jämförbara angående ålder, kön och allvarlighet av stroke. Sjukskötare utbildades i att genomföra en sväljningsscreening till varje CVS-patient i akut fas med GUSS-metoden.

Studiens kvalitet: God (JBI 7/9)

Evidensstyrka: 2c

Tillämpbarhet på den finländska befolkningen: God

Kommentar: En liten interventionsstudie på en klinik i Österrike.

Källor:

1. Hines S, Kynoch K, Munday J. 2016. Nursing interventions for identifying and managing acute dysphagia are effective for improving patient outcomes: a systematic review update. *Journal of Neuroscience Nursing* 48(4), 215–223. (på engelska)
2. Palli C, Fandler S, Doppelhofer K, Niederkorn K, Enzinger C, Vetta C, Gattringer T. 2017. Early dysphagia screening by trained nurses reduces pneumonia rate in stroke patients: a clinical intervention study. *Stroke* 48(9), 2583–2585.
<https://doi.org/10.1161/STROKEAHA.117.018157> (på engelska)