



Smertebehandling

på 4144

Hvad tænker børn om alt det de oplever på et hospital?



**"Jeg var
bange da jeg
blev opereret
!"**

(www.boernpaahospital.dk)

**Vil det slå mig
ihjel eller
holde mig i
live?" - barns
tanker om
apparater**

(www.boernpaahospital.dk)

Hvad tænker børn om alt det de oplever på et hospital?



"Nu kommer vi og prikkes dig i armen."

(www.boernpaahospital.dk)

Det gjorde lidt ondt sidst, og jeg er lidt bange for nåle.
*karoline idorn
petersen, 11*

år. [Børn har flere smerter end forældre og læger tror | Nyheder | DR](#)

Hvad tænker børn om alt det de oplever på et hospital?



Udtryk for personalets hænder der udfører overgrebene.

(www.boernpaahosital.dk)

”Jeg har det okay, men om aftenen vil jeg ikke sove. Det er, fordi jeg tænker på dengang, da de holdt mig fast på hospitalet. Også min mor. Og så var det, som om de ville døde mig.” beskrivelse fra en lille dreng om sin oplevelse på hospitalet. (citater fra interview af Susanne Molin, smertesygepl Rigshospitalet)

Akutte smerter post-operativt

”Akut smerte er en smerte, der opstår pludseligt i forbindelse med skader eller kirurgi, og som kan behandles”. Kilde: IASP

Manglende postoperativ smertebehandling hos børn:

- **Fysiologiske og psykologiske forandringer** (påvirket smertesensitivitet, sundhedsmæssig tilstand og adfærd, nedsat immunforsvar jf. klinisk retningslinje)

Rigshospitalet

Dårlig smertevurdering og behandling kan have en indflydelse på, hvordan smerter opfattes og tolereres senere i livet.



De fysiologiske forandringer ved smerter:

Lunger: lungefunktionsnedsættelse- Nedsat tidalvolumen Nedsat funktionel residualkapacitet Nedsat alveolær ventilation

Resultat:

Hypoxæmi, (SAT lavere), Atelektaser og Pneumoni.

Hjerte: Øget sympatikusaktivitet

Øget perifer modstand Pulsstigning Blodtryksstigning

Resultat:

Ve ventrikel belastet. Hjertesvigt

Tarm: Smertebetinget immobilisation - Øget sympatikusaktivitet

Resultat:

Tarmparalyse, Kvalme og Vomitus. Resultere i immobilisation og langsommere rekreation.

Sundhedsøkonomiske konsekvenser (længere indlæggelsestid og genindlæggelser jf. klinisk retningslinje og Aagaard et al).

WHO's Principper for pædiatrisk akut smertebehandling

- 1. Med uret – faste intervaller
- 2. Med barnet – smertescore
- 3. Med egnet administrationsvej
- 4. Med smertetrappen

Smerterelaterede procedurer på 4144

- Seponering af dræn
- Seponering af pacewires
- Anlæggelse og seponering af PVK
- Seponering af CVK
- Administration af IV-medicin og SC inj.
- Anlæggelse af sonde
- Blodprøver

Farmakologiske interventioner

- Ametop og EMLA
- Smertestillende medicin
- Næsespray
- Lattergas
- Beroligende medicin (Midazolam)

Non-farmakologiske interventioner

- Distraction
- Fysiske metoder
- Sukkervand eller amning til børn under 1,5 år
- Præ-operativt forberedelsesprogram

Det er ikke ”bare et lille stik”

Rigshospitalets stikprocedurer hos børn

- 1. Lokalbedøvende creme
- 2. Sukkervand eller amning til børn under 1,5 år
- 3. Positionering
- 4. Distraction

Hvad siger børnene?

Hvad siger børnene?

- Vi lytter ikke
- Vi har for travlt
- Vi bagatelliserer deres smerter

- Kilde: Børnerådet 2017

Skal vi være bekymrede?

- 24% af de adspurgte børn (g570) havde haft moderate til svære smerter indenfor de sidste 24 timer (S. Walther-Larsen 2017)
- 1/5 del af de børn, der har været indlagt indenfor det seneste år oplever, at der bliver gjort ting ved dem mod deres vilje (Børnerådet 2017)
- 38% af børn indlagt med langvarig sygdom har oplevet tvang (Børnerådet 2017)
- 50,2% adspurgte anæstesisygeplejersker på Rigshospitalet havde været med til at fastholde et barn (Falcon 2016)

Hvad kan vi gøre?

- Inddragelse af barnet
- Valgmuligheder
- God tid
- Holde hvad vi lover
- Forældrenes rolle
- Smerteprojekt på afd. 4144