

Høring:

Klinisk Retningslinje for Trachealsugning af den voksne intuberede patient

Til: Center for Kliniske Retningslinjer

Dansk Selskab for Fysioterapi ønsker at kvittere Center for Kliniske Retningslinjer for arbejdet med klinisk retningslinje for Trachealsugning af den voksne intuberede patient.

Vi har med interesse og omhu læst retningslinjen og samlet høringssvaret i nærværende brev med inkludering af høringssvar fra to faglige selskaber.

Dette høringssvar er udarbejdet på input fra to faglige selskaber under Dansk selskab for Fysioterapi:

- Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi
- Dansk Selskab for Hjerter- og Lungefysioterapi

Vi håber at Center for Kliniske Retningslinjer finder kommentarerne i høringssvarene anvendelige i det videre arbejde med den kliniske retningslinje for for Trachealsugning af den voksne intuberede patient.

Dansk Selskab for Fysioterapi takker for muligheden for at afgive høringssvar og ser frem til samarbejdet i fremtiden. Såfremt der er opklarende spørgsmål eller yderligere behov, er vi selvfølgelig behjælpelige.

Overordnede bemærkninger samt styrke af rekommandationer

Dansk Selskab for Fysioterapi har bemærket inkluderingen af praksis-erfaring. Praksis-erfaring og konsensusbaserede anbefalinger finder vi særligt anvendeligt i et fagligt område, hvor evidens-grundlaget og litteraturen er sparsom.

Ved gennemlæsning af retningslinjen noterer vi os at evidensgrundlaget for for Trachealsugning af den voksne intuberede patient er sparsomt og af mindre god kvalitet. Retningslinjen understreger og understøtter derfor Dansk Selskab for Fysioterapis fokus og strategipunkter mht. identificering af fremtidige forskningsområder mhp. evidensskabelse og evidensafklaring af interventioner.

Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi ønsker at påpege, at retningslinjen med fordel kan inkludere en bredere konsensuserklæring end for nuværende på de områder hvor evidensgrundlaget er sparsomt. Dette med øje for en bred og national konsensuserklæring af praksis på dette område.

Dansk Selskab for Hjerter og Lungefysioterapi konstaterer, at tracheal sugning i meget få tilfælde har en fysioterapeut direkte involveret. Dette til trods er viden på området essentielt for fysioterapeuter, der særligt arbejder på lunge- og intensiv afsnit, og denne kliniske retningslinje er derfor relevant for fysioterapi.

Vi henviser i øvrigt til høringssvarene, som er vedlagt dette dokument, fra de to ovenfor nævnte faglige selskaber.

Med venlig hilsen

Martin B. Josefsen

Formand for Dansk Selskab for Fysioterapi

Dansk Selskab for Fysioterapi

Holmbladsgade 70

2300 København S

Tel.: +45 33414612

E-mail: kontakt@dsfys.dk

Web: www.dankselskabforfysioterapi.dk

Høringssvar på Klinisk Retningslinie for Trachealsugning af den voksne intuberede patient

- høringssvar fra Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi

God opstart på retningslinien – baggrund, problemstilling og patientperspektiv er rigtig godt og fokuseret beskrevet.

Formålsbeskrivelsen er godt formuleret og de fokuserede spørgsmål er velafgrænsede og meget relevante for klinisk praksis med patient målgruppen.

Side 8:

Diskussionsafsnittet er uklart – der nævnes flere tiltag – men der konkluderes også "evidensgrundlaget for anbefalingerne er af svingende kvalitet" – der fortsættes "flere af de stillede spørgsmål kan ikke besvares idet der ikke er relevante studier" og slutteligt konkluderer arbejdsgruppen selv at ingen af artiklerne er medtaget i de endelige anbefalinger.

Dette medfører at der ikke er tale om en evidensbaseret klinisk retningslinie – men snarere anbefalinger på baggrund af best practice.

Side 10:

Her konkluderes igen at evidensen er lav

Side 12 og 15:

Her medtages studier på hunde – hvilket er af så lav evidensgrad (studier med 12 eller 2 hunde) at best practice og casebeskrivelser vil have mere klinisk relevans.

Side 13:

Der svares på fokuseret spørgsmål, men alligevel ud fra de medtagne artikler med manglende evidens – svares ud fra dyreforsøg som anbefaling. Forfatterne modsiger således sig selv – gør det de sagde at man ikke kunne (se ovenfor).

Side 14:

Meget svag konklusion. Igen er dyreforsøg og modeller med til at sætte best practice frem for f.eks. casestudier.

Side 17:

Det bør stå meget klart og tydeligt at anbefalingerne i rammen er lavet ud fra best practice og den mangelfulde evidens/ lave evidensgrad af de gennemgåede studier

Under punktet monitorering opgives der et 2% tal – men hvorfra kommer disse tal?

Bilag 5:

Det skal fremgå tydeligt at der udarbejdes fremgangsmåde ud fra best practice.

Side 62:

Der mangler kildeangivelse på saltvandsinhalationer "flere gange i døgnet".

Upræcis angivelse " flere gange" – det bør fremgå om der er tale om 5, 10 eller hvor mange gange (intervaller f.eks. 4-6 gange) eller hvad der menes at gruppen anbefaler.

Sidste afsnit på siden: Denne procedure bør efter vores mening ikke foregå idet det også kan lave sår i mundhule, svælg m.m. – der findes cuffede tuber med indbygget suction aid i tuben – hvor man kan suge sekretet over cuffen ud – uden at suge manuelt med sugekateter gennem munden.

Generelt mener vi ikke at dette er en evidensbaseret klinisk retningslinie – der er ikke eksisterende evidens til at lave anbefalinger på den litterære baggrund som findes i dag.

Der kan laves anbefalinger, men hvis disse skal gælde nationalt er der brug for at der gives sparring fra flere forskellige hospitaler i Danmark inden den endelige anbefaling udgives på baggrund af best practise.

På vegne af Dansk Selskab for Neurologisk Fysioterapi
Specialeansvarlig Fysioterapeut Sine Secher Mortensen

Hørings svar på Klinisk Retningslinie for Trachealsugning af den voksne intuberede patient

- Hørings svar fra Dansk Selskab for Hjerte og Lungefysioterapi

Overordnede bemærkning

Som udgangspunkt, er fysioterapeuter ikke en faggruppe der er direkte involveret i trachealsugning af intuberede patienter. Proceduren udføres dog hyppigt, når fysioterapeuter er til stedet ved den fysioterapeutisk intervention på intensive afdelinger. Derfor, er det relevant for fysioterapeuter at være viden om evidensgrundlaget og kliniske overvejelser i forbindelse med trachealsugning af intuberede patienter.

Styrke af systematik og rekommandationer

Vi synes det er et godt stykke arbejde der er lavet, med relevante og praksisnære spørgsmål, der er søgt afklaret ved systematisk og kritisk gennemgang af eksisterende litteratur på området. Desværre er der ikke gennemført mange studier på området - ej heller af høj kvalitet.

Vi håber at arbejdet bidrager til en ensretning af praksis på landsbasis.

På vegne af Dansk Selskab for Hjerte og Lungefysioterapi

Fysioterapeut Pernille Villumsen