



**schneller
schmerzfrei**



**Pflege wendet
SOP- Analgesie an**

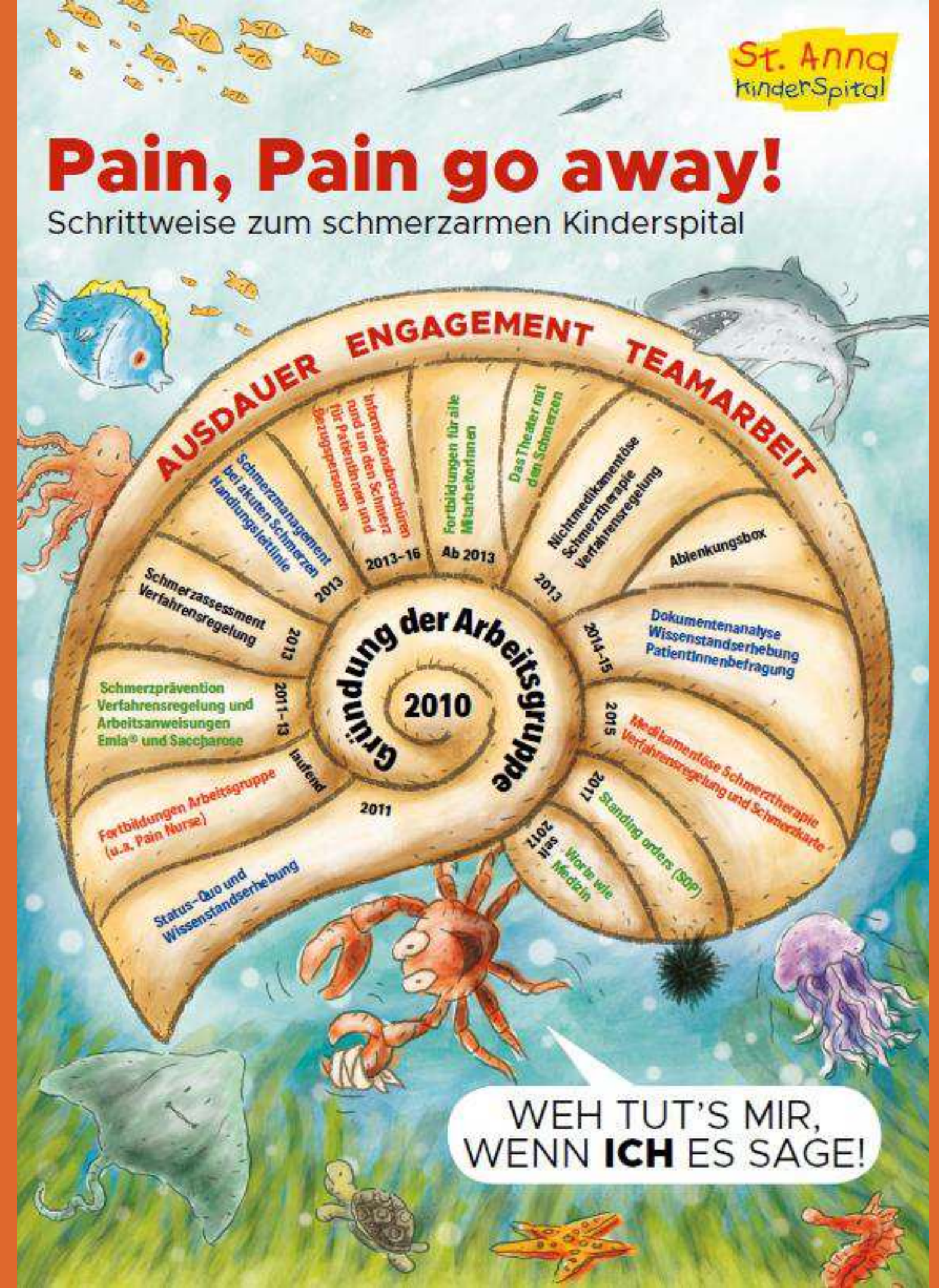


**St. Anna
Kinderspital
Wien**

Unsere Vision

Stell Dir vor, du hast Schmerzen und keine Arzt*in hat Zeit für die Anordnung deiner Schmerzmedikation

...



Schmerz ARGE

seit 2010

Multiplikator*innen

- Pflegefachpersonen
- Ärzt*in
- Psycholog*in
- Ergotherapeut*in
- Physiotherapeut*in
- Elementarpädagog*in





Unsere Meilensteine

- Haltung
- Schmerzeinschätzung
- Schmerzprävention
- Anwendung nicht-medikamentöser Interventionen
- Achtsame Sprache
- Zeitgerechte Analgesie

GuKG
Novelle
2016
AT



NEU

Durchführung medizinisch-therapeutischer Interventionen, insbesondere nach Standing operating Procedures (SOP)

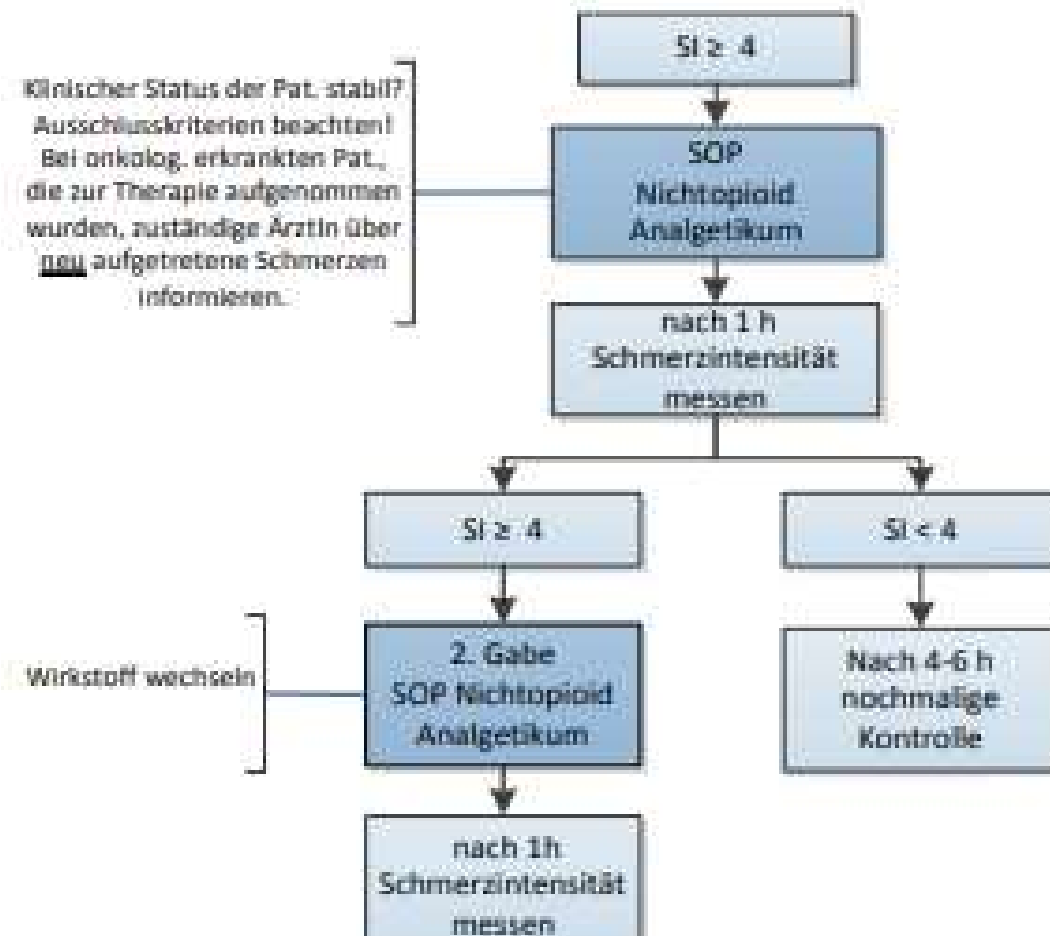
SOP

Sind allgemein gültige, schriftlich festgelegte Verfahren

NUTZEN

Rasch beginnende und effiziente medikamentöse Schmerzbehandlung durch diplomierte Pflegepersonen

Überwachungsablauf



Vorgehensweise

1

Recherche



2

SOP- medik. Analgesie
Start 11/2018



3

interne Schulungen

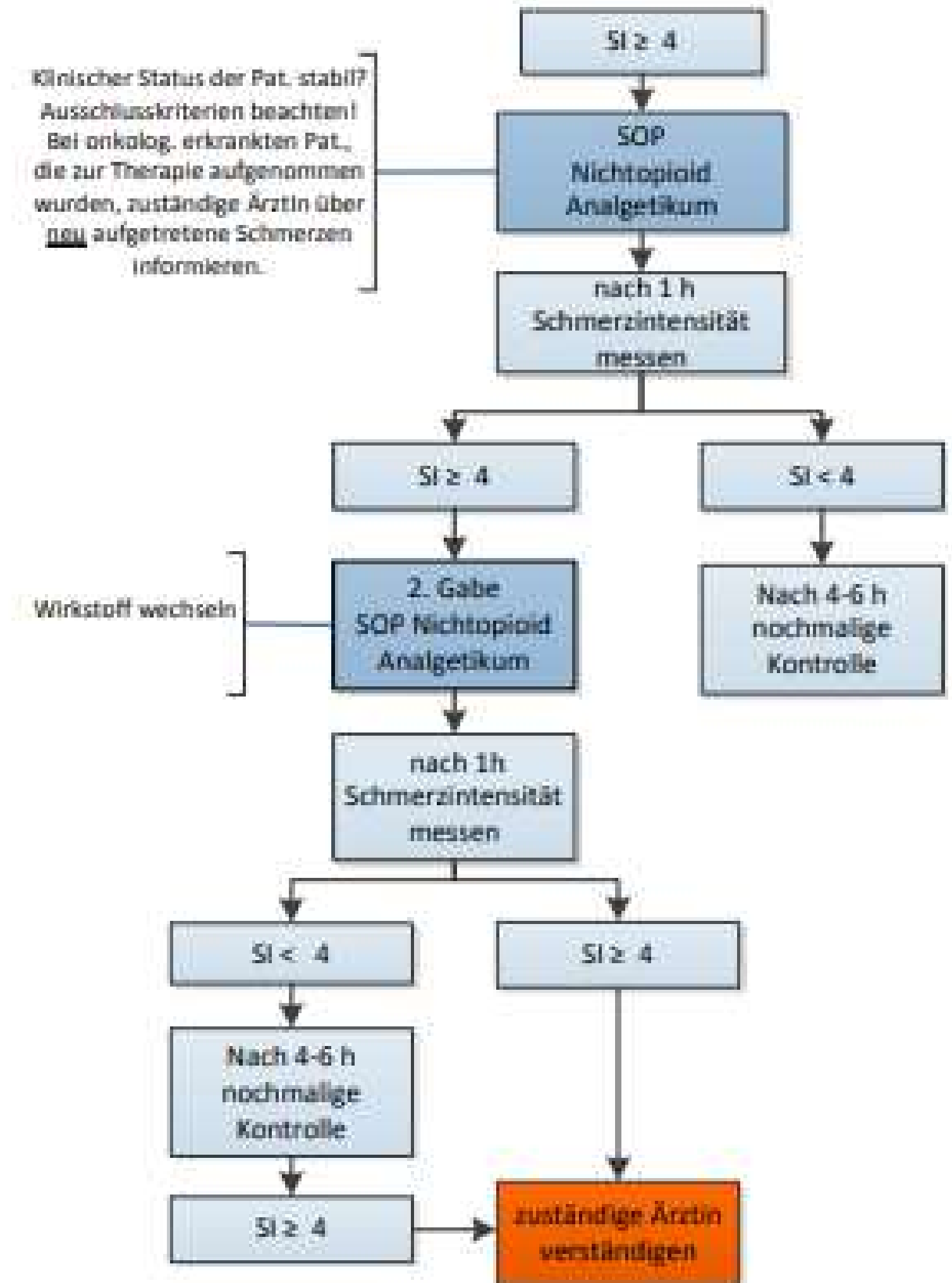
St. Anna
kinderSpital

SOP: medikamentöse Analgesie

Pat. wurde von Ärzt*in untersucht
SOP wurde ärztlich angeordnet

Ausgeschlossen:

- Säuglinge bis 3 Lbm.
- ehem. Frühgeborene bis 6 Lbm.
- Bewusstseins eingeschränkt, reagiert nicht auf Schmerzreize
- instabiler Kreislauf (ReKap Zeit >2 sec.)





Mefenaminsäure- Präparate



Metamizol- Präparate

Ibuprofen- Präparate



Paracetamol- Präparate



Dosierungsschemata Nichtopioid-Analgetika

Tageshöchstdosis bezieht sich immer auf untere Gewichtsgrenze

Ausnahme:

Diagnostizierte Asthma bronchiale

Ausgeprägte Hypotonie

Novalgin® Tropfen 25mg/1ggt p.o.		
Gewicht kg	Tageshöchstdosis	Einzel-dosis
5 – 7	3x 50mg	50mg = 2ggt
7 – 10	3x 75mg	75mg = 3ggt
10 – 15	3x 125mg	125mg = 5ggt
15 – 20	3x 175mg	175mg = 7ggt
20 – 25	3x 250mg	250mg = 10ggt
25 – 30	3x 300mg	300mg = 12ggt
30 – 35	3x 375mg	375mg = 15ggt
35 – 40	3x 425mg	425mg = 17ggt
40 – 45	3x 500mg	500mg = 20ggt
45 – 50	3x 550mg	550mg = 22ggt

Evaluierung



Interviews (n=20)

6 Stationen

prinzipiell gut, aber...

- Braucht Übung, um sich sicher zu fühlen
- Bedarf an spezifischen Schulungen bezogen auf jeweiliges Krankheitsbild
- Onkologische Patient*innen haben immer Bedarfsmedikation
- "neue" Ärzt*innen müssen über SOP- medikamentöse Analgesie Bescheid wissen
- HNO Abteilung nutzt die SOP effizient



HNO Station

14 Diplom-Pflegepersonen
3 HNO-Fachärzt*innen
1 Assistenzärzt*in
1 Elementarpädagoge
2 Abteilungshilfen

HNO Abteilung

Wochentags
tagesklinisch/stationäre Betreuung
interner und chirurgischer
Patient*innen

3500 operative HNO-Eingriffe/Jahr
Adenotomie, Laser-Tonsillotomie,
Tonsillektomie,
Lymphknotenextirpation und
Otoplastik

Tonsillektomie zählt zu einem der
schmerzhaftesten operativen
Eingriffen der Chirurgie

OP Bereich

8 Diplom-Pflegepersonen
4 OP Assistent*innen
3 Anästhesie-Fachärzt*innen



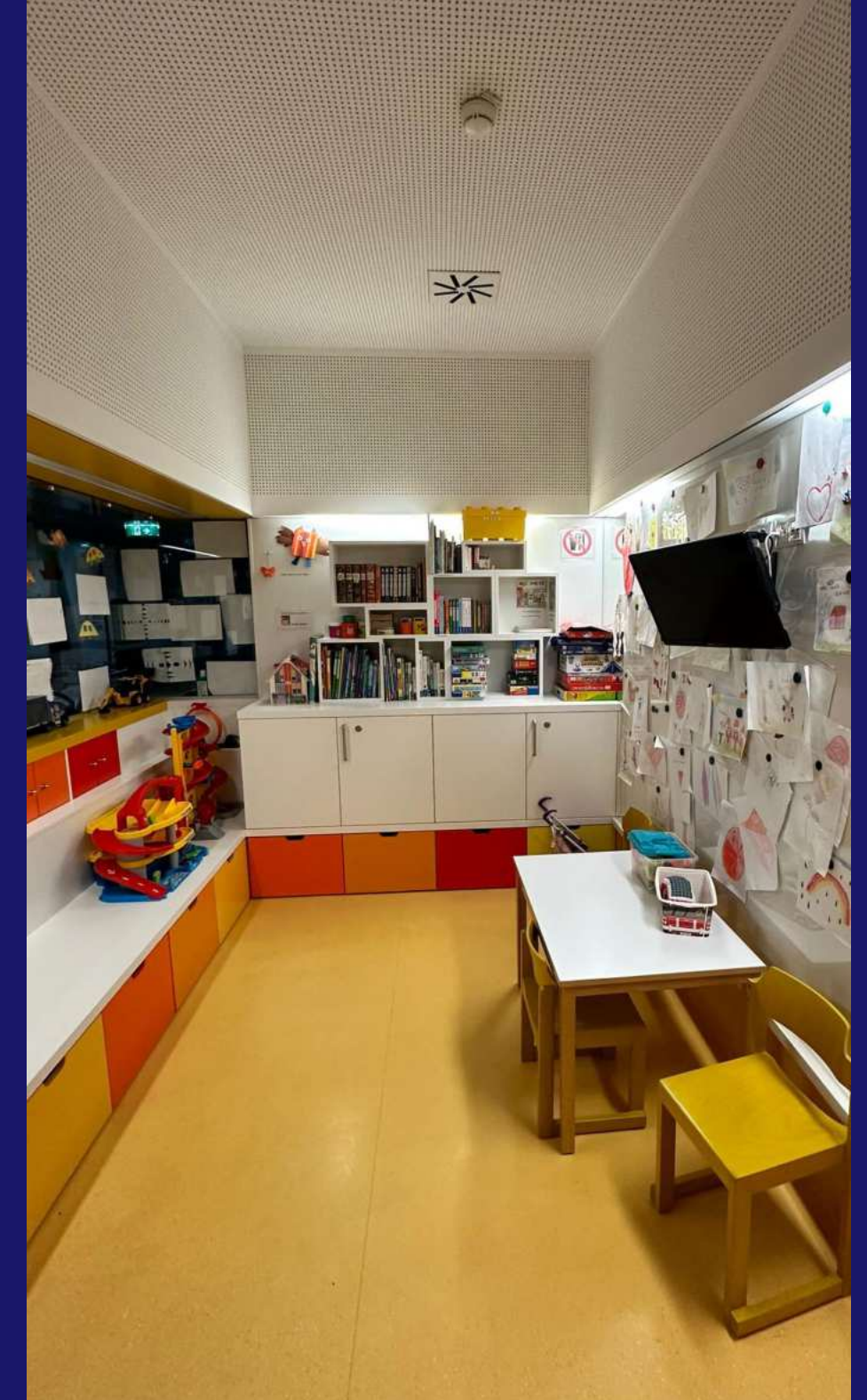
HNO Station



Wartebereich



Patient*innenzimmer



Spielzimmer

- Anordnung nach fixen Zeitschema
- Überbrückungsversuche mittels nicht-medikamentöser Interventionen bei Schmerzen vor Ablauf der Zeit
- Zusätzliche Schmerzmittelgabe verzögerte sich oft, weil Ärzt*in nicht zeitgerecht verfügbar war

Ausgangslage

vor SOP-Analgesie



IST-
Zustand
2024



Irem, 11 Jahre

Tonsillektomie

SOP Analgesie

9:00 Operation, intraoperative Analgesiegabe
(Paracetamol, Novalgin i.v.)

10:30 ad Station
Aufwachphase sehr unruhig

11:00 Schmerzen SI > 6
Verabreichung eines weiteren Analgetikums
(Wirkstoffwechsel) lt. SOP

11.30 Schmerzen SI > 2

12.30 Schmerzen SI > 5, unruhig, weint

13.00 zusätzliche Schmerzverordnung durch
Ärzt*in

Outcome

- Selbstverständlichkeit, Schmerzen zeitnah und "großzügig" medikamentös zu behandeln
- Achtsamkeit gegenüber postoperativen Schmerzen
- Wiederholte Information an Bezugsperson und Patient*in über Möglichkeit effizienter Analgesie
- Sicherheit im Umgang mit Analgetika gesteigert
- Pfl egeteam tritt selbstbewusster im multiprofessionellen Team auf



Mission



**Anwendung der SOP
Analgesie bei
geplanten
Operationen führt zu
einer schnellen
effizienten
Schmerzbehandlung**



120 Betten

**Interne
Hämato-Onkologie-
Immunologie
HNO**



**St. Anna
Kinderspital
Wien**



**arabella.baraka@stanna.at
sandra.zirnite@stanna.at**