

TILBAKEMELDINGER PÅ

RÅD OG ANBEFALINGER OM MATHYGIENE, RISIKOMATVARER OG MATSIKKERHET TIL PASIENTER MED NEDSATT IMMUNFORSVAR

Høringen av retningslinjen er totalt sendt til 89 stk. 30 stykker har svart, dvs. 34 %.

25 stk. anbefaler retningslinjen, 5 stk. er nøytrale og det er ingen som ikke anbefaler. De spesifikke tilbakemeldinger svarer ut i dette dokumentet.

Hvem	Stikkord (hva det handler om)	Kommentar	Arbeidsgruppens svar/ til diskusjon
Eli Gunhild By	Positiv tilbakemelding	Kortfattet oversiktlig og godt.	😊
Ingunn Holumsnes Sandven	Positiv tilbakemelding	Flott prosedyre, enig med kommentarene som allerede er skrevet	😊
Ragnhild Taarud	Positiv tilbakemelding	Veldig oversiktlig og klar prosedyre	😊
Jon Riise	MASCC tabellen	Fint! En liten endring: I tabell med MASCC scoring, så bør skåringsverdier flyttes en linje ned i rad "Kreftype"	Vi adopterte i siste liten den fra Hdir, men ser at denne inneholder feil og ikke er så funksjonell. Vi legger derfor inn igjen den opprinnelige MASCC tabellen.
Jan-Åge Olsen	MASCC tabellen	Anbefales, forutsatt noen små endringer, bl.a. MASCC-tabell	
Line Bjørne-Larsen	Blodkulturer	Oversiktlig og bra. Under punkt 7, blodkulturer. Burde man her spesifisert aerobe, anaerobe og evt sopp? På blodsykdommer tar man med sopp, men det gjør vi ikke på AKBS2.	Vi har linket til nivå 1 prosedyre om Blodkulturer som sier at ett sett består av aerob og anaerob flaske, evt. soppflaske ved mistanke om sopp.
Henrik Egeland Gaudernack	Blodkulturer Ved VAP?	Veldig oversiktlig å fint! Så vidt jeg kan se er alt vesentlig inkludert Så har jeg et spørsmål angående blodkulturer. I situasjoner der man mistenker infeksjon i SVK står det at man skal ta to sett samtidig; ett fra SVK og ett perifert. Vil dette også gjelde dersom pasienten har veneport uten innlagt nål? Er det tilrådelig å legge VAP-	Vi ønsker ikke å ta for oss alle eventualiteter. Slike problemstillinger må vurderes individuelt.

		nål i en veneport hvor man mistenker infeksjon eller kan det medføre risiko for forverring? Mulig dette er litt på siden men prøver da jeg nylig opplevde en slik situasjon	
Elisabth Strandberg (Fagutviklingsspl. BLO)	Ortografi	Bra innhold, men litt pirk ... Vær konsekvent om det er en prosedyre eller retningslinje. Overskrift: liten n; Febril nøytropeni. Også liten v i voksne? Pass på at benevnelsen på nøytrofile blir korrekt med hevet 9-tall. Setningen "Feber og mistenkt eller påvist nøytropeni er en øyeblikkelig hjelp-situasjon.". Endre setningen til "Feber ved mistenkt eller påvist nøytropeni..." eller "Feber hos en pasient med nøytropeni..." Punkt 6 under diagnostikk: mhp, endres til mht?	Dette er en prosedyre. Vi skriver ingen plass noe annet Endret Korrigert Endres til: "Feber ved mistenkt eller påvist nøytropeni..."
	språk	Punkt 7. "Pasienter med SVK; Perifer og sentral prøve tas samtidig" endre til "Pasienter med SVK; ett sett tas perifert og ett sett fra SVK"? Skrive pretrans fullt ut? Gjelder også andre forkortninger i prosedyren. "Er pasienten kjent kolonisert med en problemmikrobe, f.eks. MRSA, VRE, ESB. I så fall	Endret Endret til: For pasienter med SVK; skal det tas både ett sett perifert og ett sett fra SVK" Endret til Pretransfusjonsprøve Endret til: Dersom det er kjent at pasienten er

		bør empirisk behandling dekke for denne mikroben." Er dette en bedre setning? "Hvis det er kjent at pasienten er kolonisert med en problemmikrobe, f.eks....., bør empirisk behandling dekke denne mikroben". Pass på at nøytropeni skrives likt i dokumentet. "Oppstart av adekvat antibiotika" endre til "oppstart med adekvat antibiotikabehandling"? Punkt 10: skrive fullfør anamnese? Siden det tidligere står kort anamnese. Det må skrives i dokumentet hva FN er forkortelse for. Det skrives både skår og score. Endres til skår. Ufullstendig setning "betydelig lever- " under faktorer	kolonisert med en problemmikrobe, f.eks MRSA, VRE, ESBL, bør empirisk behandling dekke denne mikroben". Utført Ikke endret Endret til Fullfør anamnese? Utført Er det riktige å skrive her: forhøyede leverfunksjonsprøver
Bente Olsen (Spesialsykepleier med fagansvar, sengepost AKB)	Forkortelse MASCC tabellen	Godt jobbet! Noen små kommentarer: Jeg ser at det er brukt forkortelser ev. og jf. Usikker på om dette bør endres? I tillegg synes jeg MASCC-tabellen er noe uklar ift punktet Solid svulst. Hører Solid svulst sammen med Hematologisk kreft..... Eller er dette to ulike faktorer?	Ev. er riktig Vi gjør om MASCC tabellen tilbake til den opprinnelige

	Punktsetting og tegnsetting	Forordne/administrere: her bør det første punktet ikke ha samme utseende som punktene under. Den første setningen slutter med kolon og punktene etter bør derfor ha en annen form, evt ta bort punktmarkering på første setning. I hurtigveilederen som er vedlagt er det også skjedd litt ift punktmarkering som har hoppet inn ett hakk i siste boks. Bør ses over på nytt. Veldig godt og utfyllende dokument og absolutt et nyttig verktøy. Godt jobbet!	Utført 😊
Geir E.Tjønnfjord (Avdelingsleder BLO)	Koagulasjonsparametre MASCC	Det er behov for noen avklaringer og rettelser. Under avsnittet definisjoner: Det heter allmenntilstand, ikke almentilstand. Pkt. 7. Hva mens med koagulasjonsparametre? Det er ikke sikkert det er en omforent forståelse av hva koagulasjonsparametre omfatter. Tabell MASCC. Som Bente Olsen anfører blir det feil i tabellen ved omtale av krefttyper; skåringen er ikke tilpasset kreftformene. Generisk betegnelse på medikamenter skrives med liten bokstav; de er ikke egennavn. Kommasetting er ikke i tråd med norske rettskrivningsregler overalt.	Rettet opp Det er kun en referanse som anbefaler koagulasjonsparameter. Etter diskusjon i prosjektgruppen tar vi bort denne anbefalingen. Endret til original MASCC tabell.
Ellen Hamring (Fagutviklingssykepleier BLO)	Språk	6.Utfør kort anamnese spesielt mhp symptomer og - MHP? Jeg er ikke så kjent med denne forkortelsen? Er det noe som kan være bedre? Punktlisten, jeg savner at	Kuttet ut mhp

	MASCC	den er i samme "format", eller at det står hvem som er ansvarlig for hvilket tiltak. Syns den er litt rotete, selv om den er kort. Klassifisering: Klassifisering av risiko for komplikasjoner (lav/høy) - syns overskriften som står er litt rotete. Forkortelsen FN kommer litt brått inn her, og brukes bare 3 ganger. Er det nødvendig å bruke den? Febril nøtrogen-relaterte symptomer er kanskje heller ikke en god beskrivelse, og lager lite flyt i setningen. Bedre med "kvantifisere risikoen for komplikasjoner relatert til febril nøytropeni"? Jeg tror også det er en foskyving i tabellen i rad for "Krefttype". Her forstår jeg ikke helt skåren? Og dersom pasienten har hematologisk kreft uten tidligere soppinfeksjon; hvordan klassifiserer man da? Hurtigveileder, observasjoner: Jeg foreslår å skrive alle de ulike observasjonene helt ut, ikke bruke forkortelser. I tillegg foreslår jeg å sette opp rekkefølgen på samme måte som NEWSen er satt opp (prosedyre nivå 1): respirasjonsfrekvens, oksygenmetning i blodet, ev. tilførsel av oksygen, blodtrykk, hjerterefrekvens/puls, bevissthetsnivå, temperatur	Utført Ut fra den originale MASCC tabellen som nå er satt inn ser man at det er soppinfeksjonen i seg selv som er utslagsgivende ved solide tumores eller hematologisk kreft. Har beholdt forkortelsene da disse bør være kjent. Dette er en hurtigveileder og det er et poeng å gjør eden så kortfattet som mulig.
Kristin Granseth (Spesialsykepleier med fagansvar, sengepost AKB)	Forverret allmenntilstand	Definisjon: Forverret allmenntilstand - bør en endre til: rask forverret/reduert/fallerende funksjonsnivå? (Rask endring av ECOG status??)	Vi beholder forverret allmenntilstand da dette er et etablert begrep.

	Journalnotat	Diagnostikk pkt 2: Noter klokkeslett... Skriv telefonnotat/hendelsesnotat med klokkeslett for første kontakt... Klassifisering: Bokstavere ut større/høyere enn og mindre/lavere enn..	Har endret til: Noter klokkeslett for første kontakt med pasient/pårørende og dokumenter tidspunktet i telefonnotat/hendelsesnotat i pasientjournal.
Gudveig Storhaug		Jeg ser det har kommet inn mange gode innspill som jeg støtter. Jeg har ingen kommentarer utover det. Dette blir et nyttig og kjærkomment verktøy, godt jobbet!	😊