

2010

Enkätundersökning

Nordic Medpartner AB

Publicerat 29 mars 2010



Manuell medicinkrossning ett arbetsmiljöproblem?

Kvalitetsuppföljning och utvärdering bland sjukvårdspersonal med två nya hjälpmedel.
Enkätperiod: 26 november 2009-10 januari 2010

"Jag önskar att fler av mina kollegor får tillgång till bra hjälpmedel"
Ann-Catrin Ström, leg.sjuksköterska, Stockholm, 2010.

Innehåll	Sida:
Bakgrund	3
Är det farligt eller direkt olämpligt för patienten att få krossad medicin?	3
▶ Exponering och risker sjukvårdpersonal	4-6
<i>Allergiframkallande läkemedel</i>	
<i>När arbetsolyckan är framme</i>	
<i>Arbetsmiljöfrågorna "kostar på" - när din personal blir sjuk!</i>	
<i>Arbetsmiljöverket</i>	
▶ Produkter, en jämförelse:	6-8
<i>Manuella medicinkrossar- Mortel</i>	
<i>Ett ergonomiskt arbetssätt, hjälpmedel: Powdercrush - MediPress</i>	
Ergonomi, belastningsprov- testresultat	9
▶ Enkätundersökning	10
<i>Metod</i>	
<i>Syfte</i>	
<i>Respondenter</i>	
<i>Svarsfrekvens</i>	
▶ Resultatredovisning	10-17

Bakgrund

Krossning av mediciner sker inom hela Hälso- och sjukvården 24 timmar om dygnet årets alla dagar enbart av medicinska skäl till patienter med stora svårigheter att administrera mediciner peroralt vid tillfälliga eller livslånga medicinska tillstånd. Ett exempel är patientgrupper med peg sond, problemet berör stora patientgrupper inom Hälso- och sjukvården som exempelvis insjuknat i stroke, cancersjukdomar i mun/halsregion eller andra sjukdomsförlopp som bidrar till uttalade sväljsvårigheter och ger en uttalad risk för stopp i luftvägar, kvävning eller aspiration luftvägar/aspirationspneumonier. En annan stor patientgrupp är patienter med psykisk sjukdom eller demenstillstånd där patienten regelmässigt "spottar ut" föremål som upplevs som främmande, obehagligt eller t.o.m. hotfullt och därmed som enda alternativ för läkemedeladministrering kvarstår att krossa medicinerna. Sväljsvårigheter berör ett ytterligare 20-tal diagnoser som som bl.a. sjögrens syndrom, neurologiska sjukdomstillstånd som svåra dystonier hals/nackregion, MS och geriatrik/äldreomsorg.

Läkemedel ges enligt läkarordination och arbetsuppgiften med läkemedelsadministrering utförs av leg. sjuksköterskor eller delegerad personal inom äldreomsorgen. Vid val av läkemedelsform ges läkaren ytterst sällan några farmakologiska möjligheter att välja en mer lätt administrerad beredningsform av läkemedlet som mixtur, suppositorier, resoritablett, plåster, droppar etc. På samma sätt ges ytterst sällan möjligheten till val av synonympreparat för att på det sättet helt frånga krossning av ett läkemedel.

Manuell krossning av mediciner är också ett omfattande arbetsmiljöproblem där belastningsproblematik och risken för luftvägs och hud allergier är överhängande och ett antal fall av anafylaktisk chock har rapporterats i Sverige bland sjukvårdspersonal som exponerats för läkemedelsdamm samband med manuell krossning av mediciner. De manuella produkter som finns på marknaden som härstammar från början av 70-tal får anses inte uppfylla de krav som ställs på en modern, högkvalitativ Hälso- och sjukvård och läkemedelshantering när vi nu går in i 2010.

”Det är farligt eller direkt olämpligt för patienten att få krossad medicin”?

-” Läkemedlet blir ju oavsett utblandat med andra födoämnen i magen efter administration, och dessutom är det mycket surare miljö i magsäcken än i äppelmos eller sylt. Det finns dock några undantag: 1.Läkemedel som inte tål sura miljöer (dom har ett hölje utanpå som gör att läkemedlet inte frigörs innan det kommer ner i tarmen), men det är inte speciellt många. 2.Depottabletter, där depoteffekten kan bli överksam om tabletten krossas. Min konklusion är att det med få undantag är helt oproblematiskt att krossa tabletter.Man kan få lite hjälp till värdering i konkreta tillfällen att slå upp i "Felleskatalogen", (FASS) men denna typ av upplysningar är ofta svårtillgänglig ". Referens: Olav Spigset, professor ved Regionalt legemiddelinformasjonssenter (Relis) i Midt-Norge 2005.Källa artikel tidningen Sykepleien 050113.

Exponering och risker sjukvårdspersonal: De flesta kemiska ämnen har egenskaper som gör att de åtminstone under vissa betingelser, kan innebära risker. Ett ämnes inneboende egenskaper, mängden av ämnet och den tid som det hanteras, kontaktvägen (inandning, hud- eller ögonkontakt, förtäring) individers olika känslighet, är faktorer som bestämmer vilka effekter som kan uppkomma. God kunskap om faktorerna är grunden till en säker hantering.

Allergiframkallande läkemedel: Många läkemedelssubstanser kan framkalla allergi. Framför allt kraftigt allergiframkallande ämnen kan bli ett arbetsmiljöproblem. Exempel på läkemedel som orsakat allergi bland sjukvårdspersonal är sulfonamider, streptomycin, penicilliner, neomycin, bensokain, klorpromazin, antihistaminer av fentiazintyp, ispaghulapulver och propacetamol. Allergiskt kontakteksem (allergi typ IV) är vanligast, men även allergisk urtikaria (nässelfeber) förekommer, liksom allergi vid inandning med symptom som snuva och astma(allergi typ I). Är känsligheten hög kan en kraftig exponering utlösa anafylaktisk chock (en generaliserad allergisk reaktion med omfattande histaminfrisättning som orsakar vätskeansamling i vävnaderna, sammandragning av de små andningsvägarna och hjärtsvikt).

-”Jag råkade ut för en anafylaktisk chock 1980 när jag doserade inolaxolgranulat. Utgången var god eftersom jag befann mig på en sjukhusavdelning med läkare och kolleger i min närhet, sedan drog man in preparatet tror jag under ngt år och eliminerade vissa allergiframkallande substanser. Incidenten skulle lika gärna kunnat inträffa under arbete med tabletkrossning där partiklar far omkring”.

Sverige 2005, anonym leg.sjuksköterska

När arbetsolyckan är framme. AFA-försäkringarna är avtalsförsäkringar som bestäms i kollektivavtal mellan parterna på den svenska arbetsmarknaden. Det är en del av anställningsavtalet och är den vanligaste anställningsförmånen. Avtalsförsäkringarna ger stöd vid sjukdom, arbetsskada, arbetsbrist och dödsfall. Mer än tre miljoner människor omfattas av minst en av deras försäkringar, hälso- och sjukvårdspersonal i Sverige är en stor yrkesgrupp som är försäkrade och innehar bl.a. TFA Försäkring som ekonomiskt skydd vid arbetsskador. Sjukvårdspersonal har enligt information som framkommit vid tidigare enkätundersökning 2005 ansökt och beviljats arbetsskador förorsakat av läkemedelsdamm som framkallats vid manuell medicinkrossning bl.a. allergisk chock, hypersensibilisering av luftvägar och utvecklande av astma, kontaktallergier, belastningsproblem som föranlett sjukskrivning.

- ▶ **Sverige:** Arbetsmiljöverket : AFS: 1998:01 AFS: 2005:05
- ▶ **Norge :** Arbeidstilsynet: *Verne- og helsepersonale, 21 april 1994. Brosjyre "Godvagt" Statens Helsetilsyn IK 2568, 1997*
- ▶ **Danmark:** Arbejdstilsynet: *Arbejde med cytostatika, Arbejdsmiljø-Vestsjælland AMT. Stoffer og materialer, Publikation Næstved Sygehusapotek Nykøbing Falster sygehusapoteksfilial 2001*

Arbetsmiljöfrågorna "kostar på" när din personal blir sjuk!

Vid en beräkning som gjordes 2009 efter att en undersköterska sjukskrivits under 14 dagar för besvär från axel/nackregion och utvecklat tendinit, i undersköterskans arbetsuppgifter ingick dagligen att varje morgon, lunch, middag att krossa mediciner manuellt till ett 10 tal patienter, arbetsmomenten resulterade i 100% sjukskriven där sjukskrivande läkare ansåg att besvären hade ett direkt samband med undersköterskans arbetsuppgifter, vid återkomst till arbetsplatsen ålades arbetsgivaren att göra en översyn över bl.a. arbetsmoment av manuell medicinkrossning som undersköterskan ej längre ansågs ej kunna utföra med risk för förnyade besvär. Arbetsgivaren sökte därefter hjälpmedel på marknaden och fann dom enda som motsvarade deras behov, två produkter köptes in, men innan inköp genomförde arbetsgivaren en sammanräkning av kostnaderna för sjukskrivning som jämförelse för kostnaden av inköp för dom två nya hjälpmedlen. I beräkningen har arbetsgivaren ej tagit med kostnader för vikarier utifrån att man ej tog in någon vikarie under sjukperioden, det gjordes dock en snabb beräkning för att få med detta också. Nedan följer den beräkning som arbetsgivaren genomförde och överlämnade beräkningen i samband med beställning av de två nya hjälpmedlen.

Lönekostnad 2-14dagar	=	10.868kr (1 dag karens)
Arbetsgivaravgift 32,42%	=	3.523kr
Försäkringar ca:	=	2.174kr
Semesterersättning, pensionsavgifter (AGS,TFA) ca 20% av lön		

Totalt vid sjukdom: ca 16.565kr

Skulle arbetsgivaren tagit in en extra vikarie under 10 dagar motsvarande arbetskategori sjukvårdsbiträde tillkommer en kostnad på ca 13.555kr

Totalkostnad för arbetsgivaren: 30.120kr

Arbetsmiljöverket (AV) bildades 2001. Detta skedde genom att Yrkesinspektionen och Arbetarskyddsstyrelsen gick samman och bildade en myndighet. AV har regeringens och riksdagens uppdrag att se till att arbetsmiljö- och arbetstidslagstiftning. Arbetsgivaren är alltid skyldig att se till att arbetet kan utföras utan risk för ohälsa eller olycksfall, administrativ myndighet i Sverige är Arbetsmiljöverket. Arbetsgivaren är skyldig att förvissa sig om att den som ska utföra ett jobb får tillräcklig instruktion och verkligen lär sig arbetet. Personalen ska inte bara veta vilka risker som kan finnas utan också kunna undvika riskerna. Din chef måste känna till arbetsmiljölagen och de arbetsmiljöregler som gäller på din arbetsplats. Det är också vanligt att chefer får särskilda uppgifter i arbetsmiljöarbetet, t ex initiera skyddsronder och administrera andra delar av det systematiska arbetsmiljöarbetet.

Produkter, en jämförelse: Manuella medicinkrossar



Skruvfunktion

Kommentar: När man skruvar åt locket krossas tablettarna, medicinkrossen rymmer en mycket begränsad mängd tabletter. Vidare krav på rengöring av medicinkross mellan varje arbetsmoment av tablettkross annars risk för kontaminering, överföring av läkemedelsrester till nästa patient och risk för allergiska reaktioner, ex. patienter med känd penicillinöverkänslighet, krävs mycket små mängder läkemedel för att utlösa kraftig reaktion. Produkten ger en påtaglig dammexponering av läkemedel i arbetsmoment och krävs en överföring av krossat läkemedel till medicinbägare. Belastningsproblematik i arbetsmoment med vridfunktion av handled/arm/axel i kombination med kraftfullt tryck mot handflata för att möjliggöra krossning av några tabletter överhuvudtaget.



Mortel

Kommentar: Den vanligaste förekommande produkten inom hela Hälso- och sjukvården 2010, lanserades enligt uppgift redan under 1970 talet. Innebär arbetsmoment av rengöring mortelns metallidell mellan varje medicinkrossning på liknande sätt som produkten medicinkross med skruvfunktion. Produkten ger en påtaglig och återkommande dammexponering av läkemedel i hela arbetsmomentet där tablettarna måste krossas upprepade gånger i en öppen medicinbägare. Omfattande belastningsproblematik i arbetsmoment genom ett kraftfullt manuellt tryck mot handflata som sker upprepade gånger stötvis med mortel för att möjliggöra krossning av tablett, belastning indirekt mot handflata, handled, armbåge i kombination med stötvis tryck vid krossningsmoment som fortplantar sig mot skuldra, axel och nacke.

Ett ergonomiskt arbetssätt, hjälpmedel : Powdercrush - MediPress

Powdercrush



Information: Elektrisk tablettkross, introducerades på den Skandinaviska marknaden under 2005, två uppdateringar och produktförbättringar har skett fram tills 2010, bl. a med ledlampor som indikerar laddningstid och när batterierna ska laddas och förlängd livslängd batterier. Under våren kontaktades samtliga kunder via telefon för en uppföljning av produkten, vid det tillfället hade produkten en "kundnöjdhet" motsvarande ca 95% av kunder som använt produkten mer än 6 månader.

Powdercrush har sålts till sjukhus och sjukhem i Sverige, Norge och Danmark av Nordic Medpartner AB. Nya leveranser av produkten sker först under våren 2010, förbättrad logistik och miljöhänsyn transport/tillverkning/kvalitetuppföljning är några av orsakerna.

Funktion: Tabletterna placeras i en medicinpåse och förs sedan ned mellan två plattor i medicinkrossen som finfördelar tabletterna efter önskemål genom ett knapptryck. Konstruktionen bygger på två solenoider som arbetar på var sin sida av krosszonen och krossar medicinen mellan två plana plattor, plattorna medför ett kraftigt tryck mot medicinpåsens båda sidor. Ingen rengöring krävs mellan varje tablettkrossning och medicinpåsar säkerställer ett slutet system och minimerar risken för dammexponering av läkemedel. Den krossade administreras direkt från medicinpåsen utblandad med kräm, filmjolk, sylt, på motsvarande sätt som tidigare bruk av medicinmuggar med mortel. Läs mer på powdercrush.se

MediPress



Information: Manuell medicinkross, ergonomiskt arbetssätt.

Introducerades på den Skandinaviska marknaden under sommaren 2009, ett 20 tal apparater har levererats till kunder för utvärdering och köpare vid sjukhus i Danmark och Norge och i Sverige bl.a. Capio Geriatrik vid Dalens sjukhus avd 71 har helt övergått till sitt nya hjälpmedel MediPress. Vid en kortare uppföljning via telefon under hösten 2009 av MediPress och en mindre referensgrupp av yngre leg.sjuksköterskor så ansågs den gruppen mer besvärade av dammexponering än belastningsproblematik utifrån traditionella äldre mortlar, samtidigt ansåg den yngre yrkesgruppen tydliga fördelar i tidsvinst där rengöringsmomentet mellan varje medicinkrossning helt försvunnit samt hygienfördelar vid läkemedelshandtering vid bruk av hjälpmedlet MediPress i jämförelse med äldre mortlar och medicinbägare.

Funktion, ergonomiskt handgrepp där kraften fördelas från hand/arm i en mjuk, pressande rörelse i nedåtgående riktning som upprepas till medicinerna krossats till önskat resultat. Ingen rengöring krävs mellan varje tablettkrossning och medicinpåsar säkerställer ett slutet system och minimerar risken för dammexponering av läkemedel. Den krossade medicinen administreras direkt från medicinpåsen utblandad med kräm, filmjolk, sylt, på motsvarande sätt som tidigare bruk av mortel och medicinbägare. Mer information på medipress.se

Ergonomi, belastningsprov Powdercrush/Mortel

Genomförande: Testen genomfördes 2005 med kalciumtabletter och den aktuella kraftöverföringen som krävdes mättes med följande apparatur: **Chatillon® Force Gauges**. Genomförande: 4 tester på respektive produkt med en tablett vid varje tillfälle. Genom att jämföra resultaten utifrån respektive produkt ges indikationer på den kraftöverföring som Krävs för de manuella produkterna motsvarande elektrisk medicinkross, Powdercrush.

Produkter:

Produkt nr 1 - Manuell medicinkross, modell mortel

Produkt nr 2 - Manuell medicinkross, modell skruvfunktion

Produkt nr 3 - PowderCrush.

Medicinkross	Överförd kraft/kg vid testtillfället	Genomsnittlig kraftöverföring
Produkt 1	14,7	14,91kg
	16,3	
	14,0	
	14,5	
Produkt 2	9,0	7,7kg
	6,8	
	6,5	
	8,3	
Powdercrush	0	0,0113kg
	0	
	0,4536	
	0	

Slutsats:

Produkt nr 1 krävde nästan dubbelt så mycket kraft för att krossa medicinen som produkt nr 2. Det elektriska hjälpmedlet krävde en minimal kraftöverföring, i princip ett "knaptryck". Olika studier inom ergonomi har säkerställt att genom eliminera arbetsuppgifter som omfattar ensidigt, statiska och återkommande belastningsmoment reducerar man den totala risken för belastningsskador
Jennifer Kenny BscKin Ergonomikonsult 2005

Enkätundersökning

Metod: Sluten e-postlista till förvald målgrupp av respondenter, digitalt formulär med 14 frågor skickades till mottagarens e-post. Två påminnelser gick ut under enkätperioden till de respondenter som ej besvarat enkäten. Enkäten genomfördes av webbplatsen webbenkater.se

Produkter för kvalitetsuppföljning:

- a. Elektrisk medicinkross Powdercrush
- b. Manuell medicinkross, MediPress, ergonomiskt arbetssätt

Syfte: Enkätundersökningen är en uppföljning av tidigare enkätundersökning och resultat från 2005 på temat "manuell krossning av mediciner, vi önskade nu göra en kvalitetssuppföljning av våra två hjälpmedel bland kunder som använt produkterna och jämföra resultat och ömdömmen med manuella medicinkrossar som fortsatt finns i stor omfattning inom hela hälso- och sjukvården sedan tidigt -70 tal.

Respondenter: Antal respondenter 54 sjukvårdspersonal fördelat på leg.sjuksköterskor, undersköterskor och sjukvårdsbiträden/vårdare.

Svarfrekvens: 87%, antal svar 47 sjukvårdspersonal

Resultat

Sida 1 av 1

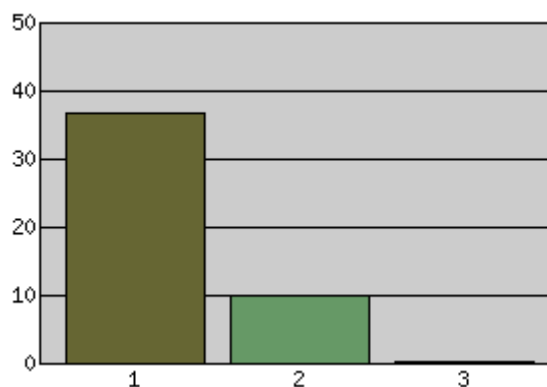
Antal besvarade enkäter: 47

1 Ange din yrkesfunktion

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Sjuksköterska	37	78.7
2	Undersköterska	10	21.3
3	Vårdare/sjukvårdsbiträde	0	0.0
	Total:	47	100.0

Antal obesvarade: 0

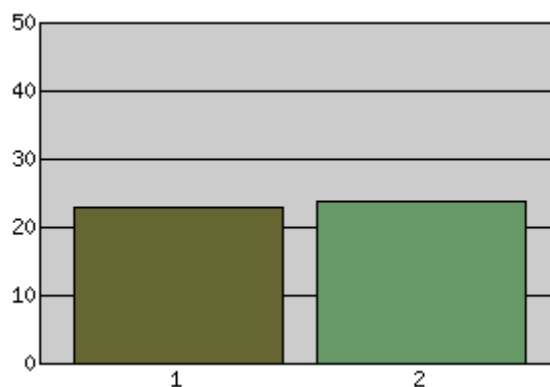


2 Jag arbetar inom

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Äldrevård	23	48.9
2	Sjukhus	24	51.1
	Total:	47	100.0

Antal obesvarade: 0

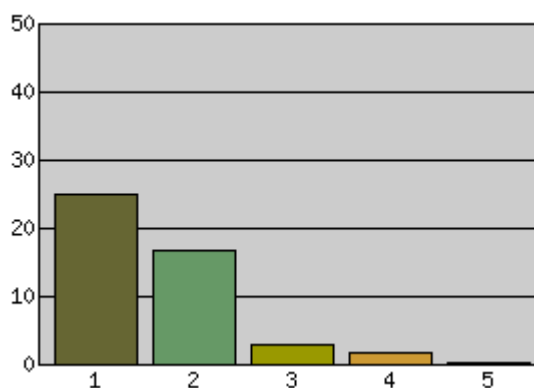


3 Sätt betyg! På de gamla medicinkrossarna utifrån hur de inverkat negativt i din arbetsmiljö, belastningsproblematik, dammexponering av läkemedel, hygienaspekter vid medicinkrossning.

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Mycket dåligt använder de aldrig mer!	25	53.2
2	Fungerat sådär	17	36.2
3	Godkänt	3	6.4
4	Bra	2	4.3
5	Utmärkt	0	0.0
	Total:	47	100.0

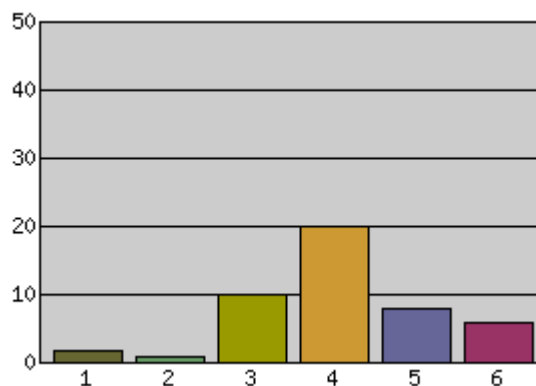
Antal obesvarade: 0



4 Gör en samlad bedömning i jämförelser med gamla manuella medicinkrossarna och ge ditt omdöme av hjälpmedlet MediPress!

Grundinformation

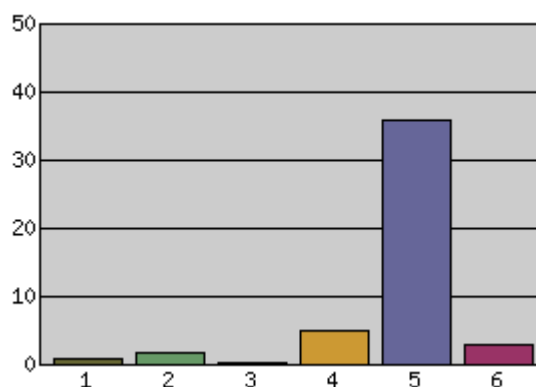
	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Dåligt	2	4.3
2	Sådär	1	2.1
3	Godkänt	10	21.3
4	Bra	20	42.6
5	Utmärkt	8	17.0
6	Har ej använt MediPress	6	12.8
Total:		47	100.0
Antal obesvarade: 0			



5 Gör en samlad bedömning i jämförelse med gamla manuella medicinkrossarna och ge ditt omdöme av hjälpmedlet Powdercrush.

Grundinformation

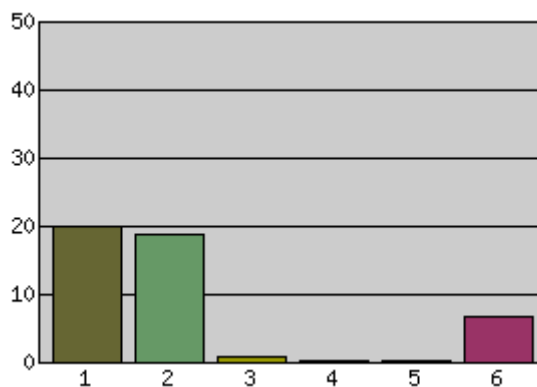
	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Dåligt	1	2.1
2	Sådär	2	4.3
3	Godkänt	0	0.0
4	Bra	5	10.6
5	Utmärkt	36	76.6
6	Har ej använt Powdercrush	3	6.4
Total:		47	100.0
Antal obesvarade: 0			



6 Dammexponering läkemedel, Medipress

Grundinformation

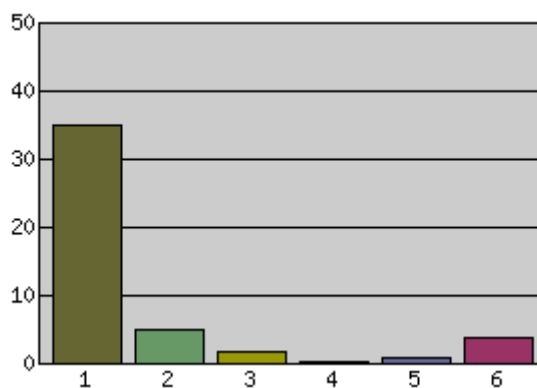
	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Ingenting, mycket nöjd!	20	42.6
2	Försumbart	19	40.4
3	Förekommer	1	2.1
4	Påtagligt	0	0.0
5	Mycket påtagligt	0	0.0
6	Har ej använt Medipress	7	14.9
	Total:	47	100.0
Antal obesvarade: 0			



7 Dammexponering av läkemedel, Powdercrush

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Ingenting, mycket nöjd!	35	74.5
2	Försumbart	5	10.6
3	Förekommer	2	4.3
4	Påtagligt	0	0.0
5	Mycket påtagligt	1	2.1
6	Har ej använt Powdercrush	4	8.5
	Total:	47	100.0
Antal obesvarade: 0			

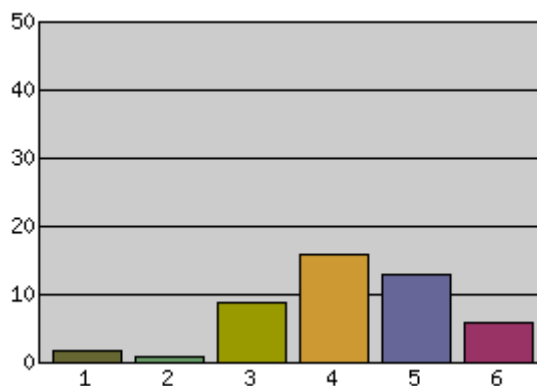


8 Fördelar, hygien aspekter och möjlig tidsvinst hjälpmedel MediPress

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Dåligt	2	4.3
2	Sådär	1	2.1
3	Godkänt	9	19.1
4	Bra	16	34.0
5	Utmärkt	13	27.7
6	Har ej använt MediPress	6	12.8
Total:		47	100.0

Antal obesvarade: 0

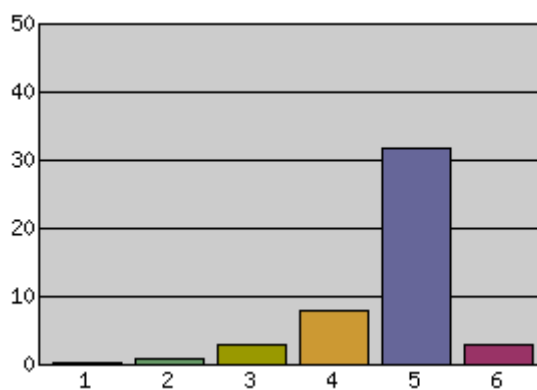


9 Fördelar, hygien aspekter och möjlig tidsvinst hjälpmedel Powdercrush

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Dåligt	0	0.0
2	Sådär	1	2.1
3	Godkänt	3	6.4
4	Bra	8	17.0
5	Utmärkt	32	68.1
6	Har ej använt Powdercrush	3	6.4
Total:		47	100.0

Antal obesvarade: 0

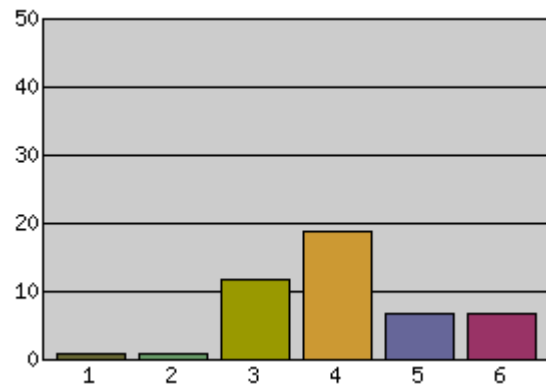


10 Ange i vilken omfattning hjälpmedlet MEDIPRESS minskat belastningsproblematiken i din arbetsmiljö?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Ingenting	1	2.1
2	Sådär	1	2.1
3	Godkänt	12	25.5
4	Bra	19	40.4
5	Utmärkt	7	14.9
6	Har ej använt Medipress	7	14.9
	Total:	47	100.0

Antal obesvarade: 0

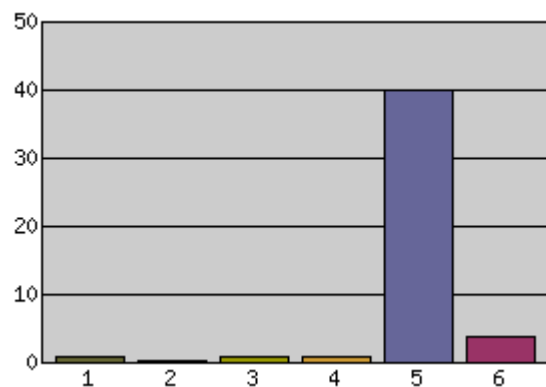


11 Ange nedanför i vilken omfattning hjälpmedlet POWDERCRUSH minskat belastningsproblematiken i din arbetsmiljö?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Ingenting	1	2.1
2	Sådär	0	0.0
3	Godkänt	1	2.1
4	Bra	1	2.1
5	Utmärkt	40	85.1
6	Har ej använt Powdercrush	4	8.5
	Total:	47	100.0

Antal obesvarade: 0

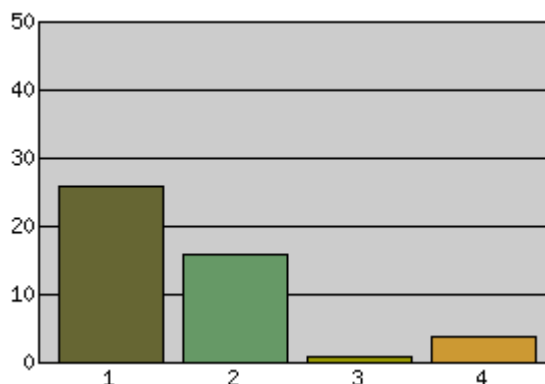


12 Ange vilken av produkterna du föredrar att använda

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Powdercrush	26	55.3
2	MediPress	16	34.0
3	Dom gamla vanliga från början av 1970talet	1	2.1
4	Vet ej	4	8.5
	Total:	47	100.0

Antal obesvarade: 0



Regelverk från Arbetsmiljöverket!

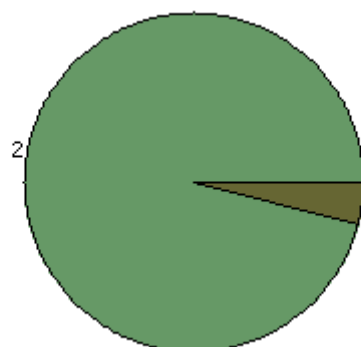
Det finns två publikationer från Arbetsmiljöverket som tillkommit för att trygga din arbetsmiljö och därmed ett tydligt arbetsgivaransvar gällande belastningsproblematik och där dammexponering vid manuell medicinkrossning beskrivs som ett arbetsmiljöproblem dvs AFS 1998:01 och AFS 2005:05.

13 Kände du till någon av de två publikationerna och vad som står i dom?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
1	Ja	2	4.3
2	Nej	45	95.7
	Total:	47	100.0

Antal obesvarade: 0



14 Här kan du avslutningsvis komma med egna kommentarer om hjälpmedlen Powdercrush och MediPress om du vill:

Svarsalternativ

Vi har båda produkterna eftersom några tycker att MediPress är ett bra hjälpmedel och andra föredrar Powdercrush, det är oftast dom yngre på avdelningen som använder MediPress, dom tycker det går snabbare och dom yngre. Jag använder Powdercrush varje arbetspass, tänker INTE vara utan den, eftersom klarade inte av att krossa mediciner med dom gamla medicinkrossarna från stenåldern!

Efter några år inom äldreården där jag dagligen använde de manuella äldre krossarna, fick jag smärta i nacken, axeln och ner i ryggen. Det var så pass illa att jag blev sjukskriven på både hel- och deltid i fyra månader. När jag kom tillbaka hade chefen köpt in powdercrush. Är övertygad om att dessa har bidragit till att värken inte kommit tillbaka. Rekommenderar varmt!!/Anna Virtanen, ssk

Hej på min avdelning finns bara den gamla manuella medicinkrossningen och vi hoppas att vi får använda dem nya modeller .Hoppas jag Tack

Powdercrush föredrar jag att använda på jobbet.

Jag är mycket nöjd med MediPress, fungerar bäst för mig, är också billigare alternativ än den elektriska!

Svar som inkommit i denna enkätundersökningen presenterats i oredigerad form, sammanställning och presentation av resultat har genomförts av Pia Alm. Leg. sjuksköterska.

Diskussion kring resultaten har utelämnats i denna publikation utifrån tidsbrist, men vi anser det mer intressant att man diskuterar läkemedelsadministrering på sin arbetsplats delvis utifrån resultaten av denna enkät och att man därmed ser över eventuella arbetsmiljöproblem i samband med manuell krossning av mediciner.

Referenslista, referenser när så förekommer redovisas direkt i anslutning av text som förekommer innan resultatredovisning.

Eventuella frågor vänligen kontakta oss på telefon: 08-775 50 80