

MANUELL KROSSNING AV MEDICINER

Innehållsförteckning

Nordic Medpartner AB

Enkätperiod	Sida 3
Metod	3
Syfte	3
Beskrivning respondenter	3
Bakgrund	4
Arbetsmiljöverket	5
Resultatredovisning:	6
1. Kön.	6
2. Ålder.	6
3. Yrkesfunktion.	6
4. Var arbetar du idag?	7
5. Hur lång yrkeserfarenhet har du inom hälso- och sjukvården?	7
6. Arbetar du praktiskt med medicinhantering dagligen?	7
7. Har du personalansvar för sjuksköterskor inom din organisation?	8
8. Vad har du för uppfattning om att krossa mediciner manuellt?	8
9. Har du någon gång funderat över att hitta en annan lösning, än att behöva krossa medicinerna manuellt?	8
10. Anser du att manuell krossning av mediciner är ett arbetsmiljöproblem på din arbetsplats?	9
11. Krossar du dagligen mediciner manuellt?	9
12. Gör en uppskattning till hur många patienter du totalt krossar mediciner till varje dag.	9
13. Vad anser du är det främsta problemet i samband med manuell krossning av mediciner?	10
14. Har du haft besvär med värk, eller andra symptom som du kopplat i samband med dessa arbetsmoment?	10
15. Har du vid något tillfälle varit sjukskriven för dessa besvär?	10
16. Har du aktivt sökt efter andra lösningar för att hitta alternativ, istället för att krossa medicinerna manuellt?	11
17. Har du tidigare läst Arbetsmiljöverkets föreskrifter om belastningsergonomi, AFS: 1998:01?	11
18. Kände du till texten ovanför sedan tidigare?	11
19. Anser du att det finns ett behov på din arbetsplats med en liknande produkt som Powdercush?	12
20. Egna kommentarer.	12
Diskussion	13

Enkätperiod

Nordic Medpartner AB

1 oktober – 25 november 2005.

Metod

Nordic Medpartner AB

Digital öppen enkätundersökning med 20 öppna och slutna frågor. Genomfördes av webbplatsen www.webbenkater.se, enkätundersökningar med inriktning på hälso- och sjukvårdsfrågor.

Syfte

Nordic Medpartner AB

Att inhämta erfarenheter, och synpunkter från sjuksköterskor som krossar mediciner i sitt arbete, och utifrån resultaten belysa närliggande frågor och riks faktorer.

Beskrivning respondenter

Nordic Medpartner AB

104 svar inkom och 76,9 % av respondenterna var sjuksköterskor.

Nordic Medpartner AB, påbörjade under hösten 2005, med ensamrätt, lanseringen av "Powdercrush" den första elektriska medicinkrossen på den Skandinaviska marknaden. I företagets förberedelser inför produktlanseringen sommar - hösten 2005, sökte vi efter fakta och bra information som behandlade frågorna kring manuell krossning av mediciner vid medicinhantering. Vår utgångspunkt var att förmedla denna information vidare på vår hemsida, vid kundbesök och kontakter med sjuksköterskor direkt ute på arbetsplatserna. Att behovet av information var stort, det kände vi till sedan tidigare. Vi kontaktade ett antal personer med direkt eller indirekt anknytning till dessa frågor för att få synpunkter, eller möjligen beskriva vad vi ansåg ett föga belyst problem. Inga av dessa inledande viktiga kontakter inkom med synpunkter, fakta, hänvisningar, några besvarade inte ens vår förfrågan. Vi fick dock en bra kontakt med Arbetsmiljöverket, med hänvisningar till publikationer som behandlade arbetsmiljöfrågorna.

Vid lanseringen av produkten i början av oktober 2005, tog vi telefonkontakt med en mängd olika vårdgivare inom äldreomsorgen, privat och offentlig regi, främst i Stockholmsområdet, med några enkla och konkreta frågeställningar till respektive kontaktperson med personalansvar:

- Om man vid något tillfälle diskuterat och fört upp frågorna kring manuell krossning av mediciner på arbetsplatsen?
- Omfattning av arbetsmoment manuell krossning av mediciner på arbetsplatsen?
- Hade man vid något tillfälle sökt efter andra lösningar, utbyte av läkemedel, eller tagit upp frågan med läkare, apotek?
- Hade man tidigare sökt efter nya tekniska lösningar utifrån de existerande manuella produkterna för krossning av mediciner?

Ett antal kontakter togs också med MAS - Medicinskt ansvariga sjuksköterskor, vi blev därefter inbjudna till ett personligt besök hos en av MAS.

Utifrån resultaten av dessa kontakter och diskussioner, beslutade vi inom företaget att omgående tillföra mer fakta och genomförde den första svenska enkätundersökningen som behandlade dessa frågor direkt till sjuksköterskorna som ansvarar för medicinhantering inom olika verksamheter i hälso- och sjukvården.

Kaj Johansson

Produktansvarig, leg. sjuksköterska
Nordic Medpartner AB

Arbetsmiljöverket bildades år 2001. Detta skedde genom att Yrkesinspektionens tio distrikt och Arbetarskyddsstyrelsen gick samman och bildade en enda myndighet.

Verkets övergripande mål är att minska riskerna för ohälsa och olycksfall i arbetslivet och att förbättra arbetsmiljön ur ett helhetsperspektiv, d.v.s. från såväl fysisk, psykisk som social och arbetsorganisatorisk synpunkt.

Arbetsmiljöverket publikation: Cytostatika och andra läkemedel med bestående toxisk effekt, AFS: 2005:5.

Läkemedel som medför risk för överkänslighet.

Exempel på läkemedel som orsakat överkänslighet hos sjukvårdspersonal är sulfonamider, cefalosporiner, penicilliner, neomycin, bensokain och klorpromazin. Vid olämplig hantering utsätts personalen för risk att i första hand drabbas av överkänslighetsreaktioner i form av snuva, ögonirritation och klåda. Vid inandning är symptomen bland annat snuva och astma. Upprepad exponering tenderar att förvärra sjukdomen. Om någon utvecklar allergi mot en läkemedelssubstans kan det innebära att denne varken kan arbeta med den eller använda substansen! Är känsligheten hög hos individen kan exponeringen utlösa anafylaktisk chock.

Publikation Belastningsergonomi, AFS: 1998:01.

Tillämpningsområden och syfte:

1 § Dessa föreskrifter gäller belastningsergonomiska förhållanden i arbetet. Föreskrifterna syftar till att arbetsplatser, arbeten och arbetsmiljöförhållanden skall ordnas och utformas så att risker för hälsofarliga eller onödigt tröttande fysiska belastningar förebyggs.

Manuell hantering och annan kraftutövning:

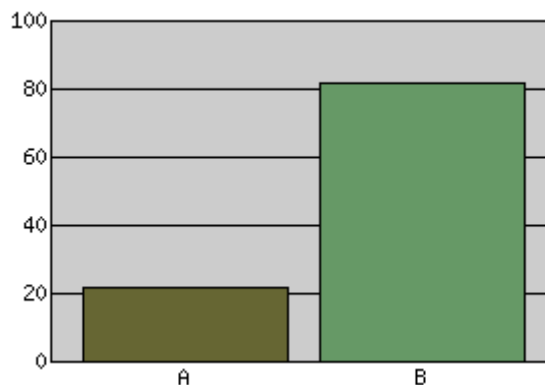
3 § Arbetsgivaren skall se till att arbete som kräver kraftutövning så långt det är praktiskt möjligt ordnas och utformas så att arbetstagaren kan arbeta med arbetsobjekt, arbetsutrustning, reglage, material, eller personförflyttningar utan att utsättas för hälsofarliga eller onödigt tröttande fysiska belastningar.

1. Är du?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	Man	22	21.2
B	Kvinna	82	78.8
	Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

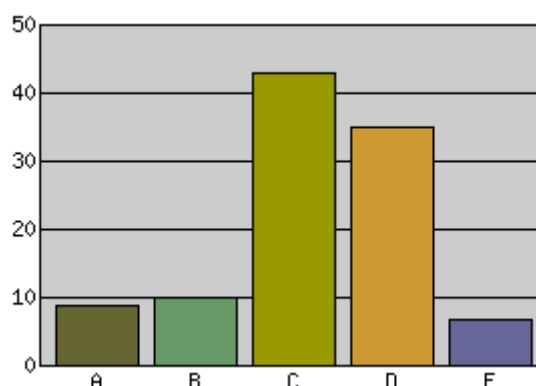


2. Hur gammal är du?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	20 - 25 år	9	8.7
B	26 - 30 år	10	9.6
C	31 - 45 år	43	41.3
D	46 - 55 år	35	33.7
E	55 år och äldre	7	6.7
	Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

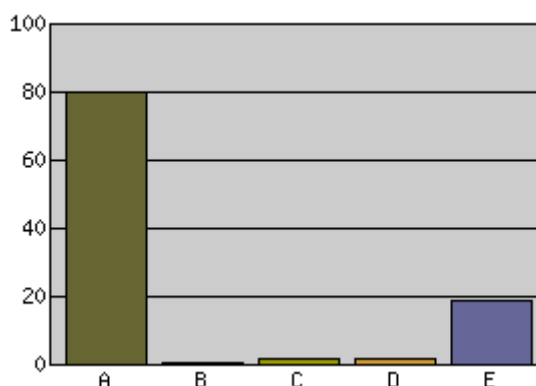


3. Vad har du för yrkesfunktion?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	Sjuksköterska	80	76.9
B	Enhetschef - Avdelningschef	1	1.0
C	MAS - medicinskt ansvarig sjuksköterska	2	1.9
D	Sjukhemschef	2	1.9
E	Annat	19	18.3
	Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

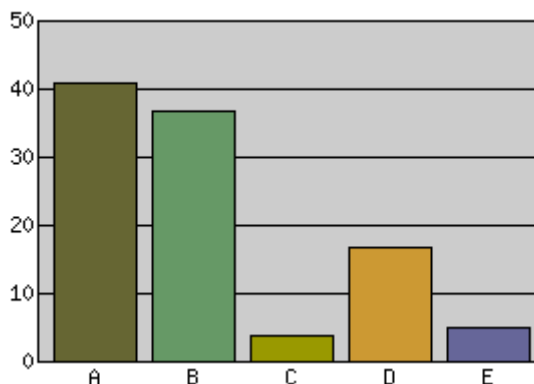


4. Var arbetar du idag?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A Sjukhus	41	39.4
B Äldreboende	37	35.6
C Servicehus	4	3.8
D Öppenvård	17	16.3
E Administrativt	5	4.8
Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

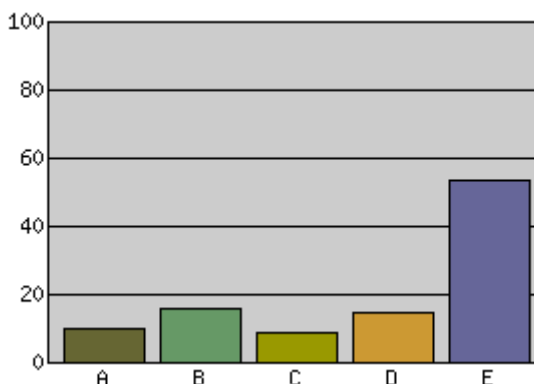


5. Hur lång yrkeserfarenhet har du inom hälso- och sjukvården?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A 1 - 2 år	10	9.6
B 3 - 5 år	16	15.4
C 6 - 10 år	9	8.7
D 11 - 15 år	15	14.4
E 16 år eller mer	54	51.9
Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

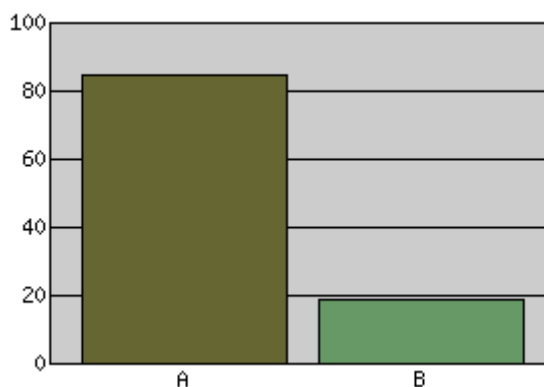


6. Arbetar du praktiskt med medicinhantering dagligen?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A Ja	85	81.7
B Nej	19	18.3
Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

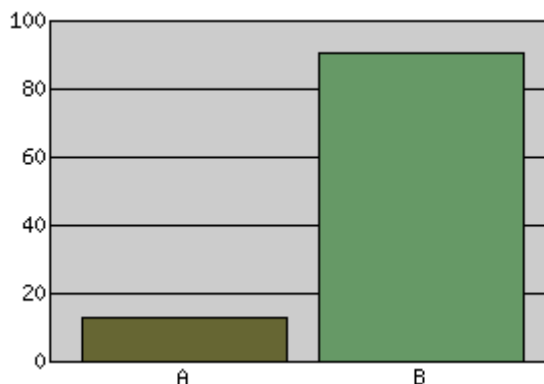


7. Har du personalansvar för sjuksköterskor inom din organisation?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A Ja	13	12.5
B Nej	91	87.5
Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

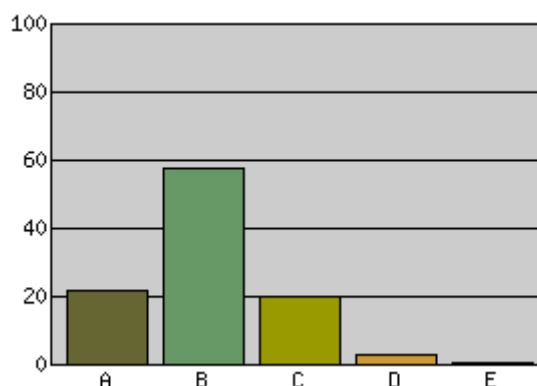


8. Vad har du för uppfattning om att krossa mediciner manuellt?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A Stort problem	22	21.2
B Besvärligt ibland	58	55.8
C Hanterbart	20	19.2
D Inga problem	3	2.9
E Ingen uppfattning	1	1.0
Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

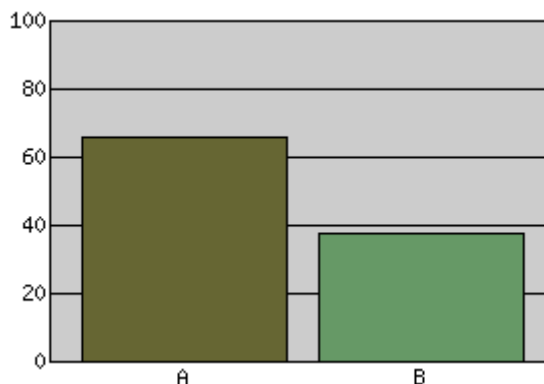


9. Har du någon gång funderat över att hitta en annan lösning, än att behöva krossa medicinerna manuellt?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A Ja	66	63.5
B Nej	38	36.5
Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

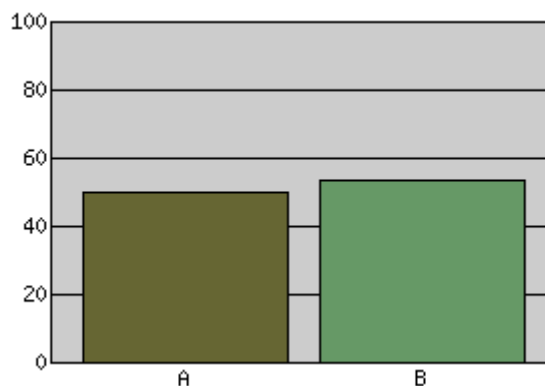


10. Anser du att manuell krossning av mediciner är ett arbetsmiljöproblem på din arbetsplats?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	Ja	50	48.1
B	Nej	54	51.9
	Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0



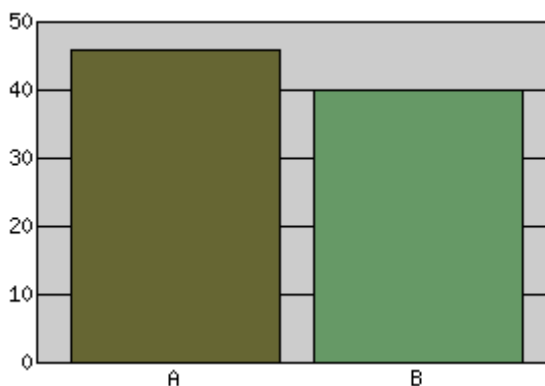
Notering: De respondenter som arbetade praktiskt med medicinhantering besvarade följande 5 frågor, övriga gick vidare till fråga 15.

11. Krossar du dagligen mediciner manuellt?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	Ja	46	53.5
B	Nej	40	46.5
	Totalt:	86	100.0

Antal obesvarade: 18

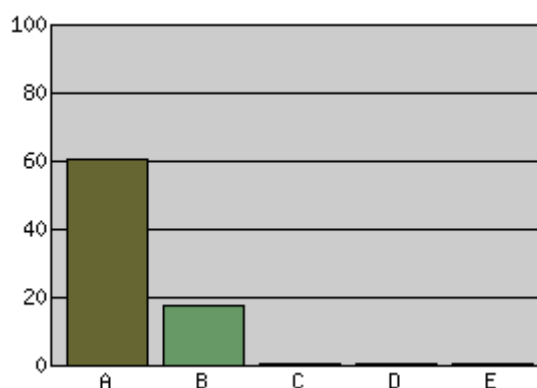


12. Gör en uppskattning till hur många patienter du totalt krossar mediciner till varje dag.

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	1 - 10	61	76.3
B	11 - 20	18	22.5
C	21 - 30	1	1.3
D	31 - 50	0	0.0
E	50 eller fler	0	0.0
	Totalt:	80	100.0

Antal obesvarade: 24

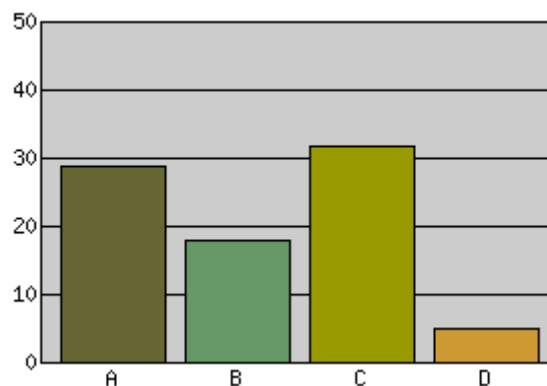


13. Vad anser du är det främsta problemet i samband med manuell krossning av mediciner?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	Problematiken med belastning - ergonomi	29	34.5
B	Partikeldamm från läkemedel	18	21.4
C	Risker för överföring av läkemedelsrester till patienter	32	38.1
D	Risker för allergier (egen överkänslighet)	5	6.0
	Totalt:	84	100.0

Antal obesvarade: 20

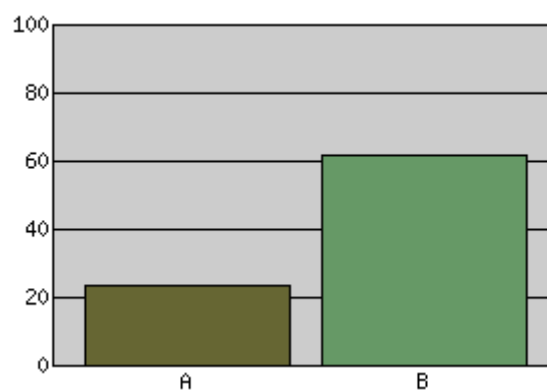


14. Har du haft besvär med värk, eller andra symptom som du kopplat i samband med dessa arbetsmoment?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	Ja	24	27.9
B	Nej	62	72.1
	Totalt:	86	100.0

Antal obesvarade: 18

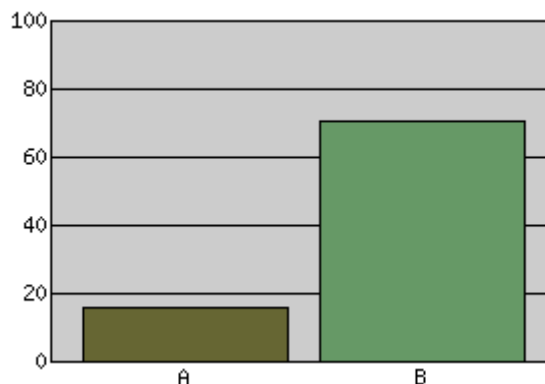


15. Har du vid något tillfälle varit sjukskriven för dessa besvär?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A Ja	16	18.4
B Nej	71	81.6
Totalt:	87	100.0

Antal obesvarade: 17

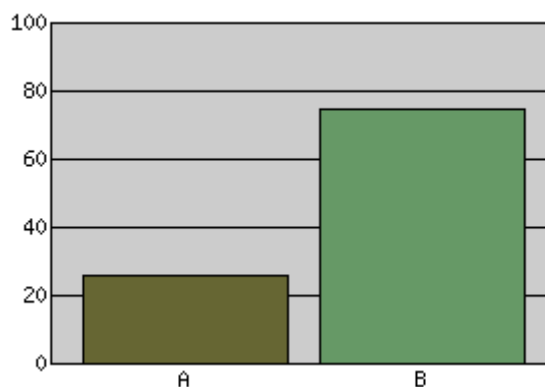


16. Har du aktivt sökt efter andra lösningar för att hitta alternativ, istället för att krossa medicinerna manuellt?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A Ja	26	25.7
B Nej	75	74.3
Totalt:	101	100.0

Antal obesvarade: 3

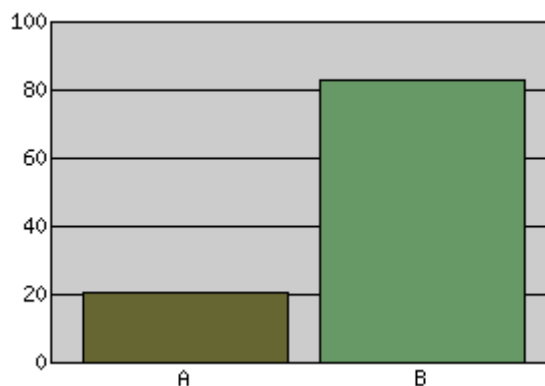


17. Har du tidigare läst Arbetsmiljöverkets föreskrifter om belastningsergonomi, AFS: 1998:01?

Grundinformation

Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A Ja	21	20.2
B Nej	83	79.8
Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0



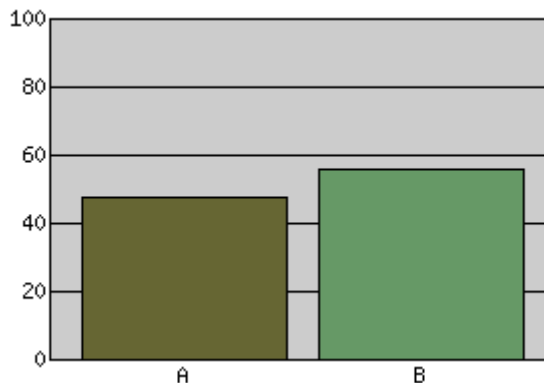
Notering: På fråga 18 var en hänvisning till publikation; **Cytostatika och andra läkemedel med bestående toxisk effekt, AFS: 2005:5**. Med hela texten under rubriken; **Läkemedel som medför risk för överkänslighet**.

18. Kände du till texten ovanför sedan tidigare?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	Ja	48	46.2
B	Nej	56	53.8
	Totalt:	104	100.0

Antal obesvarade: 0

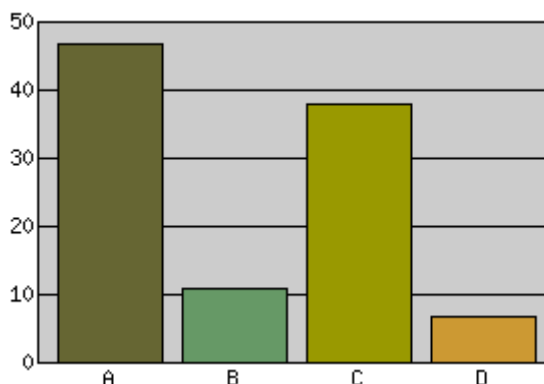


19. Anser du att det finns ett behov på din arbetsplats med en liknande produkt som Powdercush?

Grundinformation

	Svarsalternativ	Antal svar	Fördelning %
A	Ja	47	45.6
B	Nej	11	10.7
C	Kanske	38	36.9
D	Har ej hunnit läsa produktinformation	7	6.8
	Totalt:	103	100.0

Antal obesvarade: 1



20. Egna kommentarer.

Ett urval av svaren presenteras i oredigerad form.

"I många år har man varit uppmärksam över hälsofaktorn vid tex. Intravenös penicillinhantering/blandning av dessa, detta göres numera i slutna system eller i dragskåp, men hanteringen med det fina "dammet " från krossade tabletter har inte skänkts många tankar."

"Hanterar en manuell tabletkross dagligen för subutex/subuxone. Läkemedelspartiklar ger besvär och irritation från ögon och luftvägar."

"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."

”Såg er annons om produkt på webbplatsen medrek.se. Verkar jätteintressant att slippa behöva krossa alla hårda tabletter med handkraft, tycker jättejobbigt. Ska förmedla er hemsida till andra sjuksköterskor på vår arbetsplats. Kan man få pröva produkten om man bor i Göteborg?”

”Tabl. Alvedon är nästan omöjligt att krossa. T. Panodil är lättare att krossa. DOS-I-NORR har bytt Panodil till Alvedon.”

”Största problemet med medicinkrossning är att få krossen ren mellan varven, ibland hinns det inte eller slarvas så rester blir kvar på krossen. Svårt att veta vilka mediciner som man får krossa.”

”Frågor som jag funderar på: 1/ Vid krossning - får patienten sin fulla dos? Rester av tabletterna blir kvar i hanteringen. 2/ Exponeras patienten för substanser den inte skulle ha?”

Diskussion

Nordic Medpartner AB

Medvetenheten var stor bland sjuksköterskorna kring frågorna och problematiken kring manuell krossning av mediciner, resultaten i enkätundersökningen bekräftar detta. Det kvarstår dock enligt våra egna erfarenheter en omfattande föga belyst problematik utifrån flera frågeställningar och behov av information på flera nivåer inom äldreomsorgen. En mängd synpunkter och beskrivningar inkom till oss också under hela enkätperioden via e-post, eller vid våra kundbesök och samtal på arbetsplatserna med sjuksköterskor och delegerad personal.

Att krossa mediciner manuellt är ett existerande problem inom de olika yrkesgrupperna som hanterar dessa arbetsmoment främst inom äldreomsorgen. Medicinadministration delegeras samtidigt i allt större utsträckning från sjuksköterskorna till annan personal.

När vi besökt olika verksamheter framkommer olika synpunkter på:

- Belastningsproblematik.
- Frekvensen, återkommande belastningsmoment.
- Överföring av läkemedelsrester.
- Partikeldamm från läkemedel.
- Vilka mediciner man kan krossa.
- Vissa tabletter är nästan omöjliga att krossa manuellt.
- Ständig rengöring mellan varje patient vid medicinkross.

De manuella produkter som idag finns på marknaden innebär extra och tidskrävande moment, med ytterligare spridning av luftburna läkemedelspartiklar vid rengöring.

Vår erfarenhet är att frågorna om medicinkrossning är mer aktuellt hos de sjuksköterskor som har en längre yrkeserfarenhet än yngre nyutbildade. Vi anser samtidigt att det handlar om att förändra ”gamla rutiner”. Att krossa mediciner manuellt har vi alltid gjort det är snabbt och effektivt. Är det verkligen så?

Enligt företagets erfarenheter är delegerad personal inom äldreomsorgen främst fokuserade på belastningsproblematiken, d.v.s. svårigheterna att krossa vissa mediciner manuellt och med dålig kännedom om egna risker vid exponering av partikeldamm från läkemedel, eller riskerna för allergier vid överföring av läkemedelsrester mellan patienter.

Vi kommer fortsättningsvis att utveckla vår produktsida med en bred information, gärna med andra samarbetspartners i anknytning till dessa frågeställningar.

Under slutet av oktober 2005, publicerade vi på vår hemsida "Sväljes hela" en lista över tablett/sväljes hela, information från Apoteket.

Sjuksköterskor och delegerad personal inom äldreomsorgen har under många år varit hänvisade till olika manuella produkter vid medicinkrossning. Vi har som första företag presenterat den enda tekniska lösningen på problemet. Med en unik produkt som motsvarar högt ställda krav på kvalitet och som samtidigt helt eliminerar all problematik kring krossning av mediciner.

En uppföljande enkätundersökning utifrån dessa resultat kommer att genomföras under år 2006.