



Julie Jacoby Petersen, Ann Sophie Nielsen, Pia Anhøj, Kitt Louise Stevns Bendtsen, Hanne Konradsen.
The Process of Being Hospitalized for Bowel Preparation before Colonoscopy.
Integr J Nurs Med, Volume 4(5): 1–6, 2023. DOI:[10.31038/IJNM.2023441](https://doi.org/10.31038/IJNM.2023441)

Beslutningsprocessen i forhold til hvilke patienter som indlægges til udrensning forud for koloskopi er uens på tværs af hospitaler.

Julie Jacoby Petersen. Klinisk sygeplejespecialist/postdoc, PhD, Master in Philosophy of Education, RN.
Amager og Hvidovre Hospital, Gastroenheden afsnit 360 julie.jacoby.petersen@regionh.dk

Baggrund

På verdensplan er koloskopi den hyppigst anvendte metode til diagnosticering af tarmsygdomme. Det er afgørende at patienter er tilstrækkeligt udrenset før koloskopi. Ellers må undersøgelsen udsættes, hvilket er ubehageligt for patienterne og omkostningstungt for sundhedsvæsenet. Hovedparten af patienter udrenser hjemme, men nogen patienter indlægges til udrensning. Antallet af patienter som indlægges, varierer på tværs af afdelinger i Danmark.

Metode

Vi brugte en deskriptiv systematik model til at undersøge arbejdsgange og retningslinjer i forhold til hvilke patienter som blev indlagt til udrensning før koloskopi på tre gastroenterologiske afdelinger i Danmark. Studiet inkluderede patienter, læger, sygeplejersker og ledere fra primær og sekundær sektor.

Resultater

Beslutningen om hvorvidt patienterne skulle indlægges til udrensning før koloskopi var funderet i lokale guidelines på hospitalerne, samt på lægers individuelle vurderinger. Disse guidelines fulgte ikke evidensbaseret viden på området. Patient var oftest ikke involveret i beslutningsprocessen og primær sektor var på intet tidspunkt kontaktet med henblik på om de kunne hjælpe patienten under udrensning i eget hjem. De fleste patienter fandt det trygt at være indlagt, frem for at udrensningen skulle foregå i eget hjem. Ulempen var mangel på privatliv ved de hyppige toiletbesøg.

Diskussion

Manglende involvering af primær sektor er i modstrid med sundhedsvæsenets vision om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Primær sektor kunne potentielt hjælpe borgere til at gennemgå udrensning derhjemme. Højere grad af involvering af patienter i beslutningen om indlæggelse til udrensning, kunne bidrage til at patienter som kunne klare dette hjemme, undgår indlæggelse.

Konklusion

Beslutningsprocessen i forhold til hvilke patienter som indlægges til udrensning, er uens på tværs af hospitaler. Der er behov for evidensbaseret nationale guidelines, samarbejde på tværs af sektorer og patientinddragelse for at udvikle mere effektive patientforløb.

Implikationer for praksis

Der er potentiale for forbedring af patientforløb og reduktion af omkostninger ved hospitalsindlæggelse, ved at samarbejde med primær sektor og øge patientinvolveringen.