

Abstract Meesterstuk Ziekenhuisgeneeskunde 2018

Het POOP (Post Operatieve Obstipatie Preventie) project	
Inleiding	In november 2016 is er op een afdeling orthopedie een inventarisatie verricht naar veel voorkomende 'problemen' op de afdeling. Hieruit kwam naar voren dat er geen eenduidig beleid bestaat omtrent het voorkomen en behandelen van obstipatie postoperatief.
Doel	De doelstelling van het POOP project is het verminderen van het aantal patiënten met obstipatie na een operatie aan knie, heup of rug doormiddel van het opstellen en implementeren van een verbeterplan.
Methode	Doormiddel van een 'brown paper methode' is het huidige proces omtrent het voorkomen van obstipatie postoperatief in kaart gebracht. Aan de hand van deze procesanalyse zijn knelpunten vastgesteld. Tevens is er een klinische audit verricht om te toetsen hoeveel obstipatie er postoperatief voorkomt, maar ook om te toetsen hoe we ons aan de huidige werkafspraken houden. Door middel van een literatuurstudie werd de huidige evidence based best practice bepaald. Er is gebenchmarked om te bepalen wat de huidige praktijkvoering is op andere afdelingen binnen en buiten het (...) Ziekenhuis. De resultaten zijn gepresenteerd aan de leden van de project groep, de verpleegkundigen op de afdeling orthopedie, de orthopeden en arts assistenten orthopedie. Aan de hand van deze gecombineerde resultaten en de input die gegeven is tijdens de presentatie van de resultaten, werd er bepaald hoe het beleid omtrent het voorkomen van obstipatie na een operatie aan heup, knie of rug er uit moet zien. Dit werd ingevoerd middels een verbeterplan in de vorm van een nieuwe werkafpraak.
Resultaten	Van de patiënten die tussen 1-9-2016 en 1-3-2017 zijn opgenomen voor een operatie aan heup, knie of rug ontwikkelde 57.3% obstipatie. Tevens bleek dat we ons niet goed aan de geldende werkafspraken hielden. Het percentage obstipatie dat gemeten werd na het invoeren van het verbeterplan is 44.7%. Ook blijkt uit de resultaten dat we ons beter aan de werkafspraken houden na het invoeren van het verbeter voorstel.
Discussie & Conclusie	Het percentage patiënten met obstipatie na het invoeren van de nieuwe werkafpraak ligt 12.6% lager dan voor het invoeren van de nieuwe werkafpraak. Limitaties aan dit onderzoek zijn onder andere het verschil in grootte van de groepen waar tussen gemeten werd, het tussentijds opheffen van het hebben van ontlasting als ontslagcriterium en het niet altijd goed bijhouden van de defecatie scores. Eveneens is er geen rekening gehouden met alle confounders.