

# Patientuppvärmning

Minskad hypotermi och förbättrad perioperativ värmekomfort för patienterna genom användning av en aktivt självvärmande engångsfil: En randomiserad multicenterstudie

Raeder J, Geertsen K, Van de Velde M, Van Gerven E, Horn B, Torossian A. Reduced hypothermia and improved patient thermal comfort by perioperative use of a disposable active self-warming blanket: A randomized multicenter trial. Posterpresentation på: 67th Annual Postgraduate Assembly in Anesthesiology, 13-17 december 2013

FAKTA PÅ  
5 MINUTER

Studien utvärderade effekten och säkerheten av den aktivt självvärmande filten vid användning för kontinuerlig aktiv perioperativ uppvärmning. Utvärderingen gjordes genom mätning perioperativt av den centrala kroppstemperaturen, förekomst av hypotermi, patienternas värmekomfort samt biverkningar.

Oavsiktlig perioperativ hypotermi är vanligt men kan förhindras. Det är förknippat med ökad risk för infektioner, blödning, postoperativ frossa, hjärtkärlkomplikationer och obehag för patienten.<sup>1</sup> Det inledande kroppstemperaturfallet efter induktion av anestesi orsakas av omfördelning av värmen från kroppens centrala delar till dess perifera delar.<sup>2</sup>

Preoperativ uppvärmning av huden (föruppvärmning) har visats vara ett effektivt sätt att minimera omfördelning av temperatur. I studien användes en aktivt självvärmande engångsfil. Filten innehåller fickor med järn som aktiveras vid kontakt med den omgivande luften. Filten håller aktivt en medeltemperatur på 44 °C i minst tio timmar och kan användas under hela den perioperativa perioden.

## Studiemetod

271 vuxna patienter på fem europeiska sjukhus inkluderades i en randomiserad, prospektiv, öppen studie med parallella grupper. 25 patienter togs ur studien i förtid på grund av avvikelser från studieprotokollet vilket innebar att 246 patienter fanns tillgängliga för analys. Patienterna var bokade för ortopediska, gynekologiska eller ÖNH-ingrepp på mellan 30 och 120 minuter under anestesi.

Patienterna fördelades slumpmässigt till interventionsgruppen med aktiv uppvärmning (som fick minst 30 minuters föruppvärmning före induktion av anestesi) eller till kontrollgruppen (som inte fick någon aktiv uppvärmning).

Den aktiva uppvärmningen fortsatte på den postoperativa vårdenheten (PACU) tills temperaturen vid trumhinnan var högre än 36,5 °C. Om den centrala kroppstemperaturen sjönk under 35,5 °C under operationen tilläts aktiv uppvärmning enligt sjukhusets standardprotokoll. Vitala parametrar och patientens centrala kroppstemperatur mättes med regelbundna intervall under den perioperativa perioden.



**BARRIER® EasyWarm® minskar intra- och postoperativ hypotermi**

## Resultat

Patienterna i interventionsgruppen hade signifikant högre ( $p < 0,001$ ) central kroppstemperatur perioperativ ( $36,52 \text{ °C} \pm 0,37 \text{ °C}$ ) jämfört med patienterna i kontrollgruppen ( $36,34 \text{ °C} \pm 0,34 \text{ °C}$ ). Patienterna i interventionsgruppen hade signifikant lägre förekomst av hypotermi intraoperativt och postoperativt jämfört med patienterna i kontrollgruppen. Interventionsgruppen rapporterade också en betydligt högre poäng för värmekomfort. Vid användning av den aktivt självvärmande filten följde signifikant fler patienter SCIP-åtgärderna jämfört med kontrollgruppen (58 % jämfört med 36 %).<sup>3</sup>

## Slutsats

Intraoperativ användning av den aktivt självvärmande filten minskade hypotermi och förbättrade patienternas värmekomfort. Inga biverkningar registrerades.

## Viktiga punkter

Perioperativ användning av en aktivt självvärmande filt (BARRIER® EasyWarm®):

- Minskar intra- och postoperativ hypotermi.
- Förbättrar den pre- och postoperativa patientkomforten vid elektiva kirurgiska ingrepp hos vuxna patienter.

Denna sammanfattning av en poster har gjorts av Mölnlycke Healthcare som en service för hälso- och sjukvårdspersonal. Den innehåller inte hela texten och Mölnlycke Healthcare garanterar inte att sammanfattningen tar upp alla aspekter av postern.

Referenser: 1. Perioperative thermoregulation and temperature monitoring. Insler SR, Sessler DI. Anesthesiol Clin. 2006;24:823-37. 2. A systematic review on the effectiveness of prewarming to prevent perioperative hypothermia. de Brito Poveda V, Clark AM, Galvão CM. J Clin Nurs 2013; 22:906-18. 3. Specifications manual for national hospital inpatient quality measures. The Joint Commission. Set measure ID#: SCIP-Inf-10, version 3.2

Läs mer på [www.molnlycke.se](http://www.molnlycke.se)

Mölnlycke, Box 13080, 402 52 Göteborg. 031-722 30 00.  
Mölnlycke-, BARRIER-och EasyWarm-varumärkena, -logotyperna och -namnen är globalt registrerade av ett eller flera företag i Mölnlycke Health Care Group. ©2018. Mölnlycke Health Care. All rights reserved. RNSU0481804

