**Utarbeidet av**: OUS og HSØ RHF

**Plan ID:** 1022 **Versjon:** 1.3

**Revideres innen dato**: 11.05.2021

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VIPS Funksjonsområder (FO)** | | | | | |
| 1. | Kommunikasjon | 6. | Hud/Vev | 11. | Psykososialt |
| 2. | Kunnskap/Utvikling | 7. | Aktivitet/ADL | 12. | Åndelig/Kulturelt |
| 3. | Respirasjon/Sirkulasjon | 8. | Søvn/Hvile | 13. | Sikkerhet |
| 4. | Ernæring/Matinntak | 9. | Smerte/Sanseinntrykk | 14. | Sammensatt status |
| 5. | Eliminasjon | 10. | Seksualitet/Reproduksjon |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FO** | **Diagnoser** | ICNP | **Resultatmål** | ICNP | **Intervensjoner** | ICNP |
| **2** | **Rusmiddelmisbruk** | 10022268 | **Ingen rusmiddelmisbruk** | 10029123 | **Vurdere rusmiddelmisbruk** (1,2,3) | 10045938 |
|  |  |  | **Tilfredsstillende bedringsprosess etter misbruk** | 10035479 | **Overvåke for tegn på abstinens** (1) | 10036343 |
|  |  |  |  |  | **Overvåke vitale tegn** (1,2,3,12) | 10032113 |
|  |  |  |  |  | [VAR: EKG-registrering](https://www.varnett.no/portal/procedure/7726) |  |
|  |  |  |  |  | [VAR: Tidlig identifisering av kliniske tegn på forverring av helsetilstanden](https://www.varnett.no/portal/procedure/13214) |  |
|  |  |  |  |  | **Identifisere psykososial status** | 10044241 |
|  |  |  |  |  | **Håndtere overdose** | 10050822 |
|  |  |  |  |  | **Administrering av legemiddel** (1,3) | 10025444 |
|  |  |  |  |  | **Tilrettelegge for bedringsprosess etter legemiddelmisbruk** | 10035860 |
|  |  |  |  |  | **Undervise om misbruk** | 10045005 |
|  |  |  |  |  | **Forebygge tilbakefall** | 10038652 |
|  |  |  |  |  | **Administrering av forebyggende behandling** | 10001827 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Risiko for forgiftning** | 10015271 | **Ingen forgiftning** | 10029049 | **Overvåke vitale tegn** (1,2,3) | 10032113 |
|  |  |  |  |  | **Koordinere plan for helsehjelp** (1,2,3) | 10031027 |
|  |  |  |  |  | **Administrering av legemiddel** (1,3) | 10025444 |
|  |  |  |  |  | **Tilrettelegge for bedringsprosess etter legemiddelmisbruk** | 10035860 |
|  |  |  |  |  | **Undervise om misbruk** (6,7,8) | 10045005 |
|  |  |  |  |  | **Forebygge tilbakefall** | 10038652 |
|  |  |  |  |  | **Administrering av forebyggende behandling** | 10001827 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Risiko for selvmord** | 10015356 | **Redusert selvmordsrisiko** | 10027938 | **Implementere selvmordsforebyggende tiltak** | 10036336 |
|  |  |  |  |  | Se NVP: Selvmord – risiko for |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Risiko for vold** | 10022487 | **Ingen vold** | 10029168 | **Vurdere risiko for vold** | 10045955 |
|  |  |  | **Tilfredsstillende miljøsikkerhet** | 10030233 | **Forebygge vold** | 10024953 |
|  |  |  |  |  | **Vurdere sikkerhet** | 10051490 |
|  |  |  |  |  | **Implementere skjermingstiltak** (11) | 10036315 |
|  |  |  |  |  | **Implementere sikkerhetstiltak** | 10036565 |
|  |  |  |  |  | **Kontinuerlig nøye observasjon** | 10005093 |
|  |  |  |  |  | **Etterlever sikkerhetstiltak** | 10030214 |
|  |  |  |  |  | **Miljøterapi** (1,2,3) | 10050252 |
|  |  |  |  |  | **Hjelp til sinnekontroll** | 10030813 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Problem med mestring** | 10001120 | **Tilfredsstillende mestring** | 10022378 | **Vurdere mestring** | 10002723 |
|  |  |  |  |  | **Fremme tilfredsstillende mestring** | 10035936 |
|  |  |  |  |  | **Fremme egenomsorg** | 10026347 |
|  |  |  |  |  | **Hjelp til egenomsorg** | 10035763 |
|  |  |  |  |  | **Miljøterapi** (1,2,3) | 10050252 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Forstyrret tankegang** | 10000669 | **Tilfredsstillende psykisk tilstand** | 10038430 | **Fremme psykisk tilstand** (12) | 10032505 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Engstelig** | 10000477 | **Tilfredsstillende psykisk tilstand** | 10038430 | **Håndtere angst** | 10031711 |
|  |  |  | **Redusert engstelse** | 10027858 | Se NVP: Angst |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Post-traumatisk reaksjon** | 10001699 | **Bedret reaksjon på traume** | 10027760 | **Fremme psykisk tilstand** | 10032505 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Depressivt stemningsleie** | 10022402 | **Bedret stemningsleie** | 10050027 | **Vurdere depressivt stemningsleie** (12) | 10026055 |
|  |  |  | **Godt humør** | 10050015 | **Håndtere stemningsleie** | 10036256 |
|  |  |  |  |  | Se NVP: Depresjon |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Håpløshet** | 10000742 | **Har håp** | 10025780 | **Fremme håp** (12) | 10024440 |
|  |  |  |  |  | **Miljøterapi** | 10050252 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Beslutningskonflikt** | 10000579 | **Tilfredsstillende beslutninger** | 10028731 | **Miljøterapi** (1,2,3) | 10050252 |
|  |  |  | **Klar for å ta beslutninger** | 10025278 | **Fremme grensesetting** (1,3,11) | 10026334 |
|  |  |  |  |  | **Koordinere plan for helsehjelp** | 10031027 |
|  |  |  |  |  | **Gi støtte i beslutningsprosesser** | 10024589 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | **Problem med søvn** | 10027226 | **Tilstrekkelig søvn** | 10024930 | **Fremme søvn** (1,12) | 10050949 |
|  |  |  |  |  | Se NVP: Søvnforstyrrelser |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Problem med lavt næringsinntak** | 10025519 | **Næringsinntak innenfor normalområdet** | 10037572 | **Vurdere ernæringsstatus** (12) | 10030660 |
|  |  |  |  |  | Se nasjonal VP: Ernæringssvikt – underernæring |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Manglende evne til å ivareta personlig hygiene** | 10000987 | **I stand til å utføre personlig hygiene** | 10028708 | **Tilrettelegge for personlig hygiene** (12) | 10051173 |
|  |  |  |  |  | **Undervise om hygiene** (12) | 10044549 |
|  |  |  |  |  | **Fremme munnhygiene** (12) | 10032483 |
|  |  |  |  |  | **Fremme egenomsorg** | 10026347 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | **Infeksjon** | 10023032 | **Ingen infeksjon** | 10028945 | **Håndtere smitte** | 10050753 |
|  |  |  |  |  | [VAR - Isolering ved kontaktsmitte](https://www.varnett.no/portal/procedure/7905) |  |
|  |  |  |  |  | [VAR - Isolering ved dråpesmitte](https://www.varnett.no/portal/procedure/7606) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Akutt forvirringstilstand** | 10000449 | **Normal kognisjon** | 10028367 | **Overvåke forvirring** | 10045424 |
|  |  |  | **Ingen forvirringstilstand** | 10028847 | Se NVP: Forvirring - akutt |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **12** | **Problem med muskel-skjelett-funksjon** | 10022642 | **Tilfredsstillende muskel-skjelett-status** | 10033807 | **Administrering av legemiddel** | 10025444 |
|  |  |  |  |  | **Evaluere respons på legemiddel** | 10007182 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **8** | **Smerter** | 10023130 | **Smertekontroll** | 10025831 | **Administrering av legemiddel** (12) | 10025444 |
|  |  |  | **Ingen smerter** | 10029008 | **Overvåke etterlevelse av medikamentinntak** (12) | 10043878 |
|  |  |  | **Reduserte smerter** | 10027917 | **Overvåke smerter** | 10038929 |
|  |  |  |  |  | **Evaluere respons på legemiddel** (12) | 10007182 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Problem med hudkvalitet** | 10001290 | **Tilfredsstillende hudkvalitet** | 10028501 | **Sårstell** | 10033347 |
|  |  |  |  |  | **Vurdere sår** | 10030799 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Diaré** | 10000630 | **Ingen diaré** | 10040063 | **Håndtere diaré** (12) | 10043641 |
|  |  |  |  |  | Se nasjonal VP: Diaré |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Brekninger og oppkast** | 10025981 | **Ingen brekninger og oppkast** | 10029181 | **Håndtere brekninger og oppkast** (12) | 10046329 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Obstipasjon** | 10000567 | **Normal avføring** | 10047250 | **Behandle obstipasjon** | 10044729 |
|  |  |  |  |  | **Forebygge obstipasjon** | 10046454 |
|  |  |  |  |  | [VAR: Forebygging og behandling av obstipasjon](https://www.varnett.no/portal/procedure/7907) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Etterlever ikke regime** | 10022155 | **Etterlever rehabiliteringsregime** | 10033671 | **Støtte evne til å håndtere regime** (12) | 10032800 |
|  |  |  | **Etterlever legemiddelregime** | 10030192 | **Sørge for støtte for egenhåndtering** (12) | 10046960 |
|  |  |  |  |  | **Undervise om behandlingsregime** (12) | 10024625 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **Økonomisk problem** | 10029860 | **I stand til å håndtere egen økonomi** | 10034547 | **Vurdere økonomisk situasjon** | 10037950 |
|  |  |  |  |  | **Henvise til sosionom** | 10043128 |
|  |  |  |  |  | **Fremme egenomsorg** | 10026347 |
|  |  |  |  |  | **Tilrettelegge for økonomisk bedringsprosess** | 10024417 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **Manglende sosial støtte** | 10022753 | **Tilfredsstillende sosial støtte** | 10045794 | **Fremme støtte hos pårørende** | 10036078 |
|  |  |  |  |  | **Miljøterapi** (1,2,3) | 10050252 |
|  |  |  |  |  | **Fremme egenomsorg** | 10026347 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **10** | **Problem med boligenhet** | 10029904 | **Tilfredsstillende boligstatus** | 10050528 | **Utskrivnings-planlegging** | 10006016 |
|  |  |  |  |  | **Henvise til sosionom** | 10043128 |
|  |  |  |  |  | **Vurdere boligtilstand** | 10030625 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Risiko for nedsatt evne til å utøve foreldreansvar** | 10015198 | **Tilfredsstillende pårørendeprosess** | 10025232 | **Vurdere sikkerhet** | 10051490 |
|  |  |  |  |  | **Fremme omsorgsgiverrolle** | 10036218 |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Referanser**

1. Helsedirektoratet. Nasjonal retningslinje for avrusning fra rusmidler og vanedannende legemidler. IS-2211. 2016. [Hentet 2018-02-05]  Tilgjengelig fra: <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/avrusning-fra-rusmidler-og-vanedannende-legemidler>
2. Helsedirektoratet. Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig ruslidelse og psykisk lidelse – ROP-lidelser.  IS 1948. 2012 [Hentet 2018-02-05] Tilgjengelig fra: <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-for-utredning-behandling-og-oppfolging-av-personer-med-samtidig-ruslidelse-og-psykisk-lidelser>
3. Helsedirektoratet. Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering av rusmiddelproblemer og avhengighet. 2017[Hentet 2018-02-05] Tilgjengelig fra: <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/behandling-og-rehabilitering-av-rusmiddelproblemer-og-avhengighet>
4. Alcohol Withdrawal Seizures by: Kornusky J, Schub T, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, December 16, 2016 <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701927&site=nup-live&scope=site>
5. Helse- og omsorgstjenesteloven. 2011. [Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. 2011-06-24-30. Kapittel 10](https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30#KAPITTEL_10).
6. Helsedirektoratet. Pårørendeveileder – veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenesten. IS 2587 2018. [Hentet 2018-02-06] Tilgjengelig fra: <https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/parorendeveileder>
7. Helsedirektoratet.no. Overdose – veiviser i lokalt forebyggende arbeid. [Hentet 2018-02-05]  Tilgjengelig fra: <https://helsedirektoratet.no/folkehelse/psykisk-helse-og-rus/overdose-veiviser-i-lokalt-forebyggende-arbeid>
8. Pasientsikkerhetsprogrammet.no I trygge hender 24-7- Forebygging av overdosedødsfall. [Hentet 2018-02-05] Tilgjengelig fra: <http://www.pasientsikkerhetsprogrammet.no/om-oss/innsatsomr%C3%A5der/forebygging-av-overdosed%C3%B8dsfall>
9. Norsk Legemiddelhåndbok. T5.3 Rusproblemer og avhengighetstilstander. [Internett] Oslo: Foreningen for utgivelse av norsk legemiddelhåndbok. 2018 [hentet 2018-02-06] Tilgjengelig fra: <http://legemiddelhandboka.no/Terapi/8005>
10. Folkehelseinstituttet. Psykisk Helse i Norge – Rapport.[Internett]. Oslo: Folkehelseinstituttet, 2018. [Hentet 2018-02-06] Tilgjengelig fra: <https://www.fhi.no/publ/2011/psykisk-helse-i-norge.-tilstandsrap/>
11. [Forskrift om rettigheter og bruk av tvang under opphold i institusjon for behandling, omsorg og rehabilitering av personer med rusmiddelproblemer. 2016-08-26-1103](https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-08-26-1003)
12. Uribe LMPM, Schub TB. Substance Withdrawal Syndrome: Discontinuation of Sedatives and Hypnotics Ipswich, Massachusetts: EBSCO Publishing; 2018 [cited 2021 29. jan]. Available from: <https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701920&site=nup-live&scope=site>.

**Metoderapport**

|  |  |
| --- | --- |
| **AVGRENSNING OG FORMÅL** | |
| **1** | **Overordnede mål for VP:**  Å tilby pasientene god behandling i tråd med gjeldene faglige retningslinjer og prosedyrer.  Å sikre at pasientene blir avgiftet med minst mulig ubehag og komplikasjoner.  Hvordan sikre best mulig avgiftningsbehandling for mennesker med avhengighetslidelser innlagt i døgnbehandling? |
| **2** | **Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient):**  Mennesker med rus- og-/eller avhengighetsproblemer som trenger avgiftning inneliggende i døgnbehandling. |
| **3** | **Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en**:  April 2021:  Besluttet endret navn, til kun NVP Rus  Dette etter ønske fra Helseplattformen og arbeidsgruppe spesialist psykiatri.  Januar 2021:  Overført til ICNP, ikke oppdatert litteratursøk  Arbeidsgruppe ICNP i EPJ, HSØ  Annika Brandal, HSØ  Sidsel R. Børmark, HSØ  2018:  Ellinor Lønnå, sykepleier, Seksjon ung, Avdeling rus- og avhengighetsbehandling, PHA  Martha Beate Tønnesøl, Spesialsykepleier, Seksjon allmenn psykiatrisk døgnbehandling, Nydalen DPS, PHA  Maren Larsen, Spes.utd.sosionom, Seksjon rusakuttmottak og avgiftning, Avdeling rus- og avhengighetsbehandling, PHA |
| **INVOLVERING AV INTERESSENTER** | |
| **4** | **Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:**  I den nasjonale brukerundersøkelsen gjort av Folkehelseinstituttet i 2016 hvor man ser på erfaringer fra pasienter behandlet i Tverrfaglig spesialisert behandling - TSB, er rene avgiftningsenheter ekskludert. Vi velger derfor ikke å henvise til undersøkelsen i VBP-en. Funnene fra de nasjonale brukerundersøkelsene i 2013 og 2016 viser begge at pasientene er minst fornøyd med forhold rundt utskrivelse (som bolig, nettverk o.l.) og samarbeid med pårørende. Selv om dette gjelder langtidsbehandling har vi likevel tatt hensyn til dette i VBP-en. Det er diskutert hvor vidt VBP-en skal sendes ut til brukerorganisasjoner. En slik høring vil fordre god informasjon og opplæring blant mottakerne i hva en VBP er og hvordan den brukes i praksis. Det er ikke gjort ved denne revisjonen. |
| **METODISK NØYAKTIGHET** | |
| **5** | **Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget**:  Januar 2021:  Planen oppfattes lang og omfatter mange diagnoser med egne NVP. Ved oversettelse til ICNP er det ønskelig å fjerne flere diagnoser med egne NVP. Ved neste oppdatering er det ønskelig at en ta stilling til dette.  2018:  Utfylt PICO-skjema ble sendt til bibliotekar ved medisinsk bibliotek OUS.  Litteraturen fra søket er gjennomgått av alle tre i arbeidsgruppen. De fleste resultatene var litteratur som gikk direkte på medisinsk behandling (valg av medikamenter m.m.) ved avgiftning. Det meste av dette materialet ble lest og valgt bort da dette er ivaretatt av leger i behandlingen.  I tillegg til dette har vi valgt å ta med eHåndboksprosedyrer, samt to kilder til overdoseforebyggende arbeid som er viktige for den kliniske hverdagen med tanke på avgiftning og pasientsikkerhet.  Det vises også til relevant lovverk der dette vurderes nødvendig, og utvelgelsen av disse er basert på gjeldende klinisk praksis. |
| **6** | **Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er**:  Januar 2021:  Planen som er brukt i denne overføringen har ikke samme navn. En har valgt å bruke denne planen da den er mest i tråd med det nye navnet Rus – akutt. Ved neste revisjon av planen bør en ta stilling til kunnskapsgrunnlaget med utgangspunkt i tittelen, som beskrevet i 2018 er da også tittelen på planen endret.  2018:  Arbeidsgruppen har revidert tre VBP-er, som alle omhandler arbeidet med pasienter med rus- og avhengighetsproblematikk. VBP-ene het henholdsvis: «Rus – avgiftning», «Rusbehandling – sykepleie», og «Rusmiddelavhengighet og psykisk lidelse – Utredning». Arbeidsgruppen har vurdert at titlene bør endres, slik at det tydeligere vises at de hører sammen. De blir dermed enklere å finne frem til og de er i tråd med allment akseptert terminologi innenfor fagfeltet per nå. Riktig terminologi er Rusmiddelproblemer og avhengighet, men for å sikre gjenfinning og praktisk bruk har valgt å benevne denne VBP-en: Rus, avgiftning. Dette også ifølge føringer fra HSØ om navnsetting av VBP-er.  Da de tre VBP-ene skulle bli lagt inn i DIPS og tatt i bruk i 2014, var modulen med miljøbehandlingsplaner helt ny for Avdeling for Rus og Avhengighetsbehandling. Man valgte å hente to VBP-er fra Sykehuset Innlandet. Den siste, «Rus – avgiftning», ble hovedsakelig laget av en arbeidsgruppe fra Seksjon Rusakuttmottak og Avgiftning. De tok utgangspunkt i eksisterende VBP-er om avgiftning fra andre helseforetak, og gruppen satte sammen en VBP basert på hvilke behov man da anslo at klinikerne ville ha, samt kunnskap på fagfeltet i arbeidsgruppen. VBP-en om avgiftning ble ikke kunnskapsbasert i henhold til OUS kriterier for dette og har dermed ikke ligget i eHåndbok, men kun vært et verktøy i DIPS. Det var også en svakhet ved VBP-en at den var utarbeidet av en gruppe med liten erfaring i bruk av veiledende behandlingsplaner. De to resterende VBP-ene har ligget i eHåndbok og er kunnskapsbaserte av Sykehuset Innlandet, men ble ikke utarbeidet eller kvalitetssikret lokalt i 2014.  I arbeidet med VBP-ene har man vært opptatt av å ta med og innarbeide tilbakemeldinger fra klinikerne i OUS som bruker verktøyene i det daglige, dette gir bakgrunn for en god del av endringene. Det har underveis i revideringsprosessen vært gjennomført flere uformelle møter og høringsrunder blant klinikere i ARA. Man har tatt med deres tilbakemeldinger i utarbeidelsen, som f.eks. konkretisering av forordninger og inkludering av hyppig brukte diagnoser. Et viktig perspektiv fra en slik høring var å holde fokus på ansvarliggjøring og myndiggjøring av pasientene – og VBP-en ble gjennomgått på nytt med dette i mente mot revideringsprosessens slutt.  Det har kommet mye ny forskning innenfor fagfeltet rus- og avhengighetsbehandling siden 2014. Arbeidsgruppen vil særlig trekke frem de to nye nasjonale faglige retningslinjene som omhandler henholdsvis avgiftning (2016) og behandling og rehabilitering (2017). Disse er basert på og refererer til det mest relevante av oppdatert forskning og litteratur, og har naturlig nok vært viktige kilder og sentrale grunnlag for endringer i de nye versjonene av de tre VBP- ene. Vi har i hovedsak valgt å fokusere på og referere til disse, samt ROP-retningslinjen (2014).  Oppsummert har arbeidsgruppen vurdert at det har vært behov for store og omfattende endringer av VBP-ene slik de forelå fra 2014, både for å sikre at de er i tråd med gjeldede føringer og forskning innenfor rus- og avhengighetsbehandling, for å forankre dem i klinisk erfaringskompetanse og med tanke på å gjøre dem holdbare inntil neste revidering.  Der vi ikke har funnet relevant NANDA-diagnose som dekker vårt behov har vi valgt å gå til klassifikasjonssystemet International Classification of Nursing Practice - ICNP. I forrige versjon av VBP-en brukte vi NANDA-diagnosen 00151 Selvskade som en betegnelse på den skadelige bruken av rusmidler. Dette har vært evaluert som feil bruk av diagnosen da det i definisjonen blir beskrevet vevsskade. Det har også vært problematisk i de tilfellene hvor man har pasienter med samtidig selvskadingsproblematikk (som kutting m.m.). Vi har valgt å erstatte Selvskade med ICNP-diagnosen Rusmiddelmisbruk (10022268). Det finnes heller ingen NANDA diagnose som beskriver depressivt stemningsleie, derfor velges det å bruke ICNP – diagnosen Depressivt stemningsleie (10022402)  Arbeidsgruppen foreslo i utgangspunktet fritekstdiagnoser for problemområder de ikke fant i NANDA eller ICNP:  \*Risiko for sosiale utfordringer: Det sosialfaglige er en viktig del av TSB, og er hverken dekket av Nanda eller ICNP. Her tenker vi alle utfordringer knyttet til bolig, nettverk, økonomi m.m.  \*Risiko for kramper: Dette har vært et problemområde særlig etterspurt av sykepleiere som jobber med avrusning av pasienter som har hatt stort inntak av alkohol.  \*Risiko for smittespredning – beskriv smittefare  Fra 2018 godkjennes ikke fritekstdiagnoser i OUS. AKS har dermed foreslått alternative diagnoser fra ICNP som erstatter arbeidsgruppens foreslåtte fritekstdiagnoser;  \*Risiko for sosiale utfordringer: Økonomisk problem (10029860), Manglende sosial støtte (10022753), Problem med boligenhet (10029904)  \*Risiko for kramper: \*ICNP Muskelkrampe (10046703) – spesifiser:  \*Risiko for smittespredning – beskriv smittefare: \*ICNP Smitteeksponering (10044009) spesifiser: |
| **7** | **Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget:**  Det er benyttet Vancouver referansestil. Tallreferanse er satt inn bak aktuell forordning og gjenfinnes i referanselisten.  Det er diagnoser, tiltak og i den veiledende behandlingsplanen hvor det ikke er henvist til litterære kilder. Dette er diagnoser hvor mangler konkrete funn i litteraturen, og anbefalingene er utarbeidet av arbeidsgruppen på bakgrunn av gruppens kliniske kunnskap samt diskusjoner med fagfeltet.  Akutt forvirring og risiko for forgiftning: Disse er ment for tilstander vi ser hos svært rusmiddelpåvirkede pasienter.  Akutt smerte og kronisk smerte: Det er ikke kun pasienter med rusproblematikk som er innlagt til avgiftning, men også pasienter med smerteproblemer og avhengighet til smertestillende medikamenter. Akutt og kronisk smerte forekommer også hos rusmiddelavhengige pasienter.  Obstipasjon: Et symptom som ofte forekommer hos pasienter som bruker opiater eller tilhørende substitusjonspreparater som f.eks. Buprenorfin  Det er ikke henvist til litteratur der vi har henvist til andre VBP-er, ettersom disse må regnes som kunnskapsbaserte i seg selv.  Overvåke vitale tegn: Her henvises det ikke til litteratur da dette er å anse som basale intervensjoner ved en innleggelse på en sengepost.  Væskebehandling: Dette er en intervensjon som gjøres ved rusakuttmottakets sengepost.  Egenomsorgsassistanse: Litteraturen viser at pasientgruppen kan ha mangelfull egenomsorg. Klinisk erfaring tilsier at for enkelte pasienter er det relevant med intervensjoner på dette området. I litteraturen finner vi dog ikke konkrete anbefalinger til intervensjoner som kan hjelpe pasienten. Disse blir derfor basert på klinisk erfaring med vekt på ansvarliggjøring av pasienten selv.  Planlegge utskrivelse: Sosialfaglig kartlegging, sammendrag samt å sikre at forsvarlig medisinering/henteordning av medisiner er på plass er vanlig praksis ved Seksjon rusakuttmottak og avgiftning. |
| **8** | **Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget:**  Styrker: Retningslinjene er nye og refererer til både norsk og internasjonal litteratur.  Svakheter: Det meste av litteraturen som finnes vedrørende avgiftning er medisinsk – ikke miljøterapeutisk. |
| **9** | **VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted)**:  April 2021:  Vurdert av Helseplattformen, arbeidsgruppe psykiatri. Kommentarer:  Det er lagt til mange kommentarer om endring i terminologien i ICNP, legger dette ved, dette bør vurderes ved neste oppdatering, om det er kommet tillegg/endringer i kodeverket:   * Ønsker nytt mål til problemet "Rusmiddelmisbruk" Redusert rusmiddelmisbruk * "Tilfredsstillende bedringsprosess etter misbruk": Tungt språk * "Overvåke for tegn på tilbaketrekning" Endre til "Overvåke abstinenssymptomer" * "Tilrettelegge for bedringsprosess etter legemiddelmisbruk": Tungt språk * "Risiko for forgiftning" - Benytte begrep "overdose" fremfor forgiftning * "Kontinuerlig nøye observasjon": Ønskes et annet begrep - Kontinuerlig observasjon tilknyttet selvmordsrisiko. Ønsker at det benyttes "hyppig oppfølging" * "Klar for å ta beslutninger " - Endre "klarer å ta" * "Manglende evne til å ivareta personlig hygiene" - Bytt begrep personlig hygiene med egenomsorg (favner mer)   -"Administrering av forebyggende behandling": Hva menes her?  Dette vurderes og evt. spesifiseres ved neste oppdatering av planen.  -Ønske om intervensjoner knyttet til: Manglende evne til å ivareta personlig hygiene: Fremme egen organisering og fremme tannhygiene. Risiko for vold: Hjelp til sinnekontroll. Disse er inkludert i planen, med ICNP term.  2018:  VBP-en har vært til høring internt i klinikkens KDS-gruppe.  VBP-en har vært til høring hos medlemmene i Seksjon rusakuttmottak og avgiftnings KDS-gruppe. Den har ikke vært på høring eksternt. |
| **ANSVAR** | |
| **10** | **Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er**:  Hvert 3. år. |



Dokumentasjon av litteratursøk for VBP

Til søk for VBP utfører vi søk i de basene som er beskrevet nedenfor, dette etter avtale med Sidsel R. Børmark, Leder Klinisk Dokumentasjon Sykepleie (KDS) - DP Løsning Regional EPJ.

Vi søker i et begrenset antall databaser, de fleste er kilder for oppsummert forskning. I databasene som også inneholder enkeltstudier - PubMed/Medline og SveMed+: vi søker først og fremst etter systematiske oversikter og/eller etter artikler publisert i diverse nordiske sykepleietidsskrifter, se kommentar ved disse basene under.

|  |  |
| --- | --- |
| **Problemstilling** | Hvilke sykepleiefaglige-/ miljøterapeutiske intervensjoner bidrar til avgiftning av pasienter med avhengighetslidelser?    Også hentet fra Pico-skjemaet:  Pasienter med ulike avhengighetslidelser som trenger avgiftning. Avhengighet til både legale og illegale substanser.  Innleggelse på døgnenhet. Blant annet medikamentell avgiftning, overvåkning og behandling av ulike abstinenssymptomer, sosialfaglige kartlegginger, psykososial støtte. |
| **Bibliotekar som utførte/veiledet søket:** | Marie |
| **Kontaktperson/avd.** | Elisabeth Grytten, UXELYT@ous-hf.no |
| **Dato for søk:** | 2. februar 2018 |
| **Navn VBP** | VBP Rus og avgiftning |
| **Kommentar** | Har ikke søkt spesielt på disse emnene, selv om litteratur om dette kan har kommet med: nedtrapping, LAR, motgifter, overdoser. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**Fagprosedyrer som er lokalt utviklet og godkjent i de enkelte helseforetak**](http://www.helsebiblioteket.no/fagprosedyrer) (på nettsiden til Helsebiblioteket) |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom listene Akuttmedisin og Psykisk helse |
| **Treff:** | Påbegynt:  Delirium - Alkoholdelirium  http://www.helsebiblioteket.no/fagprosedyrer/pabegynte/deliriumalkoholdelirium |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [VAR HEALTHCARE](https://www.varnett.no/portal/) (tidligere PPS - Praktiske prosedyrer i sykepleietjenesten) |
| **Søkehistorie:** | Dere ser selv i E-håndboka -> Kunnskapskilder > VAR |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**Nasjonale retningslinjer fra Helsedirektoratet**](https://helsedirektoratet.no/nfr) |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom liste |
| **Treff:** | Nasjonal faglig retningslinje for avrusning fra rusmidler og vanedannende legemidler - 2016  [https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/avrusning-fra-rusmidler-ogvanedannende-legemidler](https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/avrusning-fra-rusmidler-og-vanedannende-legemidler)    Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering av rusmiddelproblemer og avhengighet – sist oppdatert 2017  [https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/behandling-og-rehabilitering-avrusmiddelproblemer-og-avhengighet](https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/behandling-og-rehabilitering-av-rusmiddelproblemer-og-avhengighet)    Veileder om tvangstiltak overfor mennesker med rusmiddelproblemer- etter helse - og omsorgstjenesteloven kapittel 10 - 2016  [https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/veileder-om-tvangstiltak-overforpersoner-med-rusmiddelproblemer](https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/veileder-om-tvangstiltak-overfor-personer-med-rusmiddelproblemer)  Avgiftning/avrusing så vidt nevnt i disse to:  Psykoselidelser : Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med psykoselidelser - 2013 [https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-forutredning-behandling-og-oppfolging-av-personer-med-psykoselidelser](https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-for-utredning-behandling-og-oppfolging-av-personer-med-psykoselidelser)  Rus- og psykiske lidelser : Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig ruslidelse og psykisk lidelser - 2012 [https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-forutredning-behandling-og-oppfolging-av-personer-med-samtidig-ruslidelse-ogpsykisk-lidelser](https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/nasjonal-faglig-retningslinje-for-utredning-behandling-og-oppfolging-av-personer-med-samtidig-ruslidelse-og-psykisk-lidelser)    Se ellers samleside:  [Behandle rusavhengighet](https://helsedirektoratet.no/folkehelse/psykisk-helse-og-rus/behandle-rusavhengighet) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/kilde** | [**Folkehelseinstituttet - rapporter og trykksaker**](https://www.fhi.no/oversikter/alle/)  [**Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten – rapporter og notater**](http://www.kunnskapssenteret.no/Publikasjoner)  (Fra 2017 er Kunnskapssentret sine publikasjoner publisert på Folkehelseinstituttet) |
| **Søkehistorie:** | Avrusing, avgiftning m.fl |
| **Treff** | Pasienterfaringer med døgnopphold innen tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Resultater etter en nasjonal undersøkelse i 2015. PasOpprapport 2016. [https://www.fhi.no/publ/2016/pasienterfaringer-med-dognopphold-innentverrfaglig-spesialisert-rusbehandl-----/](https://www.fhi.no/publ/2016/pasienterfaringer-med-dognopphold-innen-tverrfaglig-spesialisert-rusbehandl-----/)  (Metode: “ … Rene avrusningsenheter ble ekskludert …»)    Smedslund G, Steiro A, Fure B, Kirkehei I. Oppdatering av rapporten ”Hva er effekten av langtidsbehandling i institusjon for rusavhengige sammenlignet med poliklinisk korttidsbehandling?”. Forskningsoversikt 2013. [https://www.fhi.no/publ/2013/oppdatering-effekten-av-langtidsbehandling-iinstitusjon-for-rusavhengige/](https://www.fhi.no/publ/2013/oppdatering-effekten-av-langtidsbehandling-i-institusjon-for-rusavhengige/) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**Helsebibliotekets retningslinjebase**](http://www.helsebiblioteket.no/retningslinjer/) |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom emnegruppe Rus |
| **Treff:** | Rusmiddelbruk og avhengighetstilstander – Begreper og terminologi  Kapittel G13 i Norsk legemiddelhåndbok - 2016 <http://legemiddelhandboka.no/Generelle/158624>  Rusproblemer og avhengighetstilstander Kapittel T5.3 i Norsk legemiddelhåndbok - 2015 <http://legemiddelhandboka.no/Terapi/8005>  For retningslinjer utgitt av Helsedirektoratet, og NICE Guidance, se trefflistene til disse basene.  Helsebiblioteket har også en egen emnegruppe som heter “Forgiftninger»:  <http://www.helsebiblioteket.no/forgiftninger>  Inneholder bl.a behandlingsanbefalinger som er laget av Giftinformasjonen. Anbefalingene gjelder bl.a [Rusmidler](http://www.helsebiblioteket.no/forgiftninger/rusmidler) o[g Legemidler](http://www.helsebiblioteket.no/forgiftninger/legemidler) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**NICE Guidance (UK)**](http://guidance.nice.org.uk/index.jsp?action=find) |
| **Søkehistorie og treff:** | Conditions and diseases > Mental health and behavioural conditions > [**Drug misuse**](https://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/mental-health-and-behavioural-conditions/drug-misuse)    Drug misuse in over 16s: opioid detoxification  Clinical guideline [CG52] Published date: July 2007 <https://www.nice.org.uk/guidance/cg52>  Se også for mulige relevante her:  [Everything NICE has produced on the topic of alcohol-use disorders. Includes any related guidelines, NICE Pathways and quality standards.](https://www.nice.org.uk/guidance/conditions-and-diseases/mental-health-and-behavioural-conditions/alcohol-use-disorders) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**Socialstyrelsen (Sve) - Nationella riktlinjer**](http://www.socialstyrelsen.se/riktlinjer/nationellariktlinjer?ListingConfig=PublishedListing_DefaultConfig&ConfigID=publishedListingPresenter) |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom liste |
| **Treff:** | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**Sundhedsstyrelsen - Nationale Kliniske Retningslinjer – udgivelser (DK)**](http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/kvalitet-og-retningslinjer/nationale-kliniske-retningslinjer/udgivelser) |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom utgivelser |
| **Treff:** | Omhandler avgiftning?:  [NKR: Behandling af alkoholafhængighed](https://www.sst.dk/da/udgivelser/2015/nkr-behandling-af-alkoholafhaengighed)  [NKR: Behandling af alkoholafhængighed - tillæg](https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/nkr-behandling-af-alkoholafhaengighed-tillaeg) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**Dansk Center for Kliniske Retningslinjer**](http://www.kliniskeretningslinjer.dk/retningslinjer/godkendte-retningslinjer.aspx) |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom Godkente retningslinjer |
| **Treff:** | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**Nursing Reference Center**](http://search.ebscohost.com/login.aspx?authtype=ip,uid&profile=nup) |
| **Søkehistorie:** | Advanced > Search in Title:  detox\* OR withdrawal  Avgrenset til Quick Lessons, Evidence Based Care Sheets, Skills og Patient Handouts  *For å få fulltekstlenkene til å virke: det kan være nødvendig å kopiere og lime inn lenkene inn i nettleserens adressefelt (URL-feltet), istedet for bare å klikke på dem.* |
| **Treff:** | Quick Lessons  Substance Withdrawal Syndrome: Discontinuation of Sedatives and Hypnotics By: Schub T, Uribe LM, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, August 5, 2016 [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701920&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701920&site=nup-live&scope=site)  Substance Withdrawal Syndrome: Discontinuation of Antipsychotic  Medications By: Uribe LM, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, April 1, 2016 [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701925&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701925&site=nup-live&scope=site)  Substance Withdrawal Syndrome: Discontinuation of Antidepressant  Medications By: Uribe LM, Pilgrim J, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, May 6,  2016  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701969&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701969&site=nup-live&scope=site)  Alcohol Withdrawal Syndrome By: Kornusky J, Karakashian AL, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, January 19, 2018  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701921&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701921&site=nup-live&scope=site)  Alcohol Withdrawal Delirium By: Holle MN, Karakashian AL, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, June 9, 2017  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701830&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701830&site=nup-live&scope=site)  Alcohol Withdrawal Seizures By: Kornusky J, Schub T, Pravikoff D, CINAHL  Nursing Guide, December 16, 2016  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701927&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701927&site=nup-live&scope=site)  Substance Withdrawal Syndrome: Opioids By: Kornusky J, March P, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, November 24, 2017  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701929&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701929&site=nup-live&scope=site)  Substance Withdrawal Syndrome: Baclofen By: Weiss MD, Jaffe SE, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, May 13, 2016  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701919&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701919&site=nup-live&scope=site)  Evidence Based Care Sheets  Substance Withdrawal Syndrome By: Kornusky J, Karakashian AL, Pravikoff D,  CINAHL Nursing Guide, June 9, 2017  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701829&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701829&site=nup-live&scope=site)  Alcohol Withdrawal Syndrome: Delirium Tremens By: Woten M, Kornusky J, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, March 11, 2016  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701825&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T701825&site=nup-live&scope=site)    Skills  Alcohol Withdrawal Syndrome: Providing Patient Care By: Woten M, Boling B, Pravikoff D, CINAHL Nursing Guide, December 9, 2016  [http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T706874&si te=nup-live&scope=site](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T706874&site=nup-live&scope=site)    Patient Handouts  0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**UpToDate**](http://www.uptodate.com/contents/search) |
| **Søkehistorie og treff:** | Sett gjennom samleside for temaoppslag p[å Adult Toxicology](http://www.uptodate.com/contents/table-of-contents/emergency-medicine-adult-and-pediatric/adult-toxicology)  + søkt på detoxification, withdrawal, |
| **Treff:** | Plukket ut:  Medically supervised opioid withdrawal during treatment for addiction [www.uptodate.com/contents/7808](http://www.uptodate.com/contents/7808)  Opioid withdrawal: Clinical manifestations, course, assessment, and diagnosis [www.uptodate.com/contents/105686](http://www.uptodate.com/contents/105686)  Opioid withdrawal in adolescents  [www.uptodate.com/contents/6505](http://www.uptodate.com/contents/6505)  Opioid withdrawal in the emergency setting  [www.uptodate.com/contents/306](http://www.uptodate.com/contents/306)  Cannabis withdrawal: Epidemiology, pathogenesis, clinical manifestations, course, assessment, and diagnosis  [www.uptodate.com/contents/111220](http://www.uptodate.com/contents/111220)  Gamma hydroxybutyrate (GHB) withdrawal and dependence [www.uptodate.com/contents/309](http://www.uptodate.com/contents/309)  Management of moderate and severe alcohol withdrawal syndromes [www.uptodate.com/contents/323](http://www.uptodate.com/contents/323)  Treatment of cannabis withdrawal  [www.uptodate.com/contents/114326](http://www.uptodate.com/contents/114326)  Benzodiazepine poisoning and withdrawal [www.uptodate.com/contents/314](http://www.uptodate.com/contents/314)    Se øvrige temaoppslag på samlesiden [Adult Toxicology](http://www.uptodate.com/contents/table-of-contents/emergency-medicine-adult-and-pediatric/adult-toxicology)  Eks.  [General approach to drug poisoning in adults](http://www.uptodate.com/contents/general-approach-to-drug-poisoning-in-adults)  [www.uptodate.com/contents/324](http://www.uptodate.com/contents/324)  Acute opioid intoxication in adults  [www.uptodate.com/contents/300](http://www.uptodate.com/contents/300) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**Best Practice**](http://bestpractice.bmj.com/best-practice/welcome.html) |
| **Søkehistorie:** | Search Conditions, symptoms:    Detoxification, detoxiation |
| **Treff:** | Alcohol withdrawal  [http://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/549/](http://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/549/management-approach)  Opioid use disorder  <http://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/200>  Avrusing også et tema under diverse “overdose”-temaer, som eks:  Cocaine overdose  <http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/340.html>  Tricyclic antidepressant overdose  <http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/342.html>  Opioid overdose  <http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/339.html>  Amfetamine overdose  <http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/341.html>  Benzodiazepine overdose  <http://bestpractice.bmj.com/best>[-practice/monograph/343.html](http://bestpractice.bmj.com/best-practice/monograph/343.html) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**The Cochrane Library**](http://www.thecochranelibrary.com/)  (kun søkt I delbasen Cochrane Reviews) |
| **Søkehistorie:** | detox\* OR withdrawal: in Record Title    Avgrenset videre til 2010-2018 |
| **Treff:** | **Cochrane Reviews:**  TI: Baclofen for alcohol withdrawal  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2017  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD008502.pub5/abstract>    TI: Opioid antagonists with minimal sedation for opioid withdrawal SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2017  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD002021.pub4/abstract>    TI: Buprenorphine for managing opioid withdrawal  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2017  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD002025.pub5/abstract>    TI: Alpha2-adrenergic agonists for the management of opioid withdrawal SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2016  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD002024.pub5/abstract>    TI: Detoxification treatments for opiate dependent adolescents  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2014  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD006749.pub3/abstract>    TI: Magnesium for alcohol withdrawal  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2013  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD008358.pub2/abstract>    TI: Methadone at tapered doses for the management of opioid withdrawal SO: Cochrane Database of Systematic Reviews YR: 2013  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD003409.pub4/abstract>    TI: Psychosocial and pharmacological treatments versus pharmacological treatments for opioid detoxification  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2011  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD005031.pub4/abstract>    TI: Efficacy and safety of pharmacological interventions for the treatment of the  Alcohol Withdrawal Syndrome  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2011  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD008537.pub2/abstract>    TI: Anticonvulsants for alcohol withdrawal  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2010  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD005064.pub3/abstract>    TI: Benzodiazepines for alcohol withdrawal  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2010  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD005063.pub3/abstract>    TI: Gamma-hydroxybutyrate (GHB) for treatment of alcohol withdrawal and prevention of relapses  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2010  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD006266.pub2/abstract>    TI: Opioid antagonists under heavy sedation or anaesthesia for opioid withdrawal  SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2010  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD002022.pub3/abstract>    + én fra 2005:    TI: Inpatient versus other settings for detoxification for opioid dependence SO: Cochrane Database of Systematic Reviews  YR: 2005  <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD004580.pub2/abstract>  Se også øvrige systematiske oversikter fra en Cochrane Review Groups: [Drugs and Alcohol Group](http://www.cochranelibrary.com/review-group/Drugs%20and%20Alcohol%20Group/) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**PubMed**](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?otool=inouuhlib) |
| **Søkehistorie og treff.** | [Søkestrategien](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=(detox*%5Bti%5D+OR+(withdrawal%5Bti%5D+AND+(alcohol%5Bti%5D+OR+drug*%5Bti%5D+OR+substance*%5Bti%5D+OR+opiate%5Bti%5D+OR+opioid%5Bti%5D+OR+abuse*%5Bti%5D+OR+addict*%5Bti%5D+OR+dependen*%5Bti%5D))+OR+Inactivation%2C+Metabolic%5BMajr%5D+OR+%22Substance+Withdrawal+Syndrome%22%5BMajr%5D+OR+%22Substance-Related+Disorders%2Fdrug+therapy%22%5BMajr%5D+OR+%22Substance-Related+Disorders%2Ftherapy%22%5BMajr%5D)+AND+(%22Inpatients%22%5BMesh%5D+OR+%22Hospitals%22%5BMajr%3ANoExp%5D+OR+%22Hospitals%2C+Psychiatric%22%5BMesh%5D+OR+%22Hospital+Departments%22%5BMajr%3ANoExp%5D+OR+%22Psychiatric+Department%2C+Hospital%22%5BMesh%5D+OR+%22Hospitalization%22%5BMajr%3ANoExp%5D+OR+%22Emergency+Services%2C+Psychiatric%22%5BMajr%5D+OR+%22Patients%2Fpsychology%22%5BMajr%5D+OR+nurs*%5Bti%5D+OR+Nursing+journals%5Bsb%5D+OR+%22Patient+Care%22%5BMajr%3ANoExp%5D+OR+Nursing+Care%5BMesh%5D+OR+%22Patient+Care+Management%22%5Bmajr%5D+OR+Family%5Bmajr%5D)) kan forbedres, men er kanskje tilstrekkelig. Den ble ytterligere avgrenset til siste 10 år, med PubMeds filter for mulige systematiske oversikter (Systematic[sb]) og/eller til retningslinjer.  177 artikler pr. 2/2.  Har plukket ut [8 artikler](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25530425,25346507,24895949,24809146,23998768,23998766,22866483,22783781)  De 8 artiklene kan også ses her:  Timko C, Below M, Schultz NR, Brief D, Cucciare MA. Patient and program factors that bridge the detoxification-treatment gap: a structured evidence review. J Subst Abuse Treat. 2015 May;52:31-9.  Goodson CM, Clark BJ, Douglas IS. Predictors of severe alcohol withdrawal syndrome: a systematic review and meta-analysis. Alcohol Clin Exp Res. 2014 Oct;38(10):2664-77.  Rainier NC. Reducing physical restraint use in alcohol withdrawal patients: a literature review. Dimens Crit Care Nurs. 2014 Jul-Aug;33(4):201-6.  Murdoch J, Marsden J. A 'symptom-triggered' approach to alcohol withdrawal management. Br J Nurs. 2014 Feb 27-Mar 12;23(4):198-202.  Rundio A Jr. Substance use disorders and evidence-based detoxification protocols. Nurs Clin North Am. 2013 Sep;48(3):415-36.  Rundio A Jr. Implementing an evidence-based detoxification protocol for alcoholism in a residential addictions treatment facility. Nurs Clin North Am. 2013 Sep;48(3):391-400.  Benson G, McPherson A, Reid S. An alcohol withdrawal tool for use in hospitals. Nurs Times. 2012 Jun 26-Jul 2;108(26):15-7.  Stewart S, Swain S; NICE; Royal College of Physicians, London. Assessment and management of alcohol dependence and withdrawal in the acute hospital:  concise guidance. Clin Med (Lond). 2012 Jun;12(3):266-71  Om filteret Systematic[sb] m.v. fjernes fra søkestrategien, gjenfinnes et stort antall artikler, her er noen:  [22 artikler](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29364992,29136089,28836712,28453912,28367351,28125446,27722007,27226719,27211996,27182836,26842260,26300471,26298553,26132300,25864607,25530903,25245429,24395104,21632576,20650614,20395058,19944550) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [**SveMed+**](http://svemedplus.kib.ki.se/) |
| **Søkehistorie:** | Avgiftning\*  Avrus\*  Detox\*  Rusavgift\*  Avgrenset til norsk  Siste 10 år |
| **Treff:** | Standardisert avrusning ved blandingsmisbruk  Dunsaed, Frode; Kristensen, Öistein; Vederhus, John-Kåre; Clausen, Thomas; Höie, Magnhild Mjåvatn  Tidsskrift for Den Norske Laegeforening 2016;136(19)1639-42  [http://tidsskriftet.no/en/2016/10/standardised-detoxification-cases-polydruguse](http://tidsskriftet.no/en/2016/10/standardised-detoxification-cases-polydrug-use) |

**PICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn VBP** | VBP Rus og Avgiftning |
| **Skjema nummer** | 1 |
| **Kontaktperson (er)** | Elisabeth Aase Grytten |
| **Epost** | uxelyt@ous-hf.no |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Problemstilling formuleres som et presist spørsmål** |
| **Hvilke sykepleiefaglige-/ miljøterapeutiske intervensjoner bidrar til avgiftning av pasienter med avhengighetslidelser?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Patient/problem**  Hvilke pasienter/tilstand/  sykdom dreier det seg om? | Pasienter med ulike avhengighetslidelser som trenger avgiftning. Avhengighet til både legale og illegale substanser. |
| **Intervention**  Hvilken intervensjon/  eksposisjon dreier det seg om? | Innleggelse på døgnenhet. Blant annet medikamentell avgiftning, overvåkning og behandling av ulike abstinenssymptomer, sosialfaglige kartlegginger, psykososial støtte. |
| **Comparison**  Hva sammenlignes intervensjonen med? |  |
| **Outcome**  Hvilke resultat/effekter er av interesse? | Pasienten er tilstrekkelig avgiftet/stabilisert til å skrives ut eller overføres til annet behandlingsnivå. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hva slags type spørsmål er dette?** | **Er det aktuelt med søk i Lovdata etter  relevante lover og forskrifter?** |
| Diagnose Etiologi Erfaringer  Diagnose Effekt av tiltak | Ja  Nei |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hvilke søkeord er aktuelle for å dekke problemstillingen?**  Bruk om mulig engelske ord, og pass på å få med alle synonymer. Del opp søkeordene etter hva som gjelder/beskriver pasienten, intervensjonen/eksposisjonen, sammenligningen og utfallet. | |
| **P**  Person/pasient/problem | Addiction  Detox  Social problems  Next of kin |
| **I**  Intervensjon/eksposisjon | Medication  Social work  Nursing interventions  Detox |
| **C**  Evt. sammenligning |  |
| **O**  Resultat/utfall | Stabilized  Detoxed |