**Utarbeidet av**: OUS HF, HN RHF og HSØ RHF

**Plan ID: 1020** **Versjon:** 1.0

**Revideres innen dato**: 15.07.2022

|  |
| --- |
| **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** | **Manglende kunnskap om sykdom** | 10021994 | **Kunnskap om sykdom** | 10023826 | **Undervise om sykdom** (7,8) | 10024116 |
|  |  |  |  |  | **Undervise om tiltak mot tilbakefall** (7,8) | 10038668 |
|  |  |  |  |  | **Undervise om behandlingsregime** (7,8) | 10024625 |
|  |  |  |  |  | **Undervise om egenomsorg med hensyn til hud** (7,8) | 10033029 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | **Infeksjon** | 10023032 | **Ingen infeksjon** | 10028945 | **Overvåke tegn og symptomer på infeksjon** (7) | 10012203 |
|  |  |  |  |  | **Overvåke vitale tegn** (7) | 10032113 |
|  |  |  |  |  | [VAR: Tidlig identifisering av kliniske tegn på forverring av helsetilstanden](https://www.varnett.no/portal/procedure/13214) |  |
|  |  |  |  |  | **Vurdere sirkulasjon** (1) | 10050193 |
|  |  |  |  |  | **Håndtere feber** (2,3,6,7) | 10041721 |
|  |  |  |  |  | [VAR: Rektal temperaturmåling](https://www.varnett.no/portal/procedure/7612) |  |
|  |  |  |  |  | **Evaluere respons på temperaturregulering** (2,3,6,7) | 10007195 |
|  |  |  |  |  | **Håndtere smitte** | 10050753 |
|  |  |  |  |  | Se NVP: Smitte- isolasjon |  |
|  |  |  |  |  | Se NVP: Sepsis- akutt |  |
|  |  |  |  |  | **Administrering av antibiotika** (2,6) | 10030383 |
|  |  |  |  |  | **Vurdere legemiddelbivirkning** (2,6) | 10039087 |
|  |  |  |  |  | **Evaluere respons på legemiddel** (2,6) | 10007182 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Svekket sirkulasjon** | 10047136 | **Tilfredsstillende sirkulasjon** | 10028380 | **Vurdere sirkulasjon** (1) | 10050193 |
|  |  |  |  |  | **Vurdere perifer vevsperfusjon** (1) | 10042856 |
|  |  |  |  |  | **Opprettholde intravenøstilgang** (1) | 10036577 |
|  |  |  |  |  | Se NVP: Sirkulasjonssvikt |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Problem med hudkvalitet** | 10001290 | **Tilfredsstillende hudkvalitet** | 10028501 | **Vurdere hud** (1,3,7) | 10041126 |
|  |  |  | **Tilfredsstillende sårtilheling** | 10035096 | **Overvåke hudkvalitet** (1,3,7) | 10051712 |
|  |  |  |  |  | **Leire pasient** (1,3,7) | 10014761 |
|  |  |  |  |  | **Oppmuntre til hvile** (3) | 10041415 |
|  |  |  |  |  | **Vedlikeholde hudkvalitet** | 10035293 |
|  |  |  |  |  | **Påføre salve** | 10050350 |
|  |  |  |  |  | **Kompresjonsbehandling** (5) | 10035147 |
|  |  |  |  |  | [VAR: Kompresjonsbehandling med kortelastisk kompresjonsbandasje](https://www.varnett.no/portal/procedure/7766) |  |
|  |  |  |  |  | **Vurdere sår** (1,3,7) | 10030799 |
|  |  |  |  |  | **Sårstell** (3) | 10033347 |
|  |  |  |  |  | [VAR: Stell av venøse sår i inflammasjonsfasen-staseeksem og ødem](https://www.varnett.no/portal/procedure/7522) |  |
|  |  |  |  |  | **Samarbeide med tverrfaglig team om sårbehandling** (3) | 10043995 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Risiko for dyp venetrombose** | 10027509 | **Ingen dyp venetrombose** | 10036406 | **Forebygge emboli** (6) | 10051834 |
|  |  |  |  |  | Se nasjonal VP: DVT |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **Nedsatt mobilitet** | 10001219 | **I stand til å mobilisere seg** | 10028461 | **Vurdere mobilitetsevne** | 10030527 |
|  |  |  |  |  | **Fremme fysisk mobilitet** | 10037379 |
|  |  |  |  |  | **Assistere gange med bruk av hjelpemiddel** | 10036520 |
|  |  |  |  |  | **Sørge for hjelpemiddel** | 10039158 |
|  |  |  |  |  | **Vurdere risiko for fall** | 10023520 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **13** | **Risiko for fall** | 10015122 | **Ingen fall** | 10034704 | **Forebygge fall** | 10040211 |
|  |  |  |  |  | Se nasjonal VP: Fall- forebygge |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **9** | **Akutte smerter** | 10000454 | **Smertekontroll** | 10025831 | **Smertebehandling** (3,6,7) | 10011660 |
|  |  |  |  |  | Se NVP: Smerte akutt |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Problem med lav ernæringsinntak** | 10025519 | **Positiv ernæringsstatus** | 10025002 | **Vurdere ernæringsstatus** (7) | 10030660 |
|  |  |  | **Vekt innenfor normalområdet** | 10027392 | [VAR: Kartlegging av ernæringsstatus](https://www.varnett.no/portal/procedure/7488) |  |
|  |  |  |  |  | **Håndtere ernæringsstatus** | 10036013 |
|  |  |  |  |  | Se NVP: Ernæringssvikt - underernæring |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Forstyrrelse i væskebalanse** | 10042335 | **Væskebalanse innenfor normalområdet** | 10033721 | **Overvåke væskebalanse** | 10040852 |
|  |  |  |  |  | **Måle væskeinntak** | 10039245 |
|  |  |  |  |  | **Måle væskeproduksjon** | 10039250 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **Manglende evne til å ivareta personlig hygiene** | 10000987 | **I stand til å utføre personlig hygiene** | 10028708 | **Tilrettelegge for personlig hygiene** | 10051173 |
|  |  |  |  |  | **Assistere ved stell** | 10050275 |
|  |  |  |  |  | **Assistere ved toalettbesøk** | 10023531 |
|  |  |  |  |  | **Assistere ved bading eller dusj** | 10045986 |
|  |  |  |  |  | [VAR: Dusjing](https://www.varnett.no/portal/procedure/7741) |  |
|  |  |  |  |  | [VAR: Nedentilvask av kvinne og jente](https://www.varnett.no/portal/procedure/7719) |  |
|  |  |  |  |  | [VAR: Nedentilvask av mann og gutt](https://www.varnett.no/portal/procedure/7894) |  |
|  |  |  |  |  | [VAR: Fot- og neglestell](https://www.varnett.no/portal/procedure/7746) |  |
|  |  |  |  |  | **Assistere med av og på kledning** | 10050268 |
|  |  |  |  |  | [VAR: Av- og påkledning av skjorte hos pasienter som trenger hjelp](https://www.varnett.no/portal/procedure/7541) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Referanser**

1. Stevens DL, Bryant AE. Streptococcus pyogenes: Basic Biology to Clinical Manifestation. [Impetigo, Erysipelas and Cellulitis](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK333408/). Publisert 10.02.2016. (Lastet ned 18.12.2020)
2. Tonby K, Pettersen F, Sætnan E. [Håndbok for infeksjonsmedisinsk](https://www.medisinous.no/index.php?book_request=medisinouscollection). Kap: Infeksjoner i bløtdeler, ben og ledd. Erysipelas og nekrotiserende fasciitt. Publisert 10.08.2019 (Lastet ned 18.12.20) denne linken går til forside av brukerhåndboken ikke det den sier
3. Ingebretsen H, Storheim E. Sykepleie ved sykdommer og skader i huden kapittel 30 i Almås H, Stubberud D-G, Grønseth R. Red. Klinisk sykepleie 2, Gyldendal Akademisk (2013)
4. Wyller, V B. Det syke menneske V, Hudsykdommer kapittel 17, Akribe (2009)
5. Villefrance M, Høgh A, Kristensen L H: Ugeskriftet læger. [Kompression er et vigtigt element i behandling af erysipelas](http://ugeskriftet.dk/videnskab/kompression-er-et-vigtigt-element-i-behandling-af-erysipelas): Publisert 09.10.2017 (Lastet ned 18.12.2020)
6. Spelman D, Baddour L M, Lowy, F D. [Cellulitis and skin abscess in adults: Treatment](https://www.uptodate.com/contents/110530). UpToDate Dec 09, 2020. (Lastet ned 18.12.20)
7. Caple C, Heering H. Pravikoff D. [Erysipelas](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T705007&site=nup-live&scope=site) CINAHL Nursing Guide, January 26, 2018 (Lastet ned 18.12.20)
8. BMJ Best Practice, Patient information from BMJ [Cellulitis and erysipelas](http://bestpractice.bmj.com/patient-leaflets/en-gb/pdf/1516541095793.pdf) Last published: Jul 24, 2020 (Lastet ned 18.12.20)

**Metoderapport**

|  |
| --- |
| **AVGRENSNING OG FORMÅL** |
| **1** | **Overordnede mål for VP:** Sikre av pasienter med erysipelas inneliggende på sykehus får kunnskapsbasert sykepleie og kontinuitet i behandlingen, og gjennom dette forsøke å redusere liggetid.Hvordan kvalitet sikrer god sykepleie til voksen inneliggende pasienter med erysipelas på sykehus. |
| **2** | **Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient):** Oppdatering 2020: Samme som 2019. Det er vurdert om planen bør hete hudinfeksjoner for å være mer dekkende, dette bør tas med som vurdering ved neste oppdatering. 2019: VBP gjelder alle voksne pasienter innlagt på sykehuset med erysipelas |
| **3** | **Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en**: Overført til ICNP, 2020: HN: Lars M Sandbakken, spl, INFTR, Rita Hofsøy, spes spl, Med klinikk, UNN Harstad, Lisa Johansen, spes spl, AKUM, UNN Tromsø Den ble overført til ICNP i HN, deretter noen oppdateringer ved Annika Brandal, innleie HSØ, (sårsykepleier, infeksjonspost medisinsk avdeling SSHF)Sidsel R. Børmark, HSØFørste utgave 2019, OUS: VBP ble utarbeidet av:Katrine Øksdal, sykepleier, infeksjon sengepost, OUSCamilla Elise Nielsen, sykepleier, infeksjon sengepost, OUSVeileder:Ida Synnøve Steen, KDS koordinator, idstee@ous-hf.no , Medisinsk klinikk Oslo universitetssykehus. |
| **INVOLVERING AV INTERESSENTER** |
| **4** | **Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:**  Arbeidsgruppen har erfaring med pasientgruppen gjennom flere år. For å inkludere pasientens preferanser blir planen sendt til brukerutvalget i Medisinsk klinikk. Eventuelle kommentarer og tilbakemelding vil bli tatt med ved neste revisjon. |
| **METODISK NØYAKTIGHET** |
| **5** | **Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget**: Det ble utført et systematisk søk av bibliotekar ved medisinsk bibliotek OUS i 2018. Arbeidet med planen ble utsatt noen måneder, men jevnlig arbeid med VBP ble gjenopptatt vinteren 2019.Metodebok for infeksjonsmedisin (OUS) blir jevnlig oppdatert, og fulgt av behandlere ved sykehuset. Denne sammen med relevante ehåndboks-prosedyrer ble hentet inn som kunnskapsgrunnlag i tillegg til resultat fra søket gjort ved biblioteket. Det er også benyttet fagbøker som benyttes på sykepleierutdanningen. Disse er av noe eldre utgave, men anses fortsatt å være relevant. |
| **6** | **Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er**: Det ble søkt etter studier gjeldene for voksne pasienter med erysipelas, studien inkluderte ikke barn eller hudinfeksjonen cellulitt som har likheter med erysipelas. En del av elementene i planen vil likevel være aktuelle for andre hudinfeksjoner. Kun engelsk- og skandinavisk-språklige kilder ble benyttet. |
| **7** | **Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget:** 2020:Intervensjonene i planen er merket med tallreferanse. Ikke alle intervensjonene er merket, disse er hentet fra den originale planen og anses som vurdert av fagpersoner med erfaring fra praksis. 2019: NIC eller enkeltforordninger som er støttet av innhentet forskning, er synliggjort i VBP med tallreferanse bak. Det aktuelle kunnskapsgrunnlaget finnes i referanselisten |
| **8** | **Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget:**2020:Den ene artikkelen i kunnskapsgrunnlaget, *Kompression er et vigtigt element i behandling af erysipelas,* er en enkelt studie fra Danmark, den støtter kompresjon i behandling av erysipelas, UpToDate, *Cellulitis and skin abscess in adults: Treatment*, sier derimot at kompresjonsbehandling ikke skal brukes ved aktiv infeksjon, men som forebygging mot ny infeksjon i ettertid. OUS har ikke i 2019 spesifisert hvorfor denne artikkelen er brukt, men erfaring fra praksis hos sårsykepleier ved oppdatering i 2020, understøtter god effekt av riktig bruk av kompresjonsbehandling i akutt erysipelas behandling, artikkelen fra Danmark støtter erfaring fra praksis, kompresjon er derfor tatt med i planen. 2019:Svakheter:Mange artikler vi fikk i søket omhandlet cellulitt, som er en annen hudinfeksjon som likner. Det ble diskutert ved starten om man skulle inkludere begge sykdommene, men ettersom «bestillingen» var erysipelas, valgte vi å kun forholde oss til denne diagnosen. Kan vurderes ved neste revidering å bruke «Erysipelas/Cellulitt»Få av artiklene vi fant var sykepleie relaterte, men fokuserte på antibiotikabehandling.Styrke:VBP er utarbeidet kunnskapsbasert. Det er utført systematisk søk av sykehusbibliotekar som kjenner metoden. Alle funn er vurdert og inkludert og inkludert litteratur er lest og diskutert. Fant samme anbefalinger til tiltak i flere kilder, samt er det bred og lang arbeidserfaring i gruppen. |
| **9** | **VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted)**: Marte Rygh SelmerFagansvarlig sykepleier Isolat sengepost, Medisinsk klinikk, OUSVera JohannessenDriftssykepleier Infeksjon sengepost, Medisinsk klinikk, OUS Torgunn WæhreOverlegeInfeksjonsmedisinsk sengepost, Medisinsk klinikk, OUS |
| **ANSVAR** |
| **10** | **Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er**: Dokumentansvarlig er ansvarlig for at VBP - Erysipelas blir oppdatert innen tre år etter den er utarbeidet. |



Dokumentasjon av litteratursøk for VBP Erysipelas

|  |  |
| --- | --- |
| **Problemstilling** | Erysipelas |
| **Bibliotekar som utførte/veiledet søket:** | Gunn Kleven, UiO: Universitetsbibliteket, Medisinks bibliotekGunn.Kleven@ub.uio.no |
| **Kontaktperson/avd.** | Katrine Øksdal katoek@ous-hf.no Camilla Elise Nielsen CAMNIE@ous-hf.no |
| **Dato for søk:** | 24.04.2018 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [Kunnskapsbaserte fagprosedyrer som er lokalt utviklet og godkjent i de enkelte helseforetakene](http://www.helsebiblioteket.no/fagprosedyrer)  |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom liste under Hud og Infeksjon |
| **Treff:** | 0  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [Nasjonale faglige retningslinjer, veiledere, prioriteringsveiledere og pakkeforløp fra Helsedirektoratet](https://helsedirektoratet.no/retningslinjer) |
| **Søkehistorie:** | erysipelas |
| **Treff:** | Nasjonal faglig retningslinje for bruk av antibiotika i sykehus Erysipelas/ Cellulitt<https://helsedirektoratet.no/retningslinjer/antibiotika-i-sykehus/seksjon?Tittel=erysipelas-cellulitt-7#erysipelasanbefaling> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [Folkehelseinstituttet - rapporter og trykksaker](https://www.fhi.no/oversikter/alle/) |
| **Søkehistorie:** | erysipelas |
| **Treff:** | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [Helsebibliotekets retningslinjebase](http://www.helsebiblioteket.no/retningslinjer/) |
| **Søkehistorie:** | Søk erysipelas |
| **Treff:** | <https://bit.ly/2HrSubE>Ingen relevnate |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [NICE Guidance (UK)](http://guidance.nice.org.uk/index.jsp?action=find) |
| **Søkehistorie:** | Lest gjennom titlene under Conditions and diseases > Skin condition > Skin conditions: general and otherSøk: Erysipelas |
| **Treff:** | 0 treff |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [National Guideline Clearinghouse](http://www.guideline.gov/browse/by-topic.aspx) |
| **Søkehistorie:** | Erysipelas |
| **Treff:** | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [Socialstyrelsen (Sve) - Nationella riktlinjer](http://www.socialstyrelsen.se/riktlinjer/nationellariktlinjer) |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom liste |
| **Treff:** | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/kilde:** | [Riktlinjer og Vårdprogram i Sverige](http://www.vardverktyget.se/index.php?p=121034) **(SE)** |
| **Søkehistorie:**  | erysipelas |
| **Kommentarer:** | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [Sundhedsstyrelsen - Kvalitet og retningslinjer (DK)](http://sundhedsstyrelsen.dk/da/sundhed/kvalitet-og-retningslinjer/nationale-kliniske-retningslinjer/udgivelser) |
| **Søkehistorie:** | Sett gjennom listene Nationale Kliniske Retningslinjer  |
| **Treff:** | 0 |

|  |  |
| --- | --- |
| **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:** | erysipelas  |
| **Treff:** | Quick Lessons (4) Skills (0) Evidence Based Care Sheets (1) Patient Handouts (4)Quick Lessons: [Erysipelas](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=T705007&site=nup-live&scope=site)Pasient info: [Erysipelas](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=2012928389&site=nup-live&scope=site)[Discharge Instructions for Erysipelas](http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=nup&AN=2012124577&site=nup-live&scope=site) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [UpToDate](http://www.uptodate.com/contents/search) |
| **Søkehistorie:** | Erysipelas |
| **Treff:** | Treffliste: <https://bit.ly/2HmYp5V>Cellulitis and skin abscess: Clinical manifestations and diagnosis:<https://www.uptodate.com/contents/110529>Society guideline links: Skin and soft tissue infections:<https://www.uptodate.com/contents/110086>Cellulitis and skin abscess in adults: Treatment: <https://www.uptodate.com/contents/110530> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [DynaMed plus](http://www.dynamed.com/)  |
| **Søkehistorie:** | erysipelas |
| **Treff:** | <http://www.dynamed.com/topics/dmp~AN~T115431/Erysipelas>Se gjennom referansen (Guideline, rewiev) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [Best Practice](http://bestpractice.bmj.com/best-practice/welcome.html) |
| **Søkehistorie:** | Erysipelas: <http://bestpractice.bmj.com/search?q=Erysipelas> |
| **Treff:** | Er denne aktuell? Cellulitis: <http://bestpractice.bmj.com/topics/en-gb/63/management-approach>Pasientinformasjon om Cellulitis and erysipelas:<http://bestpractice.bmj.com/patient-leaflets/en-gb/pdf/1516541095793.pdf>Denne er oversatt til norsk: <http://www.helsebiblioteket.no/pasientinformasjon/hud/rosen-erysipelas> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [The Cochrane Library](http://www.thecochranelibrary.com/) (Cochrane Reviews, Other Reviews, Technology Assessments) |
| **Søkehistorie:** | Erysipelas:ti,ab,kw (Word variations have been searched) |
| **Treff:** | Cochrane Reviews (4) Other Reviews (0) Technology Assessments (0):Record #1 of 3ID: CD004299AU: Kilburn Sally A et al. TI: Interventions for cellulitis and erysipelasSO: Cochrane Database of Systematic ReviewsYR: 2010 NO: 6 PB: John Wiley & Sons, LtdKY: Administration, Oral;Cellulitis [drug therapy];Cephalosporins [therapeutic use];Erysipelas [drug therapy];Injections, Intravenous;Macrolides [therapeutic use];Penicillins [therapeutic use];Randomized Controlled Trials as DOI: 10.1002/14651858.CD004299.pub2US: <http://cochranelibrary-wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD004299.pub2/abstract>Record #2 of 3ID: CD009758AU: Dalal Adam et al. TI: Interventions for the prevention of recurrent erysipelas and cellulitisSO: Cochrane Database of Systematic ReviewsYR: 2017 NO: 6 PB: John Wiley & Sons, LtdDOI: 10.1002/14651858.CD009758.pub2US: <http://cochranelibrary-wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD009758.pub2/abstract>Record #3 of 3ID: CD010619AU: Wang Yun Fei. Que Hua Fa. Wang Yong-Jun. Cui Xue JunTI: Chinese herbal medicines for treating skin and soft-tissue infectionsSO: Cochrane Database of Systematic ReviewsYR: 2014 NO: 7 PB: John Wiley & Sons, LtdKY: Drugs, Chinese Herbal [therapeutic use];Skin Diseases, Infectious [drug therapy];Soft Tissue Infections [drug therapy];Humans[checkword]DOI: 10.1002/14651858.CD010619.pub2US: <http://cochranelibrary-wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD010619.pub2/abstract> |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | **Epistemonikos** |
| **Søkehistorie:** | erysipelas |
| **Treff:** | Broad Synthesis (1) Structured summary (0) Systematic review (8)(sendes I eget dokumnet sammen med andre review) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | Guidelines og "reviews (best balance of sensitivity and specificity)" Epub Ahead of Print, In-Process & Other Non-Indexed Citations, Ovid MEDLINE(R) Daily and Ovid MEDLINE(R) <1946 to Present> |
| **Søkehistorie:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Erysipelas/  | 1295  |
| 2 | Erysipelas.ti.  | 1256  |
| 3 | or/1-2  | 1779  |
| 4 | guideline/ or practice guideline/  | 30644  |
| 5 | and/3-4  | 1  |
| 6 | limit 5 to (danish or english or norwegian or swedish)  | 0  |
| 7 | limit 3 to "reviews (best balance of sensitivity and specificity)"  | 130  |
| 8 | limit 7 to yr="2008 -Current"  | 33  |
| 9 | limit 8 to (danish or english or norwegian or swedish)  | 23  |

 |
| **Treff:** | Guidelines: 0Reviews: 23 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | Embase Classic+Embase <1947 to 2018 June 11> Systematiske oversiktsartikler |
| **Søkehistorie:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **#** | **Searches** | **Results** |
| 1 | \*Erysipelas/  | 1340  |
| 2 | Erysipelas.ti.  | 1308  |
| 3 | or/1-2  | 1683  |
| 4 | limit 3 to "reviews (best balance of sensitivity and specificity)"  | 78  |
| 5 | limit 4 to yr="2008 -Current"  | 19  |
| 6 | limit 5 to (danish or english or norwegian or swedish)  | 15  |

 |
| **Treff:** | 15 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | **CINAHL** (primærstudier) |
| **Søkehistorie:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **#**  | **Query**  | **Limiters/Expanders**  | **Results**  |
| S1  | TX erysipelas  | Search modes - Boolean/Phrase  | 71  |
| S2  | TX erysipelas  | Limiters - Published Date: 20080101-20180631; Exclude MEDLINE records Search modes - Boolean/Phrase  | 19  |

 |
| **Treff:** | 19 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Database/ressurs:** | [SveMed+](http://svemedplus.kib.ki.se/) (primærstudier) |
| **Søkehistorie:** | erysipelas |
| **Treff:** | 1. Villefrance M, Högh A, Hagelskjaer Kristensen L. Compression is important in erysipelas treatment. Ugeskrift for Laeger. 2018;180(2):151-4.http://ugeskriftet.dk/videnskab/kompression-er-et-vigtigt-element-i-behandling-af-erysipelasErysipelas is a common skin infection involving the lymphatic vessels, which induces an oedema. This has a tendency of persisting after infection is treated. The lymphatic system plays an important role in the immune system, and the impaired lymph drainage leads to a state of local immune deficiency. This is essential to the pathogenesis of recurrent erysipelas, as each episode of erysipelas further damages the lymphatic system and increases the risk of a new infection. This vicious circle makes it important to treat both erysipelas and oedema appropriately to reduce recurrence and morbidity.2. Karlsson M, Tarp B. Facial erysipelas requiring intubation. Ugeskrift for Laeger. 2016;178(15):1450.http://ugeskriftet.dk/videnskab/intubationskraevende-facial-erysipelas3. Fröslev-Friis C, Kliment H, Holmgren Andersen JD. Severe thrombocytopenia after diagnosis of deep venous thrombosis. Ugeskrift for Laeger. 2013;175(33):1875-7.http://ugeskriftet.dk/videnskab/svaer-trombocytopeni-i-efterforloebet-af-dyb-venoes-trombose4. Jorup-Rönström C. Erysipelas. Information från Läkemedelsverket. 2009;20(5):39-43.https://lakemedelsverket.se/upload/om-lakemedelsverket/publikationer/information-fran-lakemedelsverket/Info\_fr\_LV\_2009-5.pdf5. Bitsch M, Lohmann M. The non-healing leg ulcer after trauma or infection. Månedsskrift for Praktisk Laegegerning. 2004;82(4):487-92.http://www.maanedsskriftet.dk/arkiv/2004/2004-04/9434/6. Christensson B. Erysipelas in elderly. Nordisk Geriatrik. 2002(1):38-9.7. Chelsom J, Halstensen A. Streptococcus group A infections of skin, soft tissue and blood. Tidsskrift for Den Norske Laegeforening. 2001;121(28):3310-4.http://tidsskriftet.no/2001/11/tema-infeksjoner/infeksjoner-med-gruppe-streptokokker-i-hud-blotdeler-og-blodBACKGROUND : Group A streptococcus is one of the most common bacterial pathogens causing infections in tissue and organs, most frequently throat and skin. Since the late 1980s there have been reports from Scandinavia and many other countries documenting a resurgence of highly invasive infections such as puerperal fever, necrotizing fasciitis, myositis and sepsis. MATERIAL AND METHODS : On the basis of relevant studies and reviews and a clinical study of 61 patients between 1992 and 1999 with necrotizing fasciitis and myositis at Haukeland University Hospital, Bergen, Norway, we present an overview of the prevalence, pathogenesis, clinical features and treatment of group A streptococcal infections in skin, soft tissue and blood. RESULTS AND INTERPRETATION : The reason for the increase in severe group A streptococcal infections is unclear. The clinical features depend on the level of infection (superficial skin, subcutis, fascia and muscle): the deeper the initial infection, the more frequent development of bacteraemia and life-threatening disease. Serious infections are associated with shock and multiorgan failure, i.e. streptococcal toxic shock syndrome. Early surgical debridement is essential in necrotizing fasciitis and myositis. Penicillin is still the drug of choice for milder infections. The addition of clindamycin is recommended in cases of more invasive infection.8. Gyldenkerne GJ, Winther-Nielsen A. Facial erysipelas. Ugeskrift for Laeger. 1993;155(31):2411-2.9. Panduro Jensen L, Thomsen K, Schroeder TV. Elephantiasis nostras. A rare complication to erysipelas. Ugeskrift for Laeger. 1991;153(6):440-1.10. Brandtzaeg P, Gaustad P, Vanberg PJ, Medbö S, Ledaal P, Reigstad H. Clinical manifestations caused by group A streptococci. Tidsskrift for Den Norske Laegeforening. 1990;110(20):2629-33. |

**PICO-skjema til utarbeidelse av veiledende behandlingsplaner (VBP) i OUS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Navn VBP**  | Erysipelas |
| **Skjema nummer** |  |
| **Kontaktperson (er)** | Katrine Øksdal og Camilla Elise Nielsen |
| **Epost** |  |

|  |
| --- |
| **Problemstilling formuleres som et presist spørsmål**  |
| Hvordan kvalitetssikre god sykepleie til voksne pasienter med erysipelas i sykehus? |

|  |  |
| --- | --- |
| **Patient/problem**Hvilke pasienter/tilstand/sykdom dreier det seg om? | Alle pasienter med erysipelas, uansett sted på kroppen. |
| **Intervention**Hvilken intervensjon/eksposisjon dreier det seg om? | Informasjon.Leiring, holde infisert ekstremitet hevet. Vitale målinger.Overvåking av hud: hevelse/ødemer, rubor, merke opp infisert område.Svekket bevegelsesevne/mobilitet, fremme riktig kroppsbrukSmerter og søvn.Sårbehandling, lokal hudpleie, Håndtering av prøvemateriale (Blodkultur, sårbakt). |
| **Comparison**Hva sammenlignes intervensjonen med? | - |
| **Outcome**Hvilke resultat/effekter er av interesse? | Alle pasienter fullfører behandlingen, og kommer tilbake til sin habituelle tilstand.Pasienten skal føle seg respektert, sett, hørt underveis.  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | Infection, pain, impaired functioning (nedsatt funksjonsevne), swelling (hevelse), inflammasjon, rubor, wound treatment, observation (of the skin), elevate infected bodypart (leiring), itching, local skin treatment (keep skin hydrated, clear and luftig/tørt ) |
| **I**Intervensjon/eksposisjon | Information, education, nursing, |
| **C**Evt. sammenligning | - |
| **O**Resultat/utfall | Successfull treatment, good compliance/adherence, back to normal state |