

SOP Delirmanagement

Ziel und Zweck der Regelung:	Ziel der SOP ist das standardisierte Delir-Screening von Patient:innen, um rechtzeitig präventive, diagnostische und therapeutische Maßnahmen einzuleiten.	
Geltungsbereich Allgemeinstation:	A1 ZAM, alle ATZ-Betten auf unfallchirurgischen Stationen	
Geltungsbereich Spezialbereiche:	AWZ (Postnarkose) CMZ, ICU 1, ICU 2, ICU 3, IMC 1, IMC 2 (Anästh./UCH-Betten)/ICU KH Wo	
Inhaltliche/sachliche Festlegung:		
Screening-Instrumente		
Schmerz	NRS VRS BPS BPS NI Doloplus-2-Short (Demenz)	Station/Spezialbereiche Station Spezialbereiche Spezialbereiche Station
Bewusstsein (Agitation/Sedierung)	RASS	Station/Spezialbereiche
Delir	CAM ICU	
Angst	dzt. kein Score	

Screening-Intervall (Vorgehen anhand Pocket-Card)		
<p>Patient:innen mit stabilem Verlauf:</p> <p>Die ersten fünf Tage nach Aufnahme erfolgt das Screening 2 x/Tag (Allgemeinstation) bzw. 3x/Tag (Spezialbereiche), ab dem sechsten Tag 1x/Tag um 8:00 Uhr</p> <p>Im Verdachtsfall bzw. nach eingeleiteter Therapie wird die Patientin/der Patient weiterhin im vorgegebenen Intervall gescreent</p>		
Wann wird das Screening durchgeführt?		Wer führt das Screening durch?
08:00 Uhr(*)	Schmerz Bewusstsein Delir	Ärztin/Arzt + Pflege im Rahmen der Visite
14:00 Uhr (nur Spezialbereiche)	Schmerz Bewusstsein Delir	Pflege
21:00 Uhr(*)	Schmerz Bewusstsein Delir	<i>Allgemeinstation:</i> Pflege, ggf. Ärztin/Arzt <i>Spezialbereiche:</i> Arzt + Pflege im Rahmen der Visite
Im Anlassfall (Schmerzerfassung)	vor/nach zusätzlicher Analgetika-Gabe, Veränderung der laufenden Analgesie	Pflege ggf. Ärztin/Arzt
Dokumentation in der ePK		
ICD 10 Kodierung bei Diagnosestellung		

(*) Im Rahmen der Visite Arzt/Pflege mit Zeitfaktor +/- 1 Stunde

Assessmentinstrumente:	RASS – Richmond Agitation Sedation Scale CAM-ICU Confusion Assessment Method für die ICU NRS – numerische Rating Skala VRS –Verbale Rating Skala BPS – Behavioral Pain Scale BPS-NI – Behavioral Pain Scale nicht intubiert	
Quellenangabe:	S3-Leitlinie Analgesie, Sedierung und Delirmanagement in der Intensivmedizin (DAS-Leitlinie 2020) AWMF-Registernummer: 001/012	
Publikation & Inkrafttreten:	Das Dokument wird in KDM gelenkt. Das Inkrafttreten ist im Datenfeld „Gültig ab“ ersichtlich.	
Regelungsprüfung und Entwicklung:	Das Überprüfungsintervall ist im Klinikum Klagenfurt am Wörthersee mit <u>max. drei Jahren</u> geregelt. Im KDM im Feld „Wiedervorlagedatum“ und „Adressat Wiedervorlage“ ersichtlich.	
Freigabe:	OA Dr. Köstenberger Markus	
Historie		
Versions-Nr.	VersionsbesitzerIn	Versionskommentar
1.0	wultschm	Dokument erstellt.
2.0	wultschm	Screening für IMC 1 Reha C Patient:innen und ICU/IMC Patient:innen mit stabilem Verlauf adaptiert.
3.0	wultschm	Übernahme für alle ATZ-Betten auf unfallchirurgischen Stationen und Änderung des Screening-Intervalls für die Allgemeinstation
4.0	wultschm	Korrektur Angstscore