
HTA-enheten CAMTÖ

Temperaturmätning med temporalisscanner: systematisk översikt och metaanalys.

HTA-rapport 2015:05 CAMTÖ

<http://www.sbu.se/sv/Publicerat/Regionala-HTA-Rapporter/Temperaturmatning-med-temporalisscannersystematisk-oversikt-och-metaanalys/>

Sammanfattande slutsatser enligt rapportförfattarna:

Denna systematiska översikt och metaanalys tyder på att temporalisscannern (TAT) inte har tillräcklig precision för att ersätta någon av referensmetoderna med mätning rektalt, i urinblåsa eller mera invasivt. Även om precisionen är låg är resultaten likartade dem med örontermometer, både i denna metaanalys och jämfört med andra. Således verkar det som om TAT skulle kunna ersätta örontermometer med förbehållet att båda metoderna är inexakta. Behovet kvarstår dock att finna en sofistikerad non-invasiv temperaturmätare med hög noggrannhet.

Kontaktpersoner:

CAMTÖ: Håkan Geijer, hakan.geijer@regionorebrolan.se

Utsedd ansvarig representant och samordnare för klinisk verksamhet: Ronny Carlsson, ronny.carlsson@regionorebrolan.se

Samstämmighet/ diskrepans mellan SBU-rapportens slutsatser och klinisk praxis inom RÖL:

Den utvärderade metoden används för närvarande inte i någon större omfattning inom Region Örebro Län.

Etiskt ställningstagande:

Studier har visat att TAT medför mindre obehag och smärta för barn jämfört med rektal- och axilltermometer. Rektaltermometern har också rapporterats vara stressande, skrämmande, integritetskränkande och att det finns risk för perforation och sjukhusinfektion. Andra argument som talar för TAT är att patienten inte behöver väckas. Mot denna bakgrund är det viktigt att väga nyttan mot riskerna med de olika temperaturmätningssmetoderna. Om det viktigaste är att termometern har hög precision och repeterbarhet, men metoden innebär obehag och integritetskränkning för patienten, bör frekvensen av temperaturtagningen minskas i möjligaste mån.

Förslag till åtgärder:

Syftet med översikten och analysen var att utröna huruvida mätning med TAT skulle vara en säkrare, bättre och mer ekonomisk metod för mätning av kroppstemperatur än med

örontermometer. Anledningen till att vi sökt bättre utrustning och metoder är att örontermometern, som idag är den vanligast förekommande i Region Örebro Län, enligt flera studier och bedömningar visat sig ge tvivelaktiga resultat. Det finns ca 190 st örontermometrar av fabrikatet Braun registrerade.

Mot bakgrund av denna rapports slutsatser kan vi konstatera att mätning med TAT inte nämnvärt ger en bättre precision. Handhavandet bedöms som något enklare och mindre invasivt än örontermometern. Den ekonomiska fördelen med att inte behöva använda engångsskydd kan skapa en viss lönsamhet i verksamheter där man gör mer frekventa temperaturmätningar, dvs > 3ggr/dygn samt att det är den metod som ger minst obehag för patienten. Det är dock tveksamt om detta sammantaget är tillräckligt starkt vägande skäl att i dagsläget byta ut de befintliga örontermometrarna i regionen.

TAT Exergenmätare av fabrikat GE finns upphandlad via Varuförsörjningen, och för de verksamheter som ändå finner TAT uppfylla behov och krav på ett bättre sätt än örontermometern, bör det vara fritt att välja det alternativet på non-invasiv mätning under förbehållet att samma metod används på hela enheten.

Förslag till utvärdering:

Metoden bedöms i nuläget inte vara föremål för ytterligare utvärdering.

Genomförda, pågående eller planerade aktiviteter inom region Örebro län utifrån denna rapport:

Inga ytterligare aktiviteter planerade.

Rapportering till Rådet för Medicinsk Kunskapsstyrning: Håkan Geijer 2015-09-04

Beslut i RMK: RMK beslutade att vi inte kan ställa oss bakom att tinningmätare inhandlas eftersom den inte tillför någonting. Rektaltemperaturmätning är fortfarande den enda metod som ger tillförlitlig mätning. Vi har idag redan en osäker men enkel mätare i form av öronmätare. Att i verksamheterna introducera en annan metod med samma osäkerhet är inte rimligt. Även om man rekommenderar enheterna att hålla en enhetlig metod så har vi personal som i stor utsträckning rör sig mellan enheterna.

Spridning: Publiceras på CAMTÖ:s hemsida