



# DEN ÆLDRE OG MENTALT PÅVIRKEDE PATIENT

*Modul E*



# LÆRINGSMÅL FOR PLEJE OG OBSERVATION AF DEN MENTALT PÅVIRKEDE PATIENT

- At kursisterne får kendskab til de teoretiske og praktiske færdigheder, som det er nødvendigt at besidde i forbindelse med observationer og pleje af den ældre patient.
- At kursisterne får kendskab til de teoretiske og praktiske færdigheder, som det er nødvendigt at besidde i forbindelse med observationer og pleje af den mentalt påvirkede patient
- Herunder hvordan man agerer overfor en udadreagerende patient, den konfuse patient og den demente patient



## CASE - RAPPORTEN

- Du skal passe A. Thomsen på 82 år, som indlægges med tiltagende konfusion – obs UVI.
- Thomsen er i forvejen kendt med demens og bor på plejehjem.
- Hun har vrisset en del af plejepersonalet og pillet sin IV adgang ud flere gange.
- Hun er bevidsthedspåvirket, og vil gerne bare hjem til sit hus. Sover ikke ordentligt om natten.
- Hun forsøger at kravle ud af sengen når det er muligt.
- Går med rollator til daglig, og bruger briller og høreapparater.
- Hun har svært ved at udføre og få udført personlig hygiejne, i perioder vrissen og slår ud efter personalet.
- BT 116/76, puls 102, SAT 97, Tp 38.9, RF 23, GCS 13.



# VIDEOKLIP

## PLEJE OG OBSERVATION AF

### **DEN ÆLDRE OG MENTALT PÅVIRKEDE PATIENT**





**HVILKE BEHOVSOMRÅDER/PROBLEMER HAR  
PATIENTEN –  
DELS UD FRA RAPPORTEN DELS UD FRA VIDEOEN?**



# BEHOVSOMRÅDER

Hvad er der af behovsområder / problemstillinger?	Hvad kan årsagen være?	SPV-opgaver

# HVAD SKER DER MED KROPPEN, NÅR MAN BLIVER GAMMEL



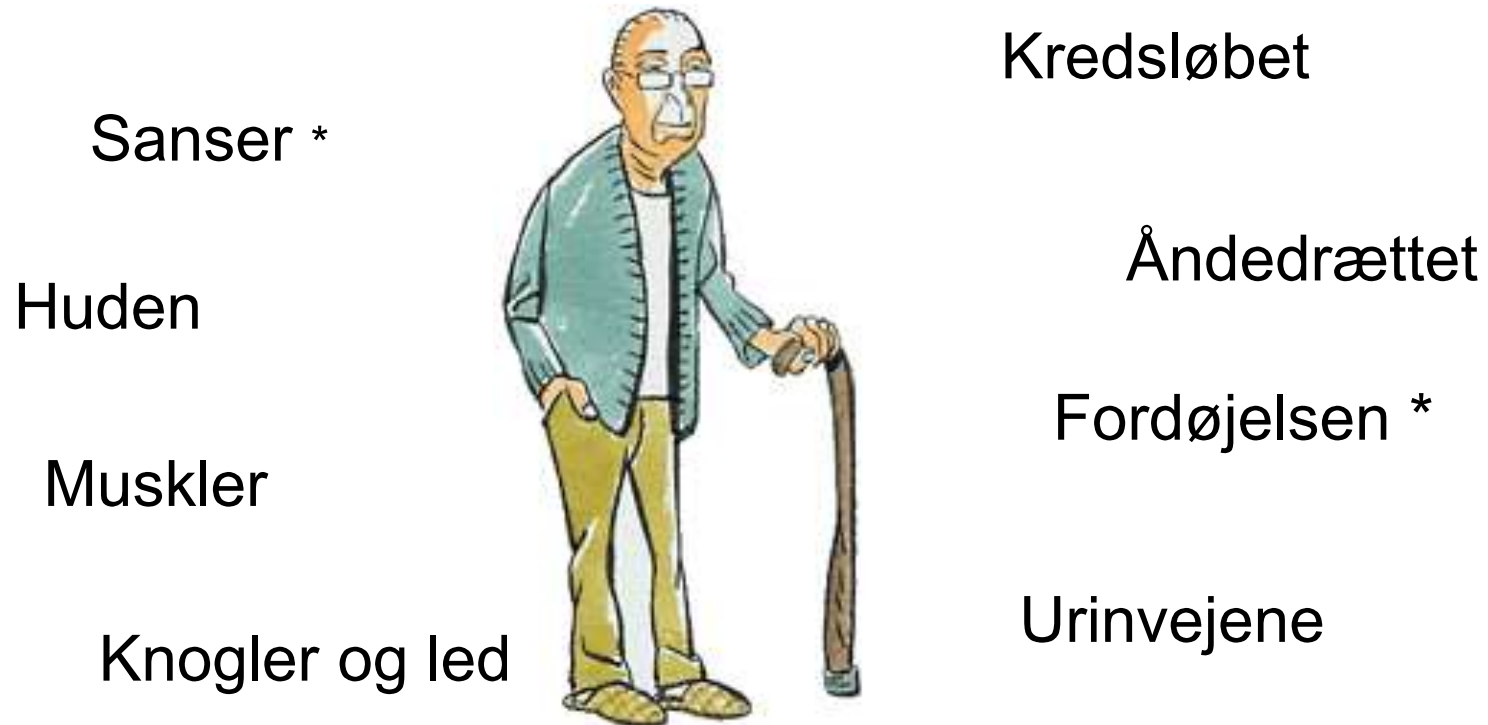
- Når ældre mennesker bliver indlagt på sygehuset, kan de godt blive lidt forvirrede og måske konfuse.
- De ved ikke, hvor de er henne, glemmer beskeder og spiser og drikker måske kun på opfordring.
- Det er ikke ensbetydende med at de er demente (som er en sygdom), det er oftest kun fordi de ikke er i deres vante omgivelser, og så lige har den sygdom de er indlagte for!



# I TAKT MED AT VI BLIVER ÆLDRE, SKER DER NOGET MED KROPPEN

Hvad kan I forestille Jer der sker med .... Og hvilke opgaver kan I have den forbindelse?

Psyken / sociale behov / hukommelsen





## Hjælpemidler til den ældre patient

- Hvis en ældre patient ikke har sine hjælpemidler kan patient fremstå hjælpeløs eller forvirret.

- Nogle af disse hjælpemidler kan være:

- Rollator
- Høreapparat
- Briller
- Gebis
- Specielle sko





# DEN UDADREAGERENDE PATIENT



Nogle patienter, specielt mentalt påvirkede, kan i perioder være udadreagerende.

Årsagen hertil kan være mange:

Følelser som afmagt, afslag, afvisning, frygt, angst, forståelsesvanskeligheder eller manglende indflydelse kan spille ind.

I sådanne situationer, er det vigtigt vi som personale bevarer roen, og husker at patientens aggression sjældent er rettet mod os personligt.



# DEN UDADREAGERENDE PATIENT



Når du skal passe en udadreagerende patient bør du være opmærksom på patienten, og som minimum tænke over følgende:

- Undgå hurtige bevægelser
- Tal i et roligt tempo – skab en ligeværdig og anerkendende dialog.  
[Hvordan kan man gøre det?](#)
- Bør jeg sætte mig ned ved siden af patienten for at være i samme højde?
- Inddrag patienten i planerne og behandlingen

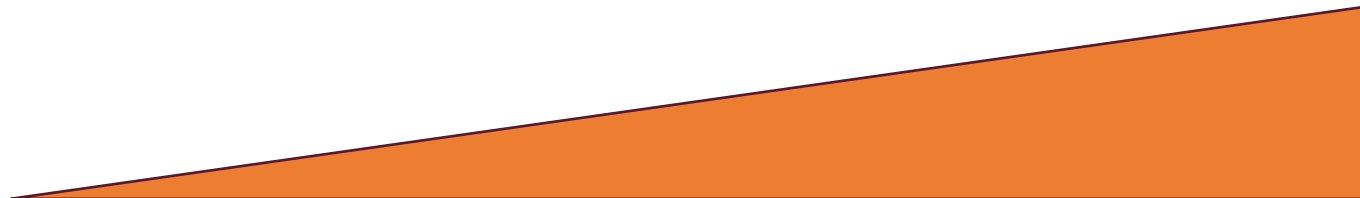


# ÅRSAGER TIL MENTAL PÅVIRKNING

- Skade i nervesystemet
- Psykisk sygdom
- Konfusion/ deliriøs
- Demens

Konfusion

Delir





# DEN KONFUSE PATIENT

- Konfusion er en **midlertidig** forstyrrelse i opmærksomhed og opfattelse, grundet dysfunktion i centralnervesystemet
- Den konfuse patient ses på mange afdelinger og er en patientgruppe I hyppigt kommer ud til vagter hos.
- Det er patienter, der kræver meget opmærksomhed, energi og tålmodighed.

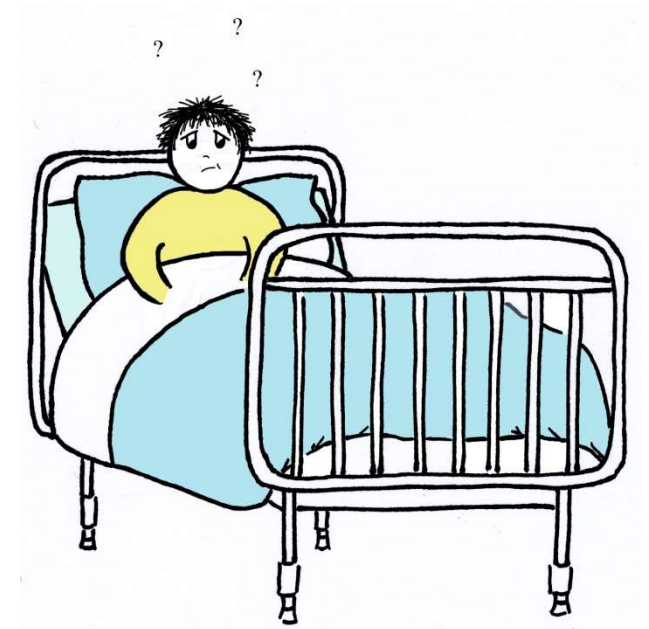




# DEN KONFUSE PATIENT

Årsager til konfusion kan bla. være:

- Dehydrering
- Urinvejsinfektion (UVI)
- Infektioner generelt
- Lavt blodsukker
- Hospitalisering
- Bivirkninger af medicin
- Lægemiddelseponering
- Abstinenser





# SPV-OPGAVER VED DEN KONFUSE PATIENT

Forlad **ikke** en konfus patient!

Hvorfor?

Skab et roligt, trygt og overskueligt miljø – fjern al unødig ”støj”. **Hvordan?**

Skærm patienten. **Hvorfor?**

Tilbyd ofte mad og drikke **Hvorfor?**

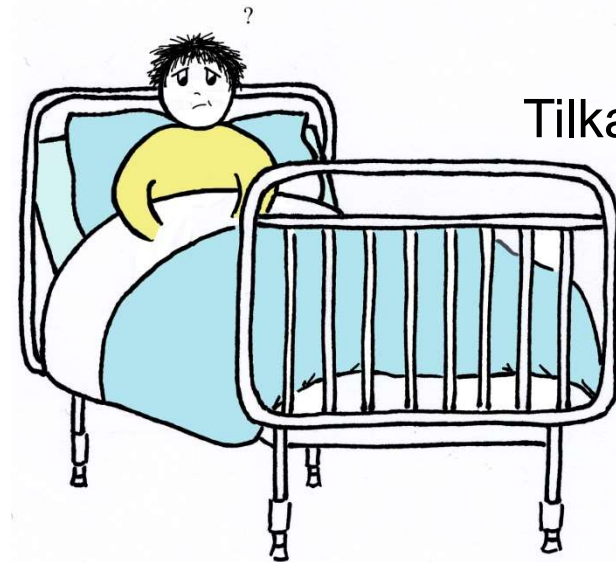
## Kommunikation

Realitetskonfronter patienten. **Hvorfor og hvordan?**

Brug korte sætninger og lukkede spørgsmål.

**Hvorfor?**

Undgå konfrontation og argumentation. **Hvorfor?**



Tilkald sygeplejersken ved forandring. **Hvorfor?**

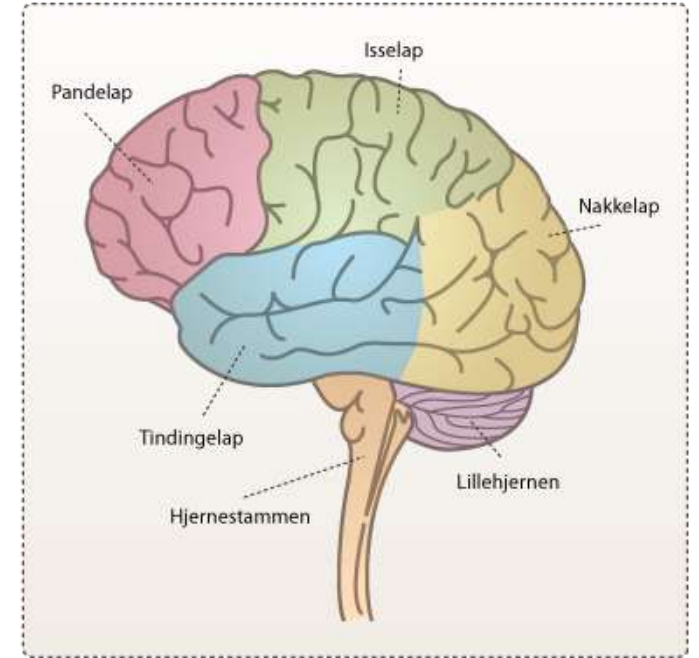
Hjælp evt. patienten med personlig hygiejne

Hjælp dem til at få normal søvnrytme



# DEMENS

- Demens er en fællesbetegnelse for sygdomme i hjernen, der kan forårsage:
  - Hukommelsesbesvær
  - Nedsat koncentrationsevne
  - Adfærds- og personlighedsforstyrrelser
  - Intellektuel forringelse (interesse, sygdomserkendelse, depression)
  - Dårlige personlig hygiejne
  - Afasi og apraksi.







# DEN DEMENTE PATIENT

Demens er modsat konfusion er permanent tilstand.

Her nytter det sjældent at virkelighedskorrigere.

- Afled dem, eller gå forsigtigt med på deres ideer.
- Skærm dem
- Tal roligt, venligt og brug lukkede sætninger
- Snak om "gamle dage"
- Hold dem i hånden – vis empati
- Hjælp dem med personlig hygiejne
- Hav tålmodighed!
- De bliver meget hurtigt trætte



## SØVN / HVILE

- Søvn er en fysiologisk nødvendighed for alle levende væsener, og er vigtig for blandt andet kognitive funktioner.
- Søvn har en række søvnstadier, og det er vigtigt for specielt ældre at søvnen er sammenhængende og på det rigtige tidspunkt af døgnet.
- Det er din opgave som SPV at sikre at det er muligt for patienten





## HVAD KAN FORSTYRRE EN SØVN?

Hvad kan f.eks forstyrre søvnen under en indlæggelse?	Hvad kan du bl.a. gøre for at hjælpe til en bedre søvn?



# OVERLEVERING AF RAPPORT

Hvad og hvordan vil I give rapporten videre til den SPV-vagt, der skal overtage vagten.

Hvad er vigtigt?



# KURSIST CASE