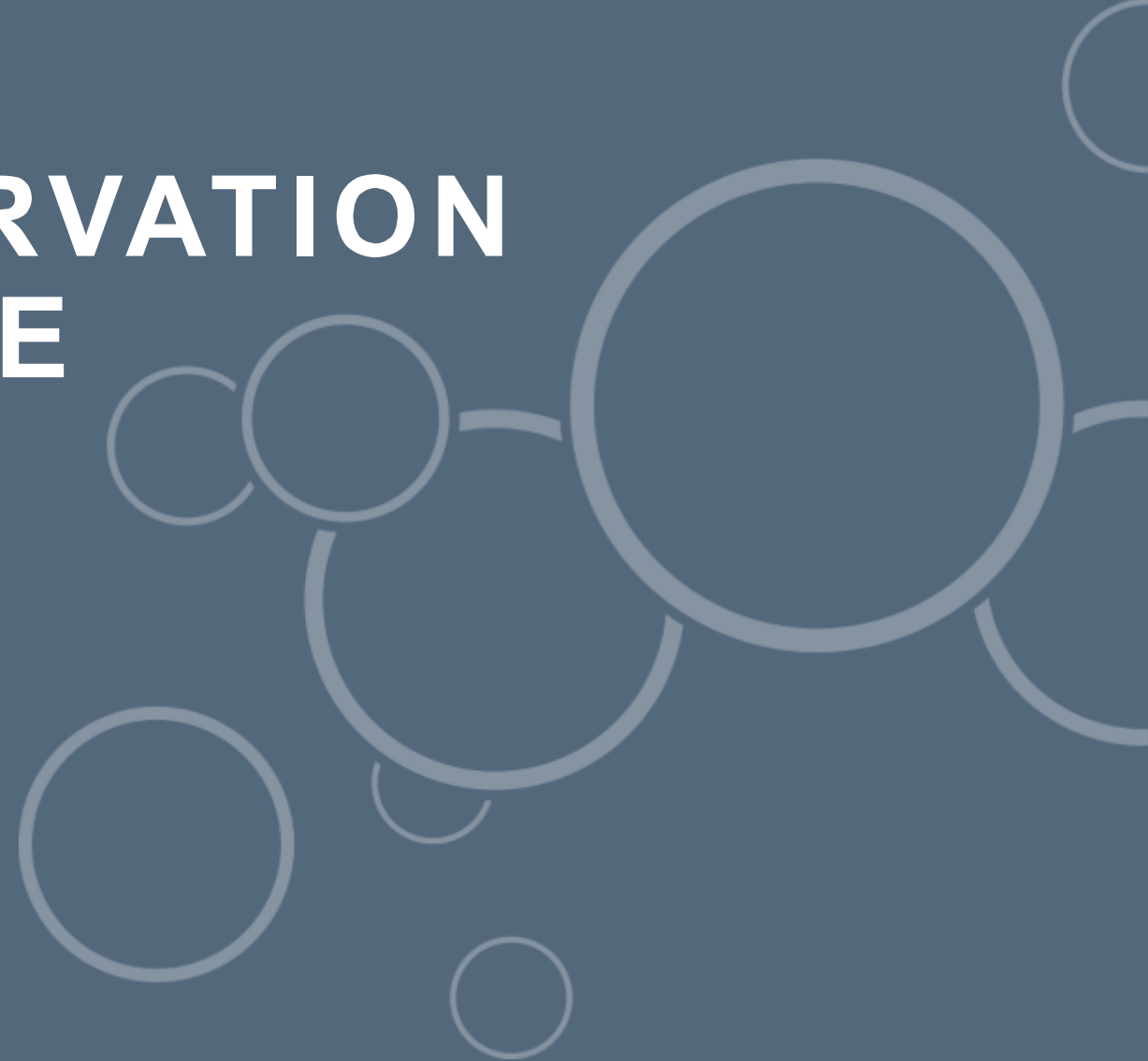




PLEJE OG OBSERVATION AF DEN IMMOBILE PATIENT

Modul H





LÆRINGSMÅL FOR PLEJE OG OBSERVATION AF DEN IMMOBILE 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 immobile patient.



CASE - RAPPORTEN

- Du skal passe A. Thomsen på 66 år, der blev indlagt for 14 dage siden med en blodprop i hjernen (Apoplexi).
- Thomsen har fået kraftnedsættelse af højre side (hemiparase) og har lidt talebesvær (latenstid).
- BT 175/95, puls 72 uregelmæssig, SAT 95, RF 12, Tp 37.0, GCS 15
- Ligger med KAD, ble og støttestrømper.
- Thomsen har flere gange haft begyndende tryksår, specielt over halebenet, så det er vigtigt at du er opmærksom på det.
- Thomsen er frustreret over sin situation. Har en kone og børn som kommer og besøger ham. Specielt konen er også i krise og frustreret over situationen.



VIDEOKLIP

PLEJE OG OBSERVATION AF DEN IMMOBILE PATIENT MED APOPLEKSI





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



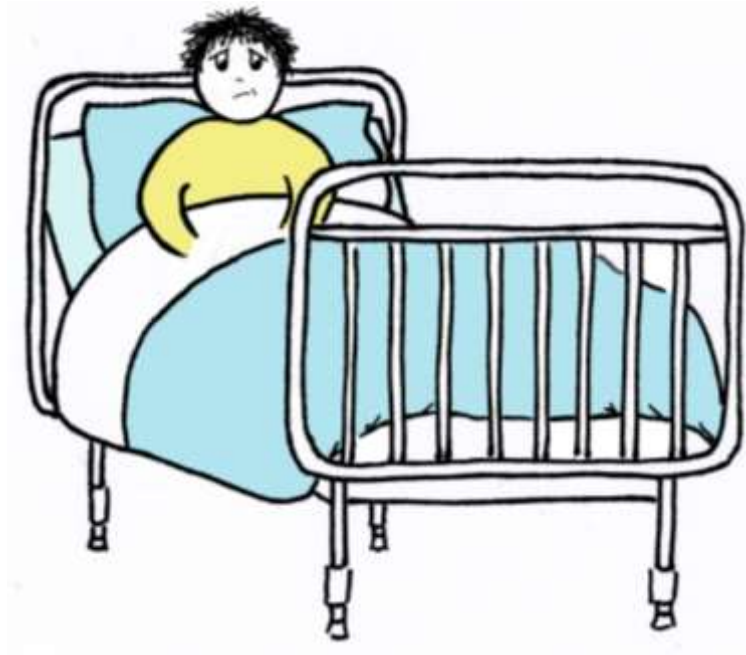
BEHOVSOMRÅDER

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



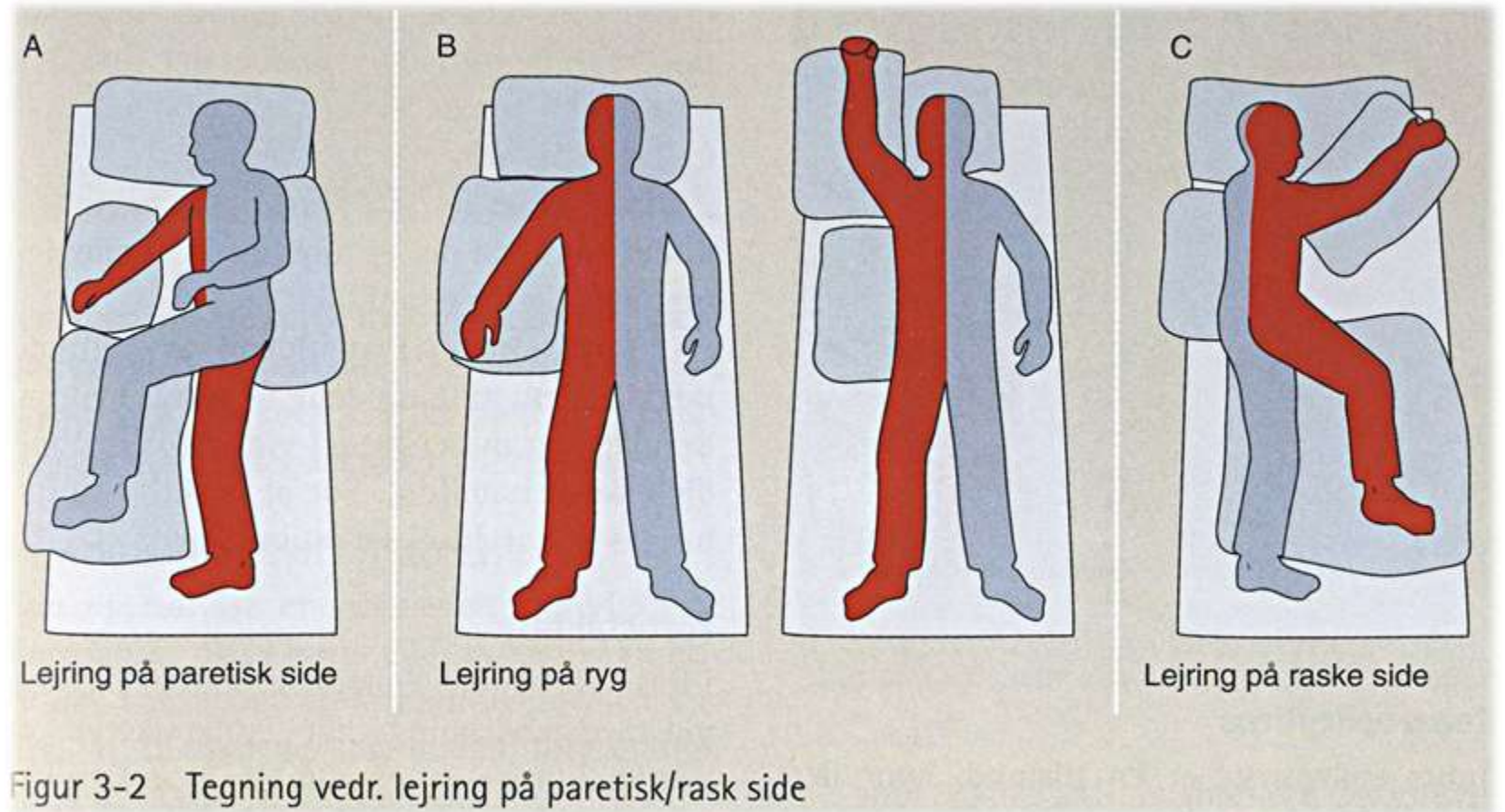
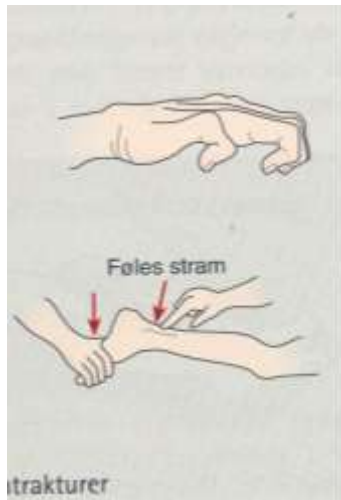
ÅRSAGER TIL IMMOBILITET

Hvilke årsager er der til immobilitet – psykiske og fysiske?




LEJRING

Det er vigtigt, at lejre patienten korrekt, for at undgå kontrakturer og unødige smerter af den paretiske side





SENGELEJE

Hvad bliver påvirket af sengeleje/immobilitet	Hvordan?	Hvad er Jeres opgave?
Fordøjelsen	<ul style="list-style-type: none">• Nedsat peristaltik → Obstipation	<ul style="list-style-type: none">• Motivation til mobilitet• Væske• Fiberrig kost• Laksantia?
Respirationen	<ul style="list-style-type: none">• Tyngdeloven besværliggør vejrtrækningen.• Ophobning af slim i lungerne, som kan være svært at hoste op → risiko for atelektaser + pneumoni.	<ul style="list-style-type: none">• Motivation til mobilitet• Lejringsændring – sidde på sengkanten.• PEP-fløjte 
Urinvejene	<ul style="list-style-type: none">• Det kan være besværligt, at tømme blæren → residualurin → UVI	<ul style="list-style-type: none">• Motivation til at gå ud på toilettet / bækkenstol.• Siddende stilling ved bækkengivning



SENGELEJE

Hvad bliver påvirket af sengeleje/immobilitet

Hvordan?

Hvad er Jeres opgave?

Kredsløbet

- Hjertet belastes 25% mere i liggende stilling pga. det ekstra blod fra venesystemet i benene.
- Ortostatisk BT fald

- Motivation til mobilitet
- Opfordre patienten til at sidde på sengekanten
- Forebygge DVT ved bl.a. venepumpeøvelser / TED strømper

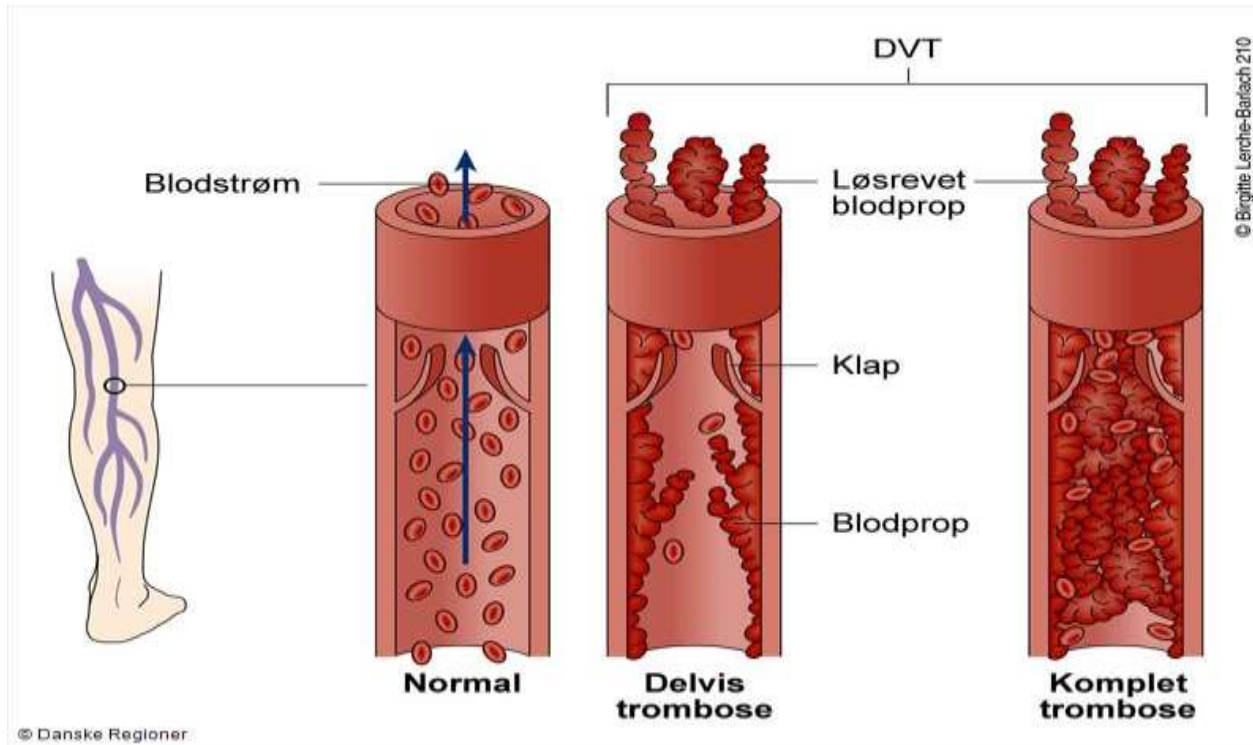


Figur 7-5 TED-strømper

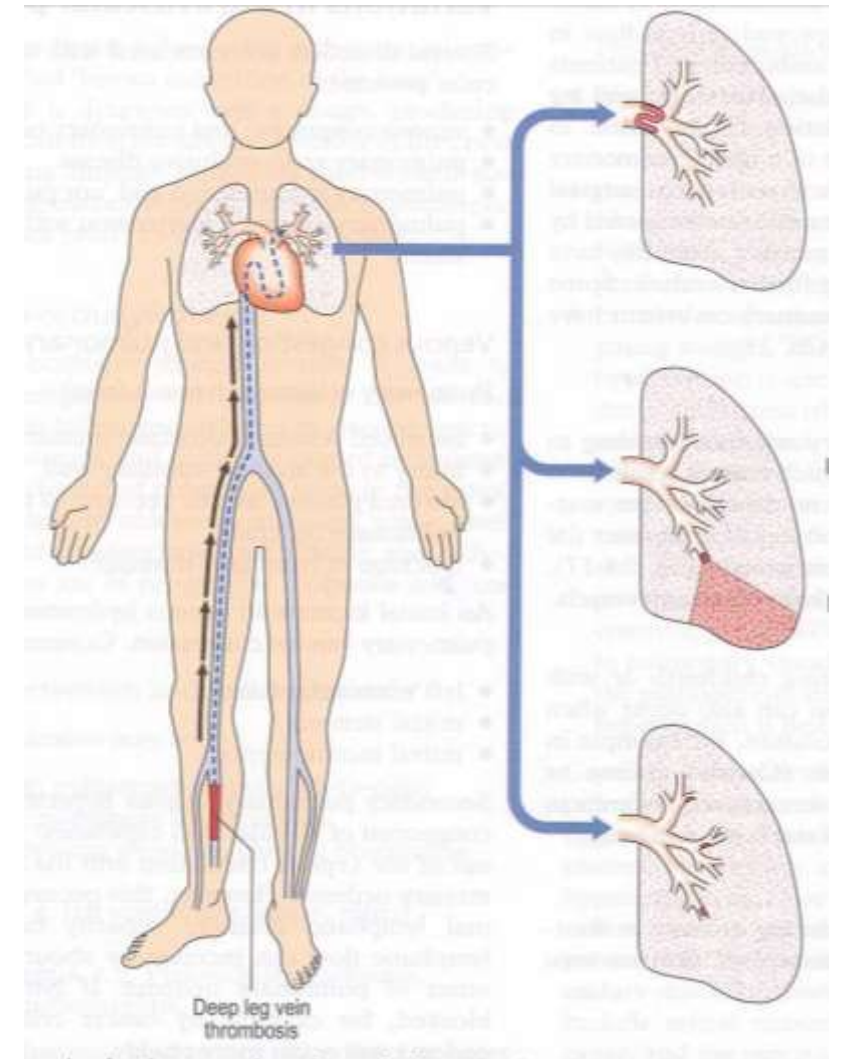
- Observere tegn på DVT (ødem, smerter, varme, rødme) se næste slide



DVT



Ud over smerten og ubehaget –
hvad er så det farlige ved en DVT?





SENGELEJE

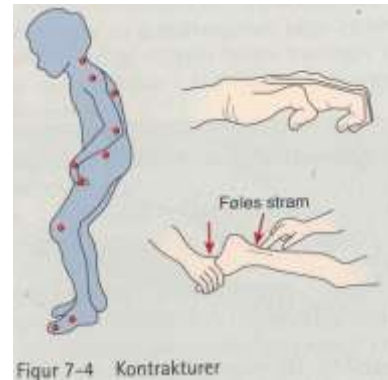
Hvad bliver påvirket af sengeleje/immobilitet

Hvordan?

Hvad er Jeres opgave?

Led

- Risiko for kontrakturer (skrumpet ledkapsel og ledbånd)



Sygepleje vikar håndbogen
FADL

Figur 7-4 Kontrakturer

- Motivation til mobilitet
- I samarbejde med fysioterapeut iværksætte et træningsprogram

Psykosocialt

- Kedsomhed, følelse af at være til besvær, ændret døgnrytme, bekymring om fremtiden

- Opfordres til at være så meget ude af sengen som muligt og deltage i de daglige gøremål
- Lytte til patienten.



SENGELEJE

Hvad bliver påvirket af sengeleje/immobilitet

Hvordan?

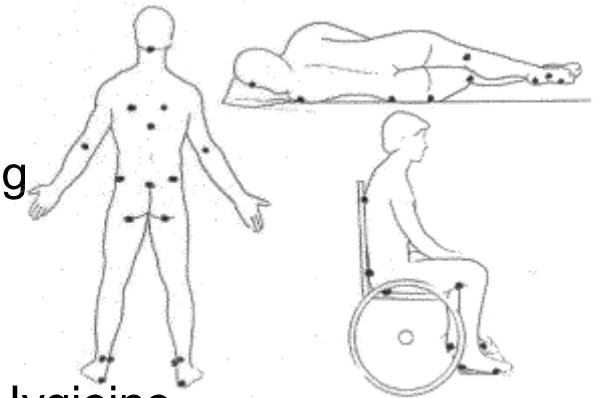
Hvad er Jeres opgave?
(HUSKE)

Hud

- Et tryksår (decubitus) er en lokaliseret skade på huden og / eller det underliggende væv. Hyppigst over et knoglefremspring, og er et resultat af tryk eller tryk kombineret med forskydningskræfter (shear)



- Trykaflastning (specielle madrasser)
- Venderegimer
- Lejring
- Mobilisering
- Hudpleje
- Personlig Hygiejne
- Sufficent ernæring
- Væskebalance





TRYKSÅR

Stadium 0:

Ingen tryksskade. Rødme, der aftager ved let tryk med finger.

Stadium 1:

Rødme, der **ikke aftager** ved let tryk med finger. Huden er **intakt**. Huden findes farvet, varm måske ødematøs og infiltreret.

Stadium 2:

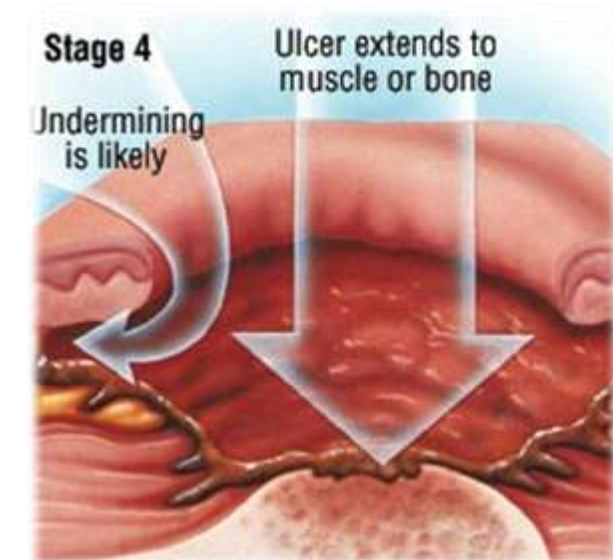
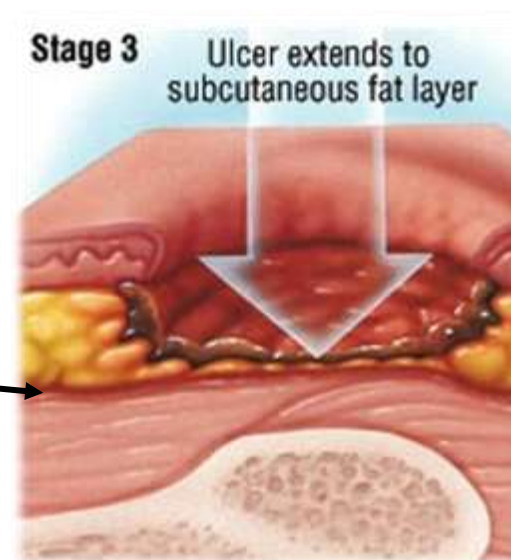
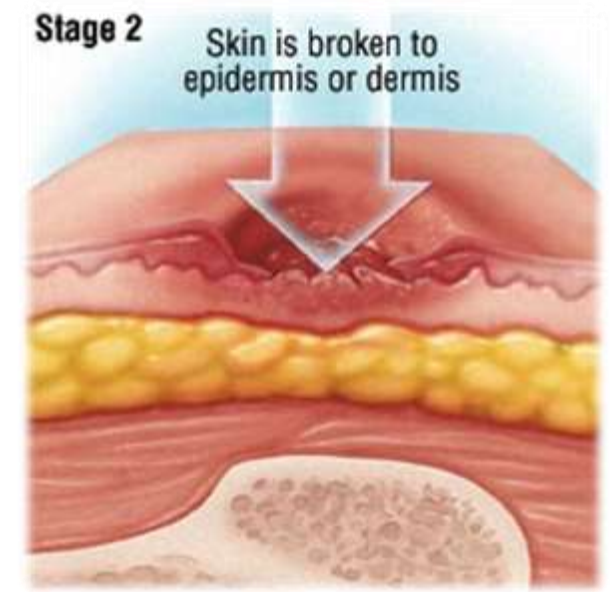
Delvis tab af hudens lag, involverer epidermis, dermis eller begge. Såret er overfladisk og fremstår klinisk som en **afskrabning eller blister dannelse**.

Stadium 3:

Tab af hudens lag. Der ses skade på eller nekrose af **subcutis**. Skaden kan strække sig ned til, men **ikke gennem fascien**.

Stadium 4:

Omfattende ødelæggelse eller nekrotisering af muskel, evt. knogle og omkringliggende væv, med eller uden tab af hudens lag. *E-dok rm*





TRYKSÅR - SCREENING

Alle nyindlagte patienter over 18 år screenes for, om de er i risiko for at få tryksår.
Screeningen giver en point-score og forebyggende indsats iværksættes afhængig af point.

Som SPV er du ansvarlig for at identificere og hjælpe med den forebyggende indsats (HUSKE)

Lær det i virkeligheden!





OVERLEVERING AF RAPPORT

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

Hvad er vigtigt?