

Sørlandet sykehus HF

<b>1 p.o dag--(intensiv) Retur til 4A senest kl.11.30</b>	<b>Mål</b>	<b>Tiltak</b>	<b>Resultat</b>	D	A	N																		
<b>Mobilisering</b>	<b>Opp x 1</b>	<b>Sitte i stol 2 timer</b>	<input type="checkbox"/> Utført																					
<b>1 p.o dag 4A</b>	<b>Mål</b>	<b>Tiltak</b>	<b>Resultat</b>	D	A	N																		
				Signatur																				
<b>Psykisk/ kunnskap</b>	Pas er informert om opr forløp og deltar i program for dag 1	Informere pas ved ankomst 3C  Gjennomgang av dagens program	<input type="checkbox"/> Utført  <input type="checkbox"/> Utført																					
<b>Åndedrett sirkulasjon</b>	SpO2 > 93% (avhenging av pre opr tilstand)	Måle SpO2, gi O2 ved behov	<input type="checkbox"/> Utført																					
	Tilfredsstillende respirasjon	Cpap etter liste 2 ganger pr vakt	<table border="1"> <tr> <td>Cpap</td><td>kl</td><td>kl</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>DV</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>AV</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Cpap	kl	kl				DV						AV								
	Cpap	kl	kl																					
	DV																							
	AV																							
	Systolisk BT - vi tilstreber et systolisk blodtrykk på sengepost (dvs etter p.o. dag 1) til å ligge mellom 110-160	Måles BT/puls x1 pr vakt	Føres i pasientens kurve																					
God sirkulasjon perifert ved Y-graft opr	Sjekke fotpuls hver vakt	<table border="1"> <tr> <td>Puls</td><td>Ve</td><td>hø</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>DV</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>AV</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Puls	Ve	hø				DV						AV									
Puls	Ve	hø																						
DV																								
AV																								
Måling av temp	<b>Hvis temp &gt; 38,5 skal infeksjonsfokus vurderes</b>	Føres i pasientens kurve																						
<b>Ernæring</b>	Unngå vekttap (max 3 kg økning post opr)  Spise tilstrekkelig  Drikke 2000ml pr døgn  Forsøke å holde pas kvalmefri	Vekt daglig  Tilby normalkost, tilby 4 proteindrikker Evt iv  Ved kvalme gis Zofran iv etter legeforordning	Vekt = _____ kg    Overskuddsvek t = _____kg																					
<b>Eliminasjon</b>	Unngå UVI Døgndiurese måles  Flatus avgang og evt normal avføring	Furix ved overskudsvekt Obserevers  Laxoberal dråper daglig																						
<b>Hud Vev</b>	Bandasjen er tørr Operasjonssåret reaksjonsfritt  Unngå infeksjon av CVK	Opr såret observeres og bandasjen skiftes ved behov  CVK evt seponeres	CVK seponert kl _____																					
<b>Aktivitet</b>	Pas er følger aktivitetsprogrammet, unngå fall	Opp i stol til alle måltider  Gangtrening 2 x 50m med prekestol/spl	<table border="1"> <tr> <td>Mobilisering</td><td>kl</td><td>kl</td><td></td><td>kl</td><td></td></tr> <tr> <td>Stol</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>Gangtrening x 2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>	Mobilisering	kl	kl		kl		Stol						Gangtrening x 2								
Mobilisering	kl	kl		kl																				
Stol																								
Gangtrening x 2																								

<b>Smerte/søvn hvile/velvære</b>	<p>Pas er tilstrekkelig smertestilt = NRS &lt; 4</p> <p>Unngå infeksjoner/komplikasjoner i forbindelse med EDA</p> <p>Pas har god nattesøvn</p>	<p>Observere smerter etter NRS skala</p> <p>Føre EDA skjema etter prosedyre x 2 pr vakt</p> <p>Gi fast smertestillende etter forordning av lege</p> <p>Sovetbl etter behov</p>				
----------------------------------	---	--	--	--	--	--

2 p.o dag	Mål	Tiltak	Resultat			D	A	N
<b>Kunnskap/ utvikling</b>	Deltar i 2. p.o dagsprogram	Gjennomgang av dagens program	<input type="checkbox"/> Utført					
<b>Andedrett/ sirkulasjon</b>	Sao2 > 93% (avhenging av pre opr tilstand)	Måle Sao2, gi O2 ved behov	C-pap	kl	kl			
			DV					
			AV					
			Puls	Ve	hø			
			DV					
			AV					
	Har god respirasjon	C-pap etter liste 2 ganger pr vakt						
	Systolisk BT > 130mmHg	Måles BT/puls x1-2 pr vakt						
	Pas har god sirkulasjon perifert ved Y-graft opr	Sjekke fotpuls hver vakt						
	Måling av temp	<b>Hvis temp &gt; 38,5 skal infeksjonsfokus vurderes</b>						
<b>Ernæring</b>	Unngå vekttap (max 3 kg økning post opr)	Vekt dgl	Vekt_____ kg					
	Spise tilstrekkelig	Tilby normalkost						
	Drikke 2000ml pr døgn	Tilby 4 proteindrikker						
	Forsøke å holde pas kvalmefri	Evt iv	Overskuddsvekt_____kg					
<b>Eliminasjon</b>	Unngå UVI	SIK ved behov						
	Abdomen bløt/uørm							
	Flatus avgang og evt normal avføring	Laxoberal 5dråper x 2 daglig						
<b>Hud/Vev</b>	Pas er selvstelt	Hjelp til personlig hygiene	<input type="checkbox"/> Utført					
	Bandasjer tørre/opr sår reaksjonsløst	Obeservere opr såret, skifte aquacel ved gjennomsv						
<b>Aktivitet</b>	Pas følger aktivitetsprogrammet, unngå fall	Opp i stol til alle måltider	Mobilisering	kl	kl	kl		
			Stol					
		Gangtrening 4 x 50m med prekestol/spl	Gangtrening x4					
<b>Smerter Søvn</b>	Pas er tilstrekkelig smertestilt NRS < 4	Observere smerter etter NRS skala						

Hvile Velvære	Unngå infeksjoner/komplikasjoner i forbindelse med EDA  Pas har god nattesøvn	Føre EDA skjema etter prosedyre x 2 pr vakt Gi fast smertestillende etter forordning av lege  Sovetablett etter behov							
3. p.o dag	Mål	Tiltak	Resultat				D	A	N
Kunnskap/ utvikling	Deltar i 2. p.o dagsprogram og har forståelse for planlagt utskrivelsesdag	Gjennomgang av dagens program  Utskrivelse planlegges etter avd prosedyre	<input type="checkbox"/> Utført  <input type="checkbox"/> Planlagt utskrivelsesdag  dato_____  <input type="checkbox"/> Utført						
Åndedrett/ sirkulasjon	SaO2 > 93% (avhenging av pre opr tilstand)	Måle Sao2	C-pap		kl	kl			
			DV						
			AV						
			Puls		Ve	hø			
	DV								
	AV								
	Har god respirasjon	C-pap etter liste 2 ganger pr vakt							
Systolisk BT > 130mmHg	Måles BT/puls x1 pr vakt								
Pas har god sirkulasjon perifert ved Y-graft opr	Sjekke fotpuls hver vakt								
Måling av temp	Hvis temp > 38,5 skal infeksjonsfokus vurderes								
Ernæring	Unngå vekttap (max 3 kg økning post opr)	Vekt dgl	Vekt_____ kg						
	Spise tilstrekkelig  Drikke 2000ml pr døgn  Forsøke å holde pas kvalmefri	Tilby normalkost Tilby 4 proteindrikker Drikkeliste  Ved kvalme gis Zofran iv etter legeforordning	Overskuddsvekt_____ kg						
Eliminasjon	Abdomen bløt/uøm	Laxoberal 5 dråper x 2 daglig, evt sep ved normal avføring	Kateter seponert kl. _____						
	Flatus avgang og normal avføring	Klyx ved manglende avføring							
	Spontan urin	Sep. KAD							
Hud Vev	Pas klarer selv personlig hygiene	Hjelp til evt dusj Observasjon av opr såret							
Aktivitet	At pas er i normal aktivitet	Opp i stol til alle måltider Gangtrening 6x 50m uten hjelpemidler	Mobilise ring	kl	kl	kl			
			Stol						
			Gangtren ing x6						

<b>Smerter Søvn Hvile Velvære</b>	Pas er tilstrekkelig smertelindret  Pas har god nattesøvn	Observere smerter etter NRS skala Gi fast smertestillende etter forordning av lege  Sovetablett etter behov	EDA seponert kl _____				
<b>4-6 p.o dag</b>	<b>Mål</b>	<b>Tiltak</b>	<b>Resultat</b>	D	A	N	
<b>Kunnskap/utvikling</b>	Pas deltager i dagens program og er motivert for utskrivelse Utskrivelse 5-6 dag etter opr  Pas er trygg på utskrivelsen	Utskrivningssamtale  Evt sykepleieplan for hjemmesykepleie  Dato for kontrolltime på kir pol					
<b>Åndedrett/sirkulasjon</b>	Normal SaO2  Normal blodsirkulasjon  Unngå tromboser	Måle BT/puls x2 daglig  Settes på blodfortynnende tbl og kolestrol medisin					
<b>Ernæring</b>	Unngå vekttap (max 3 kg økning post opr)  Spiser normalt  Drikke 2000ml pr døgn	Vekt daglig  Tilby normalkost Tilby 4 proteindrikker daglig					
<b>Eliminasjon</b>	Normal avføring	Observeres, evt fortsette med laksantia videre					
<b>Hud/vev</b>	Opr reaksjonsløst uten tegn til infeksjon	Bytte bandasje ved behov og ved utskrivelse	<input type="checkbox"/> Utført				
<b>Aktivitet</b>	Pas har normal aktivitetsnivå	Oppe det meste av dagen/kvelden uten hjelpemidler, minst 8 timer dgl					
<b>Smerter Søvn Hvile Velvære</b>	Tilstrekkelig smertelindret	NRS skala Kun paracetamol fast, evt gabapentin frem til dag 5					