

## Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering

Side 1 av 17

Dokumentplassering:

**I.3.10.2-27**

Godkjent dato:

**14.10.2021**

Revideres innen:

**14.10.2024**

Sist endret:

**20.12.2021**

Versjon:

**1.01**

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

**Utarbeidet av:** Andreas Tveit Halvorsen, Mona Hognestad, Lise Grini Spl. AFR  
SSHF

**Fagfellevurdert av:**

**Godkjent KDS SSHF:** oktober 2021

**Gjelder fra:** oktober 2021

**Revideres innen dato:** oktober 2024

### FUNKSJONSOMRÅDER (FO)

<b>1.</b>	Kommunikasjon/sanser	<b>5.</b>	Eliminasjon	<b>9.</b>	Seksualitet/reproduksjon
<b>2.</b>	Kunnskap/utvikling/psykisk	<b>6.</b>	Hud/vev/sår	<b>10.</b>	Sosialt/planlegging av utskrivning
<b>3.</b>	Åndedrett/sirkulasjon	<b>7.</b>	Aktivitet/funksjonsstatus	<b>11.</b>	Åndelig/kulturelt/livsstil
<b>4.</b>	Ernæring/væske/elektrolyttbalanse	<b>8.</b>	Smerter/søvn/hvile/velvære	<b>12.</b>	Annet/legedelegerte aktiviteter

FO	NANDA	Sykepleiediagnoser
1	00122	Sensoriske forstyrrelser/persepsjonsforstyrrelser - (spesifiser: syn, hørsel, bevegelse, smak, følesans, lukt, apraxi)
1	00051	Nedsatt verbal kommunikasjon (spesifiser)
1	00123	Unilateral neglekt
2	00126	Mangelfulle kunnskaper – relatert til nedsatt innsikt
2	00130	Tankeforstyrrelse – relatert til svikt i kognitive funksjoner
2	00131	Svekket hukommelse
2	00127	Desorientering (spesifiser: tid, sted, person, omstendighet)
2	00128	Akutt forvirring – relatert til adferd, identitet, stemningsleie, grensesetting, avledning (posttraumatisk forvirring)
2	00136	Sorg over ventet tap
2	00154	Vandring – relatert til motorisk uro
3	00031	Ineffektiv opprettholdelse av frie luftveier
3	00039	Risiko for aspirasjon
3	00004	Risiko for infeksjon
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (spesifiser: mangel på sirkulasjon og tilførsel av oksygen i organer og vev)
3	00049	Redusert reguleringsevne for intrakranielt trykk
4	00102	Mangelfull egenomsorg: spising
4	00103	Svekket evne til å svelge
4	00002	Ubalanse i ernæring: Mindre enn kroppsbehovet
4	00045	Svekkede munnslimhinner
4	*	Diabetes – (spesifiser: type 1, Type 2, Kostregulert)
5	00134	Kvalme
5	00011	Obstipasjon
5	00013	Diarè
5	00014	Avføringsinkontinens
5	00016	Forstyrrelse i urineliminasjon – relatert til UVI, retensjon, inkontinens, KAD.
6	00046	Svekket hudkvalitet – relatert til forebygging av trykksår
6	00044	Svekket vevskvalitet – relatert til skade på slimhinner, cornea, hud eller subcutant vev
7	00109	Mangelfull egenomsorg: kle på seg/personlig stell - ADL
7	00108	Mangelfull egenomsorg: personlig hygiene
7	00085	Svekket bevegelsesevne
7	00088	Nedsatt gangfunksjon

Utarbeidet av:

Lise Grini, Mona Hognestad,  
Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR

Fagansvarlig:

[]

Verifisert av:

[]

Godkjent av:

For fagdirektør, overlege  
Per Kristian Hyldmo

Dok.nr:

D53651

Dokument-id: I.3.10.2-27	Utarbeidet av: Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 14.10.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.01
-----------------------------	---	---------------------	------------------------------	---	-------------------


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

7	00155	<b>Risiko for fall</b>	
7	00099	<b>Svekket evne til å opprettholde helse</b>	
8	00132	<b>Akutt smerte</b>	
8	00093	<b>Utmattelse (fatigue)</b>	
8	00095	<b>Forstyrret søvnmønster</b>	
10	00073	<b>Avbrutte familieprosesser</b> – relatert til endringer i familiens relasjoner og/eller relasjoner	
10	00084	<b>Helsesøkende atferd</b> (spesifiser) – relatert til planlegging av utreise	
<b>FO</b>	<b>ICNP</b>	<b>Mål</b>	
2		Mestrer ny livssituasjon	
3		Er sirkulatorisk og respiratorisk stabil	
4		Forebygger underernæring	
4		Opprettholder vekt	
5		Regelmessig avføringsmønster	
5		Optimalt urineliminasjonsmønster	
6		Har hel hud	
7		Unngår komplikasjoner relatert til bevegelsesevne	
7		Er selvstendig/deltagende i ADL	
8		Er tilstrekkelig smertelindret	
8		Opplever god balanse mellom aktivitet og hvile	
<b>FO</b>	<b>NIC</b>	<b>Sykepleietiltak og forordninger</b>	<b>Frekvens/tid</b>
1	2660	<b>Håndtere perifere sanseforstyrrelser – relatert til nedsatt våkenhet/oppmerksomhet (24)</b>	
		Guiding ( spesifiser: pleiende/elementær/ muntlig veiledning) i stell, påkledning, forflytning, leiring, spisesituasjon	
		Oralfacial stimulering i forbindelse med	Munnstell/måltider
1	4976	<b>Forbedre kommunikasjon: Talevansker (4,11,17,18)</b>	
		Tilstrebe øyekontakt, snakke med tydelige korte setninger, en taler av gangen	
		Sørge for at pasienten får tid til å formidle det han/ hun ønsker å si	Alltid
		Gjennomføre munnmotoriske øvelser	
		Samarbeid med pårørende i kommunikasjon med pasienten	
		Bruke kommunikasjonshjelpemidler i samråd med logoped (spesifiser)	
1	5220	<b>Forbedre kroppsbilde – Relatert til (Spesifiser: neglekt, hemianopsi og apraxi) (3,4,16,18)</b>	
		Tilrettelegge omgivelser	
		Bevisstgjøre for å holde midtlinje	
		Stimulere affisert side (Spesifiser: møblering, spisesituasjon, kommunikasjon)	
2	5602	<b>Undervisning: Sykdomsprosess (1,18,19)</b>	
		Kartlegge sykdomsinnsett og sykdomsopplevelse	
		Informere/ undervise om hjerneskade og konsekvenser i samarbeidet med andre yrkesgrupper (muntlig/ brosjyrer)	
		Sette felles og realistiske mål sammen	
2	4720	<b>Kognitiv stimulering (18)</b>	
		Kartlegge kognitiv funksjon (Spesifiser: konsentrasjon, oppmerksomhet, simultan-kapasitet, nedsatt rom/retningsans, apraxi, nedsatt innsikt og initiativ)	
		Tilstrebe døgnrytme (normal søvn/våkenhetsyklus)	
		Skjerming (begrense stress, lyd og synsinntrykk)	

Dokument-id: <b>I.3.10.2-27</b>	Utarbeidet av: <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	Fagansvarlig: <b>[]</b>	Godkjent dato: <b>14.10.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.01</b>
------------------------------------	--	----------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

		Struktur (faste rutiner og forutsigbarhet)	
		Tilrettelegge for aktiviteter som er kjent og gir mening	
		Stabilt fysisk miljø og personal	
		Sanstimulering (visuell, auditiv, taktil, lukt)	
		Guiding i utvalgte situasjoner - (spesifiser: elementær, pleiende, verbal)	
		Balanse mellom hvile og aktivitet	
		Unngå flere aktiviteter samtidig	
		Fysisk aktivitet (tur ut, egentrening)	
<b>2</b>	<b>4352</b>	<b>Atferdshåndtering – utagerende atferd (14,25)</b>	
		Ved utagerende atferd benytt veileder i EKWeb: Uønskede hendelser/atferd (tiltak og forebyggende tiltak)	
		Kartlegge behov for sikkerhet basert på fysiske og kognitivt funksjonsnivå	
		Kartlegge og identifisere mulige sikkerhetsfarer og identifisere mulige sikkerhetsfarer i omgivelsene	
		1:1 oppfølging	
		Skjerming	
		Forebyggende tiltak (Spesifiser: Lav seng, madrass på gulv, polstret sengehest, døralaram, videoovervåking)	
		Administrere medikamenter i samråd med lege	
<b>2</b>	<b>4760</b>	<b>Hukommelsestrening (4,18)</b>	
		Kartlegge hukommelse	
		Ryddige og oversiktlige omgivelser	
		Fast struktur gjennom dagsplan, ukeplan	
		Forankre i tid, sted og situasjon	
		Bruke kompenserende huskehjelpemidler (spesifiser: 7. sans, notisblokk, prosessdagbok, kalender, huskedagbok, mobiltelefon)	
		Veilede i hverdagsrutiner	
<b>2</b>	<b>4820</b>	<b>Realitetsorientering</b>	
		Informere om person, sted og tid. Prosessdagbok.	
		Sørge for stabile fysiske omgivelser og daglige rutiner	
		Overstimulering og økt desorientering: begrense besøkende og varighet av besøk	
		Avbryte konfabulering ved å endre tema eller respondere på følelsen eller tema i stedet for innholdet i konfabuleringen	
<b>2</b>	<b>5230</b>	<b>Forbedre mestring – relatert til endret livssituasjon (1,18)</b>	
		Vurdere ulike mestringsstrategier og identifisere resurser	
		Kartlegge hjemmesituasjon (samtaler med pårørende, premorbid skjema)	
		Informasjon/undervisning til pasient/pårørende om sykdom, skade og kognitive utfall	
<b>3</b>	<b>3180</b>	<b>Behandling ved kunstig luftvei – relatert til tracheostomi (30)</b>	
		Bruk annen VBP: ØNH Tracheostomi	
		Følg prosedyre i EKWeb: Tracheostomi, voksen, stell av (id: 36860)	
<b>3</b>	<b>3390</b>	<b>Assistanse til ventilasjon</b>	
		Sikre frie luftveier (leiringsendringer, mobilisering, fjerne sekret i munnhulen)	
		Måle O2-metning	

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>			<b>Side: 4</b> <b>Av: 17</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-27</b>	Utarbeidet av: <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	Fagansvarlig: <b>[]</b>	Godkjent dato: <b>14.10.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.01</b>

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

		Observere respirasjon: normal, overfladisk frekvens, evne til å hoste opp slim, surklele lyd, cyanose (leppe, hud, negl: perifer cyanose tunge: sentral cyanose, BT, tørre slimhinner)	
		Bruke PEP /C-PAP etter gjeldene prosedyrer	
		Administrere oksygentilskudd som forordnet av lege	
<b>3</b>	<b>6680</b>	<b>Overvåke vitale tegn (22,26)</b>	
		Følg prosedyre i EKWeb: Bruk av NEWS 2 ved SSHF (id: 49779)	
		Overvåke respirasjon (normal, surklele, overfladisk, snorkende, tungpust Cheyn, apnoe-perioder)	
		Overvåke hud (farge, cyanose, temperatur og fuktighet)	
		Ta EKG som forordnet av lege	
		Observere ødem, spesielt trombose i affisert side (over-/ underekstremiteter)	
		Observere hud (klam, kald, svett, farge, lepper, hender, føtter)	
<b>4</b>	<b>1100</b>	<b>Håndtering av ernæring – relatert til mangelfull egenomsorg (4,6)</b>	
		Utrede årsak til mangelfull egenomsorg	
		Kartlegge måltider/ spisevaner	
		I samarbeid med tverrfaglig team lage skriftlig veileder «Spiseinformasjon»	
		Spise skjermet, sikre ro og tilstrekkelige tidsrammer for måltid	
		Legge til rette for bevisstgjøring og egen deltagelse i spisesituasjonen gjennom tilrettelegging/ veiledning/ guiding	
		Bruke hjelpemidler (Spesifiser: smørebrikke, spesialbestikk, antiskli)	
		Sikre god sittestilling, bordhøyde	
<b>4</b>	<b>1860</b>	<b>Svelgterapi - relatert til svekket evne til å svelge (4-6,13,18)</b>	
		Kartlegge årsak til svelgvansker	
		0 pr os	
		Bruke skriftlig spiseinformasjon	
		Smakstimulering	
		Orifacial stimulering etter gjeldene prosedyre (munn, ansikt, hender)	
		Tilpasse kostkonsistens (Spesifiser: nivå 4-7, fortykning i drikke)	
		Spise skjermet, sikre ro og tilstrekkelige tidsrammer for måltid	
		Sikre god sittestilling	
		Observere tegn til aspirasjon: (hoste, nedsatt O2-metning, temperaturstigning, våt/ gurglende stemme/ åndedrett)	
		God munnhygiene	Før og etter måltid
<b>4</b>	<b>1056</b>	<b>Enteral sondeernæring (4,6)</b>	
		Sondemat etter ernæringskjema utarbeidet i samarbeid med KEF	
		Type sondemat, mengde, hastighet.	
		Skyll med vann før og etter sondemat	
		Medisiner i sonde. Gi en medisin av gangen i sonden.	Alltid
		Hjertebrettet hevet 30 grader. Under sondemat og 30 min etter	alltid
<b>4</b>	<b>1120</b>	<b>Ernæringsterapi – relatert til ubalanse i ernæring (mindre enn kroppsbehovet) (4,6)</b>	
		Kartlegg ernæringsstatus (Trygg Pleie – ernæringscreening)	
		Se annen VBP: Ernæringsvikt – underernæring	
<b>4</b>	<b>1720</b>	<b>Fremme munnhelse (2)</b>	
		Utrede tannstatus, årsak til og type munnslimhinneforandringer (hevelse, rødhet, blødning, tungebelegg)	

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>			<b>Side: 5</b> <b>Av: 17</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-27</b>	Utarbeidet av: <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: <b>14.10.2021</b>	Godkjent av: <b>Før fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.01</b>

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

		Munnstell (spesifiser prosedyre)	
		Rikelig drikke	
		Slimløsende midler /anti mycotica	
		Munnstimulering	
		Kjevéhåndsgrep og fingerbeskyttelse brukes hos spastiske/ paretiske pasienter	
<b>4</b>	<b>1450</b>	<b>Behandling av kvalme (8)</b>	
		Kartlegge faktorer som kan vær årsak til eller bidra til kvalme og oppkast sammen med lege	
		Vurdere oppkast (farge, konsistens, blod, tidspunkt og volum)	
		Sørge for god munnhygiene	
		Administrere medisin mot kvalme, spesielt før måltider	Som forordnet
		Gi drikke og ønskekost, små porsjoner	
		Se annen VBP: Kvalme	
<b>4</b>	<b>6650</b>	<b>Overvåking – Diabetes (20)</b>	
		Observere syntomer ved høyt blodsukker: trøtt, tørst, økt urinproduksjon, magesmerter, kvalm, utilpasshet	Alltid
		Observere symptomer ved lavt blodsukker: Skjelving, uro, slapp, svette, hjertebank, sulten, uvel, bevissthetsendring, irritasjon	Alltid
		Måle blodsukker	Som forordnet
		Insulin/kostregulert	
<b>5</b>	<b>0450</b>	<b>Behandling av obstipasjon/forstoppelse (4,15)</b>	
		Kartlegge årsak	
		Avføringsfremmende kost	
		Nok/ rikelig drikke	
		Aktivitet	
		Administrere laksantia	
		Se annen VBP: Obstipasjon	
<b>5</b>	<b>0460</b>	<b>Behandling ved diarè</b>	
		Kartlegge årsak	
		Observere og dokumentere avføring (hyppighet, konsistens, mengde, lukt og farge)	
		Tilby drikke regelmessig	
		Se annen VBP: Diarè	
<b>5</b>	<b>0410</b>	<b>Behandling av avføringsinkontinens (4)</b>	
		Bistå med å bruke toalett/ bekken til faste-/ individuelle tider	
		Bleier, sikre god hygiene	
		Tilby faste toalettider	
<b>5</b>	<b>0610</b>	<b>Behandling ved urininkontinens (4,15)</b>	
		Kartlegge årsak og vannlatingsmønster	
		Bleier, sikre hygiene	
		Uridom, flaske	
		Tilby faste toalettider	
<b>5</b>	<b>0620</b>	<b>Behandling ved urinretensjon (4,12,15)</b>	
		Forebyggeinfeksjon gjennom rikelig drikke	
		Ta urinstix	
		Urinbactus til dyrking	

Dokument-id: <b>I.3.10.2-27</b>	Utarbeidet av: <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	Fagansvarlig: <b>[]</b>	Godkjent dato: <b>14.10.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.01</b>
------------------------------------	--	----------------------------	-------------------------------------	--	--------------------------

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF


		Tilby regelmessige toalettbesøk	
		Kartlegge resturin med blærescanner	
		Kartlegge resturin ved SIK	
		Iverksette intermitterende kateterisering. Se Fagprosedyrer.no Kateterisering – steril intermitterende (SIK) på voksne	
<b>6</b>	<b>3540</b>	<b>Forebygge trykksår (21)</b>	
		Observere daglig (obs: bakhode, skuldre, albuer, hofter, sete og hæler)	
		Sikre god ernæringstilstand	
		Trykkavlastning (type: madrass/sitteunderlag/leiring/mobilisering/snuing)	
		Mobilisering	
<b>6</b>	<b>3660</b>	<b>Sårbehandling (10)</b>	
		Avklare sårbehandling i samråd med lege	
		Sårbehandling etter prosedyre (spesifiser for hvert sår)	
		Overvåke særtrekk ved såret (sekret, farge, størrelse og lukt)	
<b>7</b>	<b>2620</b>	<b>Nevrologisk overvåking (13,26)</b>	
		Overvåke bevissthetsnivå/våkenhetsgrad	
		Overvåke tegn på økt intracranie trykk ( blodtrykk, puls, pupiller, hodepine, bevissthetsendringer, kvalme, svimmelhet)	
		Epilepsi. SE VBP Epilepsi voksne.	
<b>7</b>	<b>1801</b>	<b>Egenomsorgassistanse: Personlig hygiene/Kle på seg (18)</b>	
		Utarbeide individuelt tilpasset prosedyre for	Morgenstell
		Tilsyn (spesifiser)	I stell
		Tilrettelegging (spesifiser)	I stell
		Veiledning (spesifiser)	I stell
		Guiding (spesifiser)	I stell
		Hjelp/assistanse til nedentilvask i seng eller ved vasken	Ved behov
		Hjelp/assistanse til oventilvask i seng eller ved vasken	Ved behov
		Hjelp/assistanse til dusj eller hårvask	Ved behov
		Hjelp til påkledning (oventil, nedentil, knapper, sokker, sko osv)	Ved behov
		Informere og oppmuntre til aktiv deltagelse	I ADL
<b>7</b>	<b>0840</b>	<b>Leiring</b>	
		Utarbeide individuelt tilpasset leiringsprosedyre i samarbeid med	Tverrfaglig team
		Sørge for fast madrass/ terapibenk/ leiringsmateriell	
		Tilrettelegge for skjermede omgivelser	
		Snuregime	
<b>7</b>	<b>0200</b>	<b>Fremme trening</b>	
		Legge til rette for egentrening (spesifiser – treningsprogram kveld/helg)	Kveld og helg
		Veilede om å balansere aktivitet og hvile	Alltid
		Ståseing/ståbord. Se prosedyre	
		Måle BT mens pasienten står i ståseing/ ståbord	
<b>7</b>	<b>0224</b>	<b>Fysisk trening: Bevegelse i ledd (4,18)</b>	
		Gjennombevegelse. Se egen prosedyre	
		Administrere bruk og observere effekt av ortoser (spesifiser)	

Dokument-id: I.3.10.2-27	Utarbeidet av: Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 14.10.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.01
-----------------------------	---	---------------------	------------------------------	---	-------------------

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

7	<b>0222</b>	<b>Fysisk trening: Balanse (18)</b>	
		Observere sittebalanse og evne til forflytning	
		Forflytning. Se egen prosedyre (evt. spesifiser)	
		Sikre ro, forutsigbarhet og at pasient er aktivt deltagende	
		Vurdere behov for/ bruke forflytningshjelpemidler (spesifiser)	
7	<b>0221</b>	<b>Fysisk trening: Gåtrening (18)</b>	
		Observere balanse	I stående/ gående
		Undervise og motivere for gangtrening	
		Assistere	I gangtrening
7	<b>6490</b>	<b>Forebygge fall (13)</b>	
		Trene på hensiktsmessige forflytninger. Se egen prosedyre.	
		Bruke tilgjengelige alarmsystemer (døralarm , ringesnor)	
		Tilrettelegge sikre omgivelser (lav seng, madrass på gulv, sengehest, belte)	
		En til en oppfølging	
		Se annen VBP: Fall – risiko for	
8	<b>1400</b>	<b>Behandling ved smerte (22,23)</b>	
		Kartlegge smerter (sted, karakteristiske trekk, begynnelse, varighet, hyppighet, kvalitet, intensitet alvorlighetsgrad, utløsende og lindrende faktorer)	
		La pasienten sette ord på smerteintensitet (skala fra 1-10 eller VAS)	
		Observere nonverbale tegn på smerter	
		Administrere smertelindrende medisin etter legens forordning	Ved behov
		Observere virkning av smertestillende tiltak	
		Undervise i / bruke ikke farmakologiske/ alternative metoder for smertelindring (avslapping, stillingsendring, massasje, musikk, ledet fantasi, varme, kulde)	
		Se annen VBP: Smerte – akutt	
8	<b>1850</b>	<b>Fremme søvn (9)</b>	
		Kartlegge tidligere søvnmønster	
		Observere/ registrere søvnmønster (døgnklokke)	
		Redusere faktorer som påvirker søvn (smerter, angst, ubehag)	
		Tilstrebe aktivitet og våkenhet dagtid/ turer ut i friluft	
		Velværetiltak (dempe lys, støy, korrigerer temperatur, god liggestilling, skift, musikk, drikke)	
		Vurdere medikamenters innvirkning på søvn	
8	<b>0180</b>	<b>Regulere energibruk</b>	
		Kartlegge årsak til utmattelse	
		Kartlegge fysiske begrensninger	
		Oppmuntre til å veksle mellom hvile- og aktivitetsperioder	
		Planlegge aktiviteter i perioder med mest energi	
		Kartlegge hvilke typer og hvor stor aktivitet som er nødvendig for å bygge opp utholdenhet	
		Kartlegge ernæringsinntaket	
		Kartlegge gjøremål som familie og venner kan utføre i hjemmet for å forbygge/ hindre utmattelse	
9	<b>5248</b>	<b>Seksualrådgivning</b>	
		Kartlegge om pasient/ pårørende har noe behov for informasjon/ veiledning	
		Henvise sexologisk rådgivning/samtale med lege	



		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>			<b>Side: 8</b> <b>Av: 17</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-27</b>	Utarbeidet av: <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	Fagansvarlig: <b>[]</b>	Godkjent dato: <b>14.10.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.01</b>


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

10	<b>5290</b>	<b>Tilrettelegge for sorgarbeid</b>	
		Sikre informasjon og tilrettelegge for faste samtaler	
		Formidle kontakt med andre fagpersoner, hvis/ når behov for ekstra oppfølging	
10	<b>7260</b>	<b>Avlastende omsorg (7)</b>	
		Ivareta pårørendes behov ved å tilby faste samtaler, informasjon, støtte og veiledning	
		Informere om pårørendes rolle i rehabiliteringen og invitere til deltagelse	
		Invitere til pårørendekveld	
		Informere om økonomiske rettigheter i samarbeid med	sosionom
10	<b>7140</b>	<b>Familiestøtte – relatert til omsorg for barn under 18 år (7)</b>	
		Kartlegge ansvar for barn under 18 år	
		Tilby informasjonssamtale til barn og foresatte, formidle kontakt med barneansvarlig på teamet	
10	<b>7370</b>	<b>Planlegge utskrivelse</b>	
		Samarbeide med pasient/ pårørende/ team i planleggingen for å sikre kontinuitet av helsehjelp	
		Epikrise til eksterne samarbeidspartnere	
		Formidle tiltak når eksterne samarbeidspartnere hospiter	
		Samarbeidsmøter ( hvem)	

## Referanser


1. Rehabilitering – samvalg i målavklaringsprosessen [nettdokument]. Oslo: Fagprosedyrer.no [oppdatert 2015; hentet 04.09.20]
2. Munnstell til voksne pasienter [nettdokument]. Oslo: Fagprosedyrer.no [oppdatert 2016; hentet 04.09.20]
3. Hjerneslag – kartlegging av apraksi [nettdokument]. Oslo: Fagprosedyrer.no [oppdatert 2016; hentet 04.09.20]
4. Helsedirektoratet. Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering ved hjerneslag. [nettdokument]. Oslo: Helsedirektoratet [oppdatert 27.04.20; hentet 04.09.20]
5. Helsedirektoratet. Kosthold ved diagnoser og sykdomstilstander: nasjonale råd. [nettdokument]. Oslo: Helsedirektoratet. [oppdatert 05.10.18; hentet 04.09.20]
6. Helsedirektoratet. Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring. [nettdokument]. Oslo: Helsedirektoratet. [oppdatert 2013; hentet 04.09.20]
7. Helsedirektoratet. Pårørendeveileder: nasjonal veileder [nettdokument]. Oslo: Helsedirektoratet [oppdatert 28.01.19; hentet: 04.09.20].
8. Longstreth GFU. Approach to the adult with nausea and vomiting. UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [Oppdatert: 30.09.20. Hentet: 04.09.20.]
9. Auckley D. Poor sleep in the hospital: Contributing factors and interventions UpToDate [database]. Waltham MA: UpToDate, Inc. [Oppdatert 11.08.20; hentet:04.09.20]
10. Armstrong DG, Meyr, A. Basic principles of wound management. UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 12.06.20 hentet:04.09.20]
11. Clark DG. Aphasia: Prognosis and treatment. UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 07.10.19 hentet:04.09.20]
12. Barrisford GW, Steele GS. Acute urinary retention UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 07.06.20.hentet:04.09.20]



 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>				<b>Side: 9</b> <b>Av: 17</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-27</b>	Utarbeidet av: <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	Fagansvarlig: <b>[]</b>	Godkjent dato: <b>14.10.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.01</b>

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

13. Ishida K. [Complications of stroke: An overview UpToDate \[database\]](#). Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 21.09.20. hentet:04.09.20]
14. Pilgrim J, Karakashian AL. [Agitation Nursing Reference Center Plus \[database\]](#). [oppdatert 2018; Hentet 14.09.20.]
15. Avital O. [Stroke Complications: Urination Disorders Nursing Reference Center Plus \[database\]](#). [oppdatert 2020; hentet: 14.09.20]
16. Schub T, Oji O. [Stroke Complications: Perceptual Disorders -- Unilateral Neglect Nursing Reference Center Plus \[database\]](#). [oppdatert 2020; Hentet. 14.09.20.]
17. Schub E, Oji O. [Stroke Complications Related to Communication Problems Nursing Reference Center Plus \[database\]](#). [oppdatert 2020; hentet: 14.09.20.]
18. National Institute for Health and Care Excellence. [Stroke rehabilitation in adults](#). [Clinical guideline -CG162] [oppdatert 12.06.2013; hentet: 14.09.20.]
19. Sosialstyrelsen. [Nationella riktlinjer för vård vid stroke](#). [nettdokument]. Sverige: Sosialstyrelsen [oppdatert januar 2020; hentet: 14.09.20]
20. Helsedirektoratet. [Diabetes. Nasjonal faglig retningslinje](#). [nettdokument]. Oslo: Helsedirektoratet. [oppdatert 15.04.20; hentet: 04.09.20]
21. [Trykksår - forebygging](#) [nettdokument]. Oslo: Fagprosedyrer.no [oppdatert 2015; hentet: 04.09.20].
22. Schub T, Oji O. [Stroke complications: Hemiplegia Nursing Reference Center Plus \[database\]](#). [oppdatert 2020; hentet: 14.09.20]
23. Warncke T, Ljøstad U, Mygland Å. [Nevropatisk smerte NEL nevrologi \[database\]](#). [oppdatert 30.10.18; hentet:24.09.20.]
24. Ljøstad U, Mygland Å. [Vegetativ status og minimal bevisst tilstand NEL nevrologi \[database\]](#). [oppdatert 21.10.19; hentet: 24.09.20.]
25. Veileder EkWeb: [Uønskede hendelser/atferd](#). [Godkjent 16.05.19]
26. Woodward, S & Mestecky, A. (2011). *Neuroscience Nursing. I: Brunner, C, Assessment, Interpretation and Management of Altered Cardiovascular Status in the Neurological Patient* (s.209249). West Sussex: Wiley-Blackwell.
27. Fagprosedyre: [Tracheostomi, voksen, stell av](#). [Godkjent 30.04.20]


		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>			<b>Side: 10</b> <b>Av: 17</b>
Dokument-id: I.3.10.2-27	Utarbeidet av: Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 14.10.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.01

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

## Metoderapport for Veiledende plan (VP): Hodeskade – rehabilitering

Dato: Oktober 2021

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	<b>Overordnede mål for VP:</b> Sikre best mulig behandling til pasienter med traumatisk hodeskade som gjennomgår behandling i spesialhelsetjenesten  Hvilke behov har pasienter med traumatisk hodeskade i rehabilitering og hvordan dekke disse behovene
2	<b>Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient):</b> Pasienter med traumatisk hodeskade som har behov for spesialisert rehabilitering
3	<b>Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en:</b> Andreas Tveit Halvorsen, Mona Hognestad, Lise Grini. Sykepleiere AFR Kristiansand. Kontroll arbeid av sykepleiere i enheten.
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	<b>Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:</b> Nei, men gruppen er godt kjent med denne pasientgruppen.
METODISK NØYAKTIGHET	
5	<b>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:</b> Forskningssøk og innsamling av relevant forskning er gjort etter mal for dokumantasjon av litteratursøk for VBP. Det er benytter forskningssøk i relevante databaser, faglitteratur tilgjengelig på enhet, nasjonale retningslinjer for behandling og mangeårig erfaring fra tverrfaglig team innen rehabilitering.
6	<b>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:</b> Relevant. Nytt
7	<b>Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget:</b> Det er fotnoter i teksten for å henvise til referanselisten
8	<b>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget:</b> Styrken er at vi har fått hjelp av bibliotekar til søk. Svakheten er bl.a. er at mange av søkene var lite relevante og at forskning var av eldre dato.
9	<b>VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted):</b>
ANSVAR	
10	<b>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er:</b> Planen oppdateres innen 3 år, eller tidligere ved behov.

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>			<b>Side: 11</b> <b>Av: 17</b>
<b>Dokument-id:</b> I.3.10.2-27	<b>Utarbeidet av:</b> Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR	<b>Fagansvarlig:</b> []	<b>Godkjent dato:</b> 14.10.2021	<b>Godkjent av:</b> For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	<b>Revisjon:</b> 1.01

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

## Dokumentasjon av litteratursøk for VBP Hodeskade-Rehabilitering SO


<b>Prosedyrens tittel</b>	
<b>Spørsmål fra PICO-skjema</b>	
<b>Kontakt detaljer prosedyremakere</b>	Navn: Lise Grini E-post: Lise.Grini@sshf.no Tlf: 38149310
<b>Bibliotekar som utførte eller veiledet søket</b>	Navn: Sonja May Amaundsen Arbeidssted: Sørlandet sykehus E-post: sonja.may.amundsen@sshf.no Tlf: 38073832

Obligatoriske kilder er merket (obligatorisk). Slett gjerne bokser for kilder det ikke er søkt i, og legg eventuelt til nye bokser for kilder som er søkt i tillegg. Nederst i skjemaet er en tom boks som kan kopieres og limes inn andre steder.

### Retningslinjer og kliniske oppslagsverk

<b>Database/kilde</b>	Fagprosedyrer som er godkjent i de enkelte helseforetak på fagprosedyrer.no (obligatorisk)
<b>Dato for søk</b>	04.09.20
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Sjekk ut emnet nevrologi, hud, tannhelse, mage og tarm. Søkt på begrepene hjerneslag, rehabilitering, hodeskade.
<b>Kommentarer</b>	Funnet: <a href="#">Rehabilitering – samvalg i målavklaringsprosessen (2015)</a> <a href="#">Munnstell til voksne pasienter (2016)</a> <a href="#">Hjerneslag – kartlegging av apraksi (2016)</a> <a href="#">Diabetes (2020)</a> <a href="#">Trykksår – forebygging (2015)</a>

<b>Database/kilde</b>	Nasjonale faglige retningslinjer, veiledere, prioriteringsveiledere og pakkeforløp fra Helsedirektoratet (obligatorisk)
<b>Dato for søk</b>	04.09.20

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>			<b>Side: 12</b> <b>Av: 17</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-27</b>	Utarbeidet av: <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: <b>14.10.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.01</b>


Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Bladd igjennom nasjonale faglige retningslinjer, nasjonale faglige råd, nasjonale veiledere og prioriteringsveiledere.
<b>Kommentarer</b>	Funnet: <a href="#">Nasjonal faglig retningslinje hjerneslag (2020)</a> <a href="#">Kosthold ved diagnoser og sykdomstilstander (2018)</a> <a href="#">Nasjonale faglige retningslinjer for forebygging og behandling av underernæring (2013)</a> <a href="#">Pårørendeveileder (2019)</a>

<b>Database/kilde</b>	UpToDate (obligatorisk)
<b>Dato for søk</b>	04.09.20
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Søkt på begrepene: traumatic head injury rehabilitation, minimally conscious state, traumatic head injury oral, traumatic brain injury, vomiting, sleep hospital, wound management, Aphasia, urinary retention, Traumatic brain injury cognitive rehabilitation, stool incontinent, incontinent, reality orientation, behavior management, aspiration stroke, positioning stroke, fatigue stroke,
<b>Patient Education</b>	
<b>Kommentarer</b>	Funnet: <a href="#">Approach to the adult with nausea and vomiting (September 2018)</a> <a href="#">Poor sleep in the hospital: Contributing factors and interventions (August 2020)</a> <a href="#">Basic principles of wound management (Juni 2020)</a> <a href="#">Aphasia: Prognosis and treatment (Oktober 2019)</a> <a href="#">Acute urinary retention (Juni 2020)</a> <a href="#">Complications of stroke: An overview (August 2020)</a>

<b>Database/kilde</b>	BMJ Best Practice (obligatorisk)
<b>Dato for søk</b>	04.09.20
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	traumatic head injury, head injury, minimally conscious state, traumatic head injury oral , cognitive rehabilitation, positioning stroke
<b>Patient leaflets</b>	
<b>Kommentarer</b>	Ingen relevante treff

<b>Database/kilde</b>	Nursing Reference Center (Evidence Based Care Sheets, Skills og Patient Handouts)
<b>Dato for søk</b>	14.09.2020.
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Søkt på begrepene: traumatic head injury, minimally conscious state, traumatic brain injury, urinary retention, cognitive rehabilitation, stool incontinent, incontinent, reality orientation, reality check, stroke rehabilitation, cognitive difficulties, cognitive orientation, psychological

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>			<b>Side: 13</b> <b>Av: 17</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-27</b>	Utarbeidet av: <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: <b>14.10.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.01</b>

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

	orientation, mental orientation, Anger, Affect, Frustration, memory function, positioning stroke
<b>Antall treff</b>	4
<b>Kommentarer</b>	Agitation (2018), Stroke Complications: Urination Disorders (2020), Stroke Complications: Perceptual Disorders -- Unilateral Neglect (2020), Stroke Complications Related to Communication Problems (2020), Stroke complications: Hemiplegia (2020)  Lagret lokalt.


<b>Database/kilde</b>	<a href="#">NICE Guidance (UK)</a> (obligatorisk)
<b>Dato for søk</b>	<a href="#">14.09.20</a>
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Traumatic head injury, head injury, brain injury, reality orientation, orientation, cognitive rehabilitation, rehabilitation, anger affect, frustration
<b>Kommentarer</b>	<a href="#">Stroke rehabilitation in adults</a> (2013) Clinical guideline [CG162]

<b>Database/kilde</b>	<a href="#">Helsebibliotekets retningslinjer og veiledere</a>
<b>Dato for søk</b>	<a href="#">14.09.20</a>
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Gått gjennom emnene: Habilitering og rehabilitering samt mage/tarm
<b>Kommentarer</b>	Ingen nye relevante treff

<b>Database/kilde</b>	<a href="#">Socialstyrelsen, Nationella riktlinjer (SE)</a>
<b>Dato for søk</b>	<a href="#">14.09.20</a>
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Sett igjennom emnet stroke
<b>Kommentarer</b>	<a href="#">Nationella riktlinjer för vård vid stroke</a> (2020)

<b>Database/kilde</b>	<a href="#">Sundhedsstyrelsen, Nationale kliniske retningslinjer (DK)</a>
<b>Dato for søk</b>	<a href="#">24.09.20</a>
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Sett igjennom emnet rehabilitering, smerte og "hjerne og nerver".
<b>Kommentarer</b>	Ingen relevante funn.

<b>Database/kilde</b>	<a href="#">Center for kliniske retningslinjer (DK)</a>
<b>Dato for søk</b>	<a href="#">24.09.20</a>
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	Søkte på: Rehabilitering, slag, stroke, smerte, hjerne og hode
<b>Kommentarer</b>	Ingen relevante funn

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>				Side: 14 Av: 17
Dokument-id: I.3.10.2-27	Utarbeidet av: Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 14.10.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.01

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF


Database/kilde	NevroNEL
Dato for søk	24.09.20
Søkehistorie eller fremgangsmåte	Søkt på: Smerte, vitale tegn
Antall treff	2
Kommentarer	<a href="#">Nevropatisk smerte - NEL - Nevrologiske prosedyrer (2018)</a> <a href="#">Vegetativ status og minimal bevisst tilstand (2019)</a>

## Systematiske oversikter

Database/kilde	<a href="#">The Cochrane Library</a> (obligatorisk)
Dato for søk	24.09.20
Søkehistorie	ID SearchHits #1 (head next injur*):ti,ab,kw OR (brain next injur*):ti,ab,kw OR (stroke):ti,ab,kw OR (post next traumatic next amnesia):ti,ab,kw (Word variations have been searched)61089 #2 (fatigue):ti,ab,kw (Word variations have been searched)32967 #3 #1 and #2 862 #4 (rehabilitation):ti,ab,kw OR (recover*):ti,ab,kw (Word variations have been searched) 104818 #5 #1 and #4 14042
Antall treff	Cochrane Reviews (148) Clinical Answers (4)
Kommentarer	<a href="#">Interventions for post-stroke fatigue (2015)</a> <a href="#">Cognitive rehabilitation for memory deficits after stroke (2016)</a> Forskningsomtale fra FHI

Database/kilde	<a href="#">Epistemonikos</a> (obligatorisk)
Dato for søk	24.09.20
Søkehistorie eller fremgangsmåte	Advanced Search. Søkt i «Title OR Abstract»: (head injur* OR brain injur* OR stroke OR post traumatic amnesia) AND (rehabilitation OR recov*)
Antall treff	Broad Synthesis (0) Structured summary (0) Systematic review (32)
Kommentarer	Ingen nye relevante

Database/kilde	<a href="#">Folkehelseinstituttet - rapporter og trykksaker</a>
Dato for søk	24.09.20
Søkehistorie eller fremgangsmåte	Søkt på: Rehabilitering, hodeskade, slag

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>				Side: 15 Av: 17
Dokument-id: I.3.10.2-27	Utarbeidet av: Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 14.10.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.01

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF


<b>Kommentarer</b>	<a href="#">Forskningsomtale: Personer med hjerneslag får trolig noe bedre hukommelse med kognitiv rehabilitering (2020)</a> , omtale Cochrane – oversikt.
--------------------	--

## Primærstudier

<b>Database/kilde</b>	CINAHL		
<b>Dato for søk</b>	24.09.20		
<b>Søkehistorie</b>	<b>#</b>	<b>Query</b>	<b>Results</b>
	S1	(MH "Brain Concussion+"# OR #MH "Brain Injuries+"#	29,425
	S2	TX brain injur* OR TX head injur* OR TX post traumatic amnesia	43,973
	S3	S1 OR S2	47,598
	S4	(MH "Stroke+")	69,660
<b>Antall treff</b>	0 relevante		
<b>Kommentarer</b>	Søkt på leiring og fatigue, ingen relvante treff.		


<b>Database/kilde</b>	Ovid MEDLINE(R) and In-Process & Other Non-Indexed Citations and Daily <1946 to September 22, 2020>
<b>Dato for søk</b>	24.09.20
<b>Søkehistorie eller fremgangsmåte</b>	1 exp Brain Injuries/ (69539) 2 ((brain or head) adj3 injur*).tw,kw,kf. (96729) 3 1 or 2 (121994) 4 Stroke Rehabilitation/ (13436) 5 3 and 4 (503) 6 exp Fatigue/ (30604) 7 fatigue.tw,kw,kf. (94794) 8 6 or 7 (103827) 9 5 and 8 (6) 10 energy.tw,kw,kf. (640115) 11 5 and 10 (3)



 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>				<b>Side: 16</b> <b>Av: 17</b>
<b>Dokument-id:</b> <b>I.3.10.2-27</b>	<b>Utarbeidet av:</b> <b>Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR</b>	<b>Fagansvarlig:</b> <b>[]</b>	<b>Godkjent dato:</b> <b>14.10.2021</b>	<b>Godkjent av:</b> <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	<b>Revisjon:</b> <b>1.01</b>

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

	12 Patient Positioning/ (6540) 13 5 and 12 (0) 14 3 and 12 (35) 15 3 and 8 (737)
<b>Antall treff</b>	0 relevante
<b>Kommentarer</b>	

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Hodeskade - rehabilitering</b>			<b>Side: 17</b> <b>Av: 17</b>
Dokument-id: I.3.10.2-27	Utarbeidet av: Lise Grini, Mona Hognestad, Andreas Tveit Halvorsen, spl. AFR	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 14.10.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.01

Foretaksnivå/Generelle fagprosedyrer/Veiledende behandlingsplaner/Veiledende behandlingsplaner - kunnskapsbaserte SSHF

<b>PICO-skjema nr: 1</b> <b>VBP: Hodeskade – rehabilitering</b>			
<b>Problemstilling formuleres som et presist spørsmål. Spørsmålet skal bestå av følgende deler:</b> Traumatic head injury, level of consciousness, decreased level of awareness, patient in Post-traumatic amnesia, rehabilitation			
<b>Patient/problem</b> Hvilke pasienter/tilstand/sykdom dreier det seg om?	<b>Intervention</b> Hvilken intervensjon/ eksposisjon dreier det seg om?	<b>Comparison</b> Hva sammenlignes intervensjonen med?	<b>Outcome</b> Hvilke resultat/effekt er av interesse?
<b>Fullstendig spørsmål</b>			
<b>Hva slags type spørsmål er dette?</b> <input type="checkbox"/> Diagnose <input type="checkbox"/> Etiologi <input checked="" type="checkbox"/> Erfaringer <input type="checkbox"/> Prognose <input checked="" type="checkbox"/> Effekt av tiltak		<b>Er det aktuelt med søk i Lovdata etter relevante lover og forskrifter?</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	
<b>Hvilke søkeord er aktuelle for å dekke problemstillingen?</b> Bruk engelske ord, og pass på å få med alle synonymer. Del opp søkeordene etter hva som gjelder/beskriver pasienten, intervensjonen/eksposisjonen, sammenligningen og utfallet.			
<b>P</b> Person/pasient/problem	<b>I</b> Intervensjon/eksposisjon	<b>C</b> Evt. sammenligning	<b>O</b> Resultat/utfall
Traumatic head injury, Reduced level of consciousness, Post-traumatic amnesia, minimally conscious state	Nurse, Reality orientation Reality check Cognitive stimulation Cognitive difficulties Cognitive rehabilitation Positioning Oral hygiene		Awake, increased level of consciousness.