

**Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal**

Side 1 av 10

Dokumentplassering:

I.3.10.2-18

Godkjent dato:

31.12.2021

Revideres innen:

31.12.2024

Sist endret:

29.03.2022

Versjon:

1.00

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

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

Utarbeidet av: Oslo Universitetssykehus HF

Lokaltilpasset SSHF: Trine Johnsen, Sykepleier Dialysen Sørlandet Sykehus HF, Arendal, Sigrid Hjelmaas, Enhetsleder /sykepleier Dialysen Sørlandet Sykehus HF, Arendal

Godkjent KDS SSHF: Oktober 2021

Gjelder fra:


Revideres innen dato:

**FUNKSJONSOMRÅDER (FO)**

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


FO	NANDA	Sykepleiediagnoser
2	00082	Effektiv gjennomføring av behandlingsopplegg - relatert til opplæring i å utføre peritonealdialyse
2	00078	Ineffektiv gjennomføring av behandlingsopplegget - relatert til opplæring av hjemmesykepleie og pårørende
2	00137	Kronisk sorg - relatert til:
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (spesifiser: nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til:
3	00025	Risiko for forstyrrelse i væskebalansen - relatert til:
3	00026	Hypervolemi - relatert til:
3	00027	Hypovolemi - relatert til:
3	00028	Risiko for hypovolemi - relatert til:
3	*	Risiko for hypervolemi - relatert til:
3	00004	Risiko for infeksjon - relatert til:
4	0000 2	Ubalanse i ernæring: mindre enn kroppsbehovet – relatert til:
4	00001	Ubalanse i ernæring: mer enn kroppsbehovet – relatert til:
4	*	Risiko for ustabil blodsukker - relatert til:
4	*	Elektrolyttubalanse - relatert til:
5	00015	Risiko for obstipasjon - relatert til:
5	00011	Obstipasjon - relatert til:
6	00046	Svekket hudkvalitet - relatert til:
7	00085	Svekket bevegelsesevne - relatert til:
8	00132	Akutt smerte - relatert til:
5	00016	Forstyrrelse i urinelimineringen – relatert til:
3	00030	Forstyrrelse i gassutveksling – relatert til:
FO	ICNP	Mål
2		Er informert om komplikasjoner i forbindelse med dialysebehandling og kan si i fra om disse
2		Opplever mestring og kontroll ved dialysebehandling
2		Har hjelp og støtte til å tilpasse livet som kronisk syk
2		Er informert om riktig kosthold og nyttiggjør seg dette
3		Har optimal væske- og elektrolyttbalanse
3		Oppnår tørrvekt – spesifiser:
3		Har tilfredsstillende blodtrykkverdier: spesifiser
3		Er infeksjonsfri
3		Ivaretar optimal funksjon av PD kateter
4		Er optimalt ernært ut i fra sykdomstilstand

Utarbeidet av:  
OUS HFFagansvarlig:  
Trine JohnsenVerifisert av:  
[]Godkjent av:  
For fagdirektør, overlege  
Per Kristian HyldmoDok.nr:  
D54148

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 10</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-18</b>	Utarbeidet av: <b>OUS HF</b>	Fagansvarlig: <b>Trine Johnsen</b>	Godkjent dato: <b>31.12.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.00</b>


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

4		Har stabilt blodsukker	
5		Opprettholder restfunksjon lengst mulig	
5		Har regelmessig avføring	
6		Har hel hud	
7		Har tilfredsstillende/tilpasset aktivitet i forhold til egen funksjon	
7		Opplever mestring og trygghet ved forflytning	
8		Opplever å være tilfredsstillende smertelindret	
<b>FO</b>	<b>NIC</b>	<b>Sykepleietiltak og forordninger</b>	<b>Frekvens/tid</b>
<b>2</b>	<b>5606</b>	<b>Undervisning - Enkeltperson (12,13)</b>	
		Gjennomføre predialytisk samtale. Gjennomført dato:	
		Delta på nyrekurs. Dato:	
		Utføre opplæring i PD	
		Re-trene peritonealdialyse etter 4 - 6 uker, etter 6 måneder, deretter x 1/ år	Dato:
<b>2</b>	<b>5604</b>	<b>Undervisning - Gruppe (12,13)</b>	
		Gjennomføre opplæring i peritonealdialyse for pårørende og førstelinjetjeneste	(åpne dokument, bruk frase)
<b>4</b>	<b>5614</b>	<b>Undervisning - forordnet diett (3,12)</b>	
		Gi muntlig informasjon: (spesifiser)	
		Gi skriftlig informasjon: (spesifiser)	
		Henvise til ernæringsfysiolog	
		Informere om spesifikke kostendringer: (spesifiser)	
<b>12</b>	<b>2930</b>	<b>Forberedelse til kirurgisk inngrep</b>	
		Forberedelse til innleggelse av PD-kateter etter lokal prosedyre	
		Oppfølging pre- og postoperativt ved fjerning av PD-kateter etter lokal prosedyre	
		Informere om hendelsesforløp og videre oppfølging	
		Henvise til fysioterapeut for informasjon om forflytningsteknikk	
		Dusje med Hibiskrubb kvelden før og morgen operasjonsdag	X 2
		Gi klyster	
		Pakke utstyr til operasjon etter lokal prosedyre	Natt
		Ved påmeldt Scandiatransplantasjon: Antistoffscreening, hver 3.mnd. Siste:	Neste:
		Ved påmeldt Scandiatransplantasjon: EKG, hver 6 mnd. Siste:	Neste:
		Ved påmeldt Scandiatransplantasjon: Røntgen Thorax, hver 6 mnd. Siste:	Neste:
<b>12</b>	<b>6650</b>	<b>Overvåkning (1,9)</b>	
		Postoperativ oppfølging etter innleggelse PD-kateter etter lokal prosedyre	
		Observere bandasjen over PD-kateteret	x 3 per døgn
		Forsterke bandasjen ved skygge i bandasjen	
		Skifte sterilt ved gjennomblødning i bandasjen	
		Registrere kritisk informasjon på bruk av Glukosespesifikk strimmel til blodsukkerapparat ved bruk av Icodextrin dialysevæske - (åpne dokument, bruk frase)	Ved oppstart i PD
		Kontrollere teststrimler til eksisterende blodsukkerapparat	Ved oppstart i PD
<b>3</b>	<b>6680</b>	<b>Overvåke vitale tegn</b>	
		Måle blodtrykk, puls og temperatur	
		Måle respirasjonsfrekvens og perifer oksygenmetning	
<b>8</b>	<b>1400</b>	<b>Behandling ved smerte</b>	
		Kartlegging av akutt smerte	

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>				Side: 3 Av: 10
Dokument-id: I.3.10.2-18	Utarbeidet av: OUS HF	Fagansvarlig: Trine Johnsen	Godkjent dato: 31.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00


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

		Kartlegging av kronisk smerte	
		Administrere smertestillende	
		Observere effekt	
		Se annen VP: Smerte – akutt	
		Se annen VP: Smerte – kronisk	
<b>5</b>	<b>0430</b>	<b>Behandling av tarmfunksjon</b>	
		Kartlegging av risiko for obstipasjon	
		Informere om bruk av lakserende middel for forebygging av obstipasjon	
		Se annen VP: Obstipasjon	
<b>12</b>	<b>6550</b>	<b>Infeksjonsbeskyttelse - dialysetilgangen (14)</b>	
		Innleggelse av Peritonealdialysekateter dato:	
		Utføre sterilt skift av PD utgang, nyoperert etter prosedyre i EKWEB; <a href="#">Stell av nyoperert PD-kateter</a> (id: 44989) 1. skift:        2. skift:	
		Utføre opplæring i stell av PD-kateterutgang. Dato:	
		Stelle peritonealutgang etter lokal prosedyre; <a href="#">Stell av PD-kateter i bruk</a> (id: 44988) Dato:	Neste:
		Utføre skifte av kateterforlenger etter prosedyre i EKWeb: <a href="#">Påkobling/ skifte av PD-kateterforlenger</a> (id: 44990) Dato:	Neste:
		Stell av infisert PD utgang etter prosedyre i EKWeb: <a href="#">Stell av PD-kateter i bruk</a> (id: 44988)	
		Sjekke god fiksering av PD kateter	Hver vakt
		Tilpasse og bestille PD belte:        cm        Dato:	
<b>12</b>	<b>6540</b>	<b>Infeksjonskontroll – relatert til peritonitt</b>	
		Etter prosedyre i EKWeb: <a href="#">Peritonitt hos PD-pasienter</a> (id: 44995)	
		Etter prosedyre i EKWeb: <a href="#">Dialysat, prøvetaking</a> (id: 49903)	
		Etter prosedyre i EKWeb: <a href="#">Tilsetting av medikamenter i dialysevæske ved peritonealdialyse</a> (id: 44986)	
<b>6</b>	<b>3584</b>	<b>Hudpleie - Lokale behandlinger</b>	
		Observere hud med tanke på reaksjon på bandasje	
<b>5</b>	<b>2150</b>	<b>Behandling ved peritoneal dialyse (5,6,7,8,10,11,15)</b>	
		Observere lekkasje ved peritoneal dialyse (koblinger/kateter, kateterutgang) etter lokal prosedyre i EKWeb: <a href="#">Lekkasje fra PD-kateterutgangen</a> (id: 44997)	
		Teste dialysekateter etter lokal prosedyre i EKWeb: <a href="#">Test av PD-kateter ved oppstart</a> (id: 44987)	
		Koble opp APD etter lokal prosedyre	
		Koble til behandling APD etter lokal prosedyre	
		Avslutte behandling APD etter lokal prosedyre	
		Utføre CAPD etter lokal prosedyre i EKWeb: <a href="#">Poseskift ved peritonealdialyse med Baxter system</a> (id: 44994) kl:	
		Utføre CAPD etter lokal prosedyre i EKWeb: <a href="#">Poseskift ved peritonealdialyse med Fresenius system</a> (id: 44993) kl:	
		Observere dialysekateter etter lokal prosedyre	
		Behandle mulig forurensing av PD kateter etter lokal prosedyre	
		Behandle sikker forurensing av PD kateter etter lokal prosedyre	
		Anvende lokal prosedyre ved problemer med å fylle/tømme ved PD	
		Utføre peritoneal equilibriumstest (PET). Dato:	
		Utføre 24 timers samling av urin, dialysat + blodprøve. Dato:	
		Utføre ankel/arm index. Dato:	
		Utføre neseprøve ved oppstart og ved infeksjon i PD utgang. Dato:	

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>			<b>Side: 4</b> <b>Av: 10</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-18</b>	Utarbeidet av: <b>OUS HF</b>	Fagansvarlig: <b>Trine Johnsen</b>	Godkjent dato: <b>31.12.2021</b>	Godkjent av: <b>For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.00</b>

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


		Opprette dialyseregister dato:	3 mnd. dato: 12 mnd. dato:
<b>3</b>	<b>4130</b>	<b>Overvåke væskebalanse (2,4,6,7,10,16)</b>	
		Registrere kroppsvekt	Daglig
		Registrere tørrvekt – uten dialysevæske i magen. Sist dato:	
		Føre regnskap over ultrafiltrasjon (CAPD/APD)	
		Måle væskeinntak pr. døgn	X1/døgn
		Måle døgndiurese	X1/døgn
		Anbefale drikkerestriksjon: (spesifiser volum)	X1/døgn
		Lese av APD behandlingsresultater. Dato:	Hver 4-6 uke Neste:
		Observere tegn på hypervolemi	kont
		Observere tegn på hypovolemi	kont
		Anvende støttestrømper	
<b>4</b>	<b>1120</b>	<b>Ernæringsterapi (3,6,17)</b>	
		Kartlegge ernæringsstatus ved hjelp av «Trygg pleie» (ernæringscreening) Dato:	Minimum hver 6 måned. Neste:
		Fosfat og salt redusert kost. Proteinrik kost.	
		Anbefal næringsdrikk: spesifiser	
		Se annen VP: Ernæringssvikt – underernæring	
<b>4</b>	<b>2120</b>	<b>Behandling ved hyperglykemi -</b>	
		Se VBP Diabetes	
<b>4</b>	<b>2130</b>	<b>Behandling ved hypoglykemi</b>	
		Se VBP Diabetes	
<b>7</b>	<b>0200</b>	<b>Fremme trening</b>	
		Oppmuntre til fysisk aktivitet	
		Henvise til fysioterapi	
<b>2</b>	<b>5290</b>	<b>Tilrettelegge for sorgarbeid</b>	
		Ta på alvor hva pasienten opplever som tap, for eksempel helse, arbeid, sosial omgang	
		Hjelpe til med å se løsninger, mestre krav i hverdag	
<b>10</b>	<b>6485</b>	<b>Tilrettelegge omgivelser - klargjøring av hjemmet</b>	
		Kartlegge egnet sted for dialyse, dialysebord, digital personvekt, lagerplass for varer og oppheng for dialysevæske m.m	Før oppstart av PD hjemme/sykehjem
<b>10</b>	<b>7370</b>	<b>Planlegge utskrivelse - og oppfølging</b>	
		Opplæring av 1 linje tjeneste i stell av PD kateter utgang	Dato:
		Opplæring av 1 linje tjeneste i dialyse (spesifiser CAPD/APD)	Dato:
		Opplæring av pårørende i stell av PD kateter utgang	Dato:
		Opplæring av pårørende i dialyse (spesifiser CAPD/APD)	Dato:
		Send med ordinasjonsskjema til 1 linje tjenesten, pasientmappe for assistanse (CAPD, APD)	Ved utreise
		Sørg for at pasienten har alt av nødvendig dialyseutstyr hjemme	
		Avtale hjemmebesøk	Dato:
		Informere kommunehelsestjenesten om hjelpebehov	Dato:

 SØRLANDET SYKEHUS	<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>				Side: 5 Av: 10
Dokument-id: I.3.10.2-18	Utarbeidet av: OUS HF	Fagansvarlig: Trine Johnsen	Godkjent dato: 31.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

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

## Referanser

1. Baxter Healthcare Ltd. [Viktig sikkerhetsinformasjon.](#)
2. Burkhart, John M. Golper, Thomas M, Sheridan, Alice M. (2015) ["Evaluation of hypervolemia in peritoneal dialysis patients"](#)
3. Burkhart, John M. Golper, Thomas A. Sheridan, Alice M. (2015) ["Nutritional status and protein intake in peritoneal dialysis patients"](#)
4. Burkhart, John M. Golper, Thomas A. Sheridan, Alice M. (2015) [" Problems with solute clearance and ultrafiltration in continuous peritoneal dialysis"](#)
5. Burkart, John M. Schwab, Steve J. Sheridan, Alice M. (2014??) ["Choosing a modality for chronic peritoneal dialysis"](#)
6. Kiarash Tazmini, Elektrolyttveileder. 2. utgave -, Diakonhjemmet sykehus 2014
7. Levy J, Brown E, Daley AL. Oxford Handbook of Dialysis, Oxford University Press 2009.
8. Lewington A, Kanagasundaram S. [Guidelines for Renal Community in UK 2010](#) 2. Acute Kidney Injury (AKI) (Guidelines AKI 2.1 – 2.2) Guideline 2.1 – AKI : Clinical Assessment; History, Examination.
9. [Liste over blodsukkerapparater i Norge](#), 2011
10. Misra, Madhukar. Khanna, Ramesh. Golper, Thomas A. Sheridan, Alice M. (2015) ["Mechanisms of solute clearance and ultrafiltration in peritoneal dialysis"](#).
11. National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE). [Kidney disease: peritoneal dialysis in the treatment of stage 5 chronic kidney disease](#) London 2011
12. Pasient- og brukerrettighetsloven 1999. [Lov om pasient- og brukerrettigheter av LOV-1999-07-02-63](#). Helse- og omsorgsdepartementet
13. Schaepe, Christiane. Bergjan, Manuela. (2014) ["Educational interventions in peritoneal dialysis: A narrative"](#) International Journal of Nursing Studies 52 (2015)
14. Schmidt, Rebecca J. Hollet, Jean L. Schwab, Steve J. Sheridan, Alice M. Wenliang, Chen. (2015). ["Noninfectious complications of peritoneal dialysis catheters"](#)
15. Sundqvist C. Oversikt [Dialys, peritonealdialys]. [Vårdhandboken](#) 2009
16. Woldstad, Kristin (2010). [«Hvordan holde styr på væskebalansen? Sykepleierens erfaringer med registrering av væskebalansen hos pasienter innlagt på sykehus med nyresvikt»](#)
17. Wolfson, Marsha. Schwab, Steve J. Sheridan, Alice M. (2015). ["Assessment of nutritional status in end-stage renal disease"](#)


		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>			<b>Side: 6</b> <b>Av: 10</b>
Dokument-id: I.3.10.2-18	Utarbeidet av: OUS HF	Fagansvarlig: Trine Johnsen	Godkjent dato: 31.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

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

## Metoderapport for Veiledende plan (VP): Peritonealdialyse


Dato: Oktober 2021

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	<p><b>Overordnede mål for VP:</b> Målet med veiledende behandlingsplan er å sikre at pasienter i peritonealdialyse får optimal behandling i spesialisthelsetjenesten.</p> <p>Hvordan gi best mulig sykepleie til peritonealdialyse pasienter som er innlagt på sengepost og poliklinikk.</p>
2	<p><b>Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient):</b> VBP-en gjelder alle voksne dialysepasienter som bruker, og skal starte med peritonealdialyse</p>
3	<p><b>Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en:</b> Lokaltilpasset SSHF 2021: Trine Johnsen, Sykepleier Dialysen Sørlandet Sykehus HF, Arendal Sigrid Hjelmaas, Enhetsleder /sykepleier Dialysen Sørlandet Sykehus HF, Arendal</p> <p>Sykepleier Gunn O Vestli fra PD poliklinikken, OUS medisinsk klinikk Ullevål Sykepleier Ane Stenset fra Nyremedisinsk sengepost, OUS medisinsk klinikk Ullevål Sykepleier Elisabeth E Iversen fra selvdialysen, OUS medisinsk klinikk Ullevål</p>
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	<p><b>Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:</b> Arbeidsgruppens egne erfaringer med pasientgruppen.</p>
METODISK NØYAKTIGHET	
5	<p><b>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:</b> Bruk av PICO skjema for litteratursøk som ble systematisert av bibliotekar. Vi fikk lite relevante artikler ut av dette og har derfor utført eget litteratursøk. Databaser som ble benyttet var: PubMed, Ovid, UpTo Date.</p> <p>Vi fordelte de ulike problemområdene og lese artikler hver for oss, deretter tok vi det opp i plenum for å se hvilke artikler som var relevante. Vi har gått igjennom referanse listen med artiklene som ble brukt av Sykehuset Innlandet. Vi har også lest allerede utarbeidede veiledende behandlingsplaner fra andre sykehus som ikke er kunnskapsbasert.</p>
6	<p><b>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:</b> 2021: Lokaleprosedyrer er byttet ut der det er aktuelt, vi har også gjort noen små justeringer i språk og praktiske løsninger i de forskjellige elementene. Noen ting er fjernet helt, det er «grået ut» i planen. Dette er gjort på et faglig grunnlag.</p> <p>Gruppen så og på tidligere VBP-er som var laget om peritonealdialyse</p>
7	<p><b>Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget:</b> Punktene i VBP er merket med samme tall som tilhørende referanser.</p> <p>Vi har referert til NANDA og NIC kodesystemet. Funksjonsområdene tilhørende tiltak kommer frem i behandlingsplanen.</p>
8	<p><b>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget:</b> Styrken er at gruppen jobbet med kunnskapsbasert praksis, samt at vi har erfaringer med pasientgruppen.</p> <p>Vi måtte opprette fire stjernediagnoser.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- * diagnose «Risiko for forstyrrelse i elektrolyttbalansen». Dette er relevant for pasientgruppen. Definisjon: Pasienten står i fare for å få verdier utenfor normal området</li> <li>- * diagnose «Risiko for ustabil blodsukker» Definisjon: Risiko for variasjon i blodsukker verdier utenfor normalområdet. Kjennetegn: hypoglykemi, hyperglykemi</li> <li>- * diagnose «Risiko for hypervolumi». Definisjon: Risiko for økt isoton væskeretensjon.</li> </ul>

		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>			<b>Side: 7</b> <b>Av: 10</b>
Dokument-id: <b>I.3.10.2-18</b>	Utarbeidet av: <b>OUS HF</b>	Fagansvarlig: <b>Trine Johnsen</b>	Godkjent dato: <b>31.12.2021</b>	Godkjent av: <b>Før fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo</b>	Revisjon: <b>1.00</b>

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


	<ul style="list-style-type: none"> <li>- *diagnose «Postoperativ oppfølging» Med dette menes observasjoner og oppfølging som skal utføres etter ett kirurgisk inngrep.</li> </ul> <p>Det er valgt å legge inn fraser slik at tiltaket kan utdypes i eget dokument med avdelingens egne prosedyrer. Disse er ikke ferdig utarbeidet ennå men vil komme fortløpende.</p>
<b>9</b>	<p><b>VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted):</b> 2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mina Dybdal, fagsykepleier ved nyremedisinsk sengepost, Ullevål.</li> <li>-Christa Marie Bruun, seksjonsleder dialyse, Ullevål.</li> <li>-Hanne Bruvik, sykepleier ved PD-poliklinikken, Ullevål.</li> <li>- Laila Aarmo, sykepleier ved PD-poliklinikken, Ullevål.</li> <li>-Heidi Agnor Bunæs-Næss, Fysioterapeut, Ullevål.</li> <li>- Ida Steen, fagsykepleier ved generell indremedisinsk avdeling, Ullevål</li> </ul>
<b>ANSVAR</b>	
<b>10</b>	<p><b>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er:</b> VBP for Sørlandet sykehus HF følger oppdatering i OUS. Planen burde ha et nytt litteratursøk, da den er godkjent i OUS i 2016, vi tar denne planen inn i påvente av oppdatert plan, snarest.</p> <p>VBP-en godkjennes for to år. Den kan revideres tidligere ved behov for endring, for eksempel ved nye nasjonale føringer. Ansvarlig for revidering er fagsykepleier på nyremedisinsk sengepost.</p>

 <b>SØRLANDET SYKEHUS</b>	<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>				<b>Side: 8</b> <b>Av: 10</b>
<b>Dokument-id:</b> <b>I.3.10.2-18</b>	<b>Utarbeidet av:</b> <b>OUS HF</b>	<b>Fagansvarlig:</b> <b>Trine Johnsen</b>	<b>Godkjent dato:</b> <b>31.12.2021</b>	<b>Godkjent av:</b> <b>For fagdirektør, overlege</b> <b>Per Kristian Hyldmo</b>	<b>Revisjon:</b> <b>1.00</b>

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

Resultat av søk, lå ikke ved denne planen i OUS, derfor ikke lagt den inn her.




		<b>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>			<b>Side: 9</b> <b>Av: 10</b>
Dokument-id: I.3.10.2-18	Utarbeidet av: OUS HF	Fagansvarlig: Trine Johnsen	Godkjent dato: 31.12.2021	Godkjent av: For fagdirektør, overlege Per Kristian Hyldmo	Revisjon: 1.00

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

## PICO-skjema til utarbeidelse av veiledende behandlingsplaner (VBP) i OUS

<b>Navn VBP</b>	Dialyse – PD (peritonealdialyse)	
<b>Skjema nummer</b>		
<b>Kontaktperson (er)</b>	Gunn O Vestli, Nyremedisinsk avdeling, Ullveål, OUS	
<b>Epost</b>	<a href="mailto:UXGUOP@ous-hf.no">UXGUOP@ous-hf.no</a> tlf: 91880572	
<b>Problemstilling formuleres som et presist spørsmål</b>		
Hvordan utøve best mulig sykepleie til pasienter som behandles med peritoneal dialyse innlagt på sykehus og ved polikliniske konsultasjoner?		
<b>Patient/problem</b> Hvilke pasienter/tilstand/sykdom dreier det seg om?	Pasient med nyresvikt grad 5 som behandles med peritonealdialyse på sengepost og ved poliklinikk.  Predialytisk, med og uten kateter	
<b>Intervention</b> Hvilken intervensjon/eksposisjon dreier det seg om?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kontinuerlig ambulatorisk peritonealdialyse (CAPD) og automatisk peritonealdialyse (APD)</li> <li>- Væskebalanse, overvæsking, dehydrering, vekt, ultrafiltrasjon</li> <li>- Infeksjon, peritonitt, exitciteinfeksjon (kateterutgang),</li> <li>- opplæring, informasjon, undervisning, retrening, tilrettelegging i hjemmet, kommunikasjon</li> <li>- ernæring, kosthold, eventuelt restriksjoner</li> <li>- hygiene (hånd)</li> <li>- fingermotorikk, aktivitet, trening</li> <li>- daglige observasjoner/rutiner ved innleggelse sengepost</li> <li>- faste observasjoner/rutiner ved poliklinisk konsultasjon</li> <li>- overvåke vitale tegn</li> <li>- PD-kateter/komplikasjoner</li> <li>- Obstipasjon forebygging og behandling</li> <li>- dialysevæsker</li> <li>- seksualitet, veiledning</li> </ul>	
<b>Comparison</b> Hva sammenlignes intervensjonen med?		
<b>Outcome</b> Hvilke resultat/effekter er av interesse?	Etterleve behandling, mestring av dialyse, kunnskap, fri for infeksjon, god livskvalitet, stabil væskebalanse, riktig ernært	
<b>Hva slags type spørsmål er dette?</b>		<b>Er det aktuelt med søk i Lovdata etter relevante lover og forskrifter?</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Diagnose <input checked="" type="checkbox"/> Etiologi <input checked="" type="checkbox"/> Erfaringer <input checked="" type="checkbox"/> Diagnose <input checked="" type="checkbox"/> Effekt av tiltak		<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
<b>Hvilke søkeord er aktuelle for å dekke problemstillingen?</b> Bruk om mulig 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>Veiledende behandlingsplan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal</b>			<b>Side: 10</b> <b>Av: 10</b>
<b>Dokument-id:</b> <b>I.3.10.2-18</b>	<b>Utarbeidet av:</b> <b>OUS HF</b>	<b>Fagansvarlig:</b> <b>Trine Johnsen</b>	<b>Godkjent dato:</b> <b>31.12.2021</b>	<b>Godkjent av:</b> <b>For fagdirektør, overlege</b> <b>Per Kristian Hyldmo</b>	<b>Revisjon:</b> <b>1.00</b>

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

<b>I</b> Intervensjon/eksposisjon	
<b>C</b> Evt. sammenligning	
<b>O</b> Resultat/utfall	