

Sørlandet sykehus HF

1 p.o dag–(intensiv) Retur til 4A senest kl.11.30	Mål	Tiltak	Resultat	D	A	N									
Mobilisering	Opp x 1	Sitte i stol 2 timer	☐ Utført												
1 p.o dag 4A	Mål	Tiltak	Resultat	D	A	N									
				Signatur											
Psykisk/ kunnskap	Pas er informert om opr forløp og deltar i program for dag 1	Informere pas ved ankomst 3C Gjennomgang av dagens program	☐ Utført ☐ Utført												
Åndedrett sirkulasjon	SpO2 > 93% (avhenging av pre opr tilstand)	Måle SpO2, gi O2 ved behov	☐ Utført												
	Tilfredsstillende respirasjon	Cpap etter liste 2 ganger pr vakt	<table border="1"> <tr> <td>Cpap</td> <td>kl</td> <td>kl</td> </tr> <tr> <td>DV</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>AV</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> </tr> <tr> <td>DV</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>AV</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Puls	Ve	hø	DV			AV						
Puls	Ve	hø													
DV															
AV															
Måling av temp	Hvis temp > 38,5 skal infeksjonsfokus vurderes	Føres i pasientens kurve													
Ernæring	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												
Eliminasjon	Unngå UVI Døgndiurese måles Flatus avgang og evt normal avføring	Furix ved overskudsvekt Obserevers Laxoberal dråper daglig													
Hud Vev	Bandasjen er tørr Operasjonssåret reaksjonsfritt Unngå infeksjon av CVK	Opr såret observeres og bandasjen skiftes ved behov CVK evt seponeres	CVK seponert kl												
Aktivitet	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> </tr> <tr> <td>Stol</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Gangtrening x 2</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Mobilisering	kl	kl	Stol			Gangtrening x 2					
Mobilisering	kl	kl													
Stol															
Gangtrening x 2															

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

2 p.o dag	Mål	Tiltak	Resultat			D	A	N
Kunnskap/ utvikling	Deltar i 2. p.o dagsprogram	Gjennomgang av dagens program	☐ Utført					
Andedrett/ sirkulasjon	Sao2 > 93% (avhenging av pre opr tilstand)	Måle Sao2, gi O2 ved behov	C-pap	kl	kl			
			DV					
			AV					
			Puls	Ve	hø			
			DV					
	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	Hvis temp > 38,5 skal infeksjonsfokus vurderes						
Ernæring	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					
		Ved kvalme gis Zofran iv etter legeforordning						
Eliminasjon	Unngå UVI	SIK ved behov						
	Abdomen bløt/uømt							
	Flatus avgang og evt normal avføring	Laxoberal 5dråper x 2 daglig						
Hud/Vev	Pas er selvstelt	Hjelp til personlig hygiene	☐ Utført					
	Bandasjer tørre/opr sår reaksjonsløst	Obeservere opr såret, skifte aquacel ved gjennomsviv						
Aktivitet	Pas følger aktivitetsprogrammet, unngå fall	Opp i stol til alle måltider	Mobilisering	kl	kl			
			Stol					
			Gangtrening x4					
Smerter Søvn	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	☐ Utført ☐ Planlagt utskrivelsesdag dato _____ ☐ Utført						
Åndedrett/ sirkulasjon	SaO2 > 93% (avhenging av pre opr tilstand)	Måle Sao2	C-pap	kl	kl				
			DV						
			AV						
			Puls	Ve	hø				
			DV						
	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) Spise tilstrekkelig Drikke 2000ml pr døgn Forsøke å holde pas kvalmefri	Vekt dgl Tilby normalkost Tilby 4 proteindrikker Drikkeliste Ved kvalme gis Zofran iv etter legeforordning	Vekt _____ kg Overskuddsvekt _____ kg						
Eliminasjon	Abdomen bløt/uøm Flatus avgang og normal avføring Spontan urin	Laxoberal 5 dråper x 2 daglig, evt sep ved normal avføring Klyx ved manglende avføring Sep. KAD	Kateter seponert kl. _____						
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						

Smerter Søvn Hvile Velvære	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 _____				
4-6 p.o dag	Mål	Tiltak	Resultat	D	A	N	
Kunnskap/utvikling	Pas deltar 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					
Åndedrett/sirkulasjon	Normal SaO2 Normal blodsirkulasjon Unngå tromboser	Måle BT/puls x2 daglig Settes på blodfortynnende tbl og kolesterol medisin					
Ernæring	Unngå vekttap (max 3 kg økning post opr) Spiser normalt Drikke 2000ml pr døgn	Vekt daglig Tilby normalkost Tilby 4 proteindrikker daglig					
Eliminasjon	Normal avføring	Observeres, evt fortsette med laksantia videre					
Hud/vev	Opr reaksjonsløst uten tegn til infeksjon	Bytte bandasje ved behov og ved utskrivelse	☐ Utført				
Aktivitet	Pas har normal aktivitetsnivå	Oppe det meste av dagen/kvelden uten hjelpemidler, minst 8 timer dgl					
Smerter Søvn Hvile Velvære	Tilstrekkelig smertelindret	NRS skala Kun paracetamol fast, evt gabapentin frem til dag 5					