

		<b>Somatikk Kristiansand</b>		<b>Prosedyre</b>	
<b>Bestilling av utstyr til laryngectomerte ved utreise - Kirurgiske Senger SSK Post 3A</b>				Side 1 av 2	
Dokument ID: <b>II.SOK.KSK.3A.2..3-9</b>		Godkjent dato: <b>25.02.2023</b>	Gyldig til: <b>25.02.2025</b>	Revisjon: <b>3.00</b>	

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 3A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

#### OMFANG

Prosedyren gjelder for sykepleiere og hjelpepleiere, og omhandler bestilling av utstyr til laryngectomerte pasienter som skrives ut fra avdelingen.

#### HENSIKT

Sikre at laryngectomerte pasienter som skrives ut fra kirurgisk avdeling får med seg nødvendig utstyr hjem.

#### ANSVAR

Leder, samt sykepleier og hjelpepleier som utfører prosedyrer, dokumenterer og observerer i forhold til pasienten

#### **Alle pasienter skal ha med seg hjem følgende:**

- Forbruksutstyr til laryngostomien – se list under
- Provox Vega taleprotese (hvis pasienten bruker dette)
- Transportabelt sugeapparat
- Forstøverapparat
- *Kun ved spesielt behov skal pasienten ha med O2-konsentrator*

**Begynn med utstyrsbestilling tidlig! Det tar tid å få alt utstyret på plass.**

**Dokumenter det du har gjort i DIPS i pasientens behandlingsplan!**

**Pasienten skal ha med alle originalresepter og kopi av alle skjemaer hjem!!**

#### **FORBRUKSUTSTYR TIL LARYNGOSTOMIEN** – bestilles på apoteket

- Blåresept skrives i DIPS, signeres av lege. Se reseptmal under.
- Resept leveres Sykehusapoteket minst 4 dager før utreise. Bestilling av utstyret tar tid!
- Avtal leveringsdetaljer med Sykehusapoteket

#### **TRANSPORTABELT SUGEAPPARAT OG FORSTØVERAPPARAT TIL LARYNGOSTOMI** – bestilles hos BHM

- Skjema "Utlån av Behandlingshjelpemidler" fylles ut i DIPS. Skjema opprettes av sykepleier, men forfatternavnet er pasientansvarlig lege. Spesifiser at det er laryngectomert pasient.
- Skriv en kort begrunnelse for årsak til behovet. Diagnosekode settes av lege og føres inn i riktig rubrikk.
- Skjema skrives ut og signeres av lege og pasient. Signert skjema sendes i internposten til Enhet for Behandlingshjelpemidler SSK, minst 4 dager før utreise.
- Ring Enhet for Behandlingshjelpemidler (tlf 3807 3012) og gi dem beskjed om bestillingen slik at bestillingsprosessen kommer raskt i gang.
- Avtal leveringsdetaljer med Enhet for behandlingshjelpemidler
- Den som bestiller sugeapparat og forstøverapparat er ansvarlig for å sette i gang eller organisere opplæring i bruk, enten til pasienten eller kommunal instans. I mange tilfeller er de kjent med apparatene, men vi skal unngå at de blir stående med utstyr de ikke kjenner til.
- Se [Rekvirering av inhalator til hjemmeboende pasienter Behandlingshjelpemidler SSHF \(ARKIVERT\)](#) og [Rekvirering av sugeapparat for hjemmeboende pasienter BHM SSHF](#)

#### **PROVOX VEGA TALEPROTESE**– bestilles hos BHM

- Lege avgjør hvilken størrelse pasienten skal bruke (lengde/diameter på protesen)
- Bestilles på samme skjema og måte som sugeapparat og forstøverapparat

#### **O2-KONSENTRATOR** – bestilles hos BHM

- Bestilles ved behov for O2-behandling etter utskrivelse.

Utarbeidet av: <b>Anne Brox</b>	Fagansvarlig: <b>Anders Torp</b>	Godkjent av: <b>Mette Christine Emanuelsen</b>	
------------------------------------	-------------------------------------	---	--

		<b>Bestilling av utstyr til laryngectomerte ved utreise - Kirurgiske Senger SSK Post 3A</b>			<b>Side: 2</b> <b>Av: 2</b>
Dokument-id: II.SOK.KSK.3A.2..3-9	Utarbeidet av: Anne Brox	Fagansvarlig: Anders Torp	Godkjent dato: 25.02.2023	Godkjent av: Mette Christine Emanuelsen	Revisjon: 3.00

Somatikk Kristiansand/Kirurgiske senger SSK/Post 3A/Pasienter og brukere/S - Sykepleiefaglig

- O2-behandling er medisinsk behandling, og MÅ således rekvireres av lege. ØNH-lege må avtale med lungelege, og dette dokumenteres med begge legers navn i bestillingsskjemaets begrunnelsesfelt.
- Bestilles på samme skjema og måte som sugesapparat og forstøverapparat.

### Reseptmal forbruksutstyr til laryngostomi

Det holder ikke å skrive "Laryngostomiumutstyr" på resepten. Det må skrives på hvilke produktkategorier resepten skal dekke. Se bestillingsguide.

Bestill en måneds forbruk. Alt under skrives på resepten, men vurder hva som trengs å bestille basert på hva pasienten bruker.

**Skriv Reit 1 år på resepten**

**Merk paragraf 5.03**

### Standard utstyr, bestill følgende:

<b>Stomabandasje og filtre</b>	Provox Flexiderm plaster OVAL Provox HME-filter XtraMoist Provox dusjbeskytter
<b>Diverse utstyr</b>	Smith&Nephew Remove plasterfjerner wipes Smith&Nephew SkinPrep barrierefilm wipes Fahl Stoma hudrenseserviett Bomullspinner 15 cm Provox Silicone Glue ( <i>bestilles kun ved behov</i> )
<b>Kompresser</b>	Usterile Gauze-kompresser 10x10 cm
<b>Natriumklorid</b>	NaCl 9 mg/ml, flaske à 10 ml
<b>Sugekateter</b>	Sterilt engangs sugekateter ch 14
<b>Kanyler/innerkanyler</b> ( <i>bestilles kun ved behov</i> )	Provox LaryTube - str/type forordnes av lege Provox LaryButton Provox LaryClip <i>eller</i> Fahl Optiflauch Tubeholder
<b>Stomasmekke</b> (om pasienten bruker det, ofte med mye slim for å beskytte tøyen).	Buchanan DeltaNex

### Utfyllende informasjon

- ✓ Sugapparatet leveres med sugeslanger samt Virkon til rengjøring.
- ✓ Forstøverapparat leveres med tilhørende forbruksmateriell
- ✓ Ved behov for påfyll av forbruksmateriell til sugesapparat og forstøverapparat etter utskrivelse, tar pasienten selv kontakt med Enhet for Behandlingshjelpemidler for bestilling. Utstyret kan hentes på Sentrallageret eller bli sendt med post. Pasienten avtaler selv dette med Enhet for Behandlingshjelpemidler.
- ✓ Dersom pasienten skal transporteres videre med ambulanse, kan ikke ambulansen ta med seg alt utstyret i bilen. Påførende må hente, i ytterste fall må vi sende utstyret i taxi. Denne kan ikke bestilles via Nissy.
- ✓ Pasienten kan gjerne informeres om at HELFO dekker mye forskjellig laryngectomiumutstyr, ikke bare det som vi skriver på resepten.

### Kryssreferanser

- [I.6.10.3.MTA.2](#) BHM- Utlån av behandlingshjelpemidler og utlevering av forbruksmateriell til
- [II..TEH.MTA.M](#) Rekvirering av inhalator til hjemmeboende pasienter Behandlingshjelpemidler SSHF
- [II..TEH.MTA.M](#) Rekvirering av sugesapparat for hjemmeboende pasienter BHM SSHF