

		Somatikk Kristiansand		Retningslinje	
Benamputasjon - Primæropphold - Sykepleie kartlegging, AFR					
Dokument ID: II.SOK.AFR.2.1.2-7		Godkjent dato: 12.01.2024		Gyldig til: 12.01.2026	
				Revisjon: 1.02	

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering/Benamputasjon

Hensikt

Hensikt med retningslinjen er å bidra til å kvalitetssikre sykepleietjenestens kartlegging av pasienter med benamputasjon ved Enhet for spesialisert rehabilitering (ESR).

Gjelder for

Sykepleiere og hjelpepleiere ved ESR.

Handling

Før første møte med pasienten skal sykepleier ha lest tilgjengelig og relevant informasjon som sykepleiejournal og -sammenfatning, behandlingsplan, PLO-informasjon og epikriser. Kartleggingen utføres i stor grad sammen med lege under innsamlingssamtalen hvor enkelte punkter er legedelegerte, men følges kontinuerlig opp av sykepleietjenesten. Kartleggingen er en dynamisk prosess under hele oppholdet, og skjer gjennom observasjon og samtale.

Følgende punkter er vesentlige:

- Kommunikasjon/sanser: pasientens evne til å kommunisere, nedsatt syn og/eller hørsel – hjelpemidler som briller, høreapparat etc.
- Kunnskap/utvikling: motivasjon for opptrening. Kognitiv funksjon. Evne til å motta informasjon. Psykiske aspekter, bearbeiding, sorgreaksjoner, labilitet.
- åndedrett/sirkulasjon: respirasjon, blodtrykk, dårlig blodsirkulasjon, ødemer, bruk av blodfortynnende medikamenter, utgangspunkt for sårtilheling.
- kost/ernæring: diabetes, allergier, appetitt. Væskebehov/tegn på dehydrering. Pasientens evne til å ta til seg mat og drikke. Hjelp i matsal. Behov for ønskekost. Påvirket fordøyelse, kvalme. Behov for mat utenom ordinære måltider, spisevaner, kulturelle aspekter.
- eliminasjon: kontinent/inkontinent. Innlagt kateter. Avføringsvaner. Behov for laxantia eller andre tarmregulerende midler. Hjelpebehov ved toalettbesøk.
- Hud/vev/sår: hva slags sår. Seponering av suturer. Prosedyrer ved sårskift, type bandasje. Hudkvalitet– behov for hudpleie/fotpleie. Risiko for trykksår, avlastning av utsatte hudpartier, behov for trykkavlastende madrass/pute i rullestol.
- aktivitet/funksjonsstatus: grad av mobilisering. Belastningsrestriksjoner. Forflytning– hjelpemidler. Ganghjelpemidler. Hjelp inn/ut av seng/på toalett. Hjelp i stell/påkledning. Balanse mellom aktivitet og hvile. Egenomsorg.
- smerte/søvn/hvile/velvære: effekt av smertestillende, alternativ smertebehandling. Søvn/ søvnvaner. Balanse mellom aktivitet og hvile.
- seksualitet/reproduksjon: Samliv. Problemer, krav, forventninger. Prevensjon, bivirkninger.
- sosialt: familieforhold, nettverk, jobb, skole, interesser, barn som pårørende. Økonomi/stønad. Stimulantia. Privat eller offentlig hjelp, eksisterende eller framtidig kommunalt hjelpebehov.
- åndelig/kulturelt: Verdier, religion, trosutøvelse. Interesser, hobbyer.
- andre observasjoner: medikamenter, compliance, spesielle kartleggings- eller vurderingsverktøy

Utarbeidet av: Morten Skjørholm	Fagansvarlig: Morten Skjørholm	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	
---	--	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Benamputasjon - Primæropphold - Sykepleie kartlegging, AFR				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AFR.2.1.2-7	Utarbeidet av: Morten Skjørholm	Fagansvarlig: Morten Skjørholm	Godkjent dato: 12.01.2024	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	Revisjon: 1.02

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering/Benamputasjon

Skriftlig dokumentasjon

- kontinuerlig sykepleiejournal og behandlingsplan
- sykepleiesammenfatning
- PLO helseopplysninger v/utskriving til kommunen

Kryssreferanser

[II.SOK.AFR.2.1.2-4](#)

[Benamputasjon - Primæropphold - Tverrfaglig kartlegging, AFR](#)