

Veiledende plan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal

Dokumentplassering:

I.1.1.7.4-12

Godkjent dato:

21.05.2026

Revideres innen:

21.11.2026

Sist endret:

21.05.2026

Versjon:

1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenget gyldighet til 21.11.2026

Utarbeidet av: 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

Plan ID: [nummer] **Versjon:** [1.0]

Revideres innen dato: 2024

Lokaltilpassing av plan fra OUS

Fagansvarlig SSHF: Trine Johnsen, Sykepleier Dialysen SSA

Oppdatert dato:2024

Oppdatert kunnskapsgrunnlag dato: 2021

FUNKSJONSOMRÅDER (FO)

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

FO	SCT	Sykepleiediagnose	SCT	Mål og Intervensjon	Spesifiser	Frekvens/situasjon	Ref.
2	704377006	Mangelfull kunnskap om peritonealdialyse	225795001	Er informert			
2			1231385002	Viser kunnskap om alternativ behandling			
2			310866003	Informering av pasient			(12,13)
2				Predialytisk informasjonsamtale "Predialytisk informasjonsamtale –SSHF" (id:44992)	Dato:		
2			445283009	Utlevering av informasjonsmaterieil	Spesifiser		
2				Deltatt på nyrekurs	Dato:		
6	78648007	Infeksjonsrisiko	397680002	Ingen tegn eller symptomer på infeksjon			
6			386335003	Infeksjonsforebygging	PD-kateter anlagt dato:		(14)
6				Utføre sterilt stell av nyoperert PD kateter; «Stell av nyoperert PD-kateter - SSHF» (id:44989)	Utført dato:	Minimum x 1 / uke	
6				Utføre stell av PD-kateter i bruk; «Stell av PD-kateter i bruk – SSHF» (id: 44988)	Utført dato:	Minimum x 2 / uke	
6	40733004	Infeksjonssykdom	397680002	Ingen tegn eller symptomer på infeksjon			
6			1153455005	Vurdering av tegn og symptomer på infeksjon			

Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Verifisert av: []	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Dok.nr: D59284
----------------------	---------------------	----------------------	---	-------------------

Dokument-id: I.1.1.7.4-12	Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	----------------------	---------------------	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

6				Infeksjonskontroll – relatert til peritonitt «Peritonitt hos PD-pasienter, sykepleierprosedyre - SSHF» (id:44995)			
6			410359006	«Dialysat, prøvetaking-SSHf» (id: 49903) Håndtering av prøvetaking			
12				«Tilsetting av medikamenter i dialysevæske ved peritonealdialyse – SSHF» (id:44986)	Spesifiser		
6			444713005	Vurdering av innstikksted for kateter	– relatert til PD-kateterutgang Infeksjonskontroll		
4, 6	76114004	Nedsatt nyrefunksjon	278941000202104	Tilfredsstillende nyrefunksjon			
4			278691000202104	Tilfredsstillende elektrolyttnivå			
4			1156282007	Etterlever væskeregime			
4, 6			71192002	Peritonealdialyse	Start dato:		
2, 4, 6			710071003	Håndtering av peritonealdialyse			(5,6,7,8,10,11,15)
12				Registrere dialysestart i Norsk nyregister	Utført dato:		
				Teste dialysekateter ved start av PD “Test av PD-kateter ved oppstart” (id: 44987)			
6				Observere lekkasje ved peritonealdialyse (koblinger/kateter, kateterutgang): “Lekkasje fra PD-kateterutgangen” (id: 44997)			
2, 4, 5				Utføre CAPD; «Poseskift ved peritonealdialyse med Fresenius system - SSHF» (id: 44993)	Spesifiser tidspunkt		
2, 4, 5				Utføre CAPD: “Poseskift ved peritonealdialyse med Baxter system” (id: 44994)	Spesifiser tidspunkt		
				Koble opp PD-nattmaskin			
				Koble til og starte behandling på PD-nattmaskin			
				Avslutte behandling og koble fra PD-nattmaskin			

Dokument-id: I.1.1.7.4-12	Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	----------------------	---------------------	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

4, 6				24 timers samling av urin + dialysat	Utført dato:		
12				Peritoneal equilibriumstest (PET)	Utført dato:		
2	129868008	Mangelfull kunnskap om behandlingsregime	1145007008	Viser kunnskap om behandlingsregime			
2			225909006	I stand til mestring			
2			66402002	Opplæring i peritonealdialyse; følg avdelingens opplæringsplan (APD / CAPD)	Start dato:		
2			66402002	Opplæring i peritonealdialyse Retrening APD/CAPD; følg avdelingens retreningsplan	Utørt Dato:	Neste:	
2			385722003	Mestringsstøtte			
2			733810001	Tilrettelegging for egenhåndtering			
3	733741005	Nedsatt funksjon i sirkulasjonssystem	278681000202101	Tilfredsstillende kardiovaskulær status			
3			733873006	Vurdering av sirkulasjonssystem			
3			304495004	Overvåking av vitale tegn			
3			710839006	Vurdering av hjertestatus med overvåkningsutstyr			
4	190902006	Væskeubalanse	1156282007	Etterlever væskeregime			
			710853006	Vurdering av væskeubalanse			(2,4,6,7,10,16)
4				BCM	Utført dato:		
4			711006002	Måling av væskeinntak			
4			444686003	Drikkerestriksjon	Spesifiser: (...)		
4			711005003	Måling av væskeproduksjon			
5	129691005	Risiko for obstipasjon	162081000	Ingen obstipasjon			
5			713115004	Forebygging av obstipasjon			
5	14760008	Obstipasjon	162081000	Ingen obstipasjon			
5			389082000	Behandling av obstipasjon			
5, 2			337391000202100	Undervisning om forebygging av obstipasjon			
	1259140002	Ustabilt blodsukker	278571000202104	Tilfredsstillende blodsukkernivå			
			698472009	Overvåking av blodsukker			
			33747003	Blodsukkermåling			
				Glucosespesifikt blodsukkerapparat ved bruk av ikodextrin			
			418389000	Håndtering av blodsukker			

Dokument-id:
I.1.1.7.4-12
Utarbeidet av:
 []

Fagansvarlig:
 []

Godkjent dato:
21.05.2026
Godkjent av:
På vegne av fagdirektøren
Ole Bjørn Kittang
Revisjon:
1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

4	129689002	Risiko for ernæringsproblem	1145522009	Bedret ernæringsstatus			
4			278691000202104	Tilfredsstillende elektrolyttnivå			
4			1759002	Vurdering av ernæringsstatus			(3,6,17)
4				Utføre ernæringscreening			
2, 4			410171007	Undervisning om ernæring			(3,12)
2, 4				Gi tips for å redusere inntak av kalium	Spesifiser		
2, 4				Gi tips for å redusere inntak/opptak av fosfat	Spesifiser		
12			445283009	Utlevering av informasjonsmaterieell	Spesifiser		
4			386372009	Håndtering av ernæring			
4			410113003	Vurdering av etterlevelse av kostråd			
4			709763007	Samarbeid med ernæringsfysiolog			
7	82971005	Nedsatt mobilitet	302042005	I stand til mobilisering			
7			430481008	Vurdering av mobilitet			
7			62013009	Mobilisering av pasient			
2, 7			710122006	Fremming av fysisk mobilitet			
7			710803000	Bistand med mobilitet			
7, 12			228610003	Rekvirering av hjelpemiddel	Spesifiser		
4, 5	Meldt inn?	Behov for transplantasjon	78469002	God respons på behandling			
			18211000202106	Tverrfaglig samarbeid ()			
12				Planlagt utredning til nyretransplantasjon?	Spesifiser: JA /NEI		
				Utredning til nyretransplantasjon	Startet dato:		
				Pasienten har aktuell nyredonor	Spesifiser JA/NEI		
				Står på Scandiatransplant venteliste for nyretransplantasjon	Fra dato:		
			133898004	Operasjonsforberedelse			
				Planlegge og avtale transportmiddel til Rikshospitalet ifbm. transplantasjon	Utført dato:		
				Taxi rekvisisjon til RH, til bruk ved innkallelse til tx.	Gitt pasienten Dato:		
				Avklar med RH om det er behov for at pasienten tar med PD utstyr når han/hun blir innkalt til tx. Avtal med pasienten.	Utført dato:		
				Ved påmeldt Scandiatransplant venteliste: HLA-antistoffscreening	Utført dato:	Hver 3 måned	Neste:


Dokument-id: I.1.1.7.4-12	Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02
------------------------------	----------------------	---------------------	------------------------------	--	-------------------

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

				Ved påmeldt Scandiatransplant venteliste: EKG	Utført dato:	x 1 / år	
				Ved påmeldt Scandiatransplant venteliste: Røntgen thorax	Utført dato:	x 1 / år	
2	704308002	Vansker med å håndtere peritonealdialyse	397621000202104	Samarbeider med helsepersonell			
			25578005	Omsorgsgiver i stand til mestring			
10			713146000	Henvising til hjemmetjeneste	Utført dato:		
10				Informere kommunehelsetjenesten om hjelpebehov	Utført dato:		
2, 10			460617003	Opplæring av omsorgsgiver			
2, 10				Opplæring av 1 linje tjeneste i stell av PD kateter utgang	Dato:		
2, 10				Opplæring av 1 linje tjeneste i dialyse (spesifiser CAPD/APD)	Dato:		
10				Send med ordinasjonsskjema til 1 linje tjenesten + pasientmappe for assistanse (CAPD, APD)		Ved utreise	
2, 10				Opplæring av pårørende i stell av PD kateter utgang	Dato:		(12,13)
2, 10				Opplæring av pårørende i dialyse (spesifiser CAPD/APD)	Dato:		(12,13)
	371754007	Utskrivningsplanlegging	430567009	Klar for utskrivelse			
			225909006	I stand til mestring			
			371754007	Planlegging av utskrivelse			
				Vurdere behov for assistert PD			
				Kartlegge egnet sted for dialyse, dialysebord, personvekt, lagerplass for varer, oppheng for dialysevæske, mm.	Utført dato:		
				Avtale hjemmebesøk	Dato:		
				Bestille og levere dialyseutstyr etc. til pasientens bolig	Avtalt dato:		
				Send med PD ordinasjonsskjema + pasientperm		Ved utreise	

Referanser

1. Baxter Healthcare Ltd. [Viktig sikkerhetsinformasjon.](#)

		Veiledende plan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal			Side: 6 Av: 10
Dokument-id: I.1.1.7.4-12	Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02


Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

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. Burkhart, 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”](#)

Metoderapport for Veiledende plan (VP): Peritonealdialyse


Dato: Oktober 2021

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	<p>Overordnede mål for VP: 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>Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient): VBP en gjelder alle voksne dialysepasienter som bruker, og skal starte med peritonealdialyse</p>
3	<p>Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en:</p> <p>Oversatt til ICNP 2024: Trine Johnsen, Sykepleier Dialysen Sørlandet Sykehus HF, Arendal Denne versjonen tar utgangspunkt i pasientens behov for informasjon før valg av dialyseform. Oppsettet er valgt mtp. pasientforløpet fra informasjon om peritonealdialyse (PD), skift av bandasje ved nyanlagt PD-kateter, opplæring og planlegging av peritonealdialyse. Jeg har valgt og ikke ta med klargjøring til operasjon og observasjon etter innleggelse av PD-kateter da jeg mener dette hører inn under kirurgisk avdeling /observasjoner.</p> <p>Lokaltilpasset SSHF 2021: Trine Johnsen, Sykepleier Dialysen Sørlandet Sykehus HF, Arendal Sigrid Hjelmaas, Enhetsleder /sykepleier Dialysen Sørlandet Sykehus HF, Arendal</p>

		Veiledende plan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal			Side: 7 Av: 10
Dokument-id: I.1.1.7.4-12	Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

	<p>Sykepleier Gunn O Vestli fra PD poliklinikken, OUS medisinsk klinikk Ullevål</p> <p>Sykepleier Ane Stenset fra Nyremedisinsk sengepost, OUS medisinsk klinikk Ullevål</p> <p>Sykepleier Elisabeth E Iversen fra selvdialysen, OUS medisinsk klinikk Ullevål</p>
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	<p>Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:</p> <p>Arbeidsgruppens egne erfaringer med pasientgruppen.</p>
METODISK NØYAKTIGHET	
5	<p>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:</p> <p>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>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:</p> <p>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>Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget:</p> <p>Punktene i VBP er merket med samme tall som tilhørende referanser.</p> <p>Vi har referert til NANDA og NIC codesystemet.</p> <p>Funksjonsområdene tilhørende tiltak kommer frem i behandlingsplanen.</p>
8	<p>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget:</p> <p>Styrken er at gruppen jobbet med kunnskapsbasert praksis, samt at vi har erfaringer med pasientgruppen. Vi måtte opprette fire stjernediagnoser.</p> <ul style="list-style-type: none"> • * diagnose «Risiko for forstyrrelse i elektrolyttbalansen». Dette er relevant for pasientgruppen. Definisjon: Pasienten står i fare for å få verdier utenfor normal området • * diagnose «Risiko for ustabil blodsukker» Definisjon: Risiko for variasjon i blodsukker verdier utenfor normalområdet. Kjentegn: hypoglykemi, hyperglykemi • * diagnose «Risiko for hypervolumi». Definisjon: Risiko for økt isoton væskeretensjon. • *diagnose «Postoperativ oppfølging» Med dette menes observasjoner og oppfølging som skal utføres etter ett kirurgisk inngrep. <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>
9	<p>VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted):</p> <p>2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Mina Dybdal, fagsykepleier ved nyremedisinsk sengepost, Ullevål. -Christa Marie Bruun, seksjonsleder dialyse, Ullevål. -Hanne Bruvik, sykepleier ved PD-poliklinikken, Ullevål. -Laila Aarmo, sykepleier ved PD-poliklinikken, Ullevål. -Heidi Agnor Bunæs-Næss, Fysioterapeut, Ullevål. - Ida Steen, fagsykepleier ved generell indremedisinsk avdeling, Ullevål
ANSVAR	

		Veiledende plan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal			Side: 8 Av: 10
Dokument-id: I.1.1.7.4-12	Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02


Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

10	<p>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er:</p> <p>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>
-----------	--

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

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

Navn VBP	Dialyse – PD (peritonealdialyse)	
Skjema nummer		
Kontaktperson (er)	Gunn O Vestli, Nyremedisinsk avdeling, Ullveål, OUS	
Epost	UXGUOP@ous-hf.no tlf: 91880572	
Problemstilling formuleres som et presist spørsmål		
Hvordan utøve best mulig sykepleie til pasienter som behandles med peritoneal dialyse innlagt på sykehus og ved polikliniske konsultasjoner?		
Patient/problem 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	
Intervention Hvilken intervensjon/eksposisjon dreier det seg om?	<ul style="list-style-type: none"> • kontinuerlig ambulatorisk peritonealdialyse (CAPD) og automatisk peritonealdialyse (APD) • Væskebalanse, overvæsking, dehydrering, vekt, ultrafiltrasjon • Infeksjon, peritonitt, exitciteinfeksjon (kateterutgang), • opplæring, informasjon, undervisning, retrening, tilrettelegging i hjemmet, kommunikasjon • ernæring, kosthold, eventuelt restriksjoner • hygiene (hånd) • fingermotorikk, aktivitet, trening • daglige observasjoner/rutiner ved innleggelse sengepost • faste observasjoner/rutiner ved poliklinisk konsultasjon • overvåke vitale tegn • PD-kateter/komplikasjoner • Obstipasjon forebygging og behandling • dialysevæsker • seksualitet, veiledning 	
Comparison Hva sammenlignes intervensjonen med?		
Outcome Hvilke resultat/effekter er av interesse?	Etterleve behandling, mestring av dialyse, kunnskap, fri for infeksjon, god livskvalitet, stabil væskebalanse, riktig ernært	
Hva slags type spørsmål er dette?	Er det aktuelt med søk i Lovdata etter relevante lover og forskrifter?	
<input checked="" type="checkbox"/> Diagnose <input checked="" type="checkbox"/> Etiologi <input checked="" type="checkbox"/> Erfaringer	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	
<input checked="" type="checkbox"/> Diagnose <input checked="" type="checkbox"/> Effekt av tiltak	<input type="checkbox"/> Nei	


 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal				Side: 9 Av: 10
Dokument-id: I.1.1.7.4-12	Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

Hvilke søkeord er aktuelle for å dekke problemstillingen?

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.

P Person/pasient/problem	
I Intervensjon/eksposisjon	
C Evt. sammenligning	
O Resultat/utfall	

 SØRLANDET SYKEHUS	Veiledende plan for sykepleiepraksis: Dialyse - peritoneal				Side: 10 Av: 10
Dokument-id: I.1.1.7.4-12	Utarbeidet av: []	Fagansvarlig: []	Godkjent dato: 21.05.2026	Godkjent av: På vegne av fagdirektøren Ole Bjørn Kittang	Revisjon: 1.02

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Klinisk dokumentasjon av sykepleie/Veiledende behandlingsplaner

Kryssreferanser

Eksterne referanser