|  |  |
| --- | --- |
| **Frastexter i Cosmic främst relaterade till sjuksköterska** | |
| Frastexterna kan användas i alla delar av systemet och är inte begränsade till enskilda IVP:er. Nedan har dock lämpliga fraser sorterats in under respektive del. | |
| sam | Samtycke/Presumerat samtycke finns till att hälso- och sjukvårdspersonal får:  -Ta kontakt med andra vårdgivare samt ta del av andra vårdgivares journalhandlingar.  -Lämna ut information från journalsystem till andra vårdgivare.  -Informera närstående om hälsotillståndet.  -Utbyta information vid samråd och vårdplanering där icke hälso- och sjukvårdspersonal deltar.  -Studenter får under handledares uppsikt dokumentera i journalen och delta i patientens vård.  -Samtycke till registrering i kvalitetsregister  Samtycket gäller tills motsatsen uttryckts |
| grund | Vad: .\_. Mål: .\_.  Vem: .\_.  Hur: .\_. När: .\_.  Planerad uppföljning: .\_.  Utförd åtgärd registreras i IVP / upprättad signeringslista |
| rond1 | Rond med  Läkare:  Vårdcentral: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Diabetes** | |
| diab1 | Kontroll av blodsocker  Vem: Delegerad personal Hur: .\_.  När: .\_.  Målvärde: .\_.  Plan vid avvikande värden: .\_.  Om blodsocker lägre än .\_. eller högre än .\_. mmol/l och/eller om patienten mår dåligt kontaktas SSK.  Vid kontroll av p-glukos inför måltid och snabbinsulin:  Vid blodsocker lägre än .\_. kontaktas sjuksköterska för rådgivning innan insulingivning.  Vid blodsocker högre än .\_. se läkemedelslista. |
| Diab2 | Kontroll av blodsockerkurva  Vem: Delegerad personal  Hur: Fastevärde på morgonen, 2 timmar efter frukost, före lunch, 2 timmar efter lunch, innan middag, 2 timmar efter middag.  Värden skrivs in i mätvärden i .\_..  Hela kurvan sammanställs och skrivs in under mätvärden i Procapita av den som tagit sista värdet för dagen.  När: .\_.  Plan vid avvikande värden:  Om p-glukos < .\_. eller > .\_. mmol/l och/eller om patienten mår dåligt kontakta SSK |
| diab3 | Målvärde och plan inför natten  Målvärde: .\_.-.\_. mmol/l  Om blodsocker högre än målvärde: .\_.  Om blodsocker lägre än målvärde: .\_. |
| diab4 | Vad göra vid lågt blodsocker:  Om värdet är under xx mmol/l ges .\_.-.\_. druvsockertablett (1 tablett per 20 kg kroppsvikt) eller juice (1,5 dl) eller mjölk (3 dl) eller annat sött. Upprepa vid behov efter 10 minuter. Eventuellt tillägg av mer långverkande kolhydrater: 2 dl mjölk och en smörgås om man inte ska äta inom 30 minuter.  Kontrollera blodsocker för att säkerställa blodsockret höjs.  Om patienten inte är fullt vaken ring omgående 112. Kontakta därefter alltid sjuksköterska. |
| diab5 | Kontroll av blodketoner  Vem: Delegerad personal När:  Hur:  Åtgärdsplan:  Uppföljning: |
| diab6 | Om patienten inte äter:  Patienten har typ 1 diabetes och behöver insulin även om hen inte äter. Insulin ska inte ges rutinmässigt om hen inte äter, men kan behöva ges enligt vid-behovs-ordination om blodsockret är högt. Mät blodsocker ofta och försök få i små mängder kolhydrater.  Kontakta sjuksköterska vid behov av stöd och rådgivning |
| diab7 | Plan vid avvikande värde:  Vid mätning med freestyle libre  Om värdet är under .\_. mmol/l eller över .\_. mmol/l ska p-glukos tas med ett stick i fingret. Om värdet är lägre än .\_. mmol/l eller högre .\_. mmol/l och /eller om patienten mår dåligt kontakta SSK (se även handlingsplan för lågt blodsocker) |
| diab8 | Sensor Freestyle Libre  Mål: Minska antal stick i fingrarna vid blodsockermätning  Vem: Sjuksköterska / Delegerad personal  Hur: Sensor fästes på baksida överarm, se instruktioner i förpackning.  När: Varannan vecka  Signeras på upprättad signeringslista  Planerad uppföljning : Vid behov |
| diab9 | Ansvarig diabetessjuksköterska: .\_.  Ansvarig läkare: .\_. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Hjälpmedelsförskrivning** | |
| inko | Förskrivning av inkontinenshjälpmedel Produkt dag: .\_.  Produkt natt: .\_.  Övriga produkter: .\_. |
| fhj1 | Svenko - mjukfibermadrass  Användningsområde: Vid smärtproblematik och vård i livets slut  Information: Läggs ovanpå befintlig madrass. Ingen trycksårsförebyggande effekt.  Patientvikt: Max 75 kg40 kg |
| fhj2 | Optimal Solett bäddmadrass  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 1  Information: Placeras ovanpå befintlig madrass. Extra mjuk och följsam bäddmadrass. Patientvikt: Max 60 kg  Höjd: 6 cm |
| fhj3 | Optimal 5zon  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 2  Information: Placeras direkt på sängbotten. Mjuk och flexibel ersättningsmadrass. Patientvikt: Max 180 kg  Höjd: 14 cm |
| fhj4 | Optimal 5zon bäddmadrass  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 2  Information: Placeras på befintlig madrass. Mjuk och följsam bäddmadrass. Patientvikt: Max 150 kg  Höjd: 6 cm |
| fhj5 | Optimal 5zon Plus bäddmadrass  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 2  Information: Placeras direkt på sängbotten. Speciellt framtagen för tyngre patienter. Patientvikt: Max 300 kg  Höjd: 15 cm |
| fhj6 | CuroCell S.A.M  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 2  Information: Placeras direkt på sängbotten. Statisk luftmadrass, konstant lågt tryck.  Tystgående pump  Patientvikt: Max 200 kg  Höjd: 10 cm |
| fhj7 | CuroCell 3 CX13 bäddmadrass  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 3  Information: Placeras ovanpå befintlig madrass. Växeltrycksmadrass med pump. Patientvikt: Max 160 kg  Höjd: 13cm |
| fhj8 | CuroCell Area Zone  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 3  Information: Placeras direkt på sängbotten. Självinställande – kombinerar luft och skum – ingen elektrisk pump. Inbyggd hälfunktion.  Patientvikt: Max 230 kg  Höjd: 18 cm |
| fhj9 | Static Air HZ EVAQ  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 3  Information: Placeras direkt på sängbotten. Kombinerar luft och skum – ingen elektrisk pump. Inbyggd hälfunktion. Bygger på att patienten kan vända sig regelbundet – vilket skapar cirkulation av luften. Om patienten ej kan röra sig bör daglig inspektion göras på hälavlastningen.  Patientvikt: Max 250 kg  Höjd: 15 cm |
| fhj10 | CuroCell AUTO420  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 4  Information: Placeras på sängbotten. Växeltrycksmadrass med hälfunktion. Reglerar självständigt madrassens inre tryck till olika värden beroende på patientens vikt och lägesändring. Ingen manuell åtgärd för inställning av tryck. Tystgående pump. Patientvikt: Max 230 kg  Höjd: 18 cm |
| fhj11 | OptiCell 3 PRO  Användningsområde: Trycksår upp till kategori 4  Information: Placeras på sängbotten. Växeltrycksmadrass med hälfunktion. Reglerar självständigt madrassens inre tryck till olika värden beroende på patientens vikt och lägesändring. Ingen manuell åtgärd för inställning av tryck. Tystgående pump. Patientvikt: Max 230 kg  Höjd: 18 cm |

|  |  |
| --- | --- |
| **Läkemedel** | |
| lkm1 | Delegerad personal överlämnar och övervakar intag av läkemedel enligt ordinationshandling. |
| lkm2 | Delegerad personal utlämnar dosrullen/läkemedel i originalförpackning |
| lkm3 | Delegerad personal iordningställer och ger injektion Insulin enligt ordinationshandling |
| lkm4 | Delegerad personal iordningställer och ger injektion .\_. enligt ordinationshandling |
| lkm5 | Delegerad personal byter läkemedelsplåster enligt ordinationshandling. |
| lkm6 | Delegerad personal iordningställer och ger/övervakar inhalation i Nebulisator/Ailos/Pari enligt ordinationshandling och läkemedelsinstruktionen för preparatet. |
| lkm7 | Delegerad personal iordningställer och ger läkemedel .\_. vid behov enligt ordinationshandling |
| lkm8 | Sjuksköterska iordningställer Warfarin (Waran) i dosett en gång per vecka enligt ordinationshandling från AK-mottagningen.  Planerad uppföljning: Sker regelbundet från Ak-mottagningen.  Utförd åtgärd registreras i IVP/ upprättad signeringslista. |
| lkm9 | Sjuksköterska iordningställer dosett enligt ordinationshandling. Patienten sköter läkemedelsintaget själv.  När: .\_. gång/vecka.  Utförd åtgärd registreras i IVP/ upprättad signeringslista. |
| lkm10 | Sjuksköterska iordningställer dosett enligt ordinationshandling.  När: .\_. gång/vecka.  Utförd åtgärd registreras i IVP/ upprättad signeringslista. |
| lkm11 | Sjuksköterska iordningställer och ger injektion enligt ordinationshandling  Hur: .\_. injektion i .\_.  När: .\_.  Utförd åtgärd registreras i IVP/ upprättad signeringslista. |
| lkm12 | Utlämning av läkemedelsplåster  Vem: Sjuksköterska  Hur: Från läkemedelsförråd på sjuksköterskekontor. Max .\_. dagars förbrukning får lämnas ut åt gången.  Uttag registreras i förbrukningsjournal.  När: .\_. |
| evondos1 | Evondos läkemedelsautomat används för läkemedelsadministration. Patienten ansvarar själv för intag av läkemedel vid aktuella läkemedelstider.  Delegerad personal laddar Evondos läkemedelsautomat med ny dosrulle varannan vecka samt hanterar eventuella larm enligt rutin.  Uppföljning: Sjuksköterska följer upp insatsen löpande. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Gastrostomi** | |
| knapp | Skötsel av KNAPP  Vem:  När:  Hur: |
| knappssk | SSK byter knapp enligt utbildningsmaterialet Enteral nutrition, riktlinjer Växjö kommun. |
| peg | Skötsel av PEG  Vem:  När:  Hur: |
| gastro | Skötsel av GASTROSTOMIPORT  Vem:  När:  Hur: |
| gastrohud | Hudvård Gastrostomi  Vad:  Mål: Retningsfri hud runt stomat.  Vem: Omvårdnadspersonal  Hur: Enligt utbildningsmaterialet Enteral nutrition, riktlinjer Växjö kommun |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stomi** | |
| stomi1 | Skötsel av .\_. stomi  Typ av förband: .\_.  Vem: .\_.  När: .\_.  Hur: .\_.  Utfört åtgärd signeras i upprättad signeringslista |

|  |  |
| --- | --- |
| **Skyddsåtgärd** | |
| skydd1 | Typ av skyddsåtgärd: .\_.  Mål: .\_.  Gäller från och med: .\_:  Planerad uppföljning: .\_.  Samtycke: Uttryckligt/Presumerat  Uppföljning: Omvårdnadspersonal ska meddela förskrivare när/om samtycket upphör  Hantering av skyddsåtgärden Hur: .\_.  När: .\_.  Information har getts till: .\_.  Handlingsplan, Nödsändare Sändarens nummer: .\_.  Handlingsplan: .\_. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Sår** | |
| sårst | Storlek: bredd .\_. cm, längd .\_. cm, djup .\_. cm Nekros: .\_.  Sårkanter/sårbotten: .\_.  Omgivande hud: .\_.  Vätskande/torrt: .\_.  Infektionstecken/lukt: .\_. |
| sårbe | Behandling av sår  Lokalisation: .\_.  Rutin: Ren/Steril  Material: .\_.  Hur: .\_.  När: .\_.  Vem: .\_.  Extra instruktioner: .\_.  Planerad uppföljning: .\_.  Utförd åtgärd registreras i IVP/ upprättad signeringslista. |

|  |  |
| --- | --- |
| **VILS och övervakning/kontroller/provtagning** | |
| vils1 | Palliativa teamet inkopplat  Ansvarig läkare: .\_.  Ansvarig sjuksköterska: .\_.  Telefon: .\_.  Har öppen retur till avdelning: .\_.  Telefon: .\_. |
| vils4 | VILS Läkemedel har ordinerats, se läkemedelslista. |
| vak1 | Vak vid vård i livets slutskede  Mål: Ökat välbefinnande och trygghet Vem: För uppdraget lämplig person.  Hur: Känna av patientens behov och utföra lämpliga omvårdnadsåtgärder.  När: Dagtid/nattetid/dygnet runt |
| munv1 | Munvård  Mål: God munstatus. Undvika torra slemhinnor.  Vem: Omvårdnadspersonal  Hur: .\_.  När: .\_.  Signeras på upprättad signeringslista  Planerad uppföljning: .\_. |
| ögonv1 | Ögonvård  Mål: Undvika irritation och torrhet i och omkring ögon  Vem: Omvårdnadspersonal  Hur: Tvätta med ljummet vatten och kompress. Smörjande ögondroppar. När: Morgon, middag, kväll samt vid behov  Signeras på signeringslista  Planerad uppföljning: .\_. |
| tryck1 | Trycksårsprofylax/ vändschema  Mål: Undvika tryckskadad hud  Vem: Omvårdnadspersonal  Hur: Lägesändring. Använd tryckavlastande kuddar för att skydda utsatta delar. Inspektera huden vid varje vändning. När: .\_.  Signeras på signeringslista Planerad uppföljning: .\_. |
| övsmärta | Övervakning av tecken på smärta  Vem: Omvårdnadspersonal  Hur: Smärtskattning med .\_.  När: Morgon, middag kväll samt vid behov Åtgärdsplan: .\_.  Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp kontinuerligt |
| övoro | Övervakning av tecken på oro och ångest  Mål: Förebygga och minska oro och ångest Hur: .\_.  Åtgärdsplan: Vid tecken på ökad oro eller ångest .\_.  Om det inte lugnar patienten kontakta sjuksköterska.  Planerad uppföljning: .\_. |
| övand | Övervakning Andningsfrekvens  Hur: Räkna andningsfrekvens. Värde skriv i mätlista i Appva MCSS/.  När: .\_.  Åtgärdsplan: Vid andningsfrekvens under .\_. eller över .\_. kontakta sjuksköterska  Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp kontinuerligt och för över värden till patientjournal. |
| övvital | Övervakning av vitalparametrar/blodtryck/temperatur/puls  Mål: .\_.  Vem: Omvårdnadspersonal  Hur: .\_.  När: .\_.  Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp kontinuerligt och för över värden till patientjournal. |
| övrls | Övervakning av vakenhetsgrad  Hur: RLS. Värden skrivs in på angiven plats.  När: .\_.  Åtgärdsplan: .\_.  Planerad uppföljning: .\_. |
| 9esas | ESAS  Smärta i vila .\_..  Smärta vid rörelse .\_..  Trötthet .\_.. Illamående .\_..  Andfåddhet .\_..  Muntorrhet .\_..  Aptit .\_..  Oro/ångest .\_..  Nedstämdhet .\_..  Välbefinnande .\_..  Livskvalitet .\_..  Vilket är ditt största problem just nu? .\_.. |
| vikt0 | Viktkontroll  Mål: .\_.  Vem: Omvårdnadspersonal  Typ av våg: .\_.  När: .\_.  Hur: .\_.  Vikt registreras i .\_..  Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp löpande och för över relevanta värden till cosmic. |
| vikt1 | Viktkontroll  Mål: Upptäcka viktuppgång relaterad till hjärtsvikt  Vem: Omvårdnadspersonal  Typ av våg: .\_.  När: .\_.  Hur: .\_.  Vikt registreras i .\_..  Kontakta sjuksköterska vid vikt över .\_. kg eller viktuppgång mer än .\_. kg på .\_. dygn  Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp löpande och för över relevanta värden till cosmic |
| prov | Delegerad personal /sjuksköterska tar venösa prover enligt ordination i Cambio Cosmic |