

## Frastexter i Cosmic främst relaterade till sjuksköterska

sam	<p>Samtycke/Presumerat samtycke finns till att hälso- och sjukvårdspersonal får:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Ta kontakt med andra vårdgivare samt ta del av andra vårdgivares journalhandlingar.</li> <li>-Lämna ut information från Växjö kommuns journalsystem till andra vårdgivare.</li> <li>-Informera närstående om hälsotillståndet.</li> <li>-Utbyta information vid samråd och vårdplanering där icke hälso- och sjukvårdspersonal deltar.</li> <li>-Studenter får under handledares uppsikt dokumentera i journalen och delta i patientens vård.</li> <li>-Samtycke till registrering i kvalitetsregister</li> </ul> <p>Samtycket gäller tills motsatsen uttryckts</p>
grund	<p>Vad: ._.  Mål: ._.  Vem: ._.  Hur: ._.  När: ._.</p> <p>Planerad uppföljning: ._.</p> <p>Utförd åtgärd registreras i Appva MCSS / IVP</p>

### Diabetes

diab1	<p>Kontroll av blodsocker</p> <p>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.</p> <p>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.</p>
Diab2	<p>Kontroll av blodsockerkurva</p> <p>Vem: Delegerad personal  Hur: Fastevärde på morgonen, 2 timmar efter frukost, före lunch, 2 timmar efter lunch, innan middag, 2 timmar efter middag.</p> <p>Värden skrivs in i mätvärden i Appva MCSS/Procapita. 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 &lt; ._. eller &gt; ._. mmol/l och/eller om patienten mår dåligt kontakta SSK</p>

diab3	<p>Målvärde och plan inför natten</p> <p>Målvärde: ._.-._. mmol/l  Om blodsocker högre än målvärde: ._.  Om blodsocker lägre än målvärde: ._.</p>
diab4	<p>Vad göra vid lågt blodsocker:</p> <p>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.</p> <p>Om patienten inte är fullt vaken ring omgående 112. Kontakta därefter alltid sjuksköterska.</p>
diab5	<p>Kontroll av blodketoner</p> <p>Vem: Delegerad personal  När:  Hur:  Åtgärdsplan:  Uppföljning:</p>
diab6	<p>Om patienten inte äter:</p> <p>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</p>
diab7	<p>Plan vid avvikande värde:</p> <p>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)</p>
diab8	<p>Sensor Freestyle Libre</p> <p>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</p>
diab9	<p>Ansvarig diabetessjuksköterska: ._.  Ansvarig läkare: ._.</p>

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	<p>Static Air HZ EVAQ</p> <p>Användningsområde: Trycksår upp till kategori 3</p> <p>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.</p> <p>Patientvikt: Max 250 kg</p> <p>Höjd: 15 cm</p>
fhj10	<p>CuroCell AUTO420</p> <p>Användningsområde: Trycksår upp till kategori 4</p> <p>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.</p> <p>Patientvikt: Max 230 kg</p> <p>Höjd: 18 cm</p>
fhj11	<p>OptiCell 3 PRO</p> <p>Användningsområde: Trycksår upp till kategori 4</p> <p>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.</p> <p>Patientvikt: Max 230 kg</p> <p>Höjd: 18 cm</p>

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	<p>Sjuksköterska iordningställer Warfarin (Waran) i dosett en gång per vecka enligt ordinationshandling från AK-mottagningen.</p> <p>Planerad uppföljning: Sker regelbundet från Ak-mottagningen.</p> <p>Utförd åtgärd registreras i Appva MCSS / IVP</p>
lkm9	<p>Sjuksköterska iordningställer dosett enligt ordinationshandling. Patienten sköter läkemedelsintaget själv. När: ._. gång/vecka.</p> <p>Utförd åtgärd registreras i Appva MCSS / IVP</p>

lkm10	Sjuksköterska iordningställer dosett enligt ordinationshandling. När: ._. gång/vecka.  Utförd åtgärd registreras i Appva MCSS / IVP
lkm11	Sjuksköterska iordningställer och ger injektion enligt ordinationshandling

<b>Gastrostomi</b>	
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

<b>Stomi</b>	
stomi1	Skötsel av ._. stomi  Typ av förband: ._. Vem: ._. När: ._. Hur: ._.  Utfört åtgärd signeras i Appva MCSS/IVP

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

Sår	
sårst	<p>Storlek: bredd ._. cm, längd ._. cm, djup ._. cm  Nekros: ._.  Sårkanter/sårbotten: ._.  Omgivande hud: ._.  Vätskande/torrt: ._.  Infektionstecken/lukt: ._.</p>
sårbe	<p>Behandling av sår</p> <p>Lokalisation: ._.  Rutin: Ren/Steril  Material: ._.  Hur: ._.  När: ._.  Vem: ._.  Extra instruktioner: ._.  Planerad uppföljning: ._.</p> <p>Utförd omläggning signeras i IVP / Appva MCSS</p>

VILS och övervakning/kontroller	
vils1	<p>Palliativa teamet inkopplat            Ansvarig läkare: ._.            Ansvarig sjuksköterska: ._.            Telefon: ._.              Har öppen retur till avdelning: ._.            Telefon: ._.</p>
munv1	<p>Munvård              Mål: God munstatus. Undvika torra slemhinnor.            Vem: Omvårdnadspersonal            Hur: ._.            När: ._.              Signeras på signeringslista            Planerad uppföljning: ._.</p>
ögonv1	<p>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: ._.</p>
tryck1	<p>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: ._.</p>
övsmärta	<p>Övervakning av tecken på smärta              Vem: Omvårdnadspersonal            Hur: Smärtskattning med ._.            När: Morgon, middag kväll samt vid behov            Åtgärdsplan: ._.              Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp kontinuerligt</p>
övororo	<p>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: ._.</p>

övand	<p>Övervakning Andningsfrekvens</p> <p>Hur: Räkna andningsfrekvens. Värde skriv i mätlista i Appva MCSS/.  När: ._.  Åtgärdsplan: Vid andningsfrekvens under ._. eller över ._. kontakta sjuksköterska</p> <p>Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp kontinuerligt och för över värden till patientjournal.</p>
övvital	<p>Övervakning av vitalparametrar/blodtryck/temperatur/puls</p> <p>Mål: ._.  Vem: Omvårdnadspersonal  Hur: ._.  När: ._.</p> <p>Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp kontinuerligt och för över värden till patientjournal.</p>
övrsl	<p>Övervakning av vakenhetsgrad</p> <p>Hur: RLS. Värden skrivs in på angiven plats.  När: ._.  Åtgärdsplan: ._.  Planerad uppföljning: ._.</p>
vak1	<p>Vak vid vård i livets slutskede</p> <p>Mål: Ökat välbefinnande och trygghet  Vem: För uppdraget lämplig person.  Hur: Känna av patientens behov och utföra lämpliga omvårdnadsåtgärder.  När: Dagtid/nattetid/dygnet runt</p>
vikt0	<p>Viktkontroll</p> <p>Mål: ._.  Vem: Omvårdnadspersonal  Typ av våg: ._.  När: ._.  Hur: ._.  Vikt registreras i: Appva MCSS / Mätvärde i Procapita</p> <p>Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp löpande och för över relevanta värden till Cosmic.</p>



vikt1	<p>Viktkontroll</p> <p>Mål: Upptäcka viktuppgång relaterad till hjärtsvikt Vem: Omvårdnadspersonal Typ av våg: ._. När: ._. Hur: ._.</p> <p>Vikt registreras i: Appva MCSS / Mätvärde i Procapita</p> <p>Kontakta sjuksköterska vid vikt över ._. kg eller viktuppgång mer än ._. kg på ._. dygn</p> <p>Planerad uppföljning: Sjuksköterska följer upp löpande och för över relevanta värden till Cosmic.</p>
-------	---