

Område: Trygg och säker hälso- och sjukvård och rehabilitering	Version: 1	Giltig fr.o.m. 2017-06-01	Ersätter: Rutin Försämrat hälsotillstånd och oväntat dödsfall 2014-03-11
Ansvarig: MAS/MAR	Ansvarig för revidering: MAS/MAR		Granskad av: MAS/MAR
Beslutad av: MAS/MAR	Beslutad datum: 2014-03-11	Revideras datum: 2019-06-01	Intern/extern: båda
Omfattar enhet/verksamhet: Vård och omsorg, Förvaltningen för funktionshindrade			Ärendenummer: Sov 265/2017

# Försämrat hälsotillstånd

## Vägledning för omvårdandspersonal/baspersonal

## Innehåll

<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
Vid livshotande tillstånd – ring ambulans.....	3
<i>Då Du ringer ambulans uppge:</i> .....	3
Ta omgående kontakt med sjuksköterska.....	3
<i>Då patienten med kommunal hälso- och sjukvård har:</i> .....	3
Kontakt ska även tas med sjuksköterska.....	4
Då patienten med kommunal hälso- och sjukvård har: .....	4
När patienten inte har kommunal hälso- och sjukvård .....	4
<b>Dokumentation</b> .....	<b>4</b>
<b>SBAR</b> .....	<b>4</b>

## Inledning

Nedan beskrivs hur personal vid vård och omsorgsboenden, gruppboenden, personliga assistens ärenden, hemvård med kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser, och personal i dagvård och daglig verksamhet ska agera vid försämrat hälsotillstånd hos patient. Rutinen beskriver när kontakt ska tas med tjänstgörande sjuksköterska! Aktuella telefonnummer framgår av respektive verksamhets upprättade telefonlistor.

### Vid livshotande tillstånd – ring ambulans

- Ring först ambulans
- Tag sedan kontakt med sjuksköterska om patienten har kommunal hälso-och sjukvård!
- Personal eller anhörig bör följa med
- Om detta inte kan ordnas ska delegerad personal identitetsmärka patienten med identitetsband med:
  - personnummer
  - för- och efternamn
  - signatur av personal som identitetsmärkt
  - fäster sedan identitetsbandet på personens handled

#### Då Du ringer ambulans uppge:

- Vem Du är
- Var du arbetar
- Telefonnummer där Du är
- Adress och eventuell portkod
- Patientens namn, personnummer
- Orsak till att man har larmat ambulans
- Meddela anhörig och kommunsjuksköterska snarast!

### Ta omgående kontakt med sjuksköterska

Då patienten med kommunal hälso- och sjukvård har:

- Fallit eller hittats på golvet
- Hjärtbesvär
- Andningssvårigheter
- Ihållande hosta
- Tecken på Infektion (feber, frossa )
- Kraftig blödning
- Svimmat, är slö, oklar eller ej kontaktbar
- Tecken på lågt/högt blodsocker
- Felaktig läkemedelshantering
- Svår eller nyttillkommen smärta
- Misstänkt vinterkräksjuka
- Blodförtunnande läkemedel (Waran) som har blödning, blåmärke eller har slagit i huvudet
- Svår oro/ångest
- Nyttillkommen yrsel
- Nyttillkommen svaghet/känselförändring
- Avlidit

## Kontakt ska även tas med sjuksköterska

Då patienten med kommunal hälso- och sjukvård har:

- Problem med mat/vätskeintag eller munhälsa
- Smärta
- Problem med urin/avföring (förstoppning, diarré, inkontinens eller andra besvär)
- Hud förändringar (rodnad, blåsor eller utslag)
- Tecken på infektion (förhöjd temperatur)
- Problem med sömnen
- Blåmärken eller sår
- Bensvullnad
- Självmordstankar
- Nyttillkommet eller utökat självskadebeteende
- Försämrat allmäntillstånd fysiskt/psykiskt.

## När patienten inte har kommunal hälso- och sjukvård

Tjänstgörande sjuksköterska kan ge personalen generell vägledning om hur personalen ska agera vid ett försämrat hälsotillstånd för person som inte har kommunal hälso- och sjukvård. Till exempel om kontakt med 1177 ska göras för att bedöma patientens tillstånd, eller om vilken kontakt med landstingets hälso- och sjukvård som behöver tas.

## Dokumentation

Omvårdnadspersonalen dokumenterar i Treserva vad som har gjorts, vem som har kontaktats och vad man eventuellt har kommit överens om.

## SBAR

Som stöd vid kontakt med sjuksköterska eller sjukvårds rådgivning använd checklista för strukturerad kommunikation SBAR

(S = situation, B = bakgrund, A = aktuellt tillstånd, R = rekommendation).

## SBAR – för personal inom vård- och omsorg och förvaltningen för funktionshindrade.

Checklista för strukturerad kommunikation vid kontakt med sjuksköterska eller 1177 sjukvårdsrådgivningen.

<b>S Situation</b>	Presentation av mig själv, namn, område, tel Information om patienten: personnummer, namn, adress Vad är problemet/anledningen till kontakt? T.ex. fall	
<b>B Bakgrund</b>	Sjukdomar/läkemedel du har kännedom om ex. diabetes, Waran beh Ensamboende Trygghetslarm	
<b>A Aktuellt tillstånd</b> Beskrivning av problemet och eventuella symtom. <b>Vad kan jag se?</b>		
<b>Smärta:</b>	Lokalisation, utbredning Karaktär, intensitet. Varaktighet.	
<b>Hud:</b>	Färg Fuktighet Sår/skada	
<b>Andning:</b>	Hosta Andningsbiljud rossel, väsande Andnöd, djup ansträngning Frekvens, räkna andetag per minut	
<b>Cirkulation:</b>	Pulsfrekvens, regelbundenhet Blodtryck Temp	
<b>Medvetenhet:</b>	Vakenhet sluddrar, svarar ej, somnar till, ej kontaktbar Blodsockernivå (diabetiker) Oro Kramper typ och varaktighet Förlamningar, muskelsvaghet	
<b>Elimination:</b>	Kräkning; färg, innehåll, storlek, typ Urin; färg, volym, lukt, KAD Avföring; färg, mängd, konsistens, lukt	
<b>Vid fall:</b>	Finns det någon synlig skada, blåmärke, felställning eller blödning, Waran behandling.	
<b>Vid misstanke om stroke:</b>	Ansikte: Kroppsdela: Uttal: Tid:	– Ansiktsförlamning? Kan personen le och visa tänderna? Hänger ena mungipan? Är personen sned i ansiktet? – Har personen tecken till svaghet/förlamning i någon arm? Kan personen lyfta armarna och hålla dem kvar i 10 sek? – Svårigheter att tala, läsa eller förstå tal? Säg mening: “Det är vackert väder idag”. Har personen svårt att hitta ord, säga rätt ord eller talar sluddrigt? – Symtomen kommer plötsligt och måste behandlas snabbt!

## R Rekommendationen – åtgärd – avstämning

<b>Vad har vi kommit överens om?</b>	Kontrollera med motfråga vad ni har kommit överens om, dokumentera sedan detta i journalen.
--------------------------------------	---