



## INSTRUKS FOR RAMMEDELEGATION VED BS-MÅLING

Udarbejdet af: Kvalitets- og Udviklingskonsulent Christine Vammen	Dato: 2019-11-28
Godkendt af:	Dato: 2021-07-15 Lægehuset i Vig, lægehuset i Asnæs, lægehuset Isefjorden, Lægehuset Svinninge, Lægehuset Grønnehaven, Lægehuset Vig, Læge Lars Holm Johansen, Læge Anna Sand Larsen Center chef Rikke Kragh Iversen Kvalitets- og udviklingskonsulent Christine Vammen på vegne af Voksen og Psykiatri
Revideret af:	Dato: 2021-07-15
Version	Nr:1.3
Formål:	At sygeplejersken eller SSA kan fremvise baseline observationer i situationen, hvor patienten er forandret i en grad, så det kræver lægekontakt.
Instruksens virknings område:	Sygeplejersker i fagcenter Omsorg og Sundhed
Ansvarsfordeling:	Sygeplejersken kan op starte og afslutte måling af BS Opgaven kan ikke i sin helhed overdrages til andre. Dele af opgaven kan opgaveoverdrages til ansatte som har grundlæggende kendskab til udførelsen af BS måling.

### METODE:

Ordinationsretten hører under lægeforbeholdt virksomhedsområde. Rammedelegationen gælder kun for BS-måling.

### RAMMEDELEGATIONEN GÆLDER VED

Patienter hvor der observeres en forandring, der giver anledning til lægekontakt.

### RAMMEDELEGATION GÆLDER IKKE



Ved alle andre problematikker

## BASELINE OBSERVATIONER

BS- måling indgår i en samlet baseline observation, der hvor patienten er forandret og det kræver kontakt til egen læge.

Før opkald til lægen, skal følgende observationer være foretaget:

- Måling af værdier efter relevans (blodtryk, puls, temperatur, blodsuktermåling, respirations frekvens og dybde.
- Ved smerter foretages smertevurdering
- Vurdering af borgerens bevidsthedsniveau
- Vurdering af borgerens ernærings/ væske tilstand
- Vurdering af borgerens funktionsniveau
- Vurdering af borgerens udskillelse
- Overblik over borgerens aktuelle medicinstatus + evt. pn. behov

Ved opkald til lægen gives en kort og objektiv status af patients tilstand.

## METODE: BS MÅLING

- Check borger ved hjælp af navn og fødselsdato (cpr. Nr.)
- Informer patienten om proceduren
- Gør fingerprikkeren / "nålen" klar
- Apparatet anvendes iht. til brugsanvisningen

---

## VED PRØVETAGNING I ØREFLIP

- Masser øreflippen grundigt til den er varm og blodfyldt
- Foretag indstik midt i kanten af øreflippen med "nålen"
- Blodet må ikke klemmes eller presses ud, men malkende bevægelser tillades indtil bloddråbe fremkommer

---

## VED PRØVETAGNING I FINGER

- Borgeren skal have rene hænder
- Hold fingeren nedad i ½-1 min. før der stikkes
- Kontroller at fingeren er varm - ellers kan blodtilførslen stimuleres ved lette tryk
- Pres let fra det yderste led på fingeren op mod blommen og foretag indstik i siden af blommen med "nålen"
- Pres let op mod blommen til bloddråbe fremkommer, den første dråbe aftørres.
- Målingen udføres iht. brugsanvisningen på apparatet
- Noter værdien
- Orienter borgeren om resultatet

---

## EFTER

- Blodsukkerapparatet slukkes
- Den brugte teststrimmel kasseres



- Den brugte "nål" kasseres efter brug

**DOKUMENTATION:**

<b>Autoriseret personale</b>	<p>Alle autoriserede sundhedspersoner, fx sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, skal dokumentere udførelsen af deres arbejde, jf. journalføringsbekendtgørelsen.</p> <p><b>Ikke autoriseret personale</b> skal være opmærksomme på at dokumentationsforpligtelsen følger altid med udførelsen af en sundhedslovsopgave.</p>
<b>Retningslinjer for dokumentation</b>	<p>Patientjournalen skal føres, når der som en del af opgaveløsningen foretages:</p> <p>Observationer Undersøgelser Pleje og behandling Virkning og bivirkning</p> <p>Patientjournalen skal indeholde de oplysninger, der er nødvendige for en god og sikker patientbehandling. Oplysningerne skal journalføres så snart som muligt efter patientkontakten og senest inden vagtens ophør.</p>
<b>For social og Psykiatri</b>	gælder, at der dokumenteres i Bosted
<b>For Omsorg og Sundhed</b>	gælder, at der dokumenteres i Cura efter gældende arbejdsgange.
<b>Ansvar</b>	<p>Det sygeplejefaglige personale er ansvarlige for at journalføre deres selvstændige opgavevaretagelse. Endvidere skal det sygeplejefaglige personale journalføre delegeret og opgaveoverdraget pleje og behandling, der udføres som medhjælp.</p> <p>Det er lederens ansvar, at der er vikarlogin tilgængeligt.</p>

**KILDER:**

Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp