



INSTRUKS FOR RAMMEDELEGATION VED OBSTIPATION

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: 2020-06-30
Version	Nr:1.4
Formål:	Sikre behandlingsplanen for patienter med obstipation, hvor sygeplejersken arbejder inden for en rammedelegation som lægens medhjælp.
Instruksens virknings område:	Sygeplejersker i fagcenter Omsorg og Sundhed, voksen og psykiatri
Ansvarsfordeling:	Sygeplejersken kan op starte og afslutte behandling af obstipation Opgaven kan ikke i sin helhed overdrages til andre. Dele af opgaven kan opgaveoverdrages til ansatte som har grundlæggende kendskab til obstipation og har kendskab til den specifikke borgers handleplan.



METODE:

Ordinationsretten hører under lægeforbeholdt virksomhedsområde. Rammedelegationen gælder kun for Obstipation.

Flowchart følges. Rækkerne må gerne kombineres, hvis der er flere problematikker involveret

RAMMEDELEGATIONEN GÆLDER VED

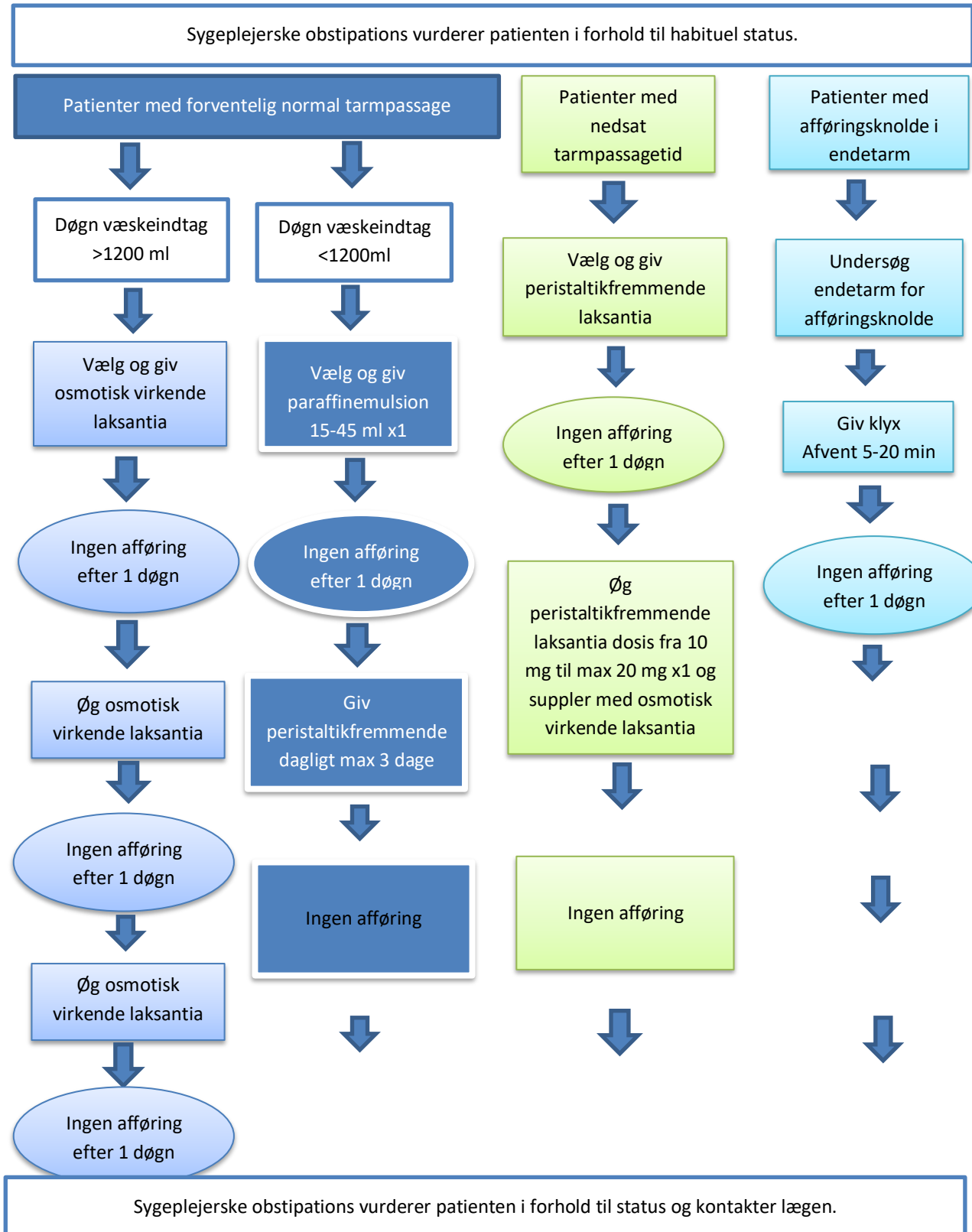
Obstipation hos voksne over 18 år: Manglende afføring i 5 dage eller afvigelse i vanligt afføringsmønster.
Afføringstype 1 - 3 Regula skala

RAMMEDELEGATION GÆLDER IKKE

Patienten kaster op, udspilet og smertefuld abdomen, blod i afføring eller opkast. Smertefulde tilstande og/eller akutte smerter. Ikke hvis patienten inden for de sidste 14 dage, har gennemgået et kirurgisk indgreb.



FLOWDIAGRAM





DOKUMENTATION:

<p>Autoriseret personale</p>	<p>Alle autoriserede sundhedspersoner, fx sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter, skal dokumentere udførelsen af deres arbejde, jf. journalføringsbekendtgørelsen.</p> <p>Ikke autoriseret personale</p> <p>Dokumentationsforpligtelsen følger altid med udførelsen af en sundhedslovsopgave.</p>
<p>Retningslinjer for dokumentation</p>	<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>
<p>For social og Psykiatri</p>	<p>gælder, at der dokumenteres i Bosted</p>
<p>For Omsorg og Sundhed</p>	<p>gælder, at der dokumenteres i Cura efter gældende arbejdsgange.</p>
<p>Ansvar</p>	<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>

**KVALITETS KONTROL:****BAGGRUNDSVIDEN:**

Ved kronisk obstipation er de væsentligste behandlingstiltag

- Instruktion i regelmæssige toiletvaner
- Kostomlægning til en mere fiberrig kost
- Større væskeindtagelse
- Mere motion / fysisk aktivitet

BEHANDLING AF OBSTIPATIONEN ER AFHÆNGIG AF OBSTIPATIONSTYPEN

Al laxantia gives x 1 daglig typisk kl. 22

Osmotisk virkende: (Magnesia bør undgås, da vi ofte ikke kender nyrefunktionen.)

- **Mixtur Laktulose** 15 ml stigende med 15 ml dagligt til højst 45 ml x 1 dagligt
Pulver Macrogoler (fx Movicol) 1 brev x1 stigende til 2 breve (evt. fordelt over 2 gange dagligt).
Disse stoffer kræver væskeindtag >1200 ml/døgn.

Peristaltikfremmende:

Tabletter Bisacodyl (Dulcolax) 10 mg stigende med 10 mg til 20 mg x 1 dagligt ved manglende effekt.

Dråber Natriumpicosulfat (fx Laxoberal) 10 dr. stigende med 10 dr. til 20 dr. x 1 dagligt.

Kapsler Natriumpicosulfat 5 mg stigende med 5 mg til 10 mg x 1 dagligt.

Suppositorie Bisacodyl 10 mg

Klysma Glyoktyl

Smørende:

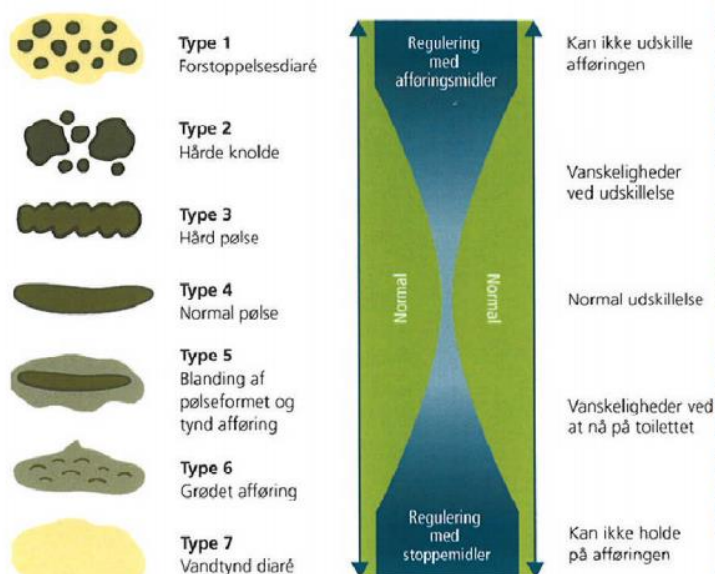
Paraffinolieemulsion: 15 - 45 ml pr. os



REGULA SKALA

Regula – en skala for afføringsregulering

Regula®



Modellen viser sammenhæng mellem afføringens konsistens, udskillelsesmuligheder og behovet for behandling med afførings- eller stoppemidler.

Grønt område viser at 96% ikke har nogen udskillelses vanskeligheder ved normal pølseformet konsistens og at 4% kan klare at have en meget knoldet afføring eller diaré uden at det giver udskillelsesvanskeligheder.

Blåt område viser at afhængigt af afføringskonsistens kan op til 96% få udskillelses vanskeligheder, hvor der er brug for behandling med afførings- eller stoppemidler enten midlertidigt eller varigt ved kroniske skader på tarmsystemet. Kontakt din læge, sygeplejerske eller apotek for valg af afførings eller stoppemiddel.

Udskillelse af afføring er også afhængig af siddestilling og døgnrytme for udskillelse af afføring, sociale vaner og måltidsrytme.

© Gerd Johnsen og medic team a/s, maj 2007

KILDER:

Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp

LBK nr. 877 af 04/08/2011 VEJ nr. 9429 af 30/06/200

Speciale sygeplejerske <http://www.gerdjohnsen.dk/>