

3. INSTRUKS FOR personalets opgaver i forbindelse med borgerens behov for behandling

3a. Ved akut sygdom og ulykkestilfælde

Gældende for Botilbud CBFS

Langkærgård

Målgruppe:

Alt personale på botilbuddet uanset faglig baggrund. Gælder både fast personale og vikarer.

Udarbejdet af sygeplejerskerne:

Sarah Egeris Groth og Helena Stella Larsen

Godkendt af daglig leder af botilbuddet:

Martin Hornemann

Godkendelsesdato/Gældende fra dato:

30. januar 2023

30. febr. 2025 (version 2, revideret af Sarah Egeris Groth)

1. juli 2026 (version 3, revideret af Sarah Egeris Groth)

Dato for næste revidering:

1. juli 2028

Anvendelsesområde	Instruksen beskriver personalets opgaver ved akut livstruende sygdom, akut ikke livstruende sygdom og ulykkestilfælde
Formål	- At alle medarbejdere kender deres opgaver i forbindelse med borgerens behov for behandling ved akut livstruende sygdom, akut ikke livstruende sygdom og ulykkestilfælde - At alle medarbejdere er fortrolige med, hvornår der skal ringes 112, hvornår der skal ringes 1813, og hvornår der skal tilkaldes læge
Ansvar	Ledelsens ansvar - At alle medarbejdere er klædt godt på, er oplærte og kan forholde sig til akutte problemstillinger - At alle medarbejdere kender og følger denne instruks Medarbejdernes ansvar - At kende og anvende denne instruks - At agere fagligt kompetent og være rolig i en given situation som potentielt kan være meget utryk for borgeren
Fremgangsmåde <u>Akut livstruende sygdom</u>	En akut livstruende sygdom kan opstå akut eller udvikle sig over en kortere tidsperiode og kræver hurtig reaktion. Det kan fx være: - Akut forværret vejrtrækning - Epileptisk anfald - Kramper som ikke kan stoppes med Stesolid - Borgeren er ukontaktbar/bevidstløs - Voldsom blødning - Allergisk reaktion, hvor borgerens vejrtrækning er påvirket - Tegn til blodprop/blødning i hjernen: lammelse i arme eller ben, pludseligt talebesvær, lammelser i ansigtet - Tegn til blodprop i hjertet: akutte smerter i bryst eller mave med udstråling til venstre arm

	Optræder en eller flere af disse tilstande, skal der altid ringes 1 1 2 med det samme. Hvis I er flere på arbejde tilkaldes kollega(erne). Uddeleger hvem der gør hvad, fx én der ringer 112 og én der giver livreddende førstehjælp. Når du ringer 112 skal du altid oplyse: • Dit navn, stilling og hvor du ringer fra • Nøjagtig adresse, borgerens fulde navn og cpr nummer • Hvad henvendelsen drejer sig om fx "jeg ringer fordi jeg har observeret kraftig blødning" • Spørg hvornår ambulancen kommer, samt hvad du som personale skal gøre i mellemtiden *Anvend ISBAR – se instruks 8a. "ISBAR og PSYK ISBAR" samt bilag 1 I mellemtiden udføres livreddende førstehjælp ved at sikre frie luftveje, give hjertelungeredning ved behov samt forebygge yderligere skader fx ved krampeanfald og fald. <u>Hjertestarter:</u> Findes ved hovedindgangen til Højeloft Vænge nr. 4
Fremgangsmåde <u>akut ikke livstruende sygdom og ulykkestilfælde</u>	En akut ikke livstruende sygdom kan opstå enten akut fx i forbindelse med et fald eller udvikle sig over længere tid som fx forstoppelse. Det kan fx være: • Forbrændinger hvor der fremkommer blærer • Fremmedlegemer i fx øjne • Blødning • Mistanke om brækkede knogler • Sår der skal sys • Pludselig opståede mave – eller bryst smerter • Urinvejsinfektion eller lungebetændelse Der måles vitale værdier ved brug af TOBS observationssystemet (se instruks 3b "TOBS"). Afhængigt af hvor alvorlig situationen er ringes der enten til 1 1 2 (se beskrivelse ovenfor), egen læge, 1813 eller til Furesø Akutteam. Egen læge kan kontaktes: Hverdage kl. 8-16. <u>Telefonnummer findes i Nexus forsiden af borgers journal</u> Obs hvis der er optaget, skal du tage stilling til, om der skal ringes til egen læges akuttelefon i stedet. Telefonnummer oplyses på den respektive læges telefonsvarer. Akuttelefon 1813 kan kontaktes: Mandag – fredag: kl. 16-08 Weekender og helligdage: hele døgnet

	<u>Læge direkte: 38698901</u> <u>Sygeplejerske direkte: 38698941</u> Når du ringer 1813, skal du altid oplyse: • Dit navn, stilling og hvor du ringer fra • Borgerens fulde navn og CPR nummer • Hvad henvendelsen drejer sig om fx "jeg ringer fordi borgeren er faldet og har pådraget sig et sår" • Spørg om borgeren skal ses på hospitalet/skadestuen/akutmodtagelsen *Anvend ISBAR Furesø Akutteam kan kontaktes hele døgnet: Team Værløse: tlf. 72 16 49 59 Kontaktes fx for: • klinisk vurdering af en borger med akut opstået (ikke livstruende) sygdom • klinisk vurdering af borger med forværring af almen tilstand • faglig sparring og vejledning • akutte blodprøver efter lægeordination • Måling af vitale parametre efter lægeordination
Dokumentation	Al sundhedsfaglig handling dokumenteres i borgers journal i Nexus (Se instruks 4a. og 4.b "Sundhedsfaglig dokumentation"). <u>Ved kontakt til 112, egen læge, 1813 eller Furesø akut team:</u> Der dokumenteres i et sundhedsfagligt notat med et relevant tag. Der skal stå: • Hvorfor man har haft kontakt • Hvilken behandling/observationer/undersøgelser der er foretaget • Navn på lægen og/eller sygeplejersken der foretog behandling/observation/undersøgelse • Hvornår og hvordan der skal følges op <u>Ved besøg på skadestue/akutmodtagelse:</u> Der dokumenteres i sundhedsfagligt notat med et relevant tag. Der skal stå: • Hvorfor man har været der • Hvilken skadestue man har været på • Hvilke planer der er lagt OBS: Foreligger der en behandlingsplan som omfatter ny medicin eller medicinændringer, skal en autoriseret sundhedsfaglig kollega kontaktes.

Lovgrundlag	Vejledning om autoriserede sundhedspersoners benyttelse af medhjælp https://www.retsinformation.dk/eli/mt/2009/115 Bekendtgørelse om autoriserede sundhedspersoners patientjournaler https://www.retsinformation.dk/eli/lt/2021/1225 Vejledning om sygeplejefaglig journalføring https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2021/9521
--------------------	--

ISBAR

Sikker mundtlig kommunikation om borgerens helbredstilstand

I – IDENTIFIKATION

Sig dit navn, din funktion og din gruppe/distrikt

Sig borgerens navn, cpr.-nr. og adresse

S – SITUATION

"Jeg ringer fordi..." (beskriv)

"Jeg har observeret flg. ændringer i funktionsniveau (mobilitet, fødeindtagelse) eller i helbredstilstand (BT, puls, tp., vejtrækning, mental tilstand)"

B – BAGGRUND

Præsenter kort borgerens situation (sygdomshistorie, tiltag indtil nu)

A – ANALYSE

"Jeg er usikker på, hvad problemet er"

eller

"Jeg mener, at problemet er..." (beskriv)

eller

"Borgerens situation er ændret. Vi må gøre noget"

R – RÅD

"Skal vi ikke..." (beskriv)

"Hvad synes du, jeg skal gøre?"

"Hvad skal jeg observere og vurdere?"

"Hvem gør hvad?"

"Hvornår tales vi ved igen?"

Dansk Selskab for
PatientSikkerhed **PS!**