

## Opgave 2. Opgaver på medicinsk afdeling på sygehus, case

### Sygepleje til indlagte patienter med akutte sygdomme

I arbejder som social- og sundhedsassistentelever på medicinsk afdeling S4 på Regionshospitalet i Herning, hvor der indlægges patienter med kardiologiske problemstillinger samt almenmedicinske patienter.

Afdelingen har plads til 26 medicinske patienter. Afdelingen modtager patienter til både planlagte og akutte patientforløb. Der arbejdes med tildelt patientpleje.

I møder i dagvagt og skal varetage plejen hos Alma Sørensen og Henrik Hartvigsen.

### **Alma Sørensen, CPR-nummer: 090143-1488**

#### *Livshistorie*

Alma Sørensen er 75 år. Hun er 168 cm høj, og hun vejer 63 kg. Alma har altid gjort meget ud af sit udseende og sit hjem, intet blev overladt til tilfældighederne, hvilket har været meget vigtigt for hende. Alma har igennem sit liv haft faste vaner og rutiner med alt, hvad hun beskæftigede sig med.

Almas forældre havde en bagerbutik, hvor faderen var i bageriet, og moderen solgte brød i butikken.

Alma var ældst i en søskendeflok på tre. Der var et tæt sammenhold mellem de tre søskende.

Alma gik til gymnastik, og da hun blev større, sang hun også i kor. Efter skoletid skulle hun også hjælpe til i bagerbutikken og tjente herved sine lommepenge.

Alma fik en butiksuddannelse i en af byens førende dametøjsforretninger. Alma mødte Søren til et bal i Herning. Søren blev udlært i Handelsbanken Herning, parret blev gift og fik en datter, Lone, som stadig bor i Herning ligesom Alma. Lone arbejder som social- og sundhedsassistent i kommunen. Lone har mand og tre børn samt to børnebørn.

Søren døde for syv år siden, og Alma begyndte at føle sig ensom, og hun blev mere og mere inaktiv. Søren og Alma havde ellers nydt at tage til koncerter og besøge venner, men det holdt Alma op med. Besøgene i hjemmet blev også færre og færre. Alma fik efterhånden kun besøg af datteren, Lone, og hendes familie.

Lone oplevede, at Alma blev mere og mere inaktiv, og hendes egenomsorg svandt ind, hvilket bekymrede Lone, da Alma altid tidligere gjorde meget ud af sit udseende. Hjemmet blev også mere og mere forsømt. Alma fik ikke gjort rent, glemte at spise og drikke.

Lone kontaktede derfor kommunen, og Alma fik i første omgang bevilget rengøring hver 14. dag, men hurtigt blev besøgene sat op.

Almas egenomsorg svandt yderligere, og en snigende glemsomhed tiltog. Alma indvilgede i at flytte i en bolig på det lokale plejecenter.

Alma flyttede på plejecenteret for et år siden og er meget glad for dette. Alma begyndte at socialisere sig igen og interesserede sig for sit udsende. Venner og familie begyndte igen at besøge Alma, hvilket hun ser frem til.

Alma nyder de ugentlige sangaftner og er med hver dag, når der foregår aktiviteter på plejehjemmet.

### *Anamnese*

Inden for den sidste uge er Alma blevet bleg, tom i blikket, og hun trisser forvirret rundt, hvilket ikke ligner hende. Hun piller ved morgenkåben og mumler uforståelige sætninger. Tallerkenen står næsten urørt, ligeledes er kanden med isvand ikke rørt, når personalet kommer på tilsyn. Personalet bliver meget bekymret for Alma, fordi de ikke kan nøde hende til at indtage hverken vådt eller tørt. De kontakter Almas læge, som beder dem om at TOBS'e og veje Alma. De måler følgende: temperatur 38,0 rektalt, puls 85, blodtryk 140/70. Dvs. at Alma scorer 2 på TOBS-skemaet. Almas vægt er faldet til 59 kg. Personalet kontakter egen læge med resultatet af TOBS og det generelle billede af Alma, og han beslutter, at Alma skal indlægges.

### *Nuværende situation*

Alma bliver indlagt torsdag aften d. 18/1-18 via modtagelsen, hvor Lone er med. Alma bliver efter modtagelsen overført til almen medicinsk afdeling S4, og Lone er med hele vejen. Lone er meget bekymret for sin mor. "Sådan plejer min mor ikke at være. Sidst jeg så hende sådan, var da min far døde for 7 år siden", fortæller hun personalet på S4.

På afdeling S4 observerer personalet om aftenen d. 18/1, at Alma er meget konfus. Almas vægt er faldende i forhold til den habituelle vægt på plejecenteret, hun har tabt sig ned til 59 kg. Alma klager over smerter i maven, og hun er lettere febril (38,2 °C) om aftenen. Pulsen er 102, og Almas blodtryk er 145/75. Almas urin er ildelugtende og grumset. Almas hudturgor er nedsat.

Lægen har ordineret urinprøve til D + R (dyrkning og resistensbestemmelse). Prøven viser E. colibakterier, og at bakterierne er resistente over for penicillin.

Derfor ordinerer lægen tbl. Sulfametizol 1 g x 2 dagligt i 6 dage.

Alma får anlagt PVK til indgift af isotone væsker, skiftevis NaCl og glukose. I første omgang skal der gives 2 l til langsomt indløb. Social- og sundhedsassistenterne er oplært i at varetage denne funktion.

Alma vil helst være i sin seng og kan have svært ved at samarbejde, da hun er konfus og forvirret. Alma klager over, at hun skiftevis fryser og sveder. Nattevagten oplyser, at de har skiftet mellem lagen og dyne igennem natten. Lone er en god støtte for sin mor og har givet udtryk for, at hun gerne kommer, hvis der er behov for dette.

### *Medicin*

Tbl. Sulfametizol 1 g x 2 dgl. i 6 dage.

Tbl. Hjertemagnyl 75 mg x 1

Vitamin x 1 dgl.

Mixt. Lactulose 15 mg x 1

## **Henrik Hartvigsen, CPR-nummer: 180665-1573**

### *Livshistorie*

Henrik Hartvigsen er 52 år og gift med Mette på 49 år. De har to børn, Nina og Sofie, på 19 og 17 år. Han er 180 cm høj og vejer 95 kg.

Henrik voksede op med to søskende, en bror og en søster, i en god familie. Faderen var elektriker og arbejdede hos en mester i byen. Moderen arbejdede hos den lokale købmand. Henriks forældre lever stadig, og han har tæt kontakt til dem. Henrik har også tæt kontakt til sine søskende og deres familie. Alle bor i Herning.

Henrik traf Mette til en fest, og et par år efter besluttede de at blive gift.

Henrik er handelsuddannet og leder i kommunen med ansvar for byggeri. Mette er uddannet folkeskolelærer. Henrik har i perioder været stresset, da der er travlt på arbejdet og mange møder om aftenen.

Familien har en travl hverdag, og Henrik og Mette er begge meget involveret i pigernes interesser. Nina og Sofie spiller begge håndbold på højt niveau. Henrik og Mette forsøger at holde fri i weekenden, så der er plads til at følge pigernes kampe samt holde kontakt med familien.

Henrik er meget sportsinteressert og har spillet håndbold, men kan ikke nå det mere. Han er nu formand for den lokale håndboldklub. Han forsøger at løbe et par gange om ugen sammen med en nabo, men når det ikke altid. Henrik håber herved at tabe nogle kilo, da han er overvægtig. Henrik ryger 20-25 cigaretter dagligt.

Henriks anden interesse er finere madlavning, hvilket han går til hver 14. dag. Madklubben er også en rødvinklub. Henrik og Mette nyder begge god mad og rødvin, hvilket de får hver dag.

### *Anamnese*

I løbet af den sidste måned har Henrik haft to tilfælde af knugende smerter i brystet. Smerterne kommer pludseligt i forbindelse med fysisk anstrengelse, men svinder hurtigt igen. Henrik har i den forbindelse søgt egen læge, som har målt blodtrykket til 150/105. EKG viser intet abnormt. Henrik har fået taget blodprøver, der viser normale væsketal, men der ses forhøjet serumkolesterol.

Lægen opfordrer Henrik til at tabe sig 10 kg og vil i øvrigt se ham igen 14 dage senere til kontrol af blodtryk og vægt. Ligeledes opfordres Henrik til at holde op med at ryge og til at spise sundt. Lægen ordinerer resoriblet Nitroglycerin a 0,25 mg, som Henrik skal lægge under tungen ved et nyt anfald.

Henrik fortæller, at hans far i perioder lider af angina pectoris

### *Nuværende situation*

Nogle dage efter besøget hos lægen får Henrik stærke smerter midt i brystet med udstråling til venstre arm og kæbe. Han bliver meget angst og føler besvær med at trække vejret. Han har kvalme og er kold og klamtsvedende. Henrik forsøger med resoriblet Nitroglycerin a 0,25 mg flere gange uden virkning. Henrik kontakter vagtlægen, som sender en akutlægebil ud til Henrik. Her vurderer lægen, at Henrik skal indlægges akut på afdeling S4. Mette følger med på sygehuset.

Henrik bliver indlagt d 17/1-18 om aftenen. Ved ankomst til sygehuset får Henrik taget blodprøver og et nyt EKG. EKG og blodprøver viser et akut myokardieinfarkt. Henrik får foretaget en akut PCI onsdag aften d. 17/1, hvor der bliver anlagt to stents.

Henrik har det bedre efter PCI, men er blevet forskrækket, hvilket gør, at han har svært ved at finde ud af, hvad han kan og ikke kan, og han føler sig meget træt. Han har mange spekulationer om sit helbred og om, hvordan han skal klare at vende tilbage til sit lederjob.

Dagen efter PCI er Henriks blodtryk 140/95, pulsen er 100, og morgentemperaturen er 37,8. Hans saturation er 98 %.

Henrik oplyser, at det er nogle dage siden, han sidst har haft afføring. Desuden sover han dårligt om natten, har svært ved at falde i søvn og vågner tit med mareridtsagtige drømme. Lægen ordinerer derfor tbl. Imovane 7,5 mg, nocte.

Henrik ligger en del i sengen og er blevet øm på hælene. Han må være oppe efter evne, men er bange for at bevæge sig rundt. Henrik skal motiveres til mobilisering, han oplever at have diffuse smerter ved bl.a. personlig hygiejne, så det undlader han.

Mette er hos Henrik det meste af tiden og følger ivrigt med i behandlings- og plejeforløbet. Nina og Sofie var på besøg d. 18/1 om aftenen, og Henriks forældre har også været på besøg.

Henrik er glad for besøgene, da han synes, tiden er lang, og når der kommer besøg, spekulerer han ikke så meget over fremtiden.

Henrik og Mette er indkaldt til en samtale angående rehabilitering, som skal foregå et par dage inden udskrivelsen. Der er sendt henvisning til fysioterapeuten i forhold til daglige øvelser, som Henrik skal lave, mens han er indlagt.

**Medicin:**

Depottbl. Selo-Zok 200 mg x 1 dgl.

Tbl. Triatec 5 mg x 1 dgl.

Tbl. Plavix 75 mg x 1 dgl.

Tbl. Simvastatin 40 mg nocte

Tbl. Imovane 7,5 mg nocte

Resoriblet Nitroglycerin a 0,25 mg PN