

Opgave 2. Opgaver på medicinsk afdeling på sygehus, skuespillerinstruktion

Sygepleje til indlagte patienter med akutte sygdomme

Alma Sørensen, CPR-nummer: 090143-1488

Du hedder Alma Sørensen og er 75 år. Du er 168 cm høj, og du vejer 63 kg. Du har altid gjort meget ud af dit udseende og dit hjem, intet blev overladt til tilfældighederne, hvilket har været meget vigtig for dig. Du har igennem dit liv haft faste vaner og rutiner med alt, hvad du beskæftigede dig med.

Du er indlagt på medicinsk afdeling S4 på Regionssygehuset i Herning, hvor der indlægges patienter med hjertesygdom samt medicinske patienter.

Livshistorie

Dine forældre havde en bagerbutik, hvor din far var i bageriet, og din mor solgte brød i butikken.

Du er den ældste i en søskendeflok på tre. I havde et tæt sammenhold mellem jer tre søskende.

Du gik til gymnastik, og da du blev større, sang du også i kor. Efter skoletid skulle du også hjælpe til i bagerbutikken og tjente herved dine lomme penge.

Du fik en butiksuddannelse i en af byens førende dametøjsforretninger. Du mødte Søren under en koncert i Herning. Søren blev udlært i Handelsbanken i Herning, I blev gift og fik en datter, Lone, som stadig bor i Herning ligesom dig. Lone arbejder som social- og sundhedsassistent i kommunen. Lone har mand og tre børn samt to børnebørn, som du er meget glad for. Der er flere billeder af dem i dit hjem.

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

Lone oplevede, at du blev mere og mere inaktiv, og din omsorg for dig selv svandt ind, hvilket bekymrede Lone, da du altid tidligere gjorde meget ud af dit udseende. Hjemmet blev også mere og mere forsømt. Du fik ikke gjort rent, glemte at spise og drikke.

Lone kontaktede kommunen, og du fik i første omgang bevilget rengøring hver 14 dag, men du fik hurtigt flere besøg.

Din omsorg for dig selv forsvandt helt, og en snigende glemsomhed kom til. Du indvilligede i at flytte i en bolig på det lokale plejehjem.

Du flyttede på plejehjemmet for et år siden og er meget glad for dette. Du har igen lyst til at være sammen med andre mennesker og interesser dig for dit udsende. Venner og familie begynder igen at besøge dig, hvilket du ser frem til.

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

Nuværende situation

Inden for den sidste uge er du blevet bleg, tom i blikket, og du trisser forvirret rundt, hvilket ikke ligner dig. Du piller ved morgenkåben og mumler uforståelige sætninger. Tallerkenen står næsten urørt, og kanden med isvand er ikke rørt, når personalet kommer på tilsyn.

Personalet bliver meget bekymret for dig, fordi de ikke kan nøde dig til at indtage hverken vådt eller tørt. Personalet kontakter din egen læge, som beder dem om at veje dig og måle blodtryk, puls og temperatur. Du har lidt feber.

Personalet kontakter din egen læge med resultatet af målingerne samt det generelle billede af dig, og han beslutter, at du skal indlægges.

Du bliver indlagt torsdag aften d. 18/1-18 via modtagelsen, og Lone er med. Du bliver efter modtagelsen overført til almen medicinsk afdeling S4, og Lone er med hele vejen. Lone er meget bekymret for dig. ”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 medicinsk afdeling S4

På hospitalet observerer personalet, at du er meget konfus. Din vægt er faldende, du har tabt dig ned til 59 kg. Du klager over smerter i maven, og du har feber (38,2 °C) om aftenen. Puls er 102, og dit blodtryk er 125/75. Din urin er ildelugtende og grumset.

Din elasticitet i huden er nedsat, hvilket tyder på, at du mangler væske.

Lægen har ordineret, at der skal sendes en urinprøve for at se, om du har urinvejsinfektion. Prøven viser, at der er kolibakterier i din urin, hvilket betyder, du har blærebetændelse. Derfor ordinerer lægen tbl. Sulfametizol 1 g x 2 dagligt i 6 dage, som er behandlingen for urinvejsinfektionen.

Du får også anlagt PVK, som er en lille plasticslange i hånden, så du kan få væske direkte i blodet.

Du vil helst være i din seng og kan have svært ved at samarbejde, da du er konfus og forvirret. Du klager over, at du skiftevis fryser og sveder. Nattevagten oplyser, at de har skiftet mellem lagen og dyne igennem natten.

Lone er en god støtte for dig og har givet udtryk for, at hun gerne kommer, hvis der er behov for dette.

Medicin

Tbl. Sulfametizol 1g x 2 dgl. i 6 dage (behandling for urinvejsinfektion)

Tbl. Hjertemagnyl 75 mg x 1 (blodfortyndende)

Vitamin x 1 dgl.

Mixt. Lactulose 15 mg x 1 (afføringsmiddel)

Generelt

Under hele opgaven vil du helst være i din seng, og du kan have svært ved at samarbejde, da du er konfus og forvirret. Du klager over, at du skiftevis fryser og sveder.

Opgaver

Eleverne skal udføre nedenstående opgaver hos dig, og her skal du samarbejde, hvis de er klare og præcise i deres formuleringer. Hvis de vil have dig til at gøre for mange ting på én gang, bliver du konfus og forvirret.

- ♦ **TOKS (Tidlig opsporing af kritisk sygdom):** Her skal eleverne måle dit blodtryk/puls, og her må du gerne samarbejde. Du vil få en seddel i hånden, hvor de værdier, de skal arbejde med, står på. De skal også tælle din respirationsfrekvens, og her må du gerne tale lidt indimellem. Hvis de beder dig være stille, så er du det. Du skal have målt temperatur i øret, men her har du ikke lyst til at deltage, så må du gerne sige, at du fryser/sveder og ikke vil mere. De skal også vurdere dit bevidsthedsniveau, fx om du ved, hvor du er, og kan samarbejde. Her må du gerne sige, at du ved, du er på sygehuset, men så bliver du forvirret, hvis de vil vide mere.
- ♦ **Nedtagning af væske i PVK før personlig hygiejne:** Du får påsat en lille plastic-slange på din håndryg, og den er koblet til en tom plasticbeholder, hvori der har været væske, som du har fået i løbet af natten. Du må gerne pille ved den, når eleverne kommer ind, men ikke hive den ud. Du skal spørge lidt forvirret til, hvad det er for noget. ”Jeg er altså ikke en hund, der skal have snor på”. Når eleverne begynder at arbejde med slangen, skal du give dem ro til at arbejde, så de kan vise, at de kan gøre det rigtigt.

- ♦ **Personlig hygiejne på overkroppen:** Eleverne skal have dig med ud på badeværelset til personlig hygiejne på din øvre krop. Du har bukser på og undertrøje og BH på under en natskjorte. Du skal beholde BH og undertrøje på, men have en ny skjorte på, muligvis din egen. Når de siger, du skal på badeværelset, siger du først nej, og at du fryser, at du venter på Lone, og at du snart skal hjem. Så vil de forsøge at overtale dig og efter lidt tid, ca. 1-3 min., går du med, men siger hele tiden, at du fryser. Når du er kommet ud på badeværelset, og de vil tage din undertrøje af, protesterer du i første omgang, men accepterer til sidst og arbejder med.
- ♦ **Mobilisering:** Eleverne skal mobilisere dig, dvs. ”få dig i gang”, men du fryser og vil allerhelst være i din seng. Hvis de er hurtige til at tage dynen af og vil have dig op hurtigt, bliver du konfus og forvirret, spørger, hvor du er, og siger, at du bliver svimmel. Du må gerne sige, at de skal lade være med at røre ved dig. Hvis og når de får dig beroliget, er du samarbejdsvillig og følger deres anvisninger.
- ♦ **Tilbyde morgenmad:** Eleverne skal tilbyde dig mad og drikke, og det har du ikke lyst til. Du er ikke tørstig, ej heller sulten. Det er først, hvis de begynder at spørge ind til, hvad du allerbedst kan lide, at du bliver interesseret. Du er rigtig glad for jordbærgrød, men også yoghurt, specielt jordbæryoghurt. Du vil ikke have kaffe, men te, og du kan godt lide saftevand, ikke proteindrik, men kærnemælk med fløde er godt, synes du. Du er også rigtig glad for boller i karry, kan godt bede om det først. Når eleverne kommer med maden, ser du på den, skubber den lidt væk, og de skal så gerne motivere dig til at spise og drikke. Efter lidt tid smager du på den og giver udtryk for, at det smager godt, men efter 3-4 bider/skefulde er du mæt.
- ♦ **Udlevere morgenmedicin:** Eleverne skal spørge efter dit fulde navn og CPR-nr., før de udleverer medicinen til dig, og det svarer du på. Du forstår ikke helt, hvorfor du skal have så meget medicin, for det har du ikke brug for, og du plejer ikke at få så meget medicin. Nu er der flere piller med, så du er ikke helt sikker på, at du vil have det. Hvis de giver dig en forklaring på, hvorfor der er en pille mere end vanligt (mod blærebetændelse), tager du dem.
- ♦ **Øvrige behov:** Her kan du give udtryk for, at dit sengetøj føles vådt, og at du fryser, når du sidder oppe, hvis ikke de giver dig et tæppe på.
- ♦ **Dokumentation:** Eleverne skal have ro til at dokumentere (skrive i papirerne), så her forholder du dig stille.

Henrik Hartvigsen, CPR-nummer: 180665-1573

Du hedder Henrik Hartvigsen, er 53 år og gift med Mette på 49 år. I har to børn, Nina og Sofie, på 19 og 17 år. Du er 180 cm høj og vejer 95 kg.

Du er indlagt på medicinsk afdeling S4 på Regionssygehuset i Herning, hvor der indlægges patienter med hjertesygdomme og medicinske patienter.

Livshistorie

Du voksede op med to søskende, en bror og en søster, i en god familie. Din far var elektriker og arbejdede hos en mester i byen. Din mor arbejdede hos den lokale købmand. Dine forældre lever stadig, og du har tæt kontakt til dem. Din far lider i perioder af hjertesmerter. Du har tæt kontakt til dine søskende og deres familie. Alle bor i Herning.

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

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

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

Du er meget sportsinteressert og har spillet håndbold, men kan ikke nå det mere. Du er formand for den lokale håndboldklub.

Du forsøger at løbe et par gange om ugen sammen med en nabo, men når det ikke altid. Du håber herved at tabe nogle kilo, da du er overvægtig. Du ryger 20-25 cigaretter dagligt.

Din anden interesse er finere madlavning, hvilket du går til hver 14. dag. Madklubben er også en rødvinclub. Du og Mette nyder begge god mad og rødvin, hvilket I får hver dag.

I løbet af den sidste måned har du haft to tilfælde af knugende smerter i brystet. Smerterne kommer pludseligt i forbindelse med fysisk anstrengelse, men svinder hurtigt igen. Du har i den forbindelse søgt egen læge, som har målt blodtrykket til 150/105, hvilket er for højt. Hjertediagram viser ikke noget.

Du får taget blodprøver, der er normale, bortset fra at du har forhøjet kolesteroltal.

Lægen opfordrer dig til at tabe 10 kg og vil i øvrigt se dig igen 14 dage senere til kontrol af blodtryk og vægt. Ligeledes opfordrer han dig til at holde op med at ryge og til at spise sundt.

Lægen ordinerer resoriblet Nitroglycerin a 0,25 mg, som du skal lægge under tungen ved et nyt anfald. Dette vil hjælpe dig, hvis du får nye hjertesmerter.

Nuværende situation

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

Du bliver indlagt d 17/1-18 om aftenen. Ved ankomst til sygehuset får du taget blodprøver og et nyt hjertediagram. Begge dele viser blodprop i hjertet. Du får foretaget en akut udvidelse af dine blodkar (kaldet PCI) onsdag aften d. 17/1 for at fjerne de forsnævring, du har, som følge af åreforkalkning.

En PCI er en operation, hvor lægen fører en plasticslange op igennem et stort kar i lysken eller håndleddet op til hjertet. Herefter bliver der lagt nogle små ”rør” (kaldet stents) ind i blodkarret for at holde det åbent der, hvor blodproppen har sat sig fast. På den måde forsvinder blodproppen.

Dagen efter operationen er dit blodtryk 140/95, pulsen er på 100, og morgentemperaturen er 37,8. Dit iltindhold i blodet er 98 %, hvilket er fint.

Du oplyser, at det er mange dage siden, du sidst har haft afføring. Desuden sover du dårligt om natten, har svært ved at falde i søvn og vågner med mareridtsagtige drømme. Lægen ordinerer derfor tbl. Imovane 7,5 mg, som er en sovepille til natten.

Du ligger en del i sengen og er blevet øm på hælene. Du må være oppe efter evne, men er bange for at bevæge dig rundt. Du skal motiveres til at bevæge dig, og du har diffuse smerter ved bl.a. personlig hygiejne, så det undlader du. De diffuse smerter kan du ikke forklare, da du ikke ved, om de rigtigt er der, eller det er, fordi du er bange og spænder. Du har svært ved at sige, om det er nye smerter, kendte smerter, og om det overhovedet er smerter eller mere angst for et nyt anfald.

Mette er hos dig det meste af tiden og følger ivrigt med i behandlings- og plejeforløbet. Nina og Sofie var på besøg torsdag aften, og dine forældre har også været på besøg.

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

Du og Mette er indkaldt til en samtale angående rehabilitering, og samtalen skal foregå et par dage inden udskrivelsen. Der er sendt en henvisning til en fysioterapeut, der har lavet

et program for daglige øvelser, som du skal lave. Eleverne ved ikke, at der kommer en fysioterapeut. Fysioterapeuten skal instruere dig i øvelserne og vil her inddrage eleverne. Han/hun vil sige til dig, at han/hun vil tale fagligt med eleverne, hvilket du siger ja til.

Medicin

Depottbl. Selo-Zok 200 mg x 1 dgl. (mod forhøjet blodtryk)

Tbl. Triatec 5 mg x 1 dgl. (mod forhøjet blodtryk og for at forebygge hjertesvigt efter blodprop)

Tbl. Plavix 75 mg x 1 dgl. (for at forebygge blodpropper, efter at du har fået anlagt stent)

Tbl. Simvastatin 40 mg nocte (kolesterolsænkende middel)

Tbl. Imovane 7,5 mg nocte (sovepille)

PN resoriblet Nitroglycerin a 0,25 mg (middel mod hjertekramper)

Generelt

Du er blevet forskrækket, hvilket gør, at du har svært ved at finde ud af, hvad du kan og ikke kan, og du er meget træt. Du har mange spekulationer om dit helbred og om, hvordan du skal klare at vende tilbage til dit lederjob. Dette præger din måde at agere på, så du er hele tiden opmærksom på, om du kan det, eleverne beder dig om. Du spekulerer hele tiden på, om det nu går. Du vil allerhelst være i din seng.

Du er meget opmærksom på det, du oplever i din krop, og spænder, når du skal op af sengen. Du tager dig til brystet, og du må gerne sætte lyd på som ”ahh, avv, pust, støn”. Samtidig modarbejder du ikke eleverne, du hører efter, hvad de siger, men har det lidt svært, når du skal udføre det, de beder dig om.

Opgaver

Eleverne skal udføre nedenstående opgaver hos dig:

- ♦ **TOKS (Tidlig opsporing af kritisk sygdom):** Her skal eleverne måle dit blodtryk og puls, og her skal du samarbejde. Du vil få en seddel i hånden, hvor de værdier, de skal arbejde med, står på. De skal tælle din respirationsfrekvens, og her må du gerne tale lidt indimellem, men hvis de beder dig være stille, så er du det. Du skal have målt temperatur i øret, og det får de lov til, men du spørger, hvad de skal bruge alle de målinger til. De skal også vurdere dit bevidsthedsniveau, fx om du ved, hvor du er, og kan samarbejde. Du er fuldstændig relevant, ved, hvor du er osv.

- ♦ **Støtte til personlig hygiejne:** Eleverne skal motivere dig til at gå på badeværelset for at udføre personlige hygiejne. Her siger du, at du var i bad i går, så det skal du ikke i dag, ”så der er vel ingen grund til at gå på badeværelset i dag?”. Her skal eleverne fortsætte med at motivere dig til personlig hygiejne og gerne begrunde, hvorfor du skal ud på badeværelset. Når de har gjort det lidt, accepterer du det og går ud på badeværelset. Du går bare ud på badeværelset, uden at tage dine egne ting med, som er i din skuffe på natbordet. Du skal lave noget, du ikke kan overskue, og derfor tager du ikke dine ting med. Du har en undertrøje, natskjorte og hvide frotté natbukser. Du vasker dig i ansigtet, børster tænder og går i seng igen. Dit eget tøj skal hænge på stolen, og det skal de gerne motivere dig til at tage på. Det stiller du spørgsmålstejn ved, men hvis de giver dig en forklaring på, hvorfor det er godt med eget tøj, accepterer du. (Man har fundet ud af, at man kommer sig hurtigere ved at have eget tøj på, man føler sig ikke så syg.)
- ♦ **Vejledning i forhold til forstoppelse:** Eleverne skal tale med dig om din forstoppelse, hvilket du synes, er pinligt, så du siger, at det går nok over. Det er dit første svar, men hvis de fortæller lidt mere, bliver du nysgerrig og spørger interesseret ind til, hvad de siger. Du slutter alligevel af med at sige, at det går nok. Hvis de spørger, om du er bange for at bruge dine mavemuskler, kan du godt sige ja, for så synes du, at du får ondt. Hvis de spørger, om det er de samme smerter, som da du fik blodproppen, siger du nej. Det her er andre smerter sådan lidt over det hele, uden at du kan konkretisere, hvor det er.
- ♦ **Mobilisering:** Eleverne skal motivere dig til mobilisering (at komme op og omkring), og det har du ikke helt lyst til. Du er træt, har det bedst i sengen, og du skal være frisk, når du får gæster, og være frisk, når der kommer håndbold i fjernsynet. Du har rigtig mange undskyldninger. Når eleverne har forsøgt at motivere dig i 1-3 min., er du mere samarbejdsvillig, men husk at sige lyde som beskrevet under overskriften ”Generelt”.
- ♦ **Vejlede i motion efter det program, som fysioterapeuten har lavet og udfører sammen med dig:** (Det står ikke i opgaven til eleverne, da det er en ukendt opgave for dem). Her gør du som beskrevet under mobilisering, men det vigtigste er, at du er meget samarbejdsvillig, når fysioterapeuten kommer. Der er sendt en henvisning til fysioterapeuten i forhold til din blodprop i hjertet. Eleverne bliver inddraget i programmet, og du følger med, når fysioterapeuten laver øvelserne. Fysioterapeuten vil spørge dig, hvordan du har det, og her siger du ”jeg har ondt over det hele næsten, men ikke som da jeg kom på sygehuset”. Fysioterapeuten vil spørge, om det er ved hjertet, det gør ondt, og her svarer du ”nej”. Så spørger fysioterapeuten, om du er bange, hvortil du svarer ”JA”. Der vil være en iPad på dit bord, og fysioterapeuten vil foreslå, at I optager øvelserne på den, og det siger du ja til. Så går I i gang med øvelserne. Fysioterapeuten er på scenen i 5 min.

- ♦ **Tale KRAM med dig (Kost, rygning, alkohol og motion):** Når eleverne begynder at tale med dig om dette, siger du, at det har din egen læge talt med dig om mange gange, men du vil have din rødvin og dine smøger, og at det ikke gør en forskel, om du ryger eller drikker rødvin. Du siger, at du også får dyrket motion engang imellem. Det er et lidt ømfindtligt emne for dig, så her opponerer du lidt mod eleverne, dog uden at blive sur, men mere bestemt. Her skal de ikke blande sig, men du lytter dog opmærksomt.
- ♦ **Dosere medicin og udlevere til dig:** Eleverne skal hælde medicin op til dig, og her forstyrrer du ikke dem. De skal spørge efter fulde navn og CPR-nr., før de udleverer det til dig. Du skal spørge nysgerrigt ind til medicinen og dens virkning, og hvor længe du skal have al den medicin.
- ♦ **Hjælpe med øvrige behov:** Du vil gerne have, at de ser på dine hæle, da de gør ondt. Du vil også gerne have dem til at hente lidt saftvand til dig, men her skal eleverne gerne sige til dig, at det skal du selv hente, og så skal du prøve at overtale dem til at hente det.
- ♦ **Dokumentation:** Her forholder du dig roligt, så eleverne får tid og ro til at dokumentere, dvs. skrive i papirerne.

Afdelingens fysioterapeut

Du kommer som afdelingens fysioterapeut og har været her i mange år. Der er sendt en henvisning til et rehabiliteringsprogram efter en blodprop i hjertet. Det er første gang, du møder Henrik. Der vil være en elev hos Henrik, og hun/han skal inddrages i aktiviteten omkring ham.

Du starter med at præsentere dig som afdelingens fysioterapeut. Du siger herefter: "Jeg kommer, fordi du har haft en blodprop i hjertet, og vi ved, at det er vigtigt at komme i gang med det samme efter en blodprop". Henrik vil her sige, at han har ondt over det hele. Du spørger: "Har du ondt ved hjertet?", hvortil Henrik svarer nej. Du spørger, om han er bange, hvortil han svarer ja, og du siger: "Det forstår jeg godt, men det er vigtigt at komme videre, og vi ved godt her, at man er bange efter en blodprop i hjertet".

Så går I i gang med selve programmet. Her skal du inddrage eleven, så hun bliver en aktiv part. Du siger til Henrik: "Jeg taler lige med [Navn] om det teoretiske i opgaverne, er det ok?", hvortil Henrik nikker. Så siger du til Henrik, at du kan se, at han har en iPad, og om det var en idé at optage øvelserne, så han har dem til senere. Dette siger Henrik ja til, og du siger til eleven: "Jeg kommer først på mandag igen, men jeg ved, at du skal være her i weekenden, så vil du hjælpe Henrik med øvelserne i weekenden?"

Så laver I øvelserne, og du spørger eleverne, hvorfor de tror, at disse øvelser skal laves, dog uden at eksaminere eleverne. Der skal laves tre øvelser.

Du er på scenen i ca. 5 min. Du kommer ind, når eleverne har været i gang i 20 min., og får signal, når der er gået 25 min., at nu skal du gå ud.

