


VBP Erysipelas

D21202

 Utgave:
4.02

 Gjelder fra:
04.03.2024

Side 1 av 3

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon perifert (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til erysipelas	
6	00046	Svekket hudkvalitet - relatert til erysipelas: (spesifiser lokalisering)	
7	00109	Mangelfull egenomsorg: Kle på seg/personlig stell - relatert til redusert almenntilstand	
8	00132	Akutt smerte - relatert til erysipelas: (spesifiser lokalisering)	
3	00007	Hypertermi - relatert til erysipelas	
7	00085	Svekket bevegelseevne - relatert til erysipelas og smerter	
3	00025	Risiko for forstyrrelse i væskebalanse - relatert til (spesifiser: ødemer, feber)	
7	00155	Risiko for fall - relatert til erysipelas	
2	00126	Mangelfulle kunnskaper - relatert til erysipelas	
FO	Mål		
3	Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk		
6	Opprettholder hel hud		
7	Gjenvinner tidligere funksjonsnivå		
8	Er optimalt smertelindret		
3	Er i væskebalanse		
7	Unngår fall		
2	Føler seg trygg, ivaretatt og tilfredsstillende informert		
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og forordninger	Frekvens/tid
3	6680	Overvåke vitale tegn - Følg prosedyre NEWS2 - Ansvar og gjennomføring	
6	3590	Overvåkning av hud (1,3) - Observere affisert område: (størrelse, rødme, sår, ødem, blemmer, hevelse, endring) - Tegne rundt opprinnelig utslett - Tegne rundt utslett ved endring	
6	3660	Sårbehandling (1,3,4) - Smøre hel hud med fet krem: (spesifiser) - Stelle sår etter prosedyre: (spesifiser) - Anvende kompresjon: (spesifiser) - Følg prosedyre: Sår - Urene og infiserte sår	S forordn
7	1800	Egenomsorgsassistanse (1,2,3) - Trenger hjelp til: (spesifiser) - Tilrettelegge for god hygiene	
7	0140	Fremme riktig kroppsbruk (1,2,3) - Oppmuntre til å holde seg i ro	

		- Legge til rette for at infisert kroppsdelen holdes hevet over hjertehøyde	
8	1400	Behandling ved smerte - Kartlegge smerte (intensitet, varighet, sted, karakteristik) - Anvende visuell analog skala (VAS) - Tilby smertestillende i forkant av mobilisering og ved behov	
3	2440	Vedlikehold av venøs tilgang - følge VAR-prosedyrer: - VAR: Perifert venekateter (PVK): innleggelse - VAR: Perifert venekateter (PVK): stell - VAR: Perifert venekateter (PVK): skylling - VAR: Perifert venekateter (PVK): fjerning	
12	2314	Administrere legemidler: Intravenøst (2) - Adm. antibiotika, observere virkning/bivirkning	S forordn
3	3740	Behandling ved feber - Bruk: VBP Feber	
3	2080	Væske-/elektrolyttbehandling - Adm. i.v.- væske - Observere væskebalanse: (spesifiser; drikke/diurese)	S forordn
4	1100	Håndtering av ernæring - Kartlegge ernæringsstatus: Ernæring - Screening av ernæringsmessig risiko (NRS 2002) - Tilby ønskekost - Tilby små, hyppige, proteinrike måltider	Innen 24 t
2	5618	Undervisning: Prosedyre/behandling - Informere om betydningen av mobilisering - Gi informasjonsbrosjyre: Pasientinformasjon - Isolat, pasienter og besøkende (brosjyre)	
12	6540	Infeksjonsbeskyttelse - Opprettholde kontaktsmitte ved sårstell - Bruk prosedyre: Isolering - alfabetisk liste over infeksjonssykdommer	
7	6490	Forebygge fall - Kartlegge fallfare, følg prosedyre: Fall - Kartlegging, tilleggsdokument til VAR-prosedyre - Tilrettelegge omgivelsene (spesifiser) - Sørge for tilgjengelig ganghjelpemiddel (spesifiser) - Tilby antisklisokker	
10	7370	Planlegge utskrivelse - Bruk: VBP Utskrivelse - planlegging	

Utgave: 4.02	VBP Erysipelas	D21202 Side 3 av 3
-----------------	-----------------------	-----------------------

SI/15.06-05	KDS - NANDA- diagnoser med definisjoner sortert på funksjonsområder
SI/15.06-06	KDS - NIC- tiltak sortert på funksjonsområder
SI/17.07-12	Ernæringscreening
SI/17.13.01-18	Sår - Urene og infiserte sår
SI/17.27-17	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring
SI/17.28.02-22	Pasientinformasjon - Isolat, pasienter og besøkende (brosjyre)
SI/17.32-34	VBP Feber
SI/17.32-92	VBP Utskrivelse - planlegging
SI/17.34-02	Risikofaktorer for fall: kartlegging - eldre på sykehus
SI/17.34-01	Perifert venekateter (PVK): innleggelse
SI/17.34-02	Perifert venekateter (PVK): skylling
SI/17.34-03	Perifert venekateter (PVK): stell
SI/17.34-04	Perifert venekateter (PVK): fjerning
SI/22.05-01	Isolering - Alfabetisk liste over infeksjonssykdommer

Eksterne referanser

1. Norsk Helseinformatikk. Rosen (erysipelas) [Internett]. [oppdatert 07. feb 2018; hentet 16. nov 2020]. Tilgjengelig fra: <https://nhi.no/sykdommer/hud/rode-hudutslett/rosen-erysipelas/>
2. Norsk Elektronisk legehåndbok. Erysipelas [Internett]. [oppdatert 07. feb 2018; hentet 16. nov 2020]. Tilgjengelig fra: <https://legehandboka.no/handboken/kliniske-kapitler/hud/tilstander-og-sykdommer/erytemer/erysipelas/>
3. Spelman D, Baddour LM. Cellulitis and skin abscess: Epidemiology, microbiology, clinical manifestations, and diagnosis. UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 7. okt 2019; hentet 16. nov 2020]. Tilgjengelig fra: <https://www.uptodate.com/contents/cellulitis-and-skin-abscess-epidemiology-microbiology-clinical-manifestations-and-diagnosis>
4. Villefrance M, Høgh A, Kristensen LH. Kompression er et viktig element i behandling af erysipelas. Ugeskr Læger 2018;179(2):2-5. Tilgjengelig fra: <https://ugeskriftet.dk/videnskab/kompression-er-et-vigtigt-element-i-behandling-af-erysipelas>