



VBP Artritt			
D21206	Utgave: 4.01	Gjelder fra: 02.07.2024	Side 1 av 5

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
3	00024	Ineffektivt vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til: (spesifiser)	
8	00132	Akutt smerte - relatert til artritt, lokalisering: (spesifiser)	
8	00133	Kronisk smerte - relatert til artritt, lokalisering: (spesifiser)	
8	00093	Utmattelse (Fatigue) - relatert til artritt	
2	00126	Mangelfulle kunnskaper (spesifiser) - relatert til artritt og behandlingsforløp	
7	00108	Mangelfull egenomsorg: Personlig hygiene - relatert til artritt: (spesifiser)	
7	00085	Svekket bevegelsesevne - relatert til artritt: (spesifiser)	
2	00152	Risiko for maktesløshet - på grunn av dagliglivets roller	
2	00084	Helsesøkende adferd - relatert til livsstilsendring (spesifiser)	
Mål			
3		Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk	
8		Har mindre smerter	
8		Balanserer aktivitet og hvile på en fornuftig måte	
2		Har kunnskap om utredning, sykdom og behandling	
2		Aksepterer sykdommens følger fysisk og psykisk	
7		Ivaretar egenomsorgsbehov	
7		Har optimal bevegelsesevne	
3		Har bedret perifer sirkulasjon	
2		Har fått økt kunnskap om ulike faktorer som bidrar til å gjøre livsstilsendring mulig over tid	
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og -forordninger	Frekvens/tid
3	6680	Overvåke vitale tegn - Følg prosedyre: NEWS2 - Ansvar og gjennomføring	
8	1400	Behandling ved smerte - Kartlegge og dokumentere smerte (lokalisasjon, intensitet, numerisk skala fra 0-10) - Tilrettelegge for bruk av ikke-farmakologiske metoder: (spesifiser) (1)	Kont
12	2300	Administrere legemidler - Adm. legemidler, observere virkning/bivirkning - Observere virkning/bivirkning av injeksjon gitt av lege: (spesifiser) - Informere om å be om smertelindring før smerten blir for sterk	S forordn
6	2440	Vedlikehold av venøs tilgang - følg prosedyre: - VAR: Perifert venekateter (PVK): innleggelse - VAR: Perifert venekateter (PVK): stell - VAR: Perifert venekateter (PVK): skylling - VAR: Perifert venekateter (PVK): fjerning	
3	4200	Intravenøs terapi	

		- Adm. i.v væske jfr. kurve	S forordn
5	0590	Håndtering av urineliminasjon	
		- Ta midtstrøms urinprøve	S forordn
8	0180	Regulere energibruk (1,2)	
		- Kartlegge grad av utmattelse (skala fra 0-10)	
		- Hjelpe å balansere mellom aktivitet/hvile	
		- Hjelpe å erkjenne begrensninger for fysisk/mental aktivitet	
		- Assistere ved aktiviteter (gå, forflytte, snu, personlig stell)	Ved behov
2	5618	Undervisning: Prosedyre/behandling	
		- Informere om: (spesifiser)	
2	5602	Undervisning: Sykdomsprosess (1,2)	
		- Undervise om utmattelse (fatigue)	
		- Undervise om immunologiske prosesser i ledd	
		- Gi aktuell brosjyre: (spesifiser)	
2	5616	Undervisning: Forordnet medisiner	
		- Undervise om det aktuelle sykdomsreducerende medikament muntlig/ skriftlig	
		- Undervise i subkutan injeksjonsteknikk	
2	5230	Forbedre mestring	
		- Kartlegge mestringsevne	
		- Hjelpe til i sorgprosessen	
		- Formidle kontakt med aktuelt støtte-/hjelpemiddel: (spesifiser; sosionom, fysio-/ergoterapeut, prest)	
		- Informere om pasientopplæringstilbud: (spesifiser)	
		- Orienter om brukerorganisasjoner: (spesifiser)	
		- Oppmuntre til røykeavvenning (2)	
4	5246	Ernæringsrådgivning (1,2)	
		- Informere om hensiktsmessig kosthold	
		- Tilby kostholdsveiledning	
7	1800	Egenomsorgsassistanse	
		- Kartlegge egenomsorgsbehov	
		- Tilrettelegge: (spesifiser)	
		- Trenger hjelp til: (spesifiser)	
7	0200	Fremme trening (1,2)	
		- Kartlegge nåværende forflytningsevne	
		- Velge relevant forflytningsteknikk: (spesifiser)	
		- Assistere ved treningsaktiviteter	
12	6520	Helsescreening	
		- Utføre saliva/schirmer-test	S forordn
		- Utføre mantoux-test	S forordn
		- Måle: (spesifiser; BT/P/temp/EKG)	S forordn
8	1380	Påføre varme/kulde (1)	

Utgave: 4.01	VBP Artritt	D21206 Side 3 av 5
-----------------	--------------------	-----------------------

		- Velge metode for varme/kulde, i samråd med fysioterapeut: (spesifiser metode), observere effekt	S forordn
		- Forklare forskjell på bruk av varme/kulde	
10	7370	Planlegge utskrivelse – Bruk: VBP Utskrivelse - planlegging	

Interne referanser

SI/15.06-05	KDS - NANDA- diagnoser med definisjoner sortert på funksjonsområder
SI/15.06-06	KDS - NIC- tiltak sortert på funksjonsområder
SI/17.15-03	ESAS- Edmonton Symptom Assessment System
SI/17.27-17	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring
SI/17.32-92	VBP Utskrivelse - planlegging
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

Eksterne referanser

1. Schur PH, Gibofsky A. Nonpharmacologic and preventive therapies of rheumatoid arthritis. UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 30. nov 2020; hentet 31. mar 2021]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/7498>
2. Venables PJW. Patient information: Rheumatoid arthritis treatment (Beyond the Basics) UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 20. feb 2020; hentet 31. mar 2021]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/513>
3. Liao KP, Malhotra R. Coronary artery disease in rheumatoid arthritis: Implications for prevention and management. UpToDate [database]. Waltham, MA: UpToDate, Inc. [oppdatert 13. mar 2019; hentet 31. mar 2021]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/7492>

Metoderapport

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	<p>Overordnede mål for VP: Gi pasienter med artritt veiledning og behandling for å mestre sin sykdom.</p> <p>Helse spørsmål i VBPen: Hva er best mulig sykepleie til pasienter med artritt? Svar på viktighet av undervisning/veiledning. Livsstilsrelaterte helseproblemer, og deres betydning for artritt pasienter.</p>
2	<p>Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient): Pasienter, inneliggende og polikliniske, med artritt, revmatologiske pasienter i Sykehuset-Innlandet HF</p>
3	<p>Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en:</p> <p>Faglig gjennomgang 2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Faggruppe ortopedi har blitt enige om å videreføre VBPen uten endringer. • Forarbeid: Line Stad Støverud, rådgiver, Avd. Kvalitet og pasientsikkerhet, Stab Helse, Sykehuset Innlandet <p>Revidering 2016:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mona Sværen. Fagsykepleier Revmatologi, Avdeling for ortopedi og revmatologi, Kongsvinger. • Veiledning i prosessen: Helene Sundmoen Bjerkestrand, VBP Forvaltning Avdeling for kvalitet og pasientsikkerhet, SI. <p>Opprinnelig versjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Liw Wenche Westby; poliklinikk spl, Revmatologisk poliklinikk, Kongsvinger • Mona Sværen, Fagsykepleier Revmatologi, Avdeling for ortopedi og revmatologi, Kongsvinger
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	<p>Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:</p> <p>Opprinnelig versjon: Referansegruppens egne erfaringer fra arbeidet med pasientgruppen. Det er ikke tatt kontakt med brukerorganisasjoner.</p>
METODISK NØYAKTIGHET	
5	<p>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnlaget:</p> <p>Revidering 2016: Systematisk søk etter litteratur er utført av bibliotekar.</p>
6	<p>Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er: Utvalgt kunnskapsgrunnlag er fra høyt oppe i kunnskapspyramiden, og anses dermed for kvalitetssikret.</p>
7	<p>Det fremgår tydelig hvordan anbefalingene henger sammen med kunnskapsgrunnlaget: Oppsettet som er bruket er Vancouver referansestil. Forordninger/NIC som er støttet av innhentet forskning, er synliggjort i VBPen med tallreferanse bak. Det aktuelle kunnskapsgrunnlaget finnes lett i referanselisten.</p>
8	<p>Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget: Utvalgt kunnskapsgrunnlag er fra høyt oppe i kunnskapspyramiden, og anses dermed for kvalitetssikret.</p>

Utgave: 4.01	VBP Artritt	D21206 Side 5 av 5
-----------------	--------------------	-----------------------

9	<p>VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted):</p> <p>Revidering 2016: VBP er redigert uten store endringer og det vurderes at det ikke er behov for å sende planen til fagråd for høring. Informasjon om revidert gis tl KDS rådgivere i divisjonene.</p>
ANSVAR	
10	<p>Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er: Revideres hvert 3. år eller ved behov for endringer.</p>