



VBP Intoksikasjon

D22871

Utgave:
4.01Gjelder fra:
25.02.2025

Side 1 av 6

FUNKSJONSOMRÅDER (FO)

1.	Kommunikasjon/sanser	5.	Eliminasjon	9.	Seksualitet/reproduksjon
2.	Kunnskap/utvikling/psykisk	6.	Hud/vev/sår	10.	Sosialt/planlegging av utskriving
3.	Åndedrett/sirkulasjon	7.	Aktivitet/funksjonsstatus	11.	Åndelig/kulturelt/livsstil
4.	Ernæring/væske/elektrolyttbalanse	8.	Smarter/søvn/hvile/velvære	12.	Annet/legedelegerte aktiviteter

FO	Nanda	Sykepleiediagnoser	
3	00031	Ineffektiv opprettholdelse av frie luftveier - relatert til forgiftning/overdose: (spesifiser)	
3	00033	Svekket spontan ventilasjon - relatert til nedsatt bevissthet	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til: (spesifiser)	
4	00134	Kvalme - relatert til forgiftning/overdose	
3	00039	Risiko for aspirasjon - relatert til: (spesifiser)	
3	00006	Hypotermi - relatert til: (spesifiser)	
3	00007	Hypertermi - relatert til overdose	
5	00016	Forstyrrelse i urineliminering - relatert til: (spesifiser)	
1	00122	Sensoriske/persepsjons - forstyrrelser (syn, hørsel, bevegelse, smak, føle, lukt) - relatert til (redusert bevissthet/pupillstørrelse/kramper)	
2	00146	Angst - relatert til situasjonen	
2	00138	Risiko for vold rettet mot andre - relatert til: (spesifiser)	
2	00140	Risiko for vold rettet mot seg selv - relatert til: (selvskading/selvmondsrisiko)	
FO	Mål		
3		Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk	
3		Er detoxikert med minimal skade på indre organer	
4		Er kvalmefri	
2		Er orientert, trygg, rolig og føler seg ivaretatt	
10		Ønsker oppfølging av psykisk helsevern	
FO	NIC	Sykepleietiltak og forordninger	Frekvens/tid
3	3140	Sikring av frie luftveier - Leire i stabilt venstre sideleie - Utføre kjeveløft - Legge svelgtube - Fjerne sekret/fremmedlegemer	
3	3390	Assistanse til ventilasjon - Utføre kunstig ventilering med (bag/maske)	
3	3180	Behandling ved kunstig luftvei - Dokumentere tube: (spesifiser type:) - størrelse: (spesifiser) - plassering: (spesifiser) - Bruk: VBP Respiratorpasienten	
3	3320	Oksygenterapi - Adm. oksygen (maske/nesegrime)	S forordn

		- VAR: Oksygenering: oksygentilførsel – nesekateter/maske	
3	6680	Overvåke vitale teg	
		- Følg prosedyre: NEWS2 - Ansvar og gjennomføring	
12	6650	Overvåkning	
		- Observere respirasjonsdybde/anstrengelse	
		- Overvåke hjerterytme	
		- Ta EKG	S forordn
		- Koble opp på telemetri overvåkning	S forordn
		- Ta blodgass/blodsukker	S forordn
		- Overvåke og registrere væske inn/ut (farge, lukt, mengde)	
7	2620	Nevrologisk overvåkning	
		- Overvåke med Glasgow Coma Scale, følge prosedyre Hode - bruk av GCS (Glasgow Coma Scale), veileder og skjema Hode - Glasgow Coma Scale, skjema	
		- Observere pupillestørrelse	Hyppig
		- Overvåke kramper (type, varighet, karakter)	
10	4516	Behandling ved rusmisbruk: Overdose	
		- Identifisere inntatt legemidler, mengde og tidspunkt (obs blandings-overdose)	
		- Ta blodprøver i henhold til prosedyre: Villet egenskade (intoks) - Pasientforløp	S forordn
		- Ta graviditetstest	S forordn
		- Kartlegge alkoholinntak	
		- Iverksette behandling i tråd med informasjon fra giftinformasjons-sentralen	
		- Observere karakteristisk odør fra ekspirasjon	
		- Sørge for mulighet for involvering og emosjonell støtte	
		- Vurdere tilregnelighet, ønske om videre behandling, stressnivå og muligheten for psykiatrisk diagnose	
6	3590	Overvåkning av hud	
		- Overvåke hudens farge, temperatur, fuktighet, lukt, avflassing	
		- Observere skader/sår	
2	5618	Undervisning: Prosedyre/behandling	
		- Informere/forberede til undersøkelse/behandling	S forordn
		- Gi informasjon om videre forløp	
6	2440	Vedlikehold av venøs tilgang	
		- VAR: Perifert venekateter (PVK): innleggelse	
		- VAR: Perifert venekateter (PVK): stell	
		- VAR: Perifert venekateter (PVK): skylling	
		- VAR: Perifert venekateter (PVK): fjerning	
4	1080	Innlegging av gastrointestinal sonde	
		- Legge ned ventrikkelsonde ifølge prosedyre: Ventrikkelsonde - nedleggelse, voksne	S forordn

4	1874	Behandling av sonde: Gastrointestinal	
		- Overvåke riktig plassering av sonden	
		- Utføre ventrikkelskylling, etter avdelingens prosedyre	S forordn
		- Observere aspirat (tablettrester, mengde, farge, konsistens)	
		- Sette ned kull	S forordn
4	1450	Behandling av kvalme – Bruk: VBP Kvalme, ukjent årsak	
3	4120	Væskebehandling	
		- Adm. væske i.v.	S forordn
5	0580	Kateterisering av urinveier	
		- VAR: Permanent kateter (KAD): innsetting: kvinne	S forordn
		- VAR: Permanent kateter (KAD): innsetting: mann	S forordn
		- VAR: Permanent kateter (KAD): daglige observasjoner og tiltak	
		- VAR: Permanent kateter (KAD): fjerning: kvinne	S forordn
		- VAR: Permanent kateter (KAD): fjerning: mann	S forordn
		- Observere spontan vannlating etter fjerning av urinkateter	
5	0590	Håndtering av urineliminasjon	
		- Iverksette forsert diurese, etter avd. prosedyre	S forordn
2	5820	Redusere angst	
		- Legge til rette for samtaler rundt hendelsen	
		- Være tilstede for å skape trygghet og redusere frykt	
		- Observere verbale og nonverbale tegn på frykt	
		- Involvere pårørende etter samtykke	
		- Informere om psykiatrisk tilsyn før utskrivelse	S forordn
12	6487	Tilrettelegge omgivelser: Forebygge voldsutøvelse	
		- Vær oppmerksom på agitasjon og aggresjon	
		- Informere ansatte og besøkende om fare for voldsutøvelse	
		- Hindre tilgang og bruk av gjenstander som kan føre til skade	
		- Bruk: VBP Villet egenskade	
		- Bruk: VBP Selvmord, risiko for	
10	7370	Planlegge utskrivelse – Bruk: VBP Utskrivelse - planlegging	
		- Sørg for «time i hånden» i følge: Villet egenskade (intoks) - Pasientforløp	

Referanser

SI/15.06-05	KDS - NANDA- diagnoser med definisjoner sortert på funksjonsområder
SI/15.06-06	KDS - NIC- tiltak sortert på funksjonsområder
SI/17.01-08	Hode - bruk av GCS (Glasgow Coma Scale), veileder
SI/17.27-17	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring
SI/17.29-27	Hode - Glasgow Coma Scale, skjema
SI/17.30.03-01	Villet egenskade (intoks) - Pasientforløp
SI/17.32-48	VBP Kvalme, ukjent årsak
SI/17.32-71	VBP Respiratorpasienten

Utgave: 4.01	VBP Intoksikasjon	D22871 Side 4 av 6
-----------------	--------------------------	-----------------------

SI/17.32-77	VBP Selvmord, risiko for
SI/17.32-92	VBP Utskrivelse - planlegging
SI/17.32-93	VBP Villet egenskade
SI/17.34-01	Permanent kateter (KAD): innsetting: kvinne
SI/17.34-03	Permanent kateter (KAD): innsetting: mann
SI/17.34-06	Permanent kateter (KAD): daglige observasjoner og tiltak
SI/17.34-09	Permanent kateter (KAD): fjerning: kvinne
SI/17.34-10	Permanent kateter (KAD): fjerning: mann
SI/17.34-02	Oksygenering: oksygentilførsel – nesekateter/maske
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/17.34-01	Ventrikkelsonde: nedlegging

Metoderapport

AVGRENSNING OG FORMÅL	
1	<p>Overordnede mål for VP: Overordnet mål er å begrense og forebygge skade på vitale organer. (å redde en lever vil redusere plager for pasienten og redusere kostnader for samfunnet)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk • Er orientert, trygg, rolig og føler seg ivaretatt • Er tilfredsstillende smertelindret • Er kvalmefri • Er detoxikert med minimal skade på indre organer • Ønsker oppfølging av psykisk helsevern
2	<p>Hvem gjelder VP for (populasjon, pasient): Voksne pasienter som har fått i seg skadelige stoffer/medikamenter i utilsiktede mengder/overdose i selvskadehensikt. Per os, inhalasjon, injeksjon. Øyeblikkelig hjelp i akuttmottak og somatiske avdelinger.</p>
3	<p>Navn, tittel og arbeidssted på medlemmer av arbeidsgruppen som har utarbeidet VP-en:</p> <p>Fagliggjennomgang 2023:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gjennomgått som en del av prosjektet «Pasientforløp intoks». • Før- og etterarbeid: Line Stad Støverud, rådgiver, avd. Kvalitet og pasientsikkerhet, stab Helse, Sykehuset Innlandet <p>Opprinnelig versjon:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Line Melbye – sykepleier i Akuttmottaket SI Kongsvinger • Anneli Godtlund – intensivsykepleier og fagsykepleier i akuttmottaket/ Intensivavdelingen SI Kongsvinger • Anne Marit Hagen – EDS rådgiver Kongsvinger <p>VBP er gjennomgått og kvalitetsvurdert av Anne Marit Hagen i januar 2018</p>
INVOLVERING AV INTERESSETER	
4	<p>Synspunkter og preferanser fra målgruppen som VP-en gjelder for:</p> <p>Fagliggjennomgang 2023: Planen er gjennomgått som en del av prosjektet «Pasientforløp intoks» hvor brukerrepresentanter fra ungdomsrådet og brukerutvalget i SI har vært representert.</p>
METODISK NØYAKTIGHET	
5	<p>Systematiske metoder ble benyttet for å søke etter kunnskapsgrunnet:</p> <p>Fagliggjennomgang 2023: Det er ikke utført litteratursøk ved denne gjennomgangen.</p> <p>Opprinnelig versjon: Det ble bestilt litteratursøk fra bibliotekar i SI, som ble utført etter følgende mal: Metodebeskrivelse for litteratursøk ved utarbeidelse av kliniske fagprosedyrer</p>

	VBPen er revidert i januar 2018. Det er ikke gjort nytt litteratursøk. Praksis er ikke endret.
6	Kriterier for utvelgelse av kunnskapsgrunnlaget er:
7	Styrker og svakheter ved kunnskapsgrunnlaget: Opprinnelig versjon: Artikler høyt opp i Kunnskapsegget
8	VP er blitt vurdert internt/eksternt av relevante fagressurser (tittel, navn, arbeidssted): Opprinnelig versjon: Høringsrunde hos akuttmottakene, somatikk i SI HF, psykisk helsevern Fagråd Akuttmedisin v/Bror Johnstad VBP forvaltning Januar 2018: Ikke sendt til ny høring, men sendt ut som varsling til alle aktuelle.
ANSVAR	
9	Endringer siden forrige versjon: Fagliggjennomgang 2023: <ul style="list-style-type: none"> • Endret tittel fra <i>VBP Forgiftning</i> til <i>VBP Intoksikasjon</i> • Under tiltak Behandling ved rusmisbruk: Overdose <ul style="list-style-type: none"> ○ Endret: <i>Ta drugscreen</i> Til: <i>Ta blodprøver i henhold til prosedyre: Villet egenskade (intoks) - Pasientforløp</i> • Lagt til ny forordning under Planlegge utskrivelse: Sørg for «time i hånden»
10	Tidsplan og ansvarlige personer for oppdatering av VP-en er: