



VBP Kramper			
D24733	Utgave: 3.01	Gjelder fra: 28.02.2024	Side 1 av 4

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
3	00031	Ineffektiv opprettholdelse av frie luftveier - relatert til kramper: (spesifiser)	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til atypiske vitale tegn: (spesifiser)	
1	00122	Sensoriske/persepsjonsforstyrrelser (syn, hørsel, bevegelse, smak, føle, lukt): relatert til: (spesifiser)	
7	00035	Risiko for skade - relatert til kramper	
7	00155	Risiko for fall - relatert til kramper	
2	00131	Svekket hukommelse - relatert til kramper: (spesifiser)	
8	00132	Akutt smerte - relatert til: (spesifiser)	
3	00007	Hypertermi - relatert til kramper	
4	00025	Risiko for forstyrrelse i væskebalansen - relatert til: (spesifiser)	
2	00126	Mangelfulle kunnskaper - relatert til kramper	
FO	Mål		
3	Ventilerer optimalt		
3	Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk		
7	Er krampefri		
7	Unngår skader under anfall		
8	Er smertefri		
3	Er feberfri		
4	Har tilfredsstillende væskebalanse		
2	Er realitetsorientert, godt informert og har økt kunnskap om kramper		
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og -forordninger	Frekvens/tid
3	3140	Sikring av frie luftveier - Utføre kjevetak/hakeløft - Legge i stabilt sideleie - Fjerne sekret/ fremmedlegemer, følge prosedyre: Luftveier - Suging svelg og øvre luftveier, voksne (ARKIVERT) - Mekanisk sug i munnhule - Oppmuntre til hosting	V behov
3	6680	Overvåke vitale tegn - Følg prosedyre: NEWS2 - Ansvar og gjennomføring	
3	3320	Oksygenterapi - Adm. oksygen på: (spesifiser)	Som forordn
7	2620	Nevrologisk overvåkning - Overvåke bevissthetsnivå - følge prosedyre: Hode - bruk av GCS (Glasgow Coma Scale), veileder - Overvåke orienteringsnivå - Overvåke respons på stimuli (muntlig, taktile og skadelige) - Overvåke pupillens størrelse, fasong, symmetri og reaksjonsevne	Som forordn

12	2680	Behandling ved krampeanfall	
		- Styre bevegelser for å hindre skade	
		- Observere bevegelse av hode og øyne	
		- Registrere munnfråde, tungebitt, urinavgang, avføringsavgang, stivhet og bevegelser, sikling, tåreflod, svetting, blekhet	V anfall
		- Registrere anfallets varighet	
		- Kontakte lege ved anfall >5 minutter eller ved anfall uten opphold (observere tegn til status epilepticus)	
		- Løsne klærne	
		- Være til stede under anfall	
		- Overvåke postiktal periode (lammelser, smerter, tale, hukommelse, forvirring, brekninger)	
12	2300	Administrere legemidler	
		- Adm. legemidler, observere virkning/bivirkning	Som forordn
		- Adm. legemidler etter serumspil er tatt	Som forordn
		- Adm. smertestillende, observere virkning/bivirkning	Før og etter smerte- lindring
3	2440	Vedlikehold av venøs tilgang	
		- Perifert venekateter (PVK): innleggelse	
		- Perifert venekateter (PVK): stell	
		- Perifert venekateter (PVK): skylling	
		- Perifert venekateter (PVK): fjerning	
8	1400	Behandling ved smerte	
		- Observere smerte, varighet og lokalisasjon	
		- Måle smerte ved hjelp av smerteskala: (spesifiser)	
		- Måle smerte før og etter gitt smertelindring ved hjelp av smerteskala: (spesifiser)	
7	6490	Forebygge fall – Bruk: VBP Fall - forebygge	
		- Følge prosedyre: Fall - Kartlegging, tilleggsdokument til VAR-prosedyre	
		- Iverksette tiltak ut fra fallscore vurdert ved hjelp av måleverktøyet Stratify: Pasientsikkerhetskort - Fall, risikovurdering	
		- Instruere om å tilkalle hjelp	V forflytning
		- Bruke sengehester	
		- Plassere seng i laveste stilling	
		- Assistere ved forflytning: (spesifiser; toalettbesøk, morgenstell)	V fare for kramper
		- Feste ringesnor til pasient	
2	4820	Realitetsorientering	
		- Realitetsorientere	Etter anfall
		- Sørge for nødvendig hvile og søvn	Etter anfall
		- Stille ett og ett spørsmål	Etter anfall
		- Gi enkle instruksjoner	Etter anfall
4	2000	Behandling ved elektrolyttforstyrrelser	
		- Observere symptomer på elektrolyttforstyrrelse	
		- Sørge for relevant kost: (spesifiser)	Som forordn

3	4200	Intravenøs terapi - Adm. væske i.v	Som forordn
3	4130	Overvåke væskebalanse - Måle væske inn/ut	Som forordn
3	3740	Behandling ved feber , Bruk: VBP Feber	
7	1800	Egenomsorgsassistanse - Trenger hjelp til: (spesifiser)	
2	5606	Undervisning: Enkeltperson - Gi informasjon til pasient/pårørende i samarbeid med lege: (spesifiser) - Øke pasient/pårørendes kunnskap om kramper i samarbeid med lege - Ta urinstix	
12	5618	Undervisning: Prosedyre/behandling - Informere om radiologisk undersøkelse: (spesifiser) - Informere om nevrofysiologisk undersøkelse: (spesifiser)	I samarbeid med lege I samarbeid med lege
10	7370	Planlegge utskrivelse - Bruk: VBP Utskrivelse - planlegging	

Interne referanser

SI/06.08.01-04	Pasientsikkerhetskort - Fall, risikovurdering
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/17.32-32	VBP Fall - forebygge
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

Eksterne referanser

- Torgrimsen E, Stensland B, Ljøstad U, Mygland Å. Epilepsi – anfallsklassifisering og akuttbehandling til pasienter med epileptiske anfall [Internett]. Oslo: Helsebiblioteket; 2017 [hentet 2020-05-14]. Tilgjengelig fra: <https://www.helsebiblioteket.no/fagprosedyrer/ferdige/epilepsi-akuttbehandling-til-pasienter-med-epileptiske-anfall;jsessionid=8C80A5EA4251716EC0227B40CD85D5F7#preparation>
- NICE National Institute for Health and Care Excellence. Epilepsies: diagnosis and management [Internett]. NICE guidelines; 2020-02-11 [hentet 2020-05-14]. Tilgjengelig fra: <https://www.nice.org.uk/guidance/CG137>

