


VBP Postoperativ sykepleie - overvåkningsavdeling

D23820

 Utgave:
3.05

 Gjelder fra:
16.02.2024

Side 1 av 6

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
2	00082	Effektiv gjennomføring av behandlingsopplegg - relatert til operasjon: (spesifiser)	
3	00031	Ineffektiv opprettholdelse av frie luftveier - relatert til: (spesifiser)	
3	00033	Svekket spontan ventilasjon - relatert til: (spesifiser)	
3	00030	Forstyrrelse i gassutveksling - relatert til: (spesifiser)	
8	00132	Akutt smerte - relatert til: (spesifiser)	
3	00039	Risiko for aspirasjon - relatert til: (spesifiser)	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til: (spesifiser)	
3	00027	Hypovolemi - relatert til: (blødning/dehydrering)	
3	00025	Risiko for forstyrrelser i væskebalansen - relatert til: (spesifiser)	
8	00134	Kvalme - relatert til: (spesifiser)	
5	00016	Forstyrrelse i urineliminasjon - relatert til: (spesifiser)	
3	00006	Hypotermi - relatert til inngrep	
3	00004	Risiko for infeksjon - relatert til forebygging av postoperativ luftveisinfeksjon og sårinfeksjon	
6	00044	Svekket vevskvalitet - relatert til operasjonsområde: (spesifiser)	
7	00091	Svekket forflytningsevne i seng - relatert til: (spesifiser)	
2	00128	Akutt forvirring - relatert til: (spesifiser)	
FO	Mål		
2	Føler seg trygg, ivaretatt og godt informert		
3	Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk, er normoterm og har optimal vevsperfusjon		
8	Er optimalt smertelindret, VAS/VNRS under 3, og lindret for kvalme		
4	Er i væske- og elektrolyttbalanse		
5	Har tømt urinblæra og har tilfredsstillende urinproduksjon		
6	Har hel hud og operasjonssår uten komplikasjoner		
7	Er optimalt mobilisert		
2	Er våken og orientert		
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og -forordninger	Frekvens/tid
2	5618	Undervisning: Prosedyre/behandling - Informere/forberede til prosedyre/behandling/undersøkelse (1) - (spesifiser)	Som forordn
12	2870	Behandling etter anestesi - følg prosedyre Intensiv - Standard postoperativ pasient - Overvåke at sensoriske og motoriske funksjoner kommer tilbake: (spesifiser) - Overvåke bevissthetsnivå, bruk Hode - Glasgow Coma Scale-skjema (2)	
3	6680	Overvåke vitale tegn (2,4,6,8) - Følg prosedyre: NEWS2 - Ansvar og gjennomføring - Koble på Ischemioovervåkning/ST-guard	Som forordn

3	3350	Overvåkning av respirasjon	
		- Holde frie luftveier	
		- Overvåke respirasjonsmønster (2)	
		- Hjelp til leiring/leieendring som letter respirasjonsarbeidet	Hyppig
		- Vurdere risikofaktorer relatert til respirasjonskomplikasjoner (alder, overvekt, KOLS, hjertesykdom, røykere, kirurgi, ASA >2, dårlig smertelindret) (1,3,4,5,6)	
3	3320	Oksygenterapi	
		- Adm. oksygen (spesifiser metode)	Som forordn
3	3390	Assistanse til ventilasjon (1,5)	
		- Kartlegge bakenforliggende årsaker til respirasjonsproblem (kir.komplikasjon/medikamentpåvirkning/risikogruppe) (6,7)	
		- Utføre kunstig ventilering	
		- Bruke hjelpemidler som forebygger/behandler lungekomplikasjoner: (PEP ventil/PEEP/BIPAP/CPAP/High-Flow) (4,7)	Som forordn
		- Sikre optimal behandling av respirasjonssvikt - Følg prosedyre Luftveier - Non invasiv ventilasjonsstøtte (NIV), akuttbehandling	
8	1400	Behandling ved smerte (1,8)	
		- Registrere og dokumentere VAS	Før og etter adm. av analgetika
		- Registrere og dokumentere VNRS	Før og etter adm. av analgetika
		- Kartlegge smerte (intensitet, lokalisasjon, hva utløser smerten, karakter) (9)	
		- Involvere pasient i beslutninger/vurderinger angående smertelindring (5,9)	
		- Tilby hjelp til godt leie i seng: (spesifiser)	
		- Utføre ikke-farmakologisk smertelindringstiltak: (spesifiser)	
3	3250	Fremme hosting	
		- Overvåke hoste-/brekningsrefleks	
		- Oppmuntre til å puste dypt inn (1) og hoste/støte ved slutten av ekspirasjon	
		- Utføre og instruere i lungeøvelser	
		- Instruere i å bruke pute eller annen støtte mot operasjonssår	Ved hoste
3	4130	Overvåke væskebalanse (2)	
		- Overvåke væsketilførsel og væsketap	
4	2080	Væske-/elektrolyttbehandling	
		- Adm. væske og elektrolytter	Som forordn
		- Tilby ernæring (2,12)	
6	2440	Vedlikehold av venøs tilgang	
		- Perifert venekateter (PVK): innleggelse	
		- Perifert venekateter (PVK): stell	
		- Perifert venekateter (PVK): skylling	
		- Perifert venekateter (PVK): fjerning	

3	4030	Administrering av blodprodukter - Bestille blodprodukter, følg prosedyre DIPS - Blodbestilling/Rekvirering - Adm. blodprodukter. Følg prosedyre: Blodprodukter - Transfusjon og transfusjonsreaksjoner	Som forordn
3	2860	Autotransfusjon - Adm. autotransfusjon: (spesifiser)	
8	1450	Behandling av kvalme – bruk VBP Kvalme, ukjent årsak	
12	2300	Administrere legemidler - Adm. medisiner, observere virkning/bivirkning - Adm. medisiner i lokalt blokkadekateter (spesifiser beliggenhet)	Som forordn Som forordn
12	2319	Administrere legemidler: Intraspinalt (1) - Adm. legemidler epiduralt, observere virkning/bivirkning - Stelle og observere epiduralkateter, innlagt: (dato), nivå: (spesifiser) etter avdelingens prosedyre - Følg avdelingens prosedyre for fjerning av epiduralkateter	Som forordn Som forordn
5	0590	Håndtering av urineliminasjon (2) - Overvåke urinproduksjon. Siste vannlating kl.: (spesifiser) - Scanne urinblære	
5	0582	Kateterisering av urinveier: Intermitterende - Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne - Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann	Som forordn
5	0580	Kateterisering av urinveier - Permanent kateter (KAD): innsetting: kvinne - Permanent kateter (KAD): innsetting: mann - Permanent kateter (KAD): daglige observasjoner og tiltak - Permanent kateter (KAD): fjerning: kvinne - Permanent kateter (KAD): fjerning: mann	Som forordn Som forordn Som forordn Som forordn
3	3800	Behandling ved hypotermi (10) - Anvende oppvarmingsutstyr - Adm. varme væsker	Som forordn
8	3550	Behandling ved kløe - Identifisere årsak til kløe - Adm. kløestillende medikament, observere virkning	Som forordn
6	3440	Behandling av insisjonsstedet - Overvåke operasjonsområdet (nevrologi/hevelse/spenhet/blødning/ rødhhet/varme/puss/compartiment syndrom (11) /vaginalblødning (11,12) - Forsterke ved blødning (første 24 timer), eller skifte bandasje. Følg prosedyre Stell av rene kirurgiske sår (10)	

		- Legge på trykkbandasje ved blødning	Som forordn
		- Observere abdomen (spenhet/hevelse/omkrets/compartment syndrom) (11)	
		- Observere uterus-tonus (11,12)	
		- Overvåke og vurdere perifer sirkulasjon: (spesifiser)	
		- Benytte ultralyd (doppler): (spesifiser)	Som forordn
6	3662	Sårbehandling: Lukket drenering	
		- Vedlikeholde vakuumdren, følg prosedyre Vakuumdren - håndtering og fjerning (spesifiser: aktivt/passivt)	
4	1874	Behandling av sonde: Gastrointestinal	
		- Sikre korrekt plassering av sonde, følg prosedyre: Ventrikkelsonde - nedleggelse, voksne	
		- Type: (spesifiser), innlagt dato: (spesifiser)	
		- Koble sonden til sug	Som forordn
		- Overvåke mengde, farge og konsistens på drenasje-væskene	
		- Vurdere mulighet for å fjerne så tidlig som mulig pga fare for lungekomplikasjon (1)	Som forordn
5	0480	Behandling ved stomi	
		- Forebygge hudproblemer, følg prosedyre Stomi - Tips og råd ved bandasjering	
		- Overvåke stomi (farge/sirkulasjon/blødning/avføring)	
3	4110	Forholdsregler mot emboli (5)	
		- Observere tegn til dyp venetrombose (rødhhet/vame i huden/økt omkrets/nedsett funksjon i underekstremiteter) (11,12)	
		- Forebygge venetrombose, følg -prosedyre: Ortopedisk kirurgi - tromboseprofylakse	Som forordn
		- Sette på støttestrømpe (5,13)	Som forordn
7	0140	Fremme riktig kroppsbruk	
		- Tilrettelegge for tidlig mobilisering/bevegelse (5,12)	
		- Undervise/instruere i riktig kroppsbruk (obs restriksjoner – spesifiser)	Som forordn
		- Oppfølging fra fysioterapeut	Som forordn
6	3500	Behandling av trykk mot kroppsdel	
		- Observere huden for trykkpåvirkning	
		- Anvende trykkavlastende hjelpemidler: (spesifiser)	
12	6550	Infeksjonsbeskyttelse	
		- Forebygge smittespredning, følg prosedyre: Isolering - smitteregimer	Som forordn
		- Overvåke systemiske og lokale symptomer på infeksjon (10,11,12)	
		- Iverksette isolasjon: (spesifiser)	Som forordn
12	6650	Overvåkning	
		- Bestille blodprøver	Som forordn
2	4820	Realitetsorientering (14)	
		- Gjenta informasjon om person, tid og sted	

	- Redusere stimuli som fører til misoppfatning, tilstrebe ro i samhandling	
--	--	--

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/17.01.02-06	Intensiv - Standard postoperativ pasient
SI/17.12-19	Ortopedisk kirurgi - Tromboseprofylakse
SI/17.13.01-20	Vakuumdren - håndtering og fjerning
SI/17.16.01-03	Blodprodukter - Transfusjon og transfusjonsreaksjoner
SI/17.17-10	Luftveier - Akuttbehandling, Non invasiv ventilasjonsstøtte (NIV)
SI/17.27-17	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring
SI/17.32-48	VBP Kvalme, ukjent årsak
SI/17.34-01	Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne
SI/17.34-03	Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann
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/17.34-01	Stell av rene kirurgiske sår
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
SI/22.05-03	Isolering - smitteregimer

Eksterne referanser

1. Smetana G. Strategies to reduce postoperative pulmonary complications. UpToDate [Internett]. 2011 Des[hentet april 2012] Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/strategies-to-reduce-postoperative-pulmonary-complications>
2. Dorri M. Postoperative Care: Management. Evidence Summaries - Joanna Briggs Institute [Internett] 2011 Nov [hentet 2012-08-10]20:1-4. Tilgjengelig fra: <http://search.proquest.com/docview/931424403/136E42F4D875C48C94E/1?accountid=32267>
3. Martin T. Noninvasive positive pressure therapy of the obesity hypoventilation syndrome. UpToDate [internett]. 2010 Sep[hentet april 2012]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/noninvasive-positive-pressure-therapy-of-the-obesity-hypoventilation-syndrome>
4. Riou B. Postoperativ Noninvasive Ventilation. Anesthesiology 2010;112:453-61
5. Rathnayake T. Post-Operative Care: Nursing Management. Evidence Summaries - Joanna Briggs Institute [Internett]. 2011 Des [Hentet 2012-07-03] 01:1-4. Tilgjengelig fra:

Utgave: 3.05	VBP Postoperativ sykepleie - overvåkningsavdeling	D23820 Side 6 av 6
-----------------	--	-----------------------

<http://search.proquest.com/docview/929295428/136E42F4D875C48C94E/12?accountid=32267>

6. Glick D. Overview of complications occurring in the post-anesthesia care unit. UpToDate [Internett]. 2012 May[hentet 2012-07-03]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/overview-of-complications-occurring-in-the-post-anesthesia-care-unit>
7. Chiumello D, Chevillard G, Gregoretti C. Non-invasive ventilation in postoperative patients: a systematic review. Int Care Med 2011 Mars 18
8. Kodali BS, Oberoi JS. Management of postoperative pain. UpToDate [Internett] 2011 Okt[hentet april 2012]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/management-of-postoperative-pain>
9. Brantberg AL, Allvin R. Smærtskattning av akut og postoperativ smærta. Vårdhåndboken [Internett]. 2011 Apr[hentet 2012-07-03];20. Tilgjengelig fra: <http://www.vardhandboken.se/Texter/Smartskattning-av-akut-och-postoperativ-smarta/Oversikt/>
10. Xue Y. Surgical Site Infection: Post-anaesthesia & Post Operative Management [Internett]. Evidence Summaries - Joanna Briggs Institute 2010 Aug[Hentet 2012-07-03] 18:1-2. Tilgjengelig fra: <http://search.proquest.com/docview/921757384/136E42F4D875C48C94E/15?accountid=32267>
11. Mann W. Complications of gynaecologic surgery. UpToDate [Internett]. 2012 Jun[hentet 2012-07-03]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/complications-of-gynecologic-surgery>
12. Berghella V. Cesarean delivery: Postoperative issues. UpToDate [Internett]. 2012 Apr[hentet 2012-07-03]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/cesarean-delivery-postoperative-issues>
13. NN. Graduated compression stockings for the prevention of post-operative venous thromboembolism [2008]. Best Practice Information Sheets - Joanna Briggs Institute [Internett]. 2008 12[hentet 2012-08-09](4):1-4. Tilgjengelig fra: <http://search.proquest.com/docview/190699425/abstract/138700E3EE720F5B845/2?accountid=32267>
14. Munn Z. Postoperative Delirium (Geriatrics): Prevention and Management. Evidence Summaries - Joanna Briggs Institute [Internett]. 2011 Jan [hentet 2012-08-10] 18:1-4. Tilgjengelig fra: <http://search.proquest.com/docview/921792570/136E42F4D875C48C94E/5?accountid=32267>

BIBLIOGRAFI

Hill N, Kramer N. Troubleshooting problems with non-invasive positive pressure ventilation. UpToDate [Internett]. 2012 Apr [hentet 2012-07-03]. Tilgjengelig fra: <http://www.uptodate.com/contents/troubleshooting-problems-with-noninvasive-positive-pressure-ventilation>

Gulbrandsen T, Stubberud DG. Intensivsykepleie. 2010. Oslo, Akribe Forlag

[Om referanser i Vancouver-stil](#)