


VBP Kirurgi, poliklinisk - øyeblikkelig hjelp

D23821

 Utgave:
3.01

 Gjelder fra:
28.02.2024

Side 1 av 4

FO	Nanda nr	Sykepleiediagnoser	
3	00024	Ineffektiv vevsperfusjon (Nyre, hjerne, hjerte/lunge, mage/tarm, perifert) - relatert til atypiske vitale tegn: (spesifiser)	
3	00032	Ineffektivt respirasjonsmønster - relatert til: (spesifiser)	
8	00132	Akutt smerte - relatert til: (spesifiser)	
7	00086	Risiko for perifer nevrovaskulær dysfunksjon - relatert til: (spesifiser)	
8	00134	Kvalme - relatert til smerter pga.: (spesifiser)	
6	00046	Svekket hudkvalitet - relatert til skade: (spesifiser)	
5	00016	Forstyrrelse i urinelimineringen - relatert til: (spesifiser)	
3	00004	Risiko for infeksjon - relatert til: (spesifiser)	
7	00085	Svekket bevegelsesevne - relatert til: (spesifiser)	
2	00126	Mangelfulle kunnskaper (spesifiser) - relatert til behandlingsforløp	
FO	Mål		
3	Er stabil respiratorisk og sirkulatorisk		
8	Er tilfredsstillende smertelindret		
7	Opprettholder god perifer sirkulasjon		
8	Er fri for kvalme		
6	Har tilfredsstillende sårtilheling		
5	Har tilfredsstillende urineliminering		
3	Har redusert infeksjonstegn		
2	Er trygg, ivaretatt og tilfredsstillende informert		
FO	NIC nr	Sykepleietiltak og -forordninger	Frekvens/tid
3	6680	Overvåke vitale tegn - Følg prosedyre: NEWS2 - Ansvar og gjennomføring - Observere bevissthetsnivå – bruk: VBP Commotio cerebri - Observere bevissthetsnivå/orienteringsnivå/pupillereaksjon, følg prosedyre: Hode - bruk av GCS (Glasgow Coma Scale), veileder - Observere hudens farge, temperatur og fuktighet - Observere symptomer på rygg/nakkeskade	
3	3320	Oksygenterapi - Adm. oksygen (spesifiser; nese, brille, maske), observere effekt	Som forordn
8	1400	Behandling ved smerte - Måle smerte med VAS - Kartlegge lokalitet, intensitet, varighet, type	
12	2300	Administrere legemidler - Adm. smertestillende, observere virkning/bivirkning - Kartlegge allergi - Adm. kvalmestillende, observere virkning - Adm. vaksine - Observere bivirkning etter vaksine i 20 min	Som forordn Før medisiner Som forordn Som forordn

3	4190	Innlegging av venekanyler - VAR: Perifert venekateter (PVK): innleggelse	
6	2440	Vedlikehold av venøs tilgang - VAR: Perifert venekateter (PVK): stell - VAR: Perifert venekateter (PVK): skylling - VAR: Perifert venekateter (PVK): fjerning	
8	1450	Behandling av kvalme – se VBP Kvalme, ukjent årsak	
6	3660	Sårbehandling - Inspisere (rødme, hevelse, tegn til sårruptur) - Sårskift - lokalisering: (spesifiser) - følg prosedyre: Sår - Akutte, skade i hud og underhud - Fjerne fremmedlegeme - Kartlegge årsak til blødning (spesifiser) - Komprime ved blødning - Forsterke bandasje - Skifte bandasje - følg prosedyre: Sår - Akutte, skade i hud og underhud	
5	0580	Kateterisering av Urinveier - VAR: Permanent kateter (KAD): innsetting: kvinne - VAR: Permanent kateter (KAD): innsetting: mann - VAR: Permanent kateter (KAD): daglige observasjoner og tiltak - VAR: Permanent kateter (KAD): fjerning: kvinne - VAR: Permanent kateter (KAD): fjerning: mann	Som forordn Som forordn Som forordn Som forordn
5	0582	Katerisering av urinveier: Intermitterende - VAR: Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): kvinne - VAR: Engangs urinkateter: steril intermitterende kateterisering (SIK): mann	
7	0840	Leiring - Legge på skadebåre - Ha på nakkekrage - Leire: (spesifiser)	Som forordn
6	3500	Behandling av trykk mot kroppsdeler - Forebygge trykksår – følg prosedyre: Sår - Trykksår, forebygging og sårpleie - Sette på elastisk bind - Heve skadet kroppsdeler - Legge på ispose	Som forordn Som forordn
7	0764	Behandling med gips: Våt gips - Legge gips - Polstre over benutspring - Overvåke sirkulasjon, farge, sensibilitet og bevegelse - Spalte gips	Som forordn Som forordn Etter gipsing Som forordn

12	2930	Forberede til kirurgisk inngrep – Bruk: VBP Kirurgi, preoperativ sykepleie	
		- Informere om planlagt kirurgisk inngrep: (spesifiser)	
		- Faste fra kl:	Som forordn
12	2900	Assistanse ved kirurgisk inngrep	
		- Tilrettelegge utstyr: (spesifiser)	
		- Håndtere prøvemateriell: (spesifiser)	Som forordn
12	6540	Infeksjonskontroll	
		- Gjennomføre tiltak ved påvist MRSA - følg prosedyrer tilknyttet MRSA	
		- Isolere - følg prosedyre Isolering - mottak av pasient med mistenkt eller kjent infeksjonssykdom og Isolering - alfabetisk liste over infeksjonssykdommer	Som forordn
7	1800	Egenomsorgsassistanse	
		- Trenger hjelp til: (spesifiser)	
		- Gi krykkeveiledning	
12	5618	Undervisning/prosedyre behandling	
		- Gjenta informasjon gitt av lege (diagnose, behandling og prognose)	
		- Gi informasjon om vaksine: (spesifiser)	
		- Gi skriftlig og muntlig informasjon: (spesifiser utdelt pasientinformasjonsskriv)	
		- Informere om årsak til ventetid	
		- Henvist til røntgen (spesifiser)	Som forordn

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/17.01-08	Hode - bruk av GCS (Glasgow Coma Scale), veileder
SI/17.13.01-01	Sår - Akutte, skade i hud og underhud
SI/17.13.01-17	Sår - Trykksår, forebygging og sårpleie
SI/17.27-17	NEWS2 - Ansvar og gjennomføring
SI/17.32-20	VBP Commotio cerebri
SI/17.32-44	VBP Kirurgi, preoperativ sykepleie
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	Perifert venekateter (PVK): innleggelse
SI/17.34-02	Perifert venekateter (PVK): skylling
SI/17.34-03	Perifert venekateter (PVK): stell

Utgave: 3.01	VBP Kirurgi, poliklinisk - øyeblikkelig hjelp	D23821 Side 4 av 4
-----------------	--	-----------------------

[SI/17.34-04](#)

[Perifert venekateter \(PVK\): fjerning](#)

[SI/22.05-01](#)

[Isolering - Alfabetisk liste over infeksjonssykdommer](#)

[SI/22.05-04](#)

[Isolering - mottak av pasient med mistenkt eller kjent infeksjonssykdom](#)

Eksterne Referanser