

Vejledning 3: Sygeplejefaglig opfølgningssamtale med patient i hjertesvigtssklinik

Formål

At samtalen har fokus på, om patienten kan betjene udstyret og på dennes sygdomsmestring.

Aktør

Hospitalet.

Kompetencer

Sygeplejerske med erfaring fra behandling af hjertesvigt og kendskab til det telemedicinske tilbud skal kunne anvende sin viden om hjertesvigt og kende til symptomer på forværring, for at kunne understøtte patientens sygdomsmestring.

Forberedelse før samtalen

Formålet med opfølgningssamtalen er at vurdere, om patienten har forstået og gennemført måleregimet – herunder om målinger ligger stabilt. Det er en forudsætning for opfølgningssamtalen at sygeplejersken har monitoreret patientens indsendte målinger over tid. Dette for at kunne vurdere målingernes stabilitet og vurdere, om målingerne er gennemført på aftalte dage og tidspunkter. Herunder vurderes patientens indsendte svar på de sygdomsspecifikke spørgsmål.

Opfølgningssamtalen kan foregå som en individuel opfølgning på hospitalet. Patienten anbefales at tage det telemedicinske udstyr med, så målinger kan vises til sygeplejersken. Patienten opfordres også til at tage en pårørende med, samt til at medbringe sin medicinliste.

Samtalen:

Der undervises og vejledes ud fra nedenstående temaer i det, der vurderes mest relevant for den enkelte patient

Betjening af udstyr og besvarelse af symptomspecifikke spørgsmål

Den opfølgende samtale tager udgangspunkt i patientens oplevelse med det telemedicinske udstyr, og der tales om patientens hidtidige målinger. Derudover vurderes det, om patienten har behov for hjælp til målinger f.eks. fra pårørende eller andre.

Sygdomsforståelse

Patientens egen forståelse af hvad hjertesvigt er, og hvordan tilstanden viser sig hos denne patient.

Sygeplejerske i hjertesvigtssklinikken har ansvaret for den kliniske og praktiske oplæring af patienten i at tage blodtryk, puls, vejning, besvarelse af symptomspecifikke spørgsmål og evt. Rejse-Sætte-Sig-Test.

Sygeplejersken har også ansvaret for at monitorere de indsendte data i henhold til instruks fra den lægelige ledelse eller specifik ordination fra læge. Oftest vil der være tale om at følge op på patientens indsendte data to til tre gange ugentligt.

Det er målet, at patienten i sit telemedicinske forløb i hjertesvigtssklinikken så vidt muligt lærer at reagere rationelt på egne symptomer og vægtændringer.

Tegn på forværring

Faresignaler kan være overhydrering (1-2 kg+ fra sidste måling), ødemer, vægtstigning eller vejtrækningsbesvær. Det er centralt at inddrage patienten i hvad denne synes er bekymrende ved at invitere patienten til at beskrive eget typiske mønster for ubehag eller anden oplevelse af forværring. Dette kan være udgangspunkt for en vejledning i andre faresignaler.

På samme måde kan en afklaring af, hvordan patienten har det habituel, være en hjælp til at vurdere patientens tilstand. Patienten spørges til, om der er mere åndenød, træthed eller ødemer end vanligt. Her er det centralt at sygeplejersken bliver klogere på hvordan patienten skelner mellem vanlig tilstand og usædvanlige symptomer. Det kan f.eks. være om patienten får mere vejtrækningsbesvær ved aktivitet eller i liggende stilling. Sygeplejersken kan vælge at vejlede i p.n. diuretika-behandling, hvis dette er ordineret af behandlingsansvarlig læge. Der kan således vejledes i øget diuretika ved stigende vægt (+1,5 kg på 1 døgn), eller ved tiltagende åndenød, da kan vejledes i væskerestriktion.

Forebyggelse

Sygeplejersken skal tale med patienten om, hvordan denne kan forebygge yderligere sygdomsudvikling. Det kan være i form af vejledning i væskerestriktion, øget fysisk aktivitet, rygestop eller vægttab. Der vejledes desuden i, hvordan patienten kan kontakte sundhedspersonale ved pludselig forværring. Dette med henblik på at forebygge indlæggelse på grund af inkomensation. Hvis der er behov for en yderligere forebyggende indsats, benyttes de allerede etablerede tilbud på hospitalet f.eks. hjerterehabilitering, rygestopkurser, eller konsultation ved klinisk diætist.

Denne vejledning kan suppleres med skriftligt materiale om hjertesvigt.

Psyriske reaktioner

Ud fra den opfølgende samtale forløb kan det være relevant at vurdere, om patienten viser tegn på angst eller depression. Her kan det være relevant at score patienten via HADS (Hospital Anxiety Depression Scale). Hvis der er behov for en yderligere indsats, henvises til opfølgning hos den behandlingsansvarlige læge.

Stedet for den opfølgende samtale

Den individuelle opfølgningssamtale eller en opfølgningssamtale i grupper kan foregå på hospitalets ambulatorie eller hjertesvigtssklinik.

Tidsforbrug

Individuel opfølgning: 30-45 minutter.

Afslutning på opfølgende samtale med fremmøde

Derudover vurderes, om patienten har behov for hjælp til målinger f.eks. af pårørende eller andre, som kan støtte op om patienten.

Afsluttende orienteres patienten om evt. ferieperioder i ambulatoriet. Dette bør suppleres med skriftlig information.