

# Sygeplejen til patienter i delir

## Et projekt om forebyggelse og udvikling i sygeplejen



Mia Toldam, Klinisk udviklingssygeplejerske, Tina Lehrmann, Afdelingssygeplejerske, Lone Lindholdt, Social og sundhedsassistent, ortopædkirurgisk akutafsnit 212, Dorte Evaristi, Klinisk sygeplejespecialist, MHH, Sygeplejefaglig Forsknings- og udviklingsEnhed, Ortopædkirurgisk afdeling, Amager og Hvidovre Hospital

### Baggrund

Organisk delirium (delir) forekommer hos 10-40 % af patienter indlagt på somatiske hospitalsafdelinger. Delir er en reversibel tilstand, men kognitive senfølger er hyppige og 10-15 % overgår direkte i en demensstilstand.

Delir indebærer øget indlæggelsestid, morbiditet, mortalitet og hos ældre ofte tab af funktionsevne.

Patienter i delir kan være i fare for at gøre skade på sig selv eller andre, og derfor kan det blive nødvendigt at ordinere fast vagt, som er yderst bekostelig.

Det kan være kompliceret at pleje og behandle denne type patienter, da årsagen til udvikling af delir er multifaktoriel.

Vi oplever derfor, at der i sygeplejen er brug for stor viden på området samt konkrete værktøjer i forebyggelse og pleje af delirøse patienter.

### Formål

- At undersøge plejepersonalets aktuelle viden og praksis om delir.
- At udvide plejepersonalets viden om delir gennem litteratur og uddannelse.
- At udvikle redskaber i sygeplejen til forebyggelse af delir samt til pleje af patienter i delir.

### Konklusion

Patienter i risiko for at udvikle delir, og patienter, der udviser symptomer på delir, opspores tidligt af plejepersonalet.

Sygeplejen hos delir patienten har fået nye udtryk og opmærksomhedspunkter. Resultaterne viser at det er i den nære patient relation at projektet har bidraget med ny viden. Personalet har fået ny viden og nye redskaber, som er bygget ovenpå eksisterende viden og anvendt i praksis hos delir patienten.

### Resultater 1. undersøgelse

Definition af og kriterier for, hvornår patienten kunne registreres som værende i risiko for delir, til observation for delir eller værende i delir var fastsat og beskrevet på baggrund af litteratur og kliniske retningslinjer.

58 patienter blev i perioden identificeret som værende risikopatienter.

Af dem blev 23 registreret til observation for delir.

28 patienter blev i perioden registreret til observation for delir.

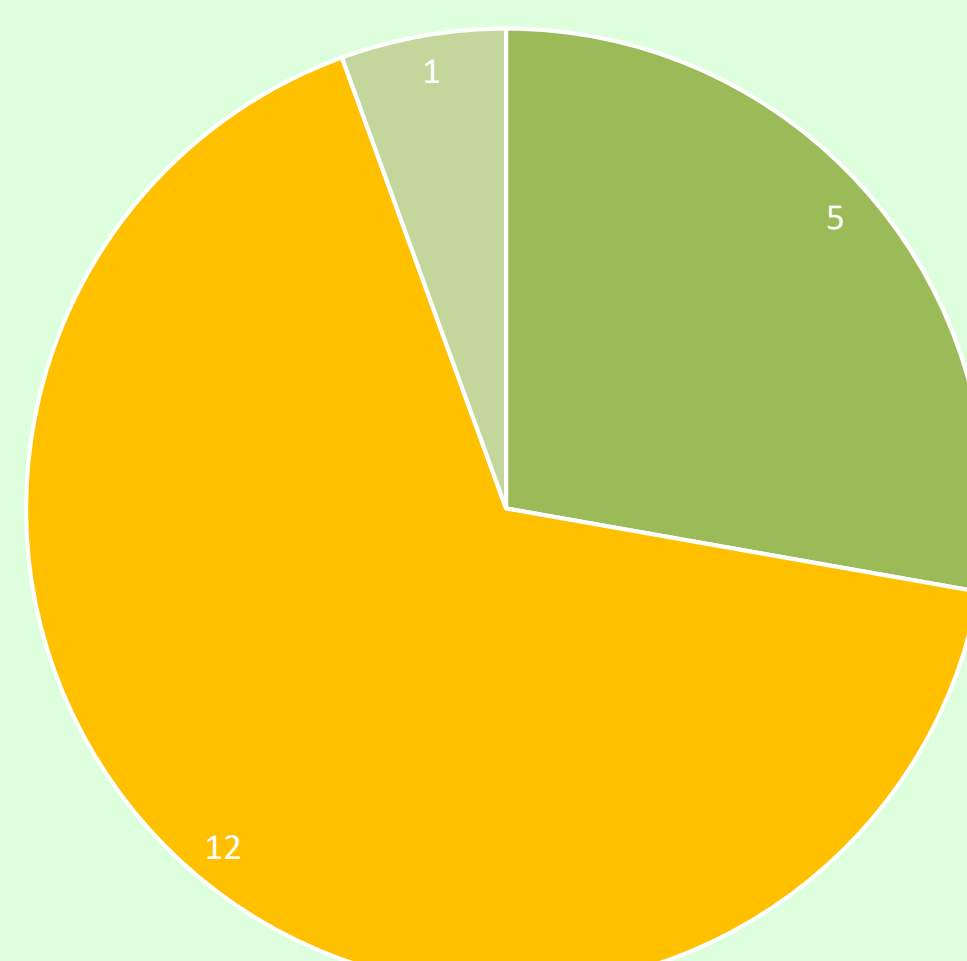
Af dem udviklede kun 5 patienter delir.

Samtlige patienter, registreret til observation for delir, var opsporet og registreret af plejepersonalet i gruppen af risikopatienter.

De patienter der senere udviklede delir, var alle registreret i gruppen af patienter til observation for delir.

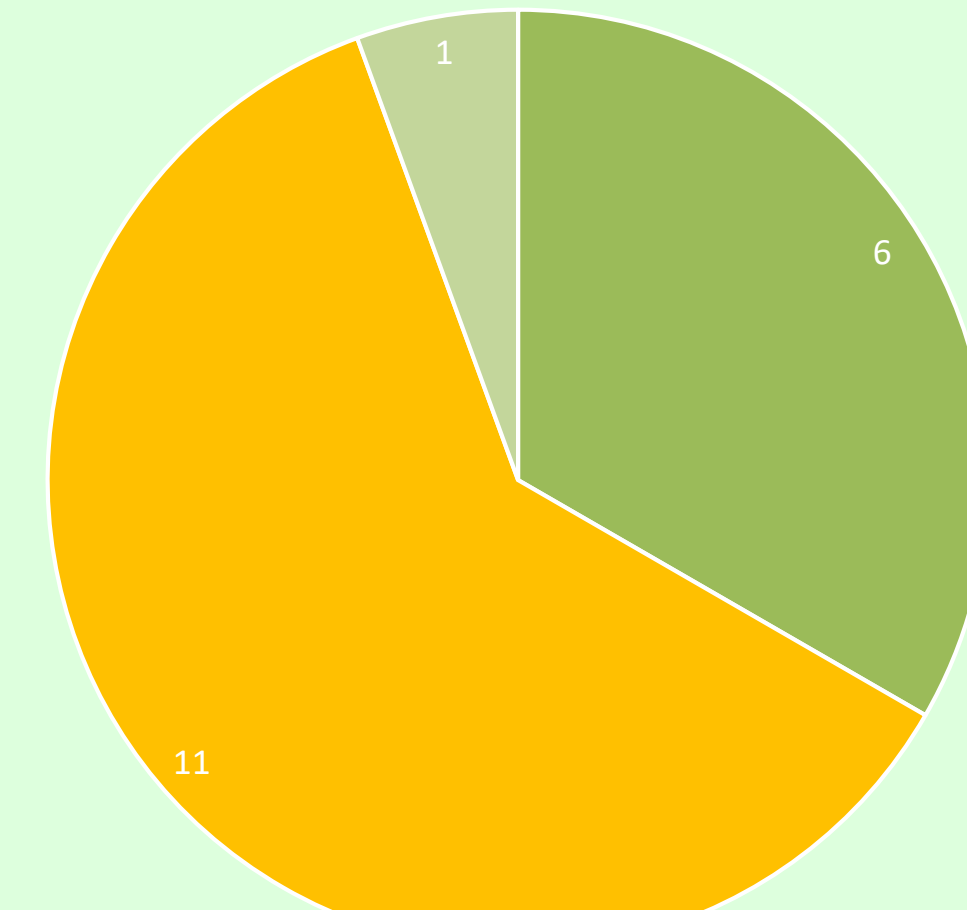
### Resultater 2. undersøgelse

Oplever du at du gennem projektet har fået ny viden ift. at forebygge og pleje patienter med delir?



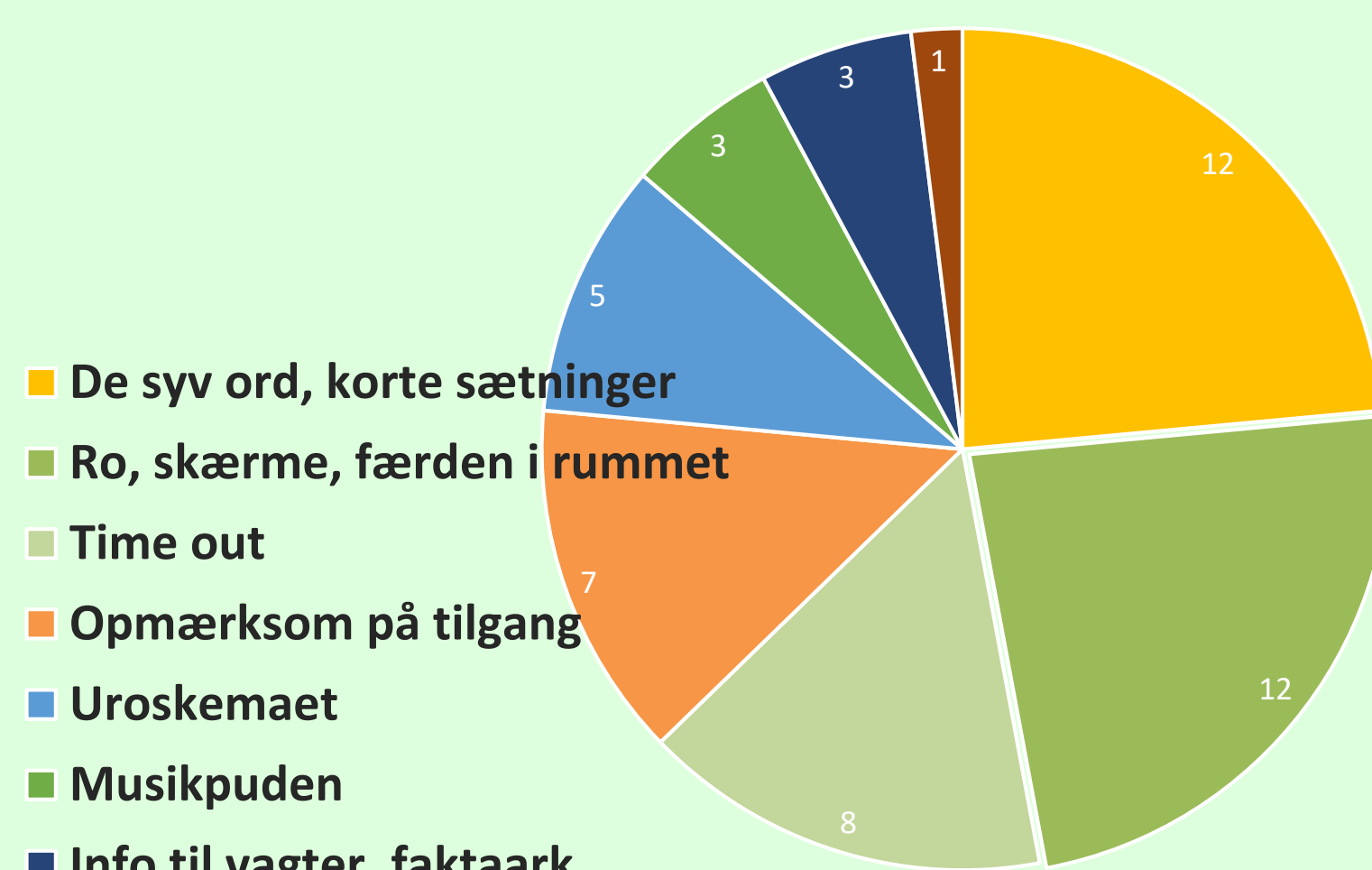
■ I høj grad ■ I nogen grad ■ I mindre grad

Har din evt. nyerhvervede viden ændret din sygeplejefaglige praksis ifm. forebyggelse og pleje af patienter med delir?



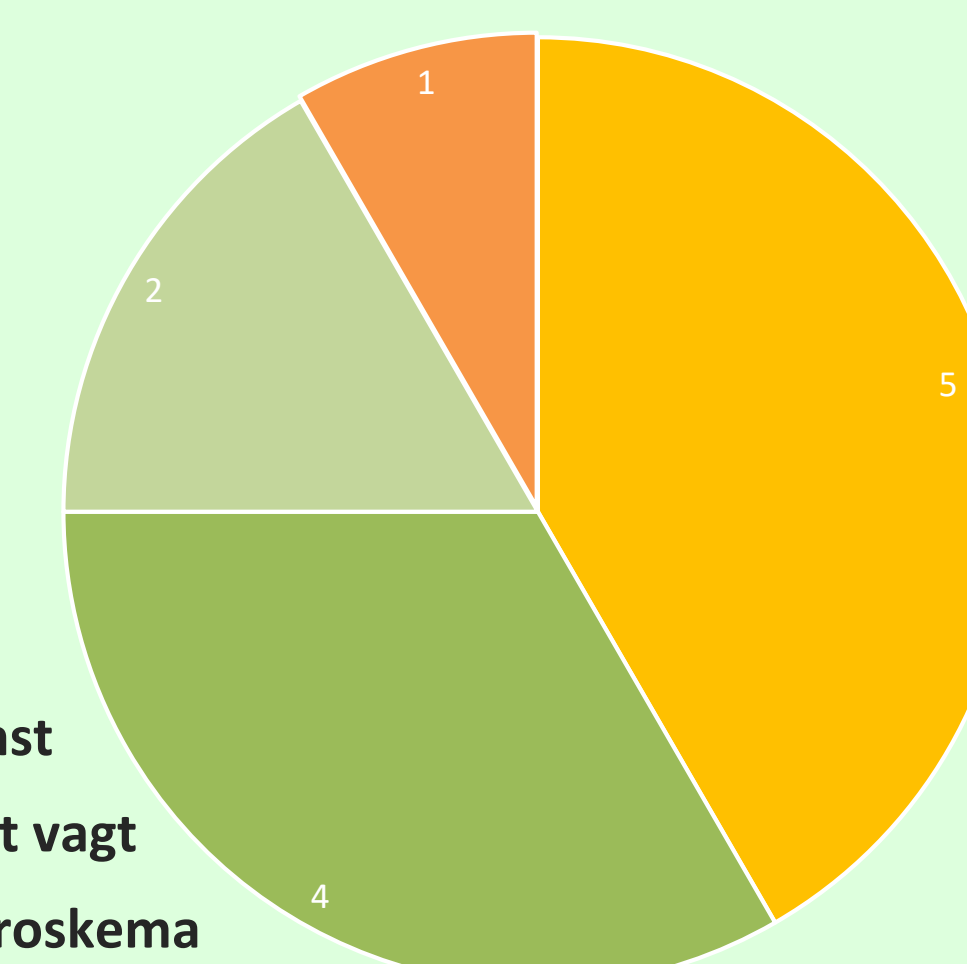
■ I høj grad ■ I nogen grad ■ slet ikke

Hvilke redskaber vil du fremhæve som de mest betydningsfulde du evt. har fået og anvendt ifm. forebyggelse og pleje af patienter med delir?



■ De syv ord, korte sætninger  
 ■ Ro, skærme, færden i rummet  
 ■ Time out  
 ■ Opmærksom på tilgang  
 ■ Uroskemaet  
 ■ Musikpuden  
 ■ Info til vagter, faktaark  
 ■ Hele delirkittet

Er der nogen af de ting, vi har implementeret, vi ikke helt er 'landet' med, eller som har været svære at anvende?



■ Delir blomst  
 ■ Info til fast vagt  
 ■ Overset uroskema  
 ■ Flugtvej, medicin, B-cam, kostreg o.a.

### Metode

- Registrering af klinisk sygeplejers praksis november - december 2018, hvor et skema dagligt blev udfyldt gennem alle vagter.
- Screening af patienterne i dag-, aften- og nattevagt ift. patienter der kunne registreres som værende i risiko for delir, til observation for delir eller værende i delir

#### Interventionsfase feb. – nov. 2019:

- ekstern undervisning af alt plejepersonale
- udvikling af et delir kit bestående af informationsmateriale til pårørende og vagter, skemaer samt skilt og magnet
- Implementering og justering af projektet foregår løbende
- Daglig sparring i personalegruppen

- Evaluering af interventioner og sygeplejers praksis på baggrund af plejepersonalets oplevelser – Spørgeskemaundersøgelse gennemført november - december 2019.

