

Palliativt Team Roskilde Sygehus


Sygeplejerske Helle Jensen

Okt.2013



Hvem er Palliativt Team.

Vi er en tværfagligt team bestående af:


- 2 overlæger
 - 4 sygeplejersker, 1 klin. oversygeplejerske
 - 2 fysioterapeuter
 - 1 socialrådegiver
 - 1 diætist
 - 2 sekretærer
- 

Henvisningsprocedurer.


- Egen læge
- Andre special afdelinger.
- Andre sygehusafdelinger/ ambulatorier.
- Selvhenvising

- Aktuel ventetid:
 - Pt. Skal tilbydes tid indenfor 2 uger.
 - Ptt kan dø på ventelisten.
- Der visiteres dagligt med visiterende sygeplejerske og læge

Hvordan arbejder vi ?

- Ambulatorium
 - Tilsyn på afdelingerne
 - Hjemmebesøg af alle faggrupper.
 - Stort telefonambulatorium.
- 


Problemstillinger.

- Smertebehandling
 - Kvalme
 - Angst/ uro.
 - Mobilitet / lymfødem
 - Obstipation.
 - Ernæring
 - Sociale tiltag
 - Osv
- 

Symptom Screening:

- Eortc bruges første gang
- Esas under tilknytning

Samarbejdspartnere.

- Egen læge.
 - Hjemmeplejen
 - Hospice
 - Involverede specialafdelinger
 - Sygehus præsten
 - Pårørende
- 

Liv liner

- Åben indlæggelse
 - Ikke alle afdelinger.
- Kontakt til hjemmesygeplejerske
 - Stor variation i kompetencer

Hvad er smerter ?

- Smerter er det som personen siger det er, og den eksisterer når personen som oplever smerten siger at han har smerter.

McCafferty og Bebee 1996

- Smerte er en tilstand hvor enhver smerteoplevelse består af en sammensat helhed,
 - Af både psykologisk, fysiologisk, social kulturel og sjælelige faktorer, som udtryk for et integreret samspil i et nervesystem under stadig forandring Finn Nordtved 2000


Facts:

- Maligne smerter optræder hos 30 -40 % af patienter i behandling.
- Smerter optræder hos 70 -90% af kræftpatienter i det præterminale forløb.

Den totale smerteoplevelse bestemmes af:

- De sygdoms-og behandlings relaterede vævsskader
- Patientens personlighed og psyke, tidl. Erfaringer og livsfase
- Patientens viden om tilstanden, egenkontrol, angst og forventninger
- Patientens sociale situation og støtte fra omgivelserne
- Patientens evne til at lade sig hjælpe
- Copingstrategier
- Livssyn, kultur og holdninger
- Behandlerens evner og muligheder for at yde fornøden behandling og omsorg

Hvorfor vide noget om smerter ?

- For at kunne spørge relevant ind til smerten.
 - For at kunne bidrage aktivt til indsamling af data til en smerteanamnese.
- 

Smerteanamnese !

- Hvor ?
- Hvordan ?
 - Prøv at beskrive den !
- Er der en eller flere typer smerter?
- Hvornår ?
 - Belastning, aktivitet, tid på døgnet
- Smerteintensitet ?
 - skala 1 -10

Smertetyper :

- Somatiske smerter (vævsskade).
 - Placering; Knogler, hud, muskler, led
 - Natur: er lokaliserbare, kan opleves som trykkende, dybe, og/eller borende

Smertetyper.

➤ Viscerale smerter

- Placering: Indre organer
- Natur: mere diffuse smerter, har ofte udstråling, er kolikagtige.
- Behandling: Paracetamol, Voltaren R, Opioider; morfin, ketogan, oxynorm, durogesic.

Smertetyper.

➤ Neuropatiske smerter.

- Årsag: dysfunktion af nervesystemet enten perifert eller centralt, der giver defekt transmission.
- Placering: Svære at lokalisere
- Natur: Udstrålende, pludselig indsættende jag
- Der skal være sensitivitets forstyrrelser.

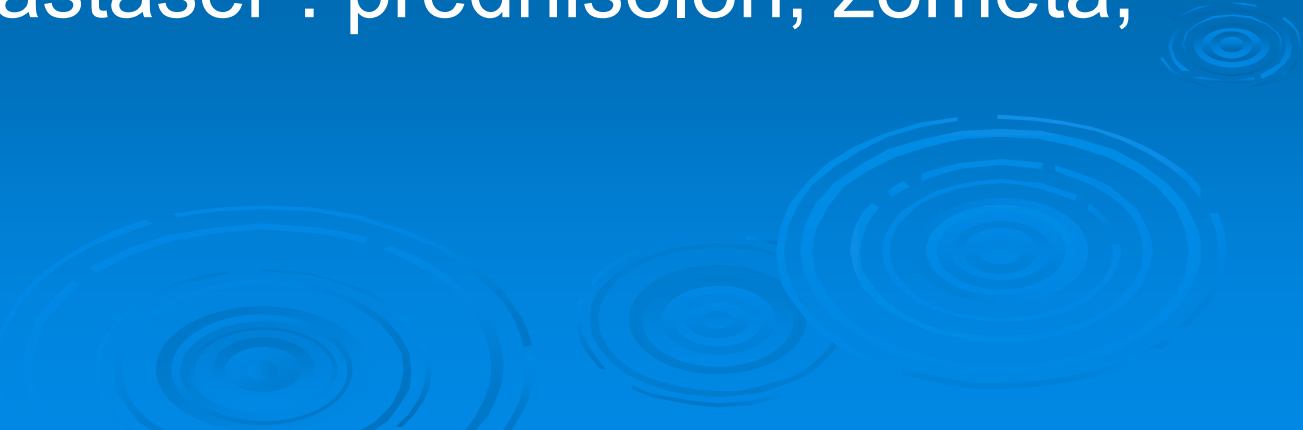


Smertetyper !


➤ Sensibilitets forstyrrelser.

- Dysæstesi:
 - Ændret følesans dødheds fornemmelse
- Allodyni:
 - Ikke normalt smertevoldende stimulus udløser smerter. F.eks. Ved berøring.
- Hyperalgesi:
 - Smertefuld stimulus føles værre end på normal hud.

Andre former for smerter:

- Tumorødem: prednisolon
 - Muskelkramper: baklofen, sifrol
 - Blærespasmer: detrusitol, NSAID, Sup
MAP
 - Knoglemetastaser : prednisolon, zometa,
NSAID
- 

Hyppigst forekommende besværende symptomer:

- Obstipation
 - Kvalme / opkastning
 - Nattesved
 - Dyspepsi
 - Hudkløe
 - Sedation
- 

Behandling.

- Behandling:
 - Gabapentin, Lyrica
- Dysæstesi:
 - Amitriptylin til natten
 - Noritren i dagtimerne

Andre former for smertebehandling:


➤ Kirurgi

➤ Strålebehandling

➤ Kemoterapi



Samt

- Massage
 - Mobilisering
 - Musik
 - Hjælp til personlig pleje
 - Aktiviteter
 - Ændring af fokus
 - Samvær, netværk, samtale
 - At blive mødt og forstået
- 

Tak for opmærksomheden

