

RIKTLINJE

 RUTIN

Dokumentnamn: Sjuksköterskans observation och dokumentation kring patientens vätskebalans				
Framtagen av: E-K Stenberg	Gäller from: 22-03-14	Gemensam med Regionen: <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Gäller egen regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Process hänvisning: Hälsa- och sjukvård
Godkänd av:	Gäller tom: <i>Ange datum eller skriv tillsvidare, lämna ej rutan tom</i>		Gäller privat regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Uppdaterad av:	Uppdateringsdatum: 24-01-xx		Gäller intraprenad: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Revisionshistorik

Vad har uppdaterats och reviderats i den nya versionen av rutin/riktlinje? Beskriv kortfattat vilken del av dokumentet som ändrats.

Datum för revidering och uppdatering	Beskrivning
24-03--13	Vid KAD, nefrostomi, suprapubiskateter lägger sjuksköterskan upp ett HSL-uppdrag

I kommunal hälso- och sjukvård vårdas många olika typer av multisjuka patienter. Kognitiv svikt av olika orsaker är vanligt med påföljd att sjuksköterskan behöver observera symtom som patienten själv inte kan berätta om. Att ha god kontroll på patientens vätskebalans och att mäta och dokumentera är viktiga uppgifter som sjuksköterskan ansvarar för. Observationerna kan främja patientens välbefinnande och även förhindra att patienten behöver sjukhusvård alternativt skicka in patienten till sjukhuset i tid. Denna riktlinje ska förtydliga sjuksköterskans ansvar avseende vätskebalans inom kommunal hälso- och sjukvård i Halmstad.

Vikt

- Tas alltid i samband med inskrivning
- Ska följas i samband med diarrésjukdomar
- Hjärtsvikt och njursvikt – vikt tas regelbundet i samråd med patientens läkare.
- På ordination av läkare

Urinmätning

- För patient i livets slut kan sjuksköterskan initiera urinmätning eller kontroll hur ofta patienten kissar
- Sjuksköterskan leder omvårdnadsarbetet för patient med KAD, nefrostomi och suprapubiskateter avseende observation och kontroll av kateterns funktion.

- För patienter på äldreboende med KAD, nefrostomi och suprabubiskateter upprättas ett HSL-uppdrag som tydliggör omsorgspersonalens ansvar och beskriver det som ska observeras/utföras.
- Vid behov ska sjuksköterskan initiera urinmätning som en kontroll av funktionen av katetern.
- Sjuksköterskan kan initiera urinmätning eller kontroll av hur ofta patienten kissar när patienten är svårt sjuk i infektion eller allmänpåverkad på annat sätt. Dock är detta situationer där läkaren ska kontaktas.
- [Nätverk • Nikola.nu](#) Kvalitetsprogram tarm och blåsa.

Dryckesmätning

- Initieras av sjuksköterska när risk finns att patienten dricker för lite av olika orsaker. Se också [Rutin-mat-och-vatskeregistrering-halmstad.pdf](#)
- Initieras generöst vid värmebölja
- Vid illamående, kräkningar och diarré
- Vid feber

Frekvens av diarré

- Dokumentation av antal tillfällen med lös avföring, (färg och konsistens, stor - liten) dokumenteras så att eventuell intorkning av patienten kan förutses och åtgärdas.
- Ta hjälp av Bristolskalan när ni beskriver avföringens konsistens. [Bristolskalan - Distriktsläkare.com \(distriktslakare.com\)](#)

Dränage av olika slag

- Mängden vätska mäts och beskrivs i dokumentation om inte annat ordineras av läkare

Temp mätning

- Vid infektionstecken
- Nedkyllning

Referens

[Nätverk • Nikola.nu](#) Kvalitetsprogram tarm och blåsa.