

Pleje og rehabilitering ved akutte aflastningspladser, Case

I arbejder i Storgård Kommune på Plejecenteret Solmarken. Centeret har i alt 45 beboere, heraf er de 10 akutte aflastningspladser; primært bemandede af social- og sundhedsassistenter.

Solmarken har siden Covid '19's indtog gjort brug af iPads på stuerne. De har haft god gavn af, at beboerne har kunne ringe op til personalet, inden de gik ind på stuerne. Der bruges nu Carerom/Livecare-app'en på alle de stuer, hvor det giver mening for beboere og personale.

Inga Henningsen, CPR-nummer 090139-1488

Livshistorie

Inga Henningsen er 83 år. Hun er 168 cm høj, og hun vejer 63 kg. Inga har altid gjort meget ud af sit udseende og sit hjem, intet blev overladt til tilfældighederne, hvilket har været meget vigtigt for hende. Inga har igennem sit liv haft faste vaner og rutiner med alt, hvad hun beskæftigede sig med.

Ingas forældre havde en mindre købmandsbutik, hvor både fader og moderen arbejdede; ligesom det var ganske naturligt, at børnene hjalp til hvor de kunne.

Inga var ældst i en søskendeflok på tre. Der var et tæt sammenhold mellem de tre søskende. Inga gik til gymnastik, og da hun blev større, sang hun også i kor. Efter skoletid skulle hun også hjælpe til i købmandsbutikken og tjente herved sine lommepenge.

Inga fik en butiksuddannelse i en af byens førende dametøjsforretninger. Inga mødte Henning til et bal i Storgård. Henning blev udlært i Handelsbanken Storgårdhøj, parret blev gift og fik en datter, Gitte, der stadig bor i Storgård, ligesom Inga. Gitte arbejder som social- og sundhedsassistent i kommunen. Gitte har mand og to børn.

Henning døde for 3 år siden, Inga begyndte herefter at føle sig meget ensom og hun blev mere og mere inaktiv. Henning og Inga havde ellers nydt at tage til koncerter og besøge deres mange venner, men det holdt Inga gradvist op med. Besøgene i hjemmet blev også færre og færre. Inga fik efterhånden kun besøg af datteren, Gitte, og hendes familie.

Gitte oplevede, at Ingas egenomsorg svandt ind, hvilket bekymrede hende, da Inga altid tidligere gjorde meget ud af sit udseende. Hjemmet blev også mere og mere forsømt. Inga fik ikke gjort rent og glemte at spise og drikke.

Gitte kontaktede derfor kommunen, og Inga fik i første omgang bevilget rengøring hver 14. dag, men hurtigt blev besøgene sat op.

Ingas egenomsorg svandt yderligere, og en snigende glemsomhed tiltog. Inga indvilgede i at flytte i en beskyttet bolig.

Inga flyttede i beskyttet bolig for et år siden og er meget glad for dette. Inga begyndte at socialisere sig igen og interesserede sig for sit udsende. Venner og familie begyndte igen at besøge Inga, hvilket hun ser frem til. Udover lejlighedsvis tendens til obstipation har Inga det godt og trives.

Inga nyder de ugentlige sangaftner, der foregår på det tilknyttede plejecenter og er med hver dag, når der foregår aktiviteter i rehabiliteringscenteret på Solmarken; der ligger ved siden af de beskyttede boliger.

Anamnese

Inden for den sidste uge er Inga blevet bleg, tom i blikket, og hun trisser forvirret rundt, hvilket ikke ligner hende. Hun piller ved morgenkåben og mumler uforståelige sætninger. Tallerkenen står næsten urørt, ligeledes er kanden med isvand ikke rørt, når personalet kommer på tilsyn. Personalet bliver meget bekymret for Inga, fordi de ikke kan nøde hende til at indtage hverken vådt eller tørt. De udfører TOBS og vejer Inga. De måler følgende: temperatur 38,0 rektalt, puls 85, blodtryk 140/70. Dvs. Inga scorer 2 på TOBS-skemaet. Ingas vægt er samtidig faldet til 59 kg. Personalet kontakter egen læge med resultatet af TOBS og det generelle billede af Inga gør, at han beslutter Inga skal indskrives på de akutte aflastningspladser i forsøget på at undgå indlæggelse.

Nuværende situation

Inga kommer torsdag aften d. 12/1 -22 på en af de akutte aflastningspladser, hvor Gitte er med.

Gitte er meget bekymret for sin mor. "Sådan plejer min mor ikke at være. Sidst jeg så hende sådan, var da min far døde for 3 år siden", fortæller hun personalet.

Personalet observerer om aftenen d. 12/1, at Inga er meget konfus. Hun klager gentagne gange over smerter i maven, og hun er subfebril (38,2 °C) om aftenen.

Pulsen er 102, og Ingas blodtryk er 145/75. Ingas urin er ildelugtende og grumset. Ingas hudturgor er nedsat.

Egen læge har ordineret urinprøve til D + R (dyrkning og resistensbestemmelse). Prøven viser E. colibakterier, og at bakterierne er resistente over for penicillin. Derfor ordinerer lægen tbl. Sulfametizol 1 g x 2 dagligt i 6 dage.

Inga får efter aftale med praktiserende læge anlagt perifert venekateter til indgift af isoton saltvand (NaCl). I første omgang skal der gives 1 l til langsomt indløb. Social- og sundhedsassistenterne er oplært i at varetage denne funktion.

Inga vil helst være i sin seng og kan have svært ved at samarbejde, da hun er konfus og forvirret. Inga klager over, at hun skiftevis fryser og sveder. Nattevagten oplyser, at de har skiftet mellem lagen og dyne igennem natten. Gitte er en god støtte for sin mor og har givet udtryk for, at hun gerne kommer, hvis der er behov for dette.

Solmarken har fået det intelligente drikkeglas "Aquatime", som de påtænker at bruge i plejen af Inga.

Medicin

Tbl. Sulfametizol 1 g x 2 dgl. i 6 dage.

Vitamin x 1 dgl.

Mixt. Lactulose 15 ml x 1

Yderligere information:

<https://aquatime.dk/>

Niels Skovmand , cpr.nr: 180641-1633*Socialt*

Niels er 81 år og pensioneret revisor. Han er enkemand og har boet alene, siden han mistede sin hustru for 10 år siden. Niels har tre døtre. Den ene datter bor i Italien, og de to andre bor tæt på barndomshjemmet, hvor Niels fortsat bor. Han har altid været en livsnyder med god mad og vin og har nydt at tage på weekendture med gode venner.

Anamnese

Niels har for 10 år siden fået konstateret hypertension. Han lider af funktionsdyspnø, men har ellers ikke haft nogle daglige gener.

Niels har været på besøg hos sin datter i Italien, der bor med sin italienske mand på et mindre landbrug. Det var egentlig meningen, Niels skulle have været i Italien i 2 uger, men under besøget bliver han en dag pludselig dårlig med udtalt svimmelhed, åndenød og hjertebanken. Niels bliver indlagt og får konstateret atrieflimren. Atrieflimren bliver behandlet med frekvensblokerende medicin suppleret med Digoxin; derudover opstartes han i behandling med blodfortyndende medicin (Marevan).

Aktuelt

Niels blev for 3 dage siden overflyttet fra Italien til Danmark til fortsat observation af de kardielle symptomer.

Ved ankomst til Danmark får Niels desuden konstateret MRSA ved rutinescreening. Niels er ikke syg af sin MRSA, og modtager derfor en 5 dages "MRSA- bæretilstandsbehandling" – tidligere kaldet eradikationsbehandling.

Niels blev udskrevet til de akutte aflastningspladser i går. Niels gør brug af en iPad på stuen, når han ønsker at kontakte personalet.

Niels er fortsat svimmel og forpustet. Han skal være kardielt stabil, inden han udskrives til eget hjem med øget hjælp.

Medicinliste

Tbl. Marevan efter skema – dispenseres af sygeplejerske

Tbl. Digoxin 125 mikrogram x 1

Tbl. Metoprololsuccinat 25 mg x 1

Tbl. Corodil 10 mg x 1

Salve Bactroban x 2 dagligt i hvert næsebor i 5 dage

Yderligere information:

<https://apps.apple.com/us/app/carerroom/id836680532>

<https://apps.apple.com/dk/app/livecare/id836677980>

<https://hygiejne.ssi.dk/retningslinjer/nir>

<https://hygiejne.ssi.dk/-/media/arkiv/subsites/infektionshygiejne/retningslinjer/mrsa/mrsa-bilag-2-plejeboliger-og-lignende-institutioner.pdf?la=da>