

Væske- og elektrolytbehandling, Septisk shock og kredsløbsinsufficiens, inotropi/vasopressor, a-gas og EKG

Læringsmål:

- At sygeplejersken kan redegøre for beregning af patientens væskebehov
- At sygeplejersken kan definere tilstandene hypovolæmi, overhydrering og dyshydrering
- At sygeplejersken kan identificere elektrolytforstyrrelser samt beskrive principper for korrektion af elektrolytforstyrrelser
- At sygeplejersken kan redegøre for symptomer på organpåvirkning som følge af septisk shock
- At sygeplejersken kender principperne for væskeresubstitution
- At sygeplejersken har kendskab sammenhængen mellem den patofysiologiske årsagsmekanisme ved kredsløbssymptomer, lungesyntomer og nyrefunktion
- At sygeplejersken kan redegøre for den almene kredsløbsmonitorering af den kritisk syge patient
- At sygeplejersken kan nævne symptomer, årsager og observationer relateret til kredsløbssvigt
- At sygeplejersken kan redegøre for udvalgte vasoaktive lægemidlers effekt og virkning ved kredsløbsinsufficiens
- At sygeplejersken kan redegøre for relevante indledende handlinger ved kredsløbssvigt -herunder relevante blodprøver og dyrkninger
- At sygeplejersken kan redegøre for sinusrytme samt identificere afvigelser i patientens hjerterytme

Indhold:

Væske- og elektrolytbehandling til den intensive patient

- Kroppens væske- og elektrolytindhold
- Hydreringsforstyrrelser
 - Hypovolæmi
 - Overhydrering
 - Dyshydrering
- Elektrolytforstyrrelser
 - årsager og korrektion ved hypo-/hyper- natriæmi og kaliæmi
 - beregning af væskebehov

Sygepleje til patienten med septisk shock

- Årsager til septisk shock
- Sepsisrelateret organpåvirkning
- Sepsis behandlingsalgoritme
- Optimering af organperfusion
- Volumen terapi
- Vasoaktive lægemidler - Indikation, virkning og bivirkning af noradrenalin og adrenalin
- Udvikling af DIC ifm. septisk shock –herunder microthrombosering og koagulopati

Sygepleje til den kredsløbsustabile patient

- Kredsløbsfysiologi
- Hjerterets pumpekraft
- Intravaskulær volumen
- Blodtryk og karmodstand
- Shock typer
 - Hypovolæmisk Shock
 - Cardiogent shock

Væske- og elektrolytbehandling, Septisk shock og kredsløbsinsufficiens, inotropi/vasopressor, a-gas og EKG

- Obstruktivt shock
 - Destributivt shock
 - Observation og monitorering
 - Invasiv og noninvasivt blodtryk
 - CVP
 - Kliniske observationer
 - Cases med gennemgang af syre base status
- EKG monitorering
- Det normale EKG
 - Den normale overledning
 - De forskellige arytmier

Litteratur:

Kap. 1 s. 11-17, kap. 2 s. 18-26, kap. 3 s. 27-33 og kap. 4 s. 34-42 i: Praktisk væske- og elektrolytbehandling
 Kap. 9 s. 266-312 i Menneskets anatomi og fysiologi af Sand, Olav et al.; 2015. Gads Forlag.
 Kap. 39 s. 426-432: Septisk shock af Berg, Søren i Intensiv medicin af Larsson og Rubertson (red). Fadl's Forlag. 2014.
 S. 577-583 i Eikeland, Gimnes og Holm (2015): Sjøkktilstander. I *Intensiv sykepleie* af Gulbrandsen og Stubberud (red). Cappelen Damm Akademisk.
 Kap. 1 s. 15-31 og kap. 3 s. 61-90 i EKG- let at se af Hampton J; 2010. Munksgaard.
 Lommevejledning i almene arytmier - fortolkning og behandling Ambv.

eDok:

EKG-tagning; Prøvetagning til diagnostiske undersøgelser, Intensiv; Sepsis og septisk shock på Intensiv, regional retningslinje; 9.8.7 Febrile intensive patienter: Observation, pleje og behandling, ITA, OVITA; Anafylaksi hos voksne og børn, erkendelse og behandling af, regionale retningslinje samt Flowchart for behandling af anafylaksi hos børn og voksne, regionale quickguide