

MAPA KOMUNIKACJI INTERDYSCYPLINARNEJ

Ominięcie któregokolwiek etapu będzie związane z dodatkowymi pytaniami zespołu leczącego!

Skrining

Zbadaj następujące:

1. Jaki jest plan sedacji pacjenta? (np. rodzaj sedacji /docelowy poziom świadomości /cele).
2. Jaki jest aktualny stan pacjenta? (tzn. aktualny CPOT /BPS, RASS /SAS, CAM-ICU /ICDSC).
3. Jak się w tym stanie znalazł? (np. ekspozycja na leki).

Stan pacjenta

Określ następujące:

(to zajmuje tylko 10 sekund!)

1. Skala bólu (CPOT /BPS)
2. Docelowy RASS /SAS
3. Aktualny RASS /SAS
4. CAM-ICU /ICDSC
5. Ekspozycja na leki

Myśl o majaczeniu

T. H. I. N. K.

Rozpoznanie majaczenia to sygnał alarmowy, który zmusza nas do rozważenia możliwych do leczenia przyczyn i ma powstrzymać nas przed leczeniem bez ustalenia przyczyny stanu.

Toksyny: zastoinowa niewydolność krążenia, wstrząs, odwodnienie, leki wywołujące majaczenie, nowa niewydolność (wątroby, nerek)

Hipoksemia

Infekcje: sepsa, zapalenie, unieruchomienie, czy jest nowa infekcja szpitalna?

Niefarmakologiczne interwencje:

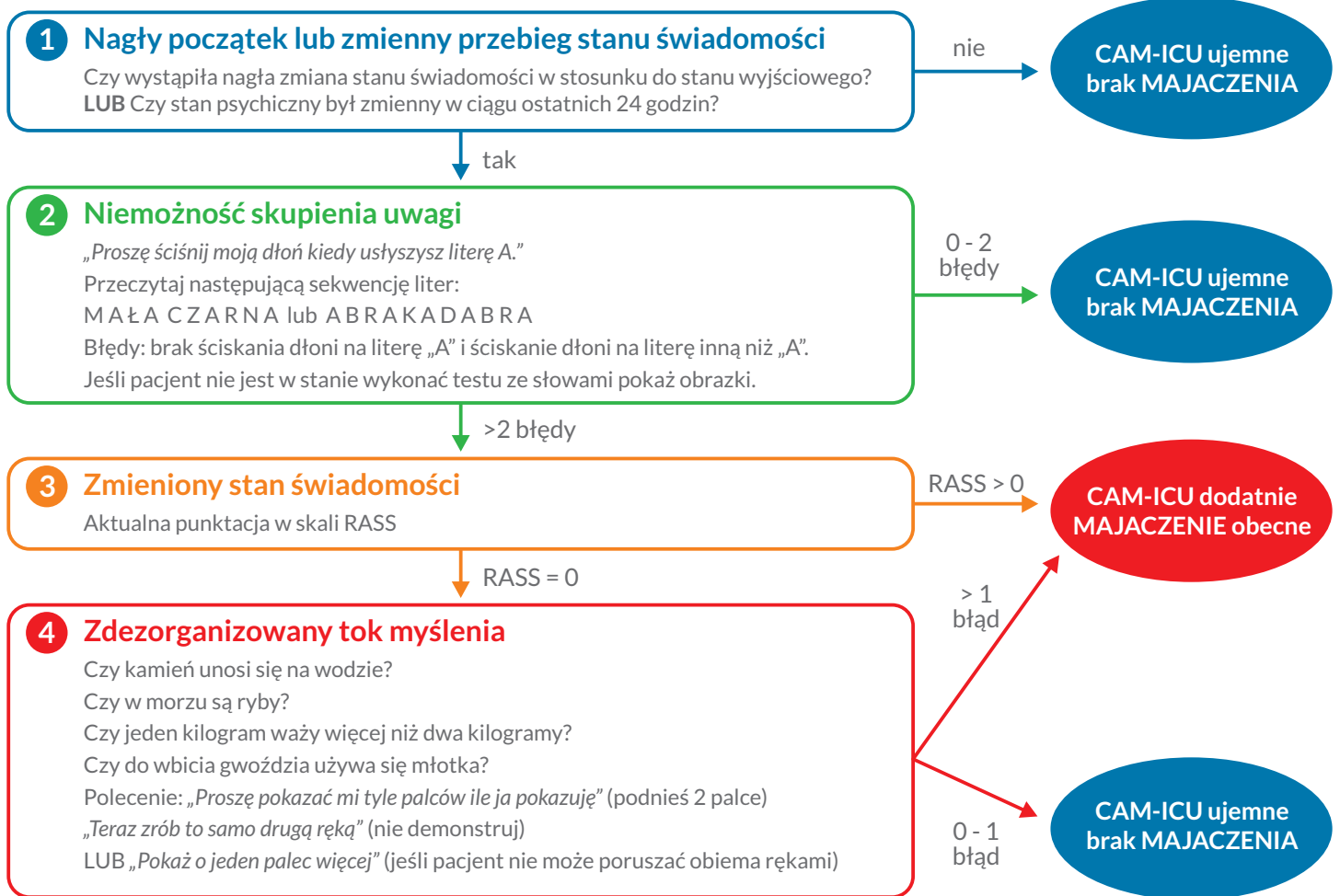
wczesne uruchomienie/wczesne ćwiczenia, aparat słuchowy, okulary, orientacja w przestrzeni i czasie, higiena snu, muzyka, kontrola hałasu

K⁺

oraz inne zaburzenia elektrolitowe i metaboliczne

OCENA ZABURZEŃ ŚWIADOMOŚCI NA OIT (CAM-ICU)

kolejność działań



Copyright © 2002, E. Wesley Ely, MD, MPH and Vanderbilt University, all rights reserved

OCENA STANU ŚWIADOMOŚCI – RASS

| skala | stan | opis | reakcja |
|-------|---------------------|---|---------|
| +4 | agresywny | Walczący z personelem, stanowi dla niego zagrożenie. | |
| +3 | bardzo pobudzony | Próbuje usuwać wkłucia lub cewniki, agresywny. | |
| +2 | pobudzony | Częste niecelowe ruchy, brak współpracy pacjenta z respiratorem. | |
| +1 | niespokojny | Zaniepokojony lub lękliwy, bez agresywnych ruchów. | |
| 0 | czujny i spokojny | Spontanicznie reaguje i słucha opiekuna. | na głos |
| -1 | senny | Nie w pełni uważny, ale w pełni przytomnie reaguje na głos (otwarcie oczu i kontakt wzrokowy >10 sekund). | na głos |
| -2 | lekka sedacja | Krótkotrwałe przebudzenie na głos (otwarcie oczu i kontakt wzrokowy <10 sekund). | na głos |
| -3 | umiarkowana sedacja | Poruszenie lub otwarcie oczu na głos (bez kontaktu wzrokowego). | na głos |

Jeśli RASS większy lub równy „-3”, należy rozpocząć CAM-ICU (wynik pozytywny lub negatywny?)

| | | | |
|----|-----------------|---|----------|
| -4 | głęboka sedacja | Brak reakcji na głos, poruszenie w reakcji na stymulację ruchową. | na dotyk |
| -5 | bez reakcji | Brak reakcji na głos i stymulację ruchową. | na dotyk |

Jeśli RASS na poziomie -4 lub -5 -> WSTRZYMAJ MONITOROWANIE (pacjent nieprzytomny),
SPRAWDŹ PONOWNIE później