



## Patientcase nr. 4 – Delegeret behandling praktiserende læge

Akutteamet kontaktes af praktiserende læge, der har været i kontakt med hjemmesygeplejen omkring en ældre herre (P). Grundet svækket almen tilstand og immobilitet, er patienten ikke i stand til selv at arrangere drikkevarer eller tilberede sine måltider. Der berettes også om svimmelhed og flere faldeepisoder.

Borgeren modtager hjemmehjælp flere gange dagligt for bl.a. at sikre sufficient kost og væske, men de oplever ligeledes at P er tiltagende afkræftet og ikke magter at indtage væske eller ernæring pr. os.

Praktiserende læge fortæller, at P nødt vil indlægges og ønsker hverken aflastning eller permanent plejehjemsplads – han stiler efter sin 100 års fødselsdag. Der aftales med praktiserende læge at opstarte med 1 l. NaCl og ved udblivende effekt, kan endnu 1 l NaCl gives efterfølgende dag. Praktiserende læge har observeret følgende:

A: Frie luftveje

B: SAT 98. RF 20

C: BT 36,3/80 P: 85. Varm og tør.

D: Klar, relevant og orienteret i tid sted og egne data.

E: TP. 36,3

Akutsygeplejersken besøger herefter P, som er sengeliggende. Der måles friske værdier, der ikke bevidner om akut påvirket eller forværret tilstand. Der anlægges derfor PVK og 1 l. NaCl pågås. P hjælpes ud af sengen og mobiliseres til stol i dagligstue. Aktiviteten bevidner om svimmelhed og nedsat mobilitet. Der institueres opstart af væskeskemaer og videregives grundig information til hjemmeplejen med indgåelse af aftaler for, hvilke indsatser hjemmeplejen skal varetage. Hjemmesygeplejersken er tovholder på væskeskemaerne – herunder at de ført korrekt og at mængden af 1 L væske pr. os sikres.

Akutteamet følger op på indsatsen dagen efter. P føler sig ikke nær så svimmel og er generelt bedre tilpas. P har også fået mere farve i kinderne.

P har formået at drikke 1,5 l. pr. os efter fælles hjælp og tilskud af 1 L NaCl. Egen læge adviseres om aktuelle situation og der institueres ikke yderligere.

Indlæggelsen er undgået ved fælles tværfaglig indsats.