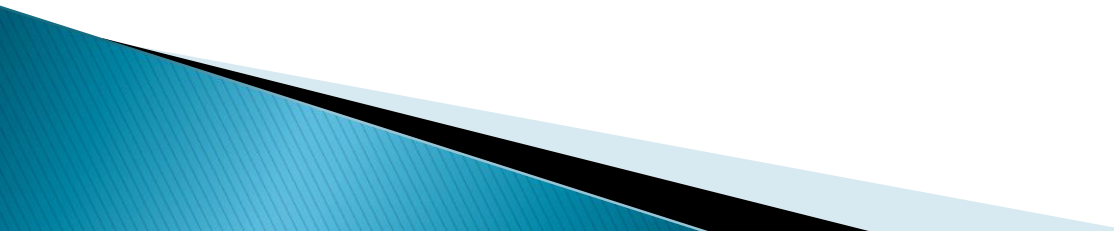


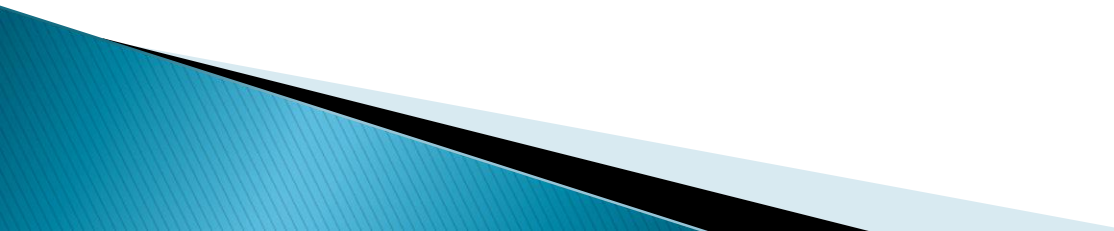
Sygepleje til rygpatienter

Erfaringer, udfordringer, tips og tricks

Disposition

- ▶ Hvem er vi?
 - ▶ Hvordan mødes vi?
 - ▶ Hvordan arbejder vi?
 - ▶ Hvad finder vi vigtigt for samarbejdet?
- 

Hvem er vi?

1. Inger Markussen Gryet, CPK, Silkeborg
 2. Mette Maarup, Rygcenter Syddanmark
 3. Lisa Solgaard Nøhr, AUH, Århus
 4. Janni Strøm, CPK, Silkeborg
- 

Hvordan mødes vi?

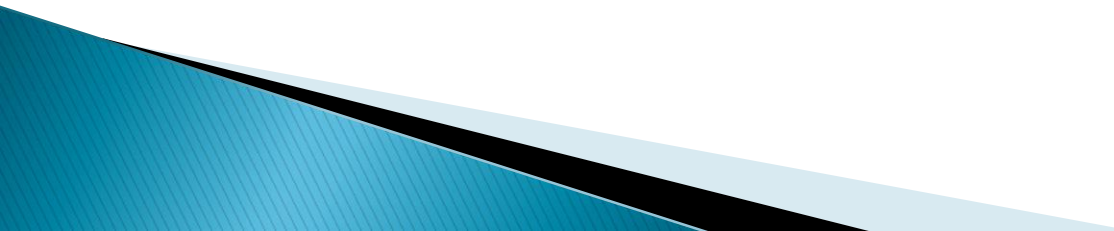


Opstartsmøde 29/11-19

- ▶ Mødtes i Århus med Gitte Schmidt og Pia Kjær Kristensen
- ▶ 2 timer
- ▶ Præsentationsrunde
- ▶ Forventninger
- ▶ Aftale om forfatterrækkefølge
- ▶ Hvem gør hvad?
 - Aftalereferat



Vigtigt at få afklaret!

- ▶ Afklaring med ledere om forventet tidsforbrug
 - ▶ Forventningsafstemning i gruppen
 - Hvornår forventes skriv og feedback
 - ▶ Evt. udarbejde tidslinje/ tidsplan
- 

Næste møde – Silkeborg 17/12–19

- ▶ Brainstorming ift. indhold
- ▶ Patientgruppen – struktur
- ▶ Aftale om at skrive i Google Docs – hvem starter op og inviterer de andre
- ▶ Obs. kræver G-mail adresse



Messenger opkald 1 time

29/1, 8/2 og 25/2-20

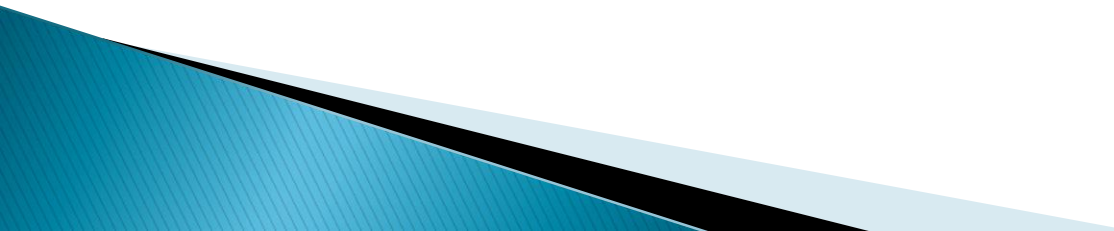
- ▶ Nemt og gratis
- ▶ Kræver ikke Facebook
- ▶ Aftale hvem der opretter en gruppe
- ▶ Kan se og høre hinanden
- ▶ Sparer tid ift. transport
- ▶ God ide at aftale en ordfører og hvem der ringer op



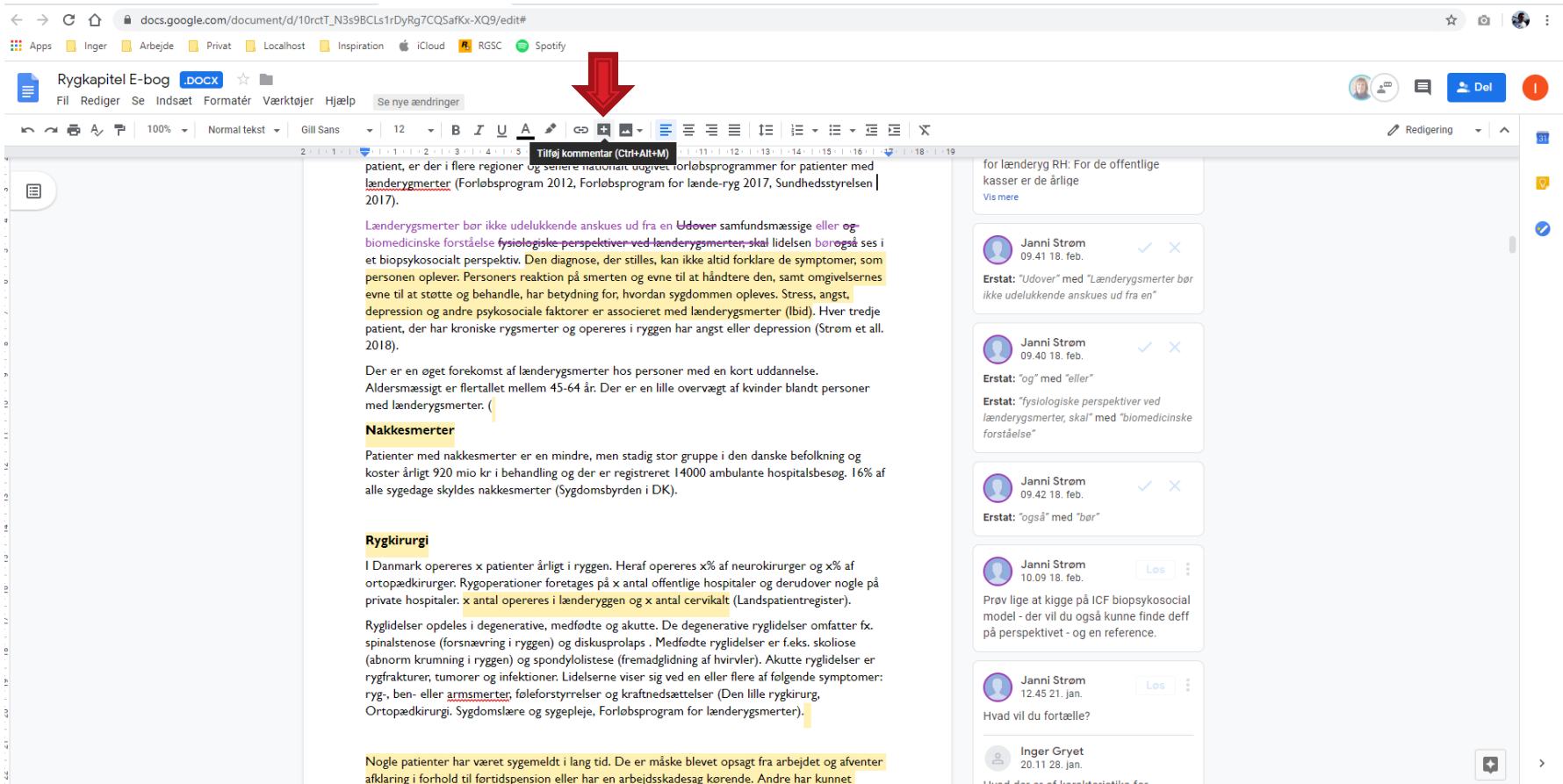
Hvordan arbejder vi?



Aftaler i gruppen

- Inger er primær skribent på baggrund, Janni kommenterer først. Inger er formand for gruppen, er primær kontakt til redaktionsgruppen og skriver referater
 - Mette er primær skribent på patientforløb, Lisa kommenterer først.
 - Janni sikrer at der i hele kapitlet refereres til forskningsbaseret viden, studier og retningslinjer, samt at kapitlet lever op til krav om evidens. Desuden er Janni ansvarlig for sprogligheden, samt alm. dansk retskrivning.
- 

Eksempel Google Docs



The screenshot shows a Google Docs interface. The document title is "Rygekapiel E-bog" and the toolbar shows various editing options. A red arrow points to the comment icon (a speech bubble with a plus sign) in the toolbar. The document content includes several paragraphs and sections:

patient, er der i flere regioner og senere nationalt udgivet forløbsprogrammer for patienter med lænderygmerter (Forløbsprogram 2012, Forløbsprogram for lænderyg 2017, Sundhedsstyrelsen | 2017).

Lænderygmerter bør ikke udelukkende ansues ud fra en Udover samfundsmæssige eller og biomedicinske forståelse fysiologiske perspektiver ved lænderygmerter, skal lidelsen bør også ses i et biopsykosocialt perspektiv. Den diagnose, der stilles, kan ikke altid forklare de symptomer, som personen oplever. Personers reaktion på smerten og evne til at håndtere den, samt omgivelsernes evne til at støtte og behandle, har betydning for, hvordan sygdommen opleves. Stress, angst, depression og andre psykosociale faktorer er associeret med lænderygmerter (Ibid). Hver tredje patient, der har kroniske rygmerter og opereres i ryggen har angst eller depression (Strøm et al. 2018).

Der er en øget forekomst af lænderygmerter hos personer med en kort uddannelse. Aldersmæssigt er flertallet mellem 45-64 år. Der er en lille overvægt af kvinder blandt personer med lænderygmerter: (

Nakkesmerter

Patienter med nakkesmerter er en mindre, men stadig stor gruppe i den danske befolkning og koster årligt 920 mio kr i behandling og der er registreret 14000 ambulante hospitalsbesøg. 16% af alle sygedage skyldes nakkesmerter (Sygdomsbyrden i DK).

Rygekirurgi

I Danmark opereres x patienter årligt i ryggen. Heraf opereres x% af neurokirurger og x% af ortopædkirurger. Rygoperationer foretages på x antal offentlige hospitaler og derudover nogle på private hospitaler. x antal opereres i lænderyggen og x antal cervikalt (Landspatientregister).

Rygglidelser opdeles i degenerative, medfødte og akutte. De degenerative rygglidelser omfatter fx spinalstenose (forsnævring i ryggen) og diskusprolaps. Medfødte rygglidelser er f.eks. skoliose (abnorm krumning i ryggen) og spondylolistese (fremadglidning af hvirvler). Akutte rygglidelser er rygfakturer, tumorer og infektioner. Lidelserne viser sig ved en eller flere af følgende symptomer: ryg-, ben- eller armsmerter, føleforstyrrelser og kraftnedsættelser (Den lille rygekirurgi, Ortopædkirurgi. Sygdomslære og sygepleje, Forløbsprogram for lænderygmerter).

Nogle patienter har været sygemeldt i lang tid. De er måske blevet opsagt fra arbejdet og afventer afklaring i forhold til førtidspension eller har en arbejdsskadesag kørende. Andre har kunnet

for lænderyg RH: For de offentlige kasser er de årlige
Vis mere

Janni Strøm
09.41 18. feb. ✓ ✕
Erstat: "Udover" med "Lænderygmerter bør ikke udelukkende ansues ud fra en"

Janni Strøm
09.40 18. feb. ✓ ✕
Erstat: "og" med "eller"
Erstat: "fysiologiske perspektiver ved lænderygmerter, skal" med "biomedicinske forståelse"

Janni Strøm
09.42 18. feb. ✓ ✕
Erstat: "også" med "bør"

Janni Strøm
10.09 18. feb. Les
Prøv lige at kigge på ICF biopsykosocial model - der vil du også kunne finde deff på perspektivet - og en reference.

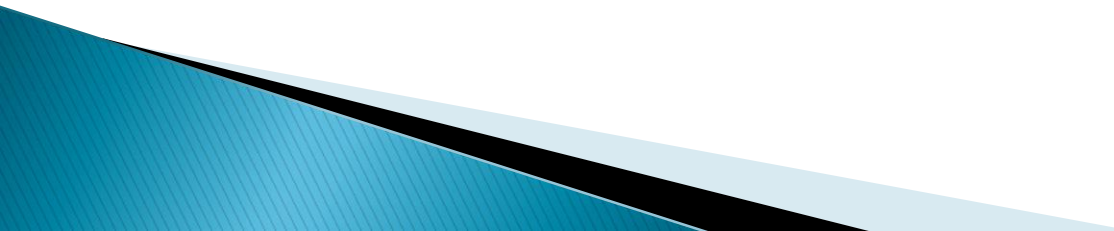
Janni Strøm
12.45 21. jan. Les
Hvad vil du fortælle?

Inger Gryet
20.11 28. jan.
Hvad der er af karakteristika for

Struktur i kapitlet

- ▶ Præ, peri, postoperativt, rehabilitering ...

eller

- ▶ Forberedelse til operation, indlæggelse, udskrivelse, efter udskrivelse
 - ▶ Skal det være ens i bogen?
- 

Struktur ift. ryglidelser

- ▶ Degenerative ryglidelser
 - Spinalstenose
 - Diskusprolaps
- ▶ Medfødte
 - Spondylisthese
 - Skoliose
- ▶ Akutte
 - Frakturer
 - Tumorer
 - Infektioner

Struktur forløb

Planlagte
Akutte

Operation
Konservativ
behandling

Korte forløb
Lange forløb

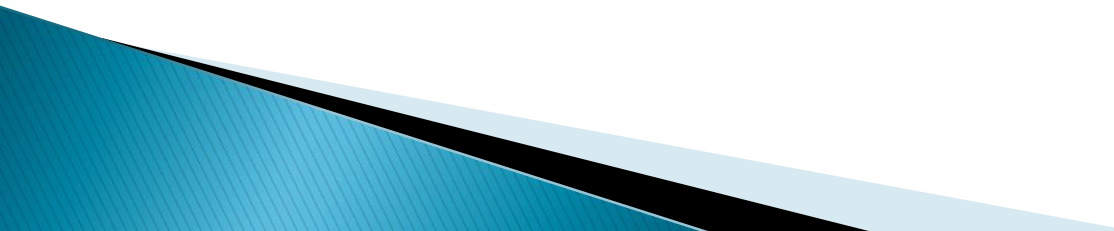
Sprog

Latinske betegnelse forklares, f.eks.:

- *Ved diskusprolaps er den bløde kerne (nucleus pulposus) mellem ryghvirvlerne brudt igennem bindevævsringen (annulus fibrosus)*
- *Diagnosen spondylolistese anvendes ved en fremadglidning af en ryghvirvel i forhold til den nedenfor liggende hvirvel.*

Generel/specifik sygepleje

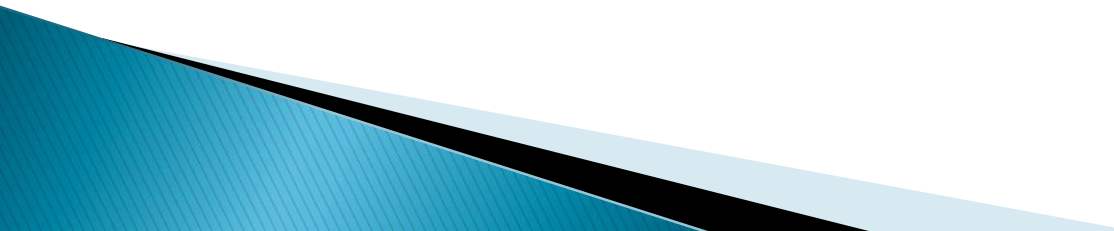
Ernæring:

- ▶ Rygpatienter kan have behov for at stå op at spise...specifik
 - ▶ Anbefaling om proteinrig kost, da det er væsentlig for sårheling... generel
- 

Formuleringer der dækker DK

”Hvis der er opstået læsion af dura under operationen, lappes eller syes denne. For at mindske trykket på læsionen skal patienten ligge fladt i sengen 6-71 timer efter operationen alt efter læsionens størrelse og afdelingens regimer.”

Samarbejde

- ▶ Vigtigt at være åbne overfor feedback
 - ▶ Skrivning er en proces
 - ▶ Sætte ord på evt. uklarheder
 - ▶ Vi hjælper hinanden
- 

Spørgsmål?