

Referat FS Øjne fredag d. 26/1 – Eftermiddag

Supercare

Forløbskoordinator og sygeplejerske Helle Kjær Hvidtfeldt

Klinisk sygeplejespecialist Inger Markussen Gryet

Center for planlagt Kirurgi, regionshospitalet Silkeborg.

6 forløbskoordinatore på Regionshospitalet Silkeborg.

Konceptet er opstået ved et tværfagligt møde i knæspecialet

- U hensigtsmæssige forløb
 - 72 årige mand, som stadig var aktiv med eget firma
 - Vidste sig at være alkoholiker som havde større problemer end lige antaget.
 - 74 år kvinde, tidl. Apoplexi, pårørende bosat i udlandet
 - Hun fortæller hun har haft en lille blodprop i hjernen men uden meen. Det vidste sig der var mange følger. Hendes forløb kunne have været langt bedre ved bedre muligheder.

Der fortælles om Rød-Grøn-Blå- modellen

- Overinvolvering
- Afstemt og i kontakt
- Underinvolvering

De kan bruge denne til at få afklaret ved patienten hvordan de bedst hjælper patienten gennem forløbet.

Kan bruges til at finde et fællessprog om hvordan man omtaler patienterne på en respektfuld og korrekt måde.

Til oplægget bruges der en Mentimeter undersøgelse til at finde ud af hvad deltagerne her bruger af ord når man tænker på patienter med høj komplekshedsgrad:

- Omsorg
- Udfordrende
- Tidskrævende
- Tid
- Op ad bakke
- Non-compliance
- Kommunikation
- Faglighed
- Kompleks
- Tålmodighed
- Behov for mere tid (er med i supercare princippet)

Fortæller om Painscare. De har en smerteklinik der hjælper patienter der har større problematikker med smerte.

Supercare har været en del af udviklingsplanen for regionhospitalet Silkeborg.

Hvorfor have et Supercare koncept?

- For at øge lighed i sundhed
- For at forebygge komplikationer
- Optimal udnyttelse af ressourcer

Hvad er Supercare?

- Et arbejdsredskab for personalet, hvor der rettes en øget opmærksomhed på patienter, som har svært ved at klare et standartforløb.
- "Alle har ressourcer, det er et spørgsmål om at finde dem"
- Supercare er organisatorisk struktur, der understøtter individuelt tilpassede forløb.
- Det handler om at se hvordan kan vi bedst skabe tid til dem der har mest brug for det.
- Et arbejdsredskab mellem ansatte.
- Fx på Klinisk logistik står der Supercare ud fra en patient og så ved alle ansatte at der er noget man skal være opmærksom på, frem for der fx står "alkoholiker".

Kriterier for at Supercare

Årsagen til behov for Supercare kan være:

- Overforbrug eller misbrug af alkohol, medicin eller stoffer
- Kognitive problematikker fx nedsat hukommelse eller følger efter apopleksi
- Psykisk sygdom som giver udfordring til at klare standart forløb
- Flere kriterier kan ses i PPT.

Handlinger i ortoiklinik:

- Ekstra telefonopkald før indlæggelse/ambulant behandling
- Aftale med OP/NA/Afsnit K/Hotel/Fys om tiltag i forhold til fx begrænsninger eller forbier
- Inddragelse af pårørende/støttepersoner/bostøtte
- Henvisning til tiltag i kommunen – alkoholrådgivning, rygestop, væggtab
- Optimering via egen læge eller klinik i ældresygdomme.

Tilgang til patienterne

- Fundamentals of Care
- Strategi for sygepleje på Hospitalsenhed Midt 2021-2024
- Dialog: Åbne spørgsmål, bekræftende udsagn, refleksioner, opsummering

Supercare geriatri

Formål:

Rikke R. Jensen
Øjensygdomme AUH

- At mindske risiko for komplikationer
- Kriterier: Polyfarmaci
- Generel svækkelse
- Faldtendens

Betydning af samarbejde

- Forebygge at patientens tilstand forværres yderligere i flere tilfælde
- Forebygge yderligere fald i hæmoglobin og forbedret rehabilitering
- Flere i Powerpoint præsentationen.

Elektiv kirurgi – og skrøbelig ældre

Tilpasset informationsmateriale

- Har arbejdet på at lave en pixiudgave af informationsmaterialet. Så dem der ikke kan overskue den normale vejledning stadig kan have et overblik.

Ny Mentimeter: i oplægget

Hvilke ideer har oplæg om supercare givet?

- Kan tænkes ind ved fx cornea patienter der skal igennem lange forløb
- Lyder indspirende at have et ord der gøre os opmærksom
- Hvordan gør lægerne med dette? De bruger også begrebet.

Oplæg om genterapi – AMD

C-Lab

Professor Thomas Corydon

Experimantal Gene Therapy for AMD

- Handler om at lave en behandling så patienterne kun skal have en behandling
- 51 forskere får 99 mio. kr. til forskningseksperimenter

Corydon fortæller om sygdommen AMD.

Behandlingen skal kunne behandle bl.a. karnydannelse og celledød.

Grundideen ved en ny behandling er at der skal bruges viruspartikler. Disse partikler skal bruges som transportmolekyle for at få de virksomme hjælpestoffer ind i cellen.

Genterapi.

- Der bruges viden om at DNA bliver omskrevet til RNA og derefter til et protein.

- Ideen er at man får patientens celler til selv at danne de rigtige stoffer mod AMD. Via genterapi får man tilført et terapeutisk gen, som får kroppen til at selv at danne de rigtige stoffer, der gerne skulle sørge for at proteinet med VeGF ikke bør blive produceret og derved fx mindre karydannelse.

Katarakt og IOL

Mattias Kiel Nielsen

Kataraktkirurgiens historie:

- Ifølge WHO er der 2,2 mia mennesker med synsnedsettelse blindhed. Af disse er der ca. 1. mia. som kan hjælpes, men endnu ikke har fået hjælp.

De hyppigste årsager til blindhed og synsnedsette er:

- 1, brillebehov
2. gråstær
3. Diabetisk retinopati
4. Glaukom
- 5 . AMD

Historisk:

Allerede for over 3000 år siden er der dokumenteret kataraktoperationer.

- Man skubbede linsen ned i bagerste kammer. – Stærstikkere.

1747, paris, Jacques Daviel foretager den første ECCE – succesrate ca 50 %

- Hele linsen bliver taget hel ud.

1753, London, Samuel Sharp, foretager den første ICCE.

- Slog først an ca 100 år senere. Den hyppigste metode indtil ca. 1970.

1967, Charles Kelman opfinder phacoemulsification

- Operationen kan foretages gennem et 3 mm hul i stedet for 10-12 mm
- Øjet kunne holde formen under operationen.
- Kræver ret komplekst og dyrt udstyr.

1949 Sir Harold Ridley implanterer den første IOL (intraokulære linse)

1909, Allvar Gullstrand beskriver øjets optik skematisk

IOL styrke beregning

- 1980 Sanders, retzlaff og Kraff: SRK 1 formlen til beregning af IOL.
- $PO=A-0,9*K - 2,5 *Ax$
- Kunne lade sig gøre fordi man i 1970 fandt ud af at måle akselængden med ultralyd
- Disse formler er forberede af forskellige mænd og er blevet mere komplicerede med tiden.

Udmåling af øjet – cornea

- Keratometri (K-Mål)
- 1855, Hermann Von Helmholtz optalmormeter
- Ultralyd
- Aksellængde
 - PCI
 - Udviklet i 1990'erne
 - Bruger infrarød laser
 - Stadig kun 1 dimension, men mere nøjagtig en UL
 - Ulempe: kan ikke måle gennem meget tæt katarakt
 - SS-OCT

Opmåling i virkeligheden

- IOL master 700 (i sønderborg bruges denne)
- Bruger SS-OCT og keratometri
- Kan måle akselængde gennem ret tæt karatakt
- Kræver godt samarbejde med patienten
- Er meget hurtig
- Den melder også selv, hvis der er usikkerhed i målingen.
- Så er det bare at vælge IOL.
- De to vigtigste målinger:
 - Aksellængde
 - K-mål

Lidt omkring kataraktoperation

Operationsdagen

- En god forundersøgelse giver en god operation
- Det er vigtigt at pt føler sig tryk.
 - Venlig og rolig modtagelse
 - Så lidt uro som muligt. Lidt hyggesnak er fint i hvert fald noget af tiden
 - Alle kender sin rolle og ved præcis hvad der skal ske
 - "at skynde sig langsomt"
 - Anspændthed er selvforstærkende
 - Tænke over hvad der bliver sagt. Kan det misforstås
 - Jeg lægger et stykke plastik hen over dit hoved
 - Du får en steril afdækning rundt om det øje der skal opereres
 - Du må ikke bevæge dine arme
 - Prøv at slappe godt af i skuldrene

