

Glostrup Hospital

REGION

Tidlig vurdering af akutte apopleksipatienter med fokus på dysfagi

Afdelingsergoterapeut Brit Baad Langhorn
Neurologisk team 2
Ergoterapiafsnittet, Afd. V, Glostrup Hospital

REGION **Glostrup Hospital**

Undersøgelse < - > Behandling

En helhedsorienteret vurdering:

- Patientens genoptræningsbehov
- Patientens genoptræningspotentiale på
 - Aktivitetsniveau
 - Deltagelsesniveau
 - Kropsniveau
- Risikofaktorer - dysfagi

REGION **Glostrup Hospital**

Hovedområderne i den ergoterapeutiske vurdering (NIP)

Tidligere funktionsevne
Aktivitet, deltagelse, omgivelsesfaktorer og personlige faktorer

Aktivitet og deltagelse
Fysiske, kognitive og affektive problemer i forbindelse med uøvelse af ADL (Activity of Daily Living)

Kroppens funktioner og anatomi

- Ansigt-, mund- og svælgfunktioner
- Kognitive funktioner
- Sanser og smerter
- Bevægeapparat

Omgivelsesfaktorer
Hjælpe midler / sociale faktorer

Mål og plan

REGION **Glostrup Hospital**

Målene for den tidlige ergoterapeutiske indsats

- At mindske risikoen for aspiration
- Forbedre synkefunktionen
- Forbedre de færdigheder, der kræves under måltider
- Selvstændighed i forhold til at kunne spise og drikke
 - deltagelse i det sociale liv er ofte forbundet med måltider

REGION **Glostrup Hospital**

Højrisikoområde!

Tidlig specialiseret, intensiv og interprofessionel indsats:

- Øger andelen af patienter, hvor synkefunktionen bedres
- Mindsker komplikationer som pneumoni og død
- Indbefatter:
 - Ergoterapeutens tidlige vurdering og intervention
 - Det fortløbende interprofessionelle samarbejde
 - Samarbejdet med patient og pårørende

REGION **Glostrup Hospital**

Den tidlige ergoterapeutiske vurdering af akutte apopleksipatienter med dysfagi

- Behov for daglig revurdering og tilpasning af behandlingsplanen i forhold til indtagelse af mad og drikke
- Indtagelse af mad og drikke pr os?
- Hvilke konsistenser?
- Silent aspiration?
- Specielle hensyn?
- Hvilken form for hjælp/støtte?
- Hvilke faktorer/dysfunktioner er tilgrundliggende for dysfagien mhp. valg af genoptræningsmetode og -fokus

Arbejdet med dysfagpatienter kræver at ergoterapeuten har specialviden

- Postural kontrol
- Perception
- Sensibilitet
- Normalisering af tonusforhold
- Åndedrætsfunktion
- Synkefunktion
- Motoriske funktioner i og omkring ansigt, mund og svælg

Arbejdet med dysfagpatienter kræver at ergoterapeuten har specialviden

- F.O.T.T. (Facio Oral Tract Therapy) grundkursus
 - Spise og drikke
 - Åndedræt og stemme
 - Nonverbal kommunikation
 - Mundhygiejne
- Specialrelateret introduktion og intern undervisning
- Supervision og sparring

Interprofessionelt interventionsprogram

- Risikoen for aspirationsbetinget pneumoni nedsættes
- Dysfagiscreening 24 timer i døgnet
- Undervisning og vejledning ved ergoterapeuten
- Information om undersøgelsesfund og anbefalinger
 - Mundtlig umiddelbar formidling
 - Formidling via interprofessionelle møder
 - Spise- og drikkevejledning ophængt på sengestuen, evt. i spisestuen og/eller i sygeplejejournalen
 - Patientjournalen
- Plejepersonalets tilbagemeldinger

Afrunding

- Undersøgelser og klinisk erfaring understreger vigtigheden af en specialiseret, struktureret, helhedsorienteret ergoterapeutisk vurdering af den akutte apopleksipatient
- Dysfagi er ergoterapeutens kerneområde
- Betydningen af det konstruktive interprofessionelle samarbejde → et individuelt tilrettelagt rehabiliteringsforløb med højt fagligt niveau