

Närsjukvårdspatient Mobila Vårdteamet
Uddevalla
Kristine Jensen 190514



Närsjukvårdspatient Mobila VT U-a

Kontaktväg och – orsak

- Pat kommer till VC 181212 pga rodnade och svullna fottryggar.
- Bed som svamp mellan tårna och eksem. Får beh. Har sedan tidigare kompressionsstrumpor. Beh två ggr på VC.
- VC kontaktar Mobila VT för uppföljning av sår och bensvullnad.

Besök 1 Mobila VT U-a

- SSK och läk Mobila VT U-a
- Orsak: Uppföljning sår, eksem och bensvullnad.
- Bed: Misstanke om försämring hjärtsvikt.
- Åtg: Sorbactkompresser, fenuril, cobanlite lindor efter AI vä 1,34, hö 1,22.Provtagning.
- Vikt: 118 kg, puls 48-50, bltr147/70

Telefon kontakt läk

- Provsvar medd. Ber pat sätta ut Carvedilol samt Amlodipin och börja med Candesartan 8 mg 1 x 1. Uppföljning bltr, puls, na, k, krea om 2-3 v via mobil ssk.

Besök 2 Mobila VT U-a ssk

- Orsak: Uppföljning svikt, svullna underben. EKG tagning.
- Vikt: 118 kg
- Benen mindre svullna. Såren fina. Puls: 48-67/min
- Åtg: Benen smörjes och lindas.

Besök 3 Mobila VT U-a ssk

- Tagit bort en Furix via telsamtal då bltr legat pressat efter insatt Candesartan. Vikt 120 kg. Benen lite mer stumma.
- Provtagning
- Benen smörjes och lindas.



Telefonkontakt: Mobila VT U-a ssk

- Pat börjar med Spironolacton 25 mg 1 x 1 och informeras att ta bort ytterligare en Furix.
- Ber pat att följa sin vikt 2 ggr per v.



Besök 4: Mobila VT U-a ssk

- Orsak: Uppföljning ben samt provtagning.
- Vikt 119 kg
- Åtg: Smörjer och lindar ben

Besök 5 Mobila VT U-a ssk

- Orsak: Uppföljning svikt, linda ben, mäta ut för stödstrumpor.
- Vikt 119 kg
- Aktuellt: Pat upplever att han mår bättre, benen inte så stumma. Uppmätt lite lågt tryck vid tillfälle 98 syst. Då känt sig lite yr.
- Åtg: Minskar Furix till 2+1, mäter ut för stödstrumpor, benen smörjesmed fenuril och betnovat och lindas med coban lite 2.

Besök 6 Mobila VT U-a ssk

- Orsak: uppföljning svikt och linda ben.
- Mår väl. Gått ned 3 kg i vikt.
- Vikt 116 kg.
- Åtg: Provtagning, Furix 40 mg minskas till 2 x 1, Benen smörjes och lindas.

Telefon kontakt läk

- Kreatinin har stigit rejält. Spironolacton halveras och han tar bort ytterligare en Furix. Nya prover ons.

Besök 7: Mobila VT U-a ssk

- Ors: Provtagning, uppföljning svikt.
- Akt: Pat mår bra förutom sveda vid vattenkastning.
- Gått ned i vikt trots minskad dos Spironolacton och Furix.
- Vikt 115 kg
- Åtg: U-sticka, u-odling, provtagning.

Telefonkontakt läk

- Pat har trängningar, subfebril. Inget svar u-odling ännu. Insätter Furadantin 50 mg 1x3 i fem dagar. Ord PSA och bladder. RIK en gång dagligen pga resurin sedan två år tillbaka.

Besök 8 Mobila VT U-a ssk

- Orsak: Provtagning, uppföljning svikt samt UVI.
- Akt: Mår bra. Inga uvi sy, fortsatt viktnedgång. Bltr och puls ua.
- Vikt: 114,5 kg

Besök 9: Mobila VT U-a ssk+läk

- Ors: Uppföljning svikt, provtagning
- Vikt 114,5 kg
- Akt: pat mår bra. Anv nu stödstrumpor klass 2, Bltr och puls ua,
- Åtg: Informeras om hjärtsvikt via info hjärt- lungfonden. Patientinfo Vgregion ang mediciner med risk för allvarliga biverkningar vid akuta tillstånd med vätskebrist. Informeras att om han går upp 1-2 kg skall han kontakta sjukvården.
- Är nu optimerad i sin svikt och skrives nu ut ur NSVT. Remitteras till VC

2019-05-16

Kristine Jensen Mobila Vt U-a

PAL för uppföljning.

Närsjukvårdspatient Mobila VT Uddevalla

Kort beskrivning

- 82-årig gift man. Bor i tvåplansvilla tillsammans med hustrun. Ingen HT eller HSV. Inget trygghetslarm.
- Diagnoser: Hypertoni, fetma, hjärtsvikt, diabetes mellitus (insulin och tablettbeh), förmaksflimmer(Waranbehandlat), gammal hjärtinfarkt, tidigare cerebral insult, njursvikt, venös insuff, bensår, prostataförstoring och polyartros.