

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Marie Lang, (marla140), Medicinsjuksköterska

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-10-18

Giltig till: 2026-10-18

Dialysinformation – samtalsguide

Förberedande översikt

- Njurmedicinsk diagnos, progress, nuvarande GFR och ev. uremiska symtom. Övriga diagnoser och medicinsk historik. Dokumenterade absoluta eller relativa kontraindikationer för peritonealdialys (tidigare bukoperationer eller strålbehandling mot buken, grav obesitas, aktiv inflammatorisk tarmsjukdom eller divertikulit, stomi, svår lungfunktionsnedsättning, stort diafragmabräck).
- Sysselsättning, bostadsort och familjesituation.

Historik, möjliga behandlingsalternativ

Patientberättelse, livssituation och vardag

- Öppna frågor inbjuder till samtal och öppnar upp för patientens berättelse.
*Hur mår du nu? Hur har du det för övrigt i ditt liv... arbete/intressen?
Berätta lite mer om dina.... vanor.*

Berättelsen

Patientinformation genom dialog

- Vid behov stöd patienten att sätta medicinsk historik och nuvarande situation i ett sammanhang. I vilket skede behöver dialysbehandling ofta initieras och varför.
Du befinner dig....

- Informationen bör ges i dialog utifrån patientens förutsättningar, behov och förväntningar. Stäm av vad patienten redan känner till/vill veta mer om (tänk på att fokus ofta ligger kring hur vardagslivet påverkas av de olika behandlingsalternativen). *Vad vet du om... Vad tänker du om det jag har berättat?* Planera och ta hjälp av visuellt material (t.ex. bilder, filmer, olika dialysmaterial).
- Delge fördelarna (större frihet och flexibilitet) att helt eller delvis själv sköta sin behandling.
- Erbjud skriftlig information om njursjukdom och dialysbehandling. Tipsa om ytterligare mer läsning på www.njurdagboken.se.

Undervisningsmaterial

Bedömning av kunskaper, förmågor och resurser

- Resurser kan handla om **egenskaper** (t.ex. livsvilja, positivt humör), **förmågor** (t.ex. insikt kring medicinsk situation och behandling, förmåga/vilja till delaktighet och egenvård) samt **yttre resurser** (t.ex. socialt nätverk). *Vilka är dina resurser? Vad har du med dig som kan hjälpa dig i den här situationen/i din behandling?*

Resurser

Bedömning av behovet av stöd, åtgärder eller andra insatser

- Behov kan vara relaterat till bristande **fysiska förutsättningar** (t.ex. nedsatt syn, hörsel, motorik), **kognitiva-** (t.ex. nedsatt minnesfunktion), **mentala-** (t.ex. rädsla, bristande motivation eller tro på sin egen förmåga) eller **sociala hinder** (t.ex. missbruk, icke fast boende/vatten/avlopp, brist på förvaringsutrymme). *Hur tror du att det kommer att fungera för dig?*
- Stäm av behovet av ev. ytterligare insatser från annan personalkategori (t.ex. kurator). *Är det något som du oroar dig över? Vad är det som känns mest jobbigt?*
- Bedöm behovet av stöd från omvårdnadspersonal eller närstående för att klara dialysbehandlingen. *Vilket stöd tror du att du behöver?*

Behov

Förväntningar och önskemål

- Uppmuntra patienten att identifiera viktiga aspekter och ett för denne ett önskvärt framtida scenario. Det kan handla om trygghet, bevarad livskvalitet och välmående (t.ex. flexibilitet, möjligheter att arbeta, närhet till behandling, semestermöjligheter). *Vad har du för förväntningar/önskemål kring din behandling? Vad är viktigt för dig?*

Mål

Planering, uppföljning och dokumentation

- Lämna ut kontaktuppgifter för möjlighet att ställa kompletterande frågor.
- Dokumentera informationssamtalet på ett sätt som synliggör patientens perspektiv

Planering

Information om handlingen

Handlingstyp: Checklista

Gäller för: Medicinklinik

Innehållsansvar: Marie Lang, (marla140), Medicinsjuksköterska

Godkänd av: Katarina Zamac, (katlu3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9660-1154164603-55

Version: 2.0

Giltig från: 2024-10-18

Giltig till: 2026-10-18