

Läkarinsatser vid Covid-19 på SÄBO-kommunal vård och omsorg

Läkarinsats från primärvården

- Ett uppdrag som ska prioriteras.
- Kontinuitet så långt som möjligt.
- Prioritera läkare med särskilt kompetens och erfarenhet av svårt sjuka äldre
- Teambaserade arbetssätt med gränsöverskridande (primärvård – kommun) vårdteam med primärvårdsläkare tillsammans med sköterska, fysioterapeut och arbetsterapeut från kommunen.
- Hög tillgänglighet och närvaro via telefon, videobesök tillsammans med kommunens sköterska och fysiska besök när det är medicinskt och psykosocialt motiverat.
- Läkarinsatser på planerade "rondtider" varje vecka (minst) och därutöver vid behov.
- Gör patient och anhöriga delaktiga i hela vårdprocessen genom att erbjuda läkarsamtal samtals med patient och anhörig. Alltid inför vid alla livsavgörande ställningstagande.

När misstänka Covid-19?

Vid luftvägsbesvär (förkylningssymtom, torrhosta, andningsbesvär), feber, trötthet, sänkt allmäntillstånd, huvudvärk. Ibland också insjuknande med mag-tarmbesvär, illamående, kräkningar.

Tänk differentialdiagnostik

Annan behandlingsbar infektion? Pneumoni? Lungemboli? Hjärtsvikt? Mm

Bedömning av vårdnivå, behov av sjukhusvård?

Alla patienter ska få en individuell läkarbedömning utifrån ett helhetsperspektiv, där man väger in patientens bakomliggande sjukdomar, aktuell funktionsnivå, och patientens inställning till livsförlängande åtgärder. Det finns flera steg i behandlingstrappan, mediciner (antibiotika, kortison, trombosprofylax), syrgas, HLR, non-invasiv ventilation och respirator. Det ska framgå i journalen vilka av dessa behandlingsalternativ som är aktuella för patienten.

Många patienter på SÄBO befinner sig i palliativ fas, då de har sjukdomar som inte kan botas, men tidsförloppet i den palliativa fasen är mycket varierande. I tidig palliativ fas kan livet fortgå i många månader, och patienten har nytta av såväl sjukdomsbegränsande som symtomlindrande behandling. I sen palliativ fas går vården över till symtomlindring och bästa möjliga livskvalitet. På SÄBO kan man ge omvårdnad, nutrition, medicinsk behandling, och i vissa fall syrgas. Det finns inte möjlighet till mer omfattande övervakning av patienterna. En patient som bedöms ha nytta av intensivare monitorering och behandling, samt önskar det, ska till sjukhus.

I svårbedömda fall kan det vara värdefullt att ha en dialog med kollega, infektionsbakjour (se jourlista på INTRA), geriatriker dagbakjour Falun (tel 92328 vardagar, helger se jourlista på INTRA) eller om det gäller syrgasbehandling, lungmottagning, se nedan under syrgasbehandling.

Information och ställningstagande vid Covid-19 på SÄBO/kommunal vård och omsorg

| | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Information till och dialog med patient och anhöriga | Information om diagnos och prognos vid försämring. Dialog om vårdnivå – vad vill patienten/anhöriga? Samtycke från patient, om möjligt, att samtala med anhöriga om patienten. Dokumentera tydligt i Take Care. |
| Ställningstagande till medicinska behov och vårdnivå | Ta ställning till individuell vård- och behandlingsplan. I svårbedömda fall dialog med erfaren kollega eller infektionsbakjour. Omvärdera vid behov |
| Ställningstagande till vårbegränsningar | Om behov av vårbegränsning finns, följ rutinen för vårbegränsning, ha ett brytpunktssamtal och dokumentera tydligt i Take Care Lathund vårbegränsningar, Region Dalarna |

Stöd vid omhändertagande/behandling vid Covid-19 på SÄBO/kommunal vård och omsorg

| | |
|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Status – daglig utvärdering | <ul style="list-style-type: none"> ○ Allmäntillstånd ○ Andningsfrekvens ○ Saturation - med pulsoximeter ○ Kroppstemperatur ○ Vätskelista ○ Blodtryck ○ Puls |
| Provtagning | Utifrån individuell medicinsk bedömning Förslagsvis: Hb, Tpk, Lpk och CRP B-glukos. Övriga relevanta prover för patientens sjukdomar för stöd i diagnostik och behandling som exv. B-glukos, Krea, Na, K, ALAT, mm Uppföljande provtagning utifrån individuella behov |
| Läkemedelsgenomgång | Om risk finns för dehydrering, se över läkemedelslistan och justera när det bedöms nödvändigt. Läkemedel - läkemedelsjusteringar vid vätskebrist, Region Uppsala |

| | |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Trombosprofylax | <ul style="list-style-type: none"> ○ Ge trombosprofylax om ej kontraindikation ○ 2 – 4 veckor utifrån allvarlighetsgrad och immobiliseringsgrad ○ 1:a hand: Fragmin 5000 E x 1, ○ 2:a hand: Eliquis 2,5 mg x 2 <p>Trombosprofylax vid Covid-19, Region Dalarna</p> |
| Vätska/nutrition | <p>Viktigt med en god nutrition, näringsdrycker vid behov</p> <p>Glukos eller Ringer dropp kan ges om patienten inte kan försörja sig peroralt. Komplettera om möjligt med näringsdrycker eller liknande.</p> <p>Utvärdera effekt dagligen.</p> <p>Avbryt parenteral vätsketillförsel om inte effekt ses inom rimlig tid.</p> <p>Viktigt med information om behandlingsplan och dialog med patient/anhöriga, att droppet sätts ut om effekt på allmäntillståndet inte ses inom rimlig tid.</p> |
| Kortison | <p>Vid svårare Covid-19 med kraftiga inflammationstecken (feber, CRP >100), sjukdomsduration över en vecka och syrgasbehov (dyspne och O2 saturation <90-92%)</p> <p>Kan ges utan syrgas, om syrgas inte är tillgängligt och sjukhusvård inte är aktuellt.</p> <p><i>Normaldos:</i> T Betapred 0,5 mg, 8-10 tabletter upplöst i vatten en gång dagligen. Ges peroralt i en vecka.</p> <p>Janus info</p> |
| Syrgas | <p>Kan eventuellt ges efter individuell medicinsk bedömning vid ökad andningspåverkan och hypoxi.</p> <p>Rekommenderas vid andningspåverkan och perifer saturation <90-92%. Mål saturation 92-96% hos lungfriska och 88-92% hos patienter med underliggande lungsjukdom såsom KOL.</p> <p>Bedöms behov av syrgas finnas kontaktas lungmottagningen för dialog kring indikation och förskrivning av syrgaskoncentrator.</p> <p>I första hand O2 sjuksköterska tel 92022, 92527 eller 92024 I andra hand lungläkarkonsult på personsökare 32405</p> |
| Lägesändring | <p>Lägesändring till bukläge/sidoläge, sitta på sängkanten, andningsträning med djupa andetag. Ta hjälp av kommunens fysioterapeuter.</p> |

| | |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PEP-flöjt | <p>Kan användas som hjälpmedel för patienter som kan medverka till att blåsa mot tryck.</p> <p>Fysioterapi vid Covid-19 på sjukhus</p> |
| Rehabilitering | <p>Engagera kommunens fysioterapeut och arbetsterapeut förutom sköterska</p> <p>Rörelseträning, styrka, balans</p> <p>Andningsträning</p> <p>Nutrition</p> <p>mm</p> |
| Palliativ behandling | <p>Alltid individuell läkarbedömning i dialog med patient och/eller anhöriga.</p> <p>Rekommenderade läkemedel vid Covid-19 i livets slutskede, Region Dalarna</p> <p>Covid-19 -Läkemedel i livets slutskede - individuell ordination, Region Dalarna</p> <p>Vägledning om palliativ vård, Stockholms sjukhem</p> <p>Palliativ symtomlindring vid Covid-19, Stockholms sjukhem</p> |
| Dokumentation | <p>Det måste någonstans framgå att vi minst har dokumenterat nedanstående punkter:</p> <ul style="list-style-type: none">○ Allmäntillstånd och individuell läkarbedömning○ Utredande och behandlande åtgärder samt bakgrund till dessa○ Ordinationer och ordinationsorsak○ Samtycken och eventuella återkallande av sådana○ Patientens önskemål om behandling○ Vårdplanering○ Eventuella Brytpunktsamtal och att dessa gjorts tillsammans med annan legitimerad personal |