
OPGAVE 2. OPGAVER I EGET HJEM

Palliativ pleje og omsorg



Opgave 2. Opgaver i eget hjem. Case

Palliativ pleje og omsorg

Du arbejder som social- og sundhedsassistentelev i Roskilde Kommune. Her indgår du i et tværfagligt team med social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, social- og sundhedshjælpere og i tæt samarbejde med ergo- og fysioterapeut.

I dag skal du på morgenbesøg kl. 8.00 hos Birgitte Hermansen, en 65-årig kvinde med cancer mammae og metastaser til knogler og hjerne. Hun er i et sent palliativt stadie. Du kender Birgitte i forvejen.

Birgitte har givet samtykke til, at I må diskutere hendes helbredstilstand med hendes kæreste og børn.

De sidste par dage i plejeteamet har været hektiske pga. influenzaepidemi og mange syge kolleger.

Birgitte Hermansen cpr-nummer 100958-1534

Livshistorie

Birgitte Hermansen er uddannet lægesekretær og har to børn, Camilla og Martin, fra sit tidligere ægteskab. Birgitte har god kontakt til sine børn og to børnebørn.

Birgitte mødte Steen for 10 år siden, og de to har været uadskillelige siden. Birgitte har solgt sit hus for at købe et rækkehus med udsigt ud over fjorden i Roskilde. Steen er flyttet ind til Birgitte for at tage sig af hende den sidste tid, de har sammen.

Ved en mammografiscreening for 3½ år siden blev det opdaget, at Birgitte havde en tumor i højre bryst. Tumoren blev radikalt behandlet med brystbevarende kirurgi. Ved en kontrol for et halvt år siden fandt man recidiv af c. mammae med spredning til såvel knoglemarv som hjerne. Birgitte fik foretaget en fuld mastektomi af højre bryst og fik efterfølgende at vide, at der ingen mulighed er for kurativ behandling på grund af det fremskredne sygdomsstadie og metastaseringen. Hun fik i stedet tilbudt palliative stråler og kemoterapi.

Birgitte har i hele forløbet været hjemme og er blevet kørt på hospitalet til stråle- og kemoterapibehandling. Birgitte har fået tiltagende smerter fra bevægeapparatet og kraftig hovedpine pga. knoglemetastaserne.

Birgitte har tidligere i forløbet været uvillig til at tale om situationen, og det har været svært at vurdere, om hun var kognitivt præget af sine hjernemetastaser, eller om hun var i dyb krise. Som tiden går, står det klart, at Birgitte er helt klar over sin situation. For snart to måneder siden accepterede hun tilknytning til palliativt team, der kører ud fra Roskil-

de Sygehus. Palliativt team regulerer bl.a. Birgittes smertestillende medicin, og dette har gjort, at Birgitte har fået et lidt større mentalt overskud.

Birgitte giver udtryk for, at hun ønsker at blive i hjemmet så længe som overhovedet muligt.

Steen er meget præget af forløbet. Det hjælper dog også ham, at Birgitte er blevet bedre smertedækket, og at hun viser sig mere villig til at tale om den forestående tid.

Nuværende situation

Fysisk går det ned ad bakke for Birgitte. Birgitte har modtaget palliative stråler og kemo-terapi for knoglemetastaserne indtil for to dage siden. Hun er nu så afkræftet, at det ikke giver mening at fortsætte den behandling. Birgitte har mange smerter fra knoglemetastaserne og får både smertepaster og inj. Oxynorm s.c. for dette flere gange dagligt. Desuden er Birgitte netop, med hjælp fra Steen, påbegyndt egen administration af yderligere smertebehandling med smeltetablet Oxynorm.

Steen og Birgitte får massiv hjælp og støtte i hjemmet af hjemmeplejen. Besøgene er netop sat op til x 6 dagligt, blandt andet fordi Birgitte skal smertebehandles 6 x i døgnet.

Birgitte beskrives som værende i en sen palliativ fase, og al unødigt medicinsk behandling blev seponeret for to dage siden. Fokus er nu på den palliative behandling.

Birgittes tilstand svinger meget på en dag. Hun har rolige øjeblikke, men også perioder, hvor hun er meget urolig og klagende – særligt om natten. Steen synes, det er svært, når Birgitte har det slemt. Steen holder fortsat stædigt fast i, at de skal nyde den tid, de har sammen, men har også svært ved at forholde sig til tanken om, at Birgitte nok ikke har så langt igen.

Birgitte ligger meget af tiden i sengen. De fleste dage er hun for udmattet til at sidde op. Hun kan stadig gå få skridt med støtte af rollator, men på grund af knoglemetastaserne har hun svært ved at bevæge sig.

Birgitte klager over smerter i maven. Hun indtager stort set ikke fast føde, og det er også tvivlsomt, hvor meget hun får at drikke. Birgitte klagede over irritation og tørhed i munden til aftenvagten, der besluttede, at plejen skal have særlig fokus på grundig mundpleje.

Steen er hos Birgitte stort set døgnet rundt. Det eneste tidspunkt, han går fra hjemmet, er, når Camilla eller Martin er der. Birgittes to børn kommer dagligt og virker afklarede og opsatte på, at moren skal have det så godt som muligt.

Personalet er også opmærksomme på Steen, da han har tabt sig og generelt virker udmattet og tyndslidt.

Medicin

Præparat	Dosis	Kl. 08.00	Kl. 12.00	Kl. 16.00	Kl. 20.00	Kl. 24.00	Kl. 4.00	Indikation/ virkning
Plaster Durogesic 50 mikrogr./time	1 plaster hv. 3. dag	1 plaster						Stærk smertestillende Skiftes hver 3. døgn, se skema
Inj. Oxynorm 10 mg/ml x 6 sc.	1 ml x 6	1 ml	1 ml	1 ml	1 ml	1 ml	1 ml	Stærk smertestillende
Movicol oral opløsning, 1 brev x 2			1 brev		1 brev			Mod forstoppelse

PN-medicin

Præparat		Indikation/virkning
Smeltetbl. Oxynorm Dispersa, 10 mg Maks. 6 tbl. dagligt	1 tbl. maks. x 6	Mod smerter Birgitte administrerer selv disse sammen med Steen