

Richtlijn

Verplegen cliënt na epileptisch insult

Doel

Het bevorderen van herstel na een insult.

Algemene opmerkingen

Geef wijzigingen in de situatie van de cliënt door aan de arts (onder andere door aanvalsbeschrijvingen)

Werkwijze

- Stel de cliënt desgewenst gerust, en vertel wat er is gebeurd.
- Bied de cliënt een rustige omgeving aan.
 - geen lawaai
 - geen harde muziek,
 - andere personen verzoeken de cliënt met rust te laten
 - breng cliënt desgewenst naar bed
 - verstrek zo nodig de cliënt een pijnstiller (in overleg met arts)
- Indien nodig de cliënt verzorgen:
 - Maak gezicht schoon
 - Verzorg eventuele verwondingen
 - Geef de cliënt als deze bij bewustzijn is, bij dorst te drinken (alleen zelfstandig laten drinken)
 - Verschoon de cliënt zo nodig
- Cliënt blijven observeren en letten op nieuw insult. Letten op complicaties zoals:
 - onrust
 - verwardheid
 - angst
 - sufheid
 - slaperigheid
 - hoofdpijn
 - braken.
- De cliënt niet te vlug activeren omdat dit een nieuw insult kan veroorzaken.
- Bij nieuw insult:
 - Handhaaf de algemeen geldende vaste afspraken;
 - Waarschuw eventueel na 5 min. de arts;
 - Dien eventueel volgens de gegeven richtlijnen de voorgeschreven medicatie toe;
 - Vermijd provocerende prikkels of neem deze weg
- Raadpleeg Individuele aanwijzingen per cliënt:
- Noteer in het dossier (of ander afgesproken plaats) alle observatiegegevens en vul, indien aanwezig, de aanvalskalender in, alsook.
 - Wie heeft een insult gehad
 - Wanneer een insult plaats vond
 - De vorm en duur van het insult
 - Het verloop het insult
 - De toestand na het insult
 - De eventuele oorzaak of aanleiding van het insult.

Mag zelfstandig worden verricht door

Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht.

Let op:

Het is de bedoeling met deze richtlijn een bijdrage te leveren aan een goede, verantwoorde en doelmatige zorg- en dienstverlening. Het kan zo nodig worden aangepast aan de individuele wensen van de cliënt. Bij twijfel ten aanzien van de uitvoering van deze richtlijn of in situaties waarin deze richtlijn niet voorziet, overlegt men met de direct leidinggevende.

Afwijken van deze richtlijn kan soms noodzakelijk zijn, doch men zal afwijken van deze richtlijn te allen tijde moeten kunnen motiveren. Deze richtlijn is slechts een hulpmiddel en kan en mag nimmer de plaats innemen van het eigen denken en handelen van de zorgverlener / ondersteuner.

De zorgverlener / ondersteuner kent en neemt bij het hanteren van deze richtlijn zijn of haar eigen verantwoordelijkheid.

Deze richtlijn is niet bedoeld voor particulier gebruik.

Auteur: D.Slagter, verpleegkundige

Publicatiedatum: 1 mei 2001

Laatste herziening: 07-03-2011

Disclaimer: De auteur draagt geen enkele verantwoordelijkheid ten aanzien van het gebruik van deze richtlijn. Raadpleeg zo nodig de arts.

Copyright © 2001 - 2012 Dick Slagter All rights Reserved.