

När barnet inte vill medverka till att ta ögondroppar

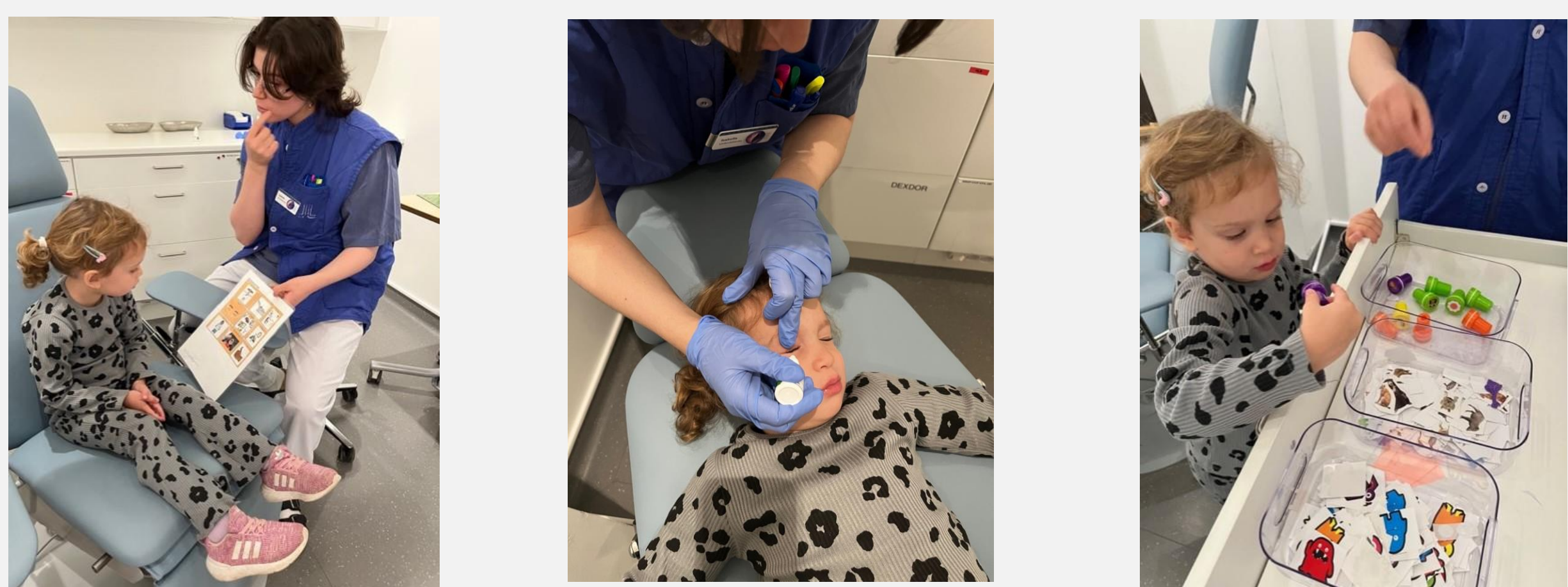
Omvårdnadsförbättring av ögondroppssituationen

Undersköterskegruppen på klinik4

Erik Rosman, Isabella Jarra, Julia Rank Jensen, Malin Nilsson och Semira Berhan

Situation

Inför läkarbesöket behöver barnet ta pupillvidgande ögondroppar, ibland vägrar barnet. Aningen på grund av rädslor och oro eller för att de inte förstår situationen. Oavsett vilket så är det viktigt att inte kränka barnets integritet. Det är viktigt att skapa en trygg vårdssituation och bibehålla förtroendet inför framtida vårdbesök. Vi undersköterskor har gemensamt arbetat fram en handlingsplan hur dessa situationer ska hanteras.



Introduktion

Vi träffar många barn under en dag och alla har olika förutsättningar inför droppsituationen. För att lättare kunna kommunicera med ex autistiska barn har vi utvecklat ett bildstöd. Detta fungerar också bra då föräldrar inte alltid förstår svenska, tolken kommer först till läkarbesöket.

Vårt mål

Är en trygg droppsituation där vi använder oss av ett:

Positivt språk, ex vi säger inte "hålla fast" utan hålla om.

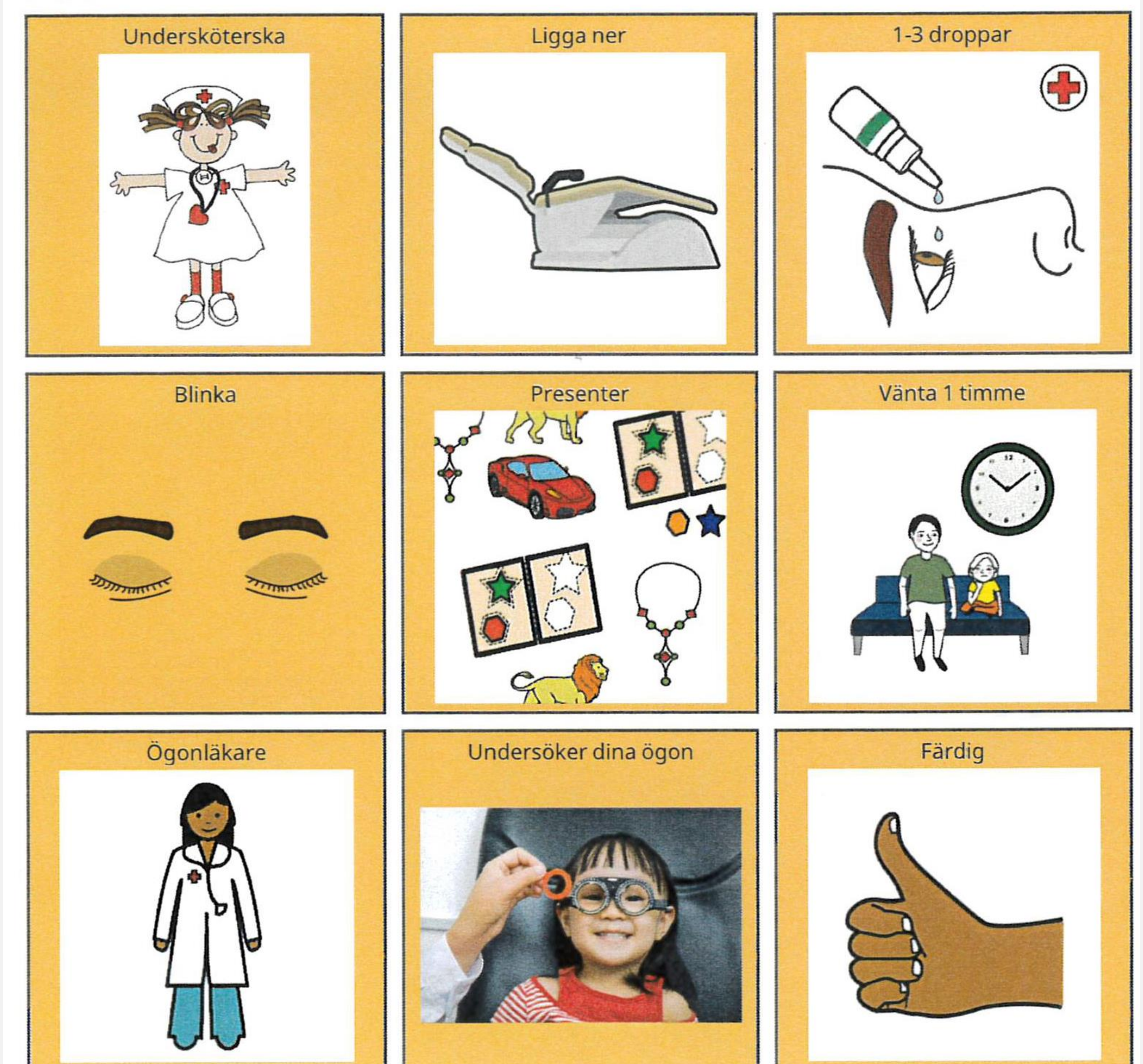
Hämta en "kompis", när vi upplever att vi behöver hjälp av en kollega, glöm ej presentera din kompis.

Tillvägagångsätt, för att droppningen ska kunna ske på ett säkert sätt använder vi följande rutiner:

- Förklara för barnet och föräldrarna vad vi ska göra.
- Föräldern sitter i stolen med barnet "håller om" armarna. *Ska upplevas som tryggt och mysigt.*
- Vi lutar stolen bakåt så inte droppad rinner av

Vi rekommenderar att barnet har stängda ögon för att sedan öppna dem.

ÖGONDROPPAR



Bildstödet som även finns även på Engelska

- Vi droppar, hela rutinen tar ca 10 sekunder. Om barnet får panik avbryter vi.

Går det inte, pratar vi med läkaren, kan man undersöka barnet odroppat? Alternativt får de droppar med sig hem att droppa själva och en ny tid.

Hur har detta arbete hjälpt oss inför droppningar av barn?

Genom att arbeta på detta förhållningsätt så får barnet en positiv upplevelse av droppsituationen. Barnet vet vad som kommer att ske och det skapar trygghet och tillit. Personal får en säkrare arbetsmiljö genom att barnen inte blir utåtagerande.



Förhoppningen är att barnet i framtiden klarar sig bättre vid vårdssituationer som kan upplevas som jobbiga.

Vi önskar arbeta vidare med bra informationsmaterial inför droppsituationen, ex ett länkat bildstöd.



St. Eriks Ögonsjukhus
Undersköterskegruppen
Klinik 4 Barn och Skelningsmottagningen
För mer information
isabella.jarra@regionstockholm.se



Karolinska
Institutet

S:T ERIKS
ÖGON
SJUKHUS