Samskipti við börn

Samskipti við ungbörn

Nota og skilja fyrst og fremst óyrt boðskipti. Nærvera foreldra. Takmarka áreiti í umhverfi. Ná augnsambandi við barnið. Tala lágt og rólega. Meðhöndla barnið varlega en ákveðið. 6 mán gerir barn greinarmun á þeim sem það þekkir og ókunnugum

Samskipti við smábörn og forskólabörn*

Gefa barninu tíma til að venjast umhverfinu. Leyfa barninu að skoða og snerta. Tryggja nærveru foreldra. Barnið er örruggast í fangi foreldra. Vera í augnhæð við barnið. Nota virka athyglisdreifingu. Vera skemmtilegur og uppörvandi

Samskipti við smábörn og forskólabörn

Segja barninu frá því sem við erum að gera og hvað það mun finna (lýsing, skynjun). Nota tungumál sem er í samræmi við þroska – einfaldar og stuttar setningar. Segja barninu hvað sé ætlast til af því Vanda orðanotkun. Gefa færi á að spurja spurninga. Gefa val ef hægt. Segja barninu ef eitthvað verður sárt. Forðast að tala um alvarleg mál fyrir framan barnið

Samskipti við skólabörn

Hafa oftast næga reynslu tengda heilbrigðisstarfsfólki til að skilja hvað er að gerast og til hvers er ætlast. Tala beint við barnið. Vilja útskýringar og ástæður fyrir öllu. Hafa áhuga á því hvað er gert og til hvers hlutir eru notaðir. Ættu alltaf að fá að hjálpa til ef hægt. Nota þriðju persónu – gefur barninu færi á að tjá sig um áhyggjur "Mörg börn eru hrædd við að vera svæfð". Nota opnar spurningar

Samskipti við unglinga

Samskipti við unglinga. Aukins skilningur á heilsu og veikindi. Gefa unglingum færi á að hafa samskipti við hjúkrunarfræðing í einrúmi. Útskýra tilgang samskipta. Sýna áhuga – hlusta á unglinginn. Vera hreinskilin. Virðing – forðast að sýna vanþóknun eða vera hissa. Ganga úr skugga um að unglingur hafi skilið það sem sagt er.,Foreldrar og unglingar geta séð vandamálið frá ólíkum sjónarhornum

Samskiptaleiðir

- Leikur – bangsar/dúkkur
- Teikna, mála
- Halda dagbók
- Húmor – þegar á við
- Menningarlegur munur
- Segja sögu
- Bækur, kvikmyndir, tölvuleikir

Viðtal við fjölskyldu upplýsingasöfnun

- Kynna sig
- Útskýra tilgang viðtals
- Næði
- Opnar/lokaðar spurningar
- Draga saman það sem sagt hefur verið
- Fylgjast með samskiptamynstri fjölskyldu
- Nota túlka

Upplýsingasöfnun

Komuástæða	
Lýsing á einkennum	
Fyrri sjúkrasaga	æðingarsaga ef nýburaskeið
Almennt heilsufar	bólusetningar
Lyf	
Ofnæmi	
Virkni og hreyfing	
Svefn	
Næring	
Útskilnaður	
Fjölskyldusaga um sjúkdóma	
Yfirfara hvert líkamskerfi	
Sálfélagslegar upplýsingar	

Móttaka barna

Móttaka barna (cont)

- AVPU
- GCS – aðlagaður fyirir < 5 ára
- Ljósop
- Blóðsykur

Vaxtarmælingar

lengd/hæð	< 2 ára mæla liggjandi-mæla x 2
Höfuðummál (< 2 ára)	mælt fyrir ofan eyru - mæla x 2
Þyngd	börn < 1 árs bervigta, yngri börn í nærfötum/bleyju, eldri börn í léttum fötum.

Almenn likamsskoðun

Útbrot, bólgur, aflaganir, mar, eitlastækkanir, kviðskoðun, hreyfingar og samhverfa útlima

Sjúkrahúsinnlögn

Helstu streituvaldar í sjúkrahúsumhverfinu

- Aðskilnaður frá foreldrum, umönnunaraðila, vinum
- Missir á stjórn og sjálfræði
- Sársaukafull inngrip
- Ótti við sársauka, skaða og aflögun líkama

Undirbúningur fyrir inngrip

- Athuga skilning barnsins varðandi inngripið
- Útskýra innngripið – miða við þroska barnsins
  - -Yngri börn stuttar einfaldar útskýringar rétt fyrir inngrip
  - -Eldri börnum gagnast að fá tíma til að undirbúa sig

Kenna barninu aðferðir til að takast á við inngrip

- Athyglisdreifing
- Öndunaræfingar > 3 ára
- Virkja foreldra – bæklingur um gagnlegar aðferðir

Staðdeyfandi krem/plástra – bjóða alltaf upp á ef ástand barns leyfir

Athyglisdreifing

Almennt útlit og atferli
Atferli
Öndun
Litarhaft
Mæling lífsmarka
Öndunartíðni og súrefnismettun
Hjartsláttartíðni
Blóðþrýstingur
Hiti
Mat á meðvitund

Sponsored by **Readable.com**
Measure your website readability!
https://readable.com

Móttaka barna (cont)

Það er einn aðili sem sér um athyglisdreifinguna

Alltaf að vera með eitthvað nýtt tilbúið ef barnið missir athyglina

Virk athyglisdreifing virkar betur en óvirk

Virk athyglisdreifing	Spila tölvuleik, blása sápukúlur
Óvirk athyglisdreifing	Hlusta á tónlist, horfa á myndband, lesa bók, horfa á sápukúlur

Stellingar

Yngri börn eru öruggust í fangi foreldra

Börn eru öruggari ef þau eru upprétt frekar en að liggja út af

Ungbörn

Draga úr umhverfisáreyti

Súkrósa með/án snuðs

Staðdeyfandi plástrar/krem

Brjóstagjöf

Vefja/halda á barni/kangaroo care

Athyglisdreifing	*Syngja, tónlist, leikföng með hljóði, ljósi eða titring*

Börn/unglingar

Nota staðdeyfandi krem/plástra

Athyglisdreifing miðuð við þroska

Öndunaræfingar frá 3 ára

Dáleiðsla – þarf sérstaka þjálfun

Slæving

Glaðloft frá 3 ára aldri	Krefst samvinnu barnsins
Virkar eftir 3 mín	*verkun hættir fljótt eftir gjöf*
Frábendingar s.s. andlits	*og höfuðáverkar, loftbrjóst, hjatabilun ofl.*
Aukaverkanir	*ógleði, uppkköst, svimi*
Slævandi ly	midazolam, dexdemetomidin, klóral

Slæving (cont)

Aukaverkanir	paradoxical viðbrögð, öndunarbæling, erfiðara að fylgjast með meðvitund, lengra eftirlit

Þroski og aðlögun

Aðgerðir sem styðja við þroska og aðlögun barna að sjúkrahúsinnlögn

Aðstaða fyrir foreldra	þarfir foreldra
Leikstofa	Sérþjálfað starfsfólk sem vinnur með barninu í gegnum leik

Sjúkrahústrúðar, skóli, kennarar

Leikmeðferð (therapeutic play)	Barnið getur lært í gegnum leik um veikindi sín og sjúkrahúsumhverfið

Leikur sem hefur þann tilgang að hjálpa barninu að takast á við streituvalda í sjúkrahúsumhverfinu

1. Tjáningarform

2. Tilfinningaleg útrás

3. Gefur barninu færi á að ná stjórn á aðstæðum

Sögur

Have the child make up a story about a picture. Analyze content and emotional clues in the story. Have children tell a story about an important experience in a group of other children.

Teikningar

Ask the child to draw a picture about being in the hospital. Consider subject matter, size and placement of items in drawings, colors used, presence or absence of physical barriers, and general emotional feeling.

Brúður

The puppets can ask questions of young children, who are often more likely to answer the puppet than a person.

Lyfjagjafir barna

Lyfjagjafaleiðir

Nefdropar – nefúðar

Lyf um munn/meltingarveg	mixtúrur, töflur, mylja lyf

Stílar

Eyrnadropar - augndropar

Innúðalyf

Stungulyf	Undir húð, Í vöðva, Í æð

Lyf um munn/meltingarveg

Spurja foreldra hvað gangi best – sum börn geta gleypt töflur mjög ung, öðrum finnst betra að taka mixtúrur og stundum er best að gefa stíl - finna leið í samráði við foreldra

Magahnappur (Gastrostomy- tube/jejunostomy-tube)

Lyfjagjafir í vöðva hjá börnum

Ungbörn/Smábörn < 3 ára:	vastus lateralis max 0,5 – 1 ml eftir stærð barns

Forskólabörn/Skólabörn/Unglingar:

1. Vastus lateralis

2. Ventrogluteal

3. Deltoid	(max 0,5 ml fyrir börn og 1 ml fyrir unglinga)

Lyfjafyrirmæli og lyfjagjafir

Lyfjaskammtar eru oftast gefnir upp sem mg/kg

athuga að það er ákveðin hámarksskammtur með flest lyf d. lorazepam 0,1 mg/kg en hámarksskammtur er 4 mg þannig að börn > 40 kg fá 4 mg.

Lyfjablanda eða -þynning	mg/ml en stundum í µg/ml eða ng/ml

Athuga mixtúrur geta verið með ólíkan styrkleika d. Nurofen appelsin 40 mg/ml og ibufen mixtúra 20 mg/ml – þannig að alls ekki að fara eftir lyfjafyrirmælum sem tilgreina bara fjölda ml.

Sponsored by **Readable.com**
Measure your website readability!
https://readable.com