

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 nærvera foreldra. Barnið er öruggast 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 spyrja 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 veikindum. Gefa unglimum færi á að hafa samskipti við hjúkrunarfræðing í einrúmi. Útskýra tilgang samskipta. Sýna áhuga – hlusta á unglingsinn. 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 æðingarsaga ef nýbura-sjúkrasaga skeið

Almennt bólusetningar

heilsufar

Lyf

Ofnæmi

Virgni og hreyfing

Svefn

Næring

Útskilnaður

Fjölskyldusaga um sjúkdóma

Yfirfara hvert líkamskerfi

Sálfélaglegar upplýsingar

Móttaka barna

Móttaka barna (cont)

AVPU

GCS – aðlagður fyrir < 5 ára

Ljósop

Blóðsykur

Vaxtarmælingar

lengd/hæð < 2 ára mæla liggjandi-mæla x 2

Höfuðummál mælt fyrir ofan eyru - mæla (< 2 ára) x 2

Þyngd börn < 1 árs berrigta, yngri börn í nærfötum/bleyju, eldri börn í léttum fötum.

Almenn líkamsskoðun

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

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 inngripið – 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

Staðeypandi 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

C

By **doramarin**

cheatography.com/doramarin/

Not published yet.

Last updated 31st October, 2023.

Page 1 of 3.

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

Staðdefandi plástrar/krem

Brjóstagiöf

Vefja/halda á barni/kangaroo care

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

Börn/unglingar

Nota staðdefandi 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 og höfuðáverkar, loftbr-s.s. andlits *jóst, hjatabilun ofl.*

Aukaverkanir *ógleði, uppköst, svimi*

Slævandi lyf midazolam, dexdemetomidin, klóral

Slæving (cont)

Aukaverkanir paradoxical viðbrögð, öndunarþæling, 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/melt-ingarveg 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 gleypst 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/S-mábörn < 3 vastus lateralis max 0,5 – 1 ml eftir stærð barns ára:

Forskólabörn/Skólabörn/Unglingar:

1. Vastus lateralis

2. Ventrogluteal

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

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 mg/ml en stundum í µg/ml eða -þynning 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.