

BPSD-symtom samt rekommenderade vårdåtgärder enl. de nationella riktlinjerna för vård och omsorg om personer med demenssjukdom (2010)

<p><u>BPSD symtom</u> Depression/nedstämdhet Ångest/oro Lättretlighet/irritabilitet Eufori</p> <p><u>Rekommenderade vårdåtgärder</u> Massage Utevistelse</p> <p>Sång/musik/vårdarsång Gungstolsrörelser</p> <p>Reminiscens t.ex. <i>samtal, fotografier, musik</i> Validation (<i>bekräfta personens upplevelser</i>)</p> <p>Tyngdtäcke/väst Läkemedel</p>	<p><u>BPSD-symtom</u> Vanföreställningar Hallucinationer Felaktig identifiering</p> <p><u>Rekommenderade vårdåtgärder</u> Bemötande</p> <p>Optimera syn och hörsel</p> <p>Läkemedel</p>	<p><u>BPSD-symtom</u> Agitation Upprördhet</p> <p><u>Rekommenderade vårdåtgärder</u> Fysisk aktivitet (<i>gymnastik, "sittgympa", dans, promenad</i>)</p> <p>"Sålla bort provokationer" (<i>undvik argumentation, konfrontation, provocerande situationer/personer</i>)</p> <p>Avslappning (Massage, meditativ musik, djurterapi, aromaterapi)</p>	<p><u>BPSD-symtom</u> Motorisk rastlöshet</p> <p><u>Rekommenderade vårdåtgärder</u> Förutsättningar (<i>ytor att "vandra" på, tillåtelse att "plocka" med saker</i>)</p> <p>Fysisk aktivitet</p> <p>Tyngdtäcke/väst</p> <p>Plock- förkläde/kudde och liknande</p>
<p><u>BPSD-symtom</u> Sömnstörningar</p> <p><u>Rekommenderade vårdåtgärder</u> Aktivitet dagtid Utevistelse Minimera ljus/ljud Musik Läkemedel om det absolut är nödvändigt</p>	<p><u>BPSD-symtom</u> Ropbeteende</p> <p><u>Rekommenderade vårdåtgärder</u> Gungstolsrörelser (<i>t.ex. gungfötölj, rullstolsvagg, hammock</i>) Beröring/massage Ljusterapi Validation</p>	<p><u>BPSD-symtom</u> Apati/likgiltighet</p> <p><u>Rekommenderade vårdåtgärder</u> Anpassade aktiviteter utifrån tidigare intressen</p>	<p><u>BPSD-symtom</u> Matlust/ätstörningar</p> <p><u>Rekommenderade vårdåtgärder</u> Tidigare matvanor Måltidsmiljö Måltidsstöd</p> <p>Munvårdsbedömning Sittställning Medicinska orsaker Utevistelse</p>

En bemötandeplan ska alltid upprättas – i den ska det framgå vad "jag" som vårdare ska tänka på i mötet med brukaren utifrån följande perspektiv:

<p>Fysisk kommunikation Reagerar brukaren positivt eller negativt på beröring</p>	<p>/ Muntlig kommunikation tonfall Hur ska jag prata med brukaren? Nedsatt hörsel? Behövs muntliga direktiv? Hur "ser jag"/bekräftar brukaren?</p>	<p>Kroppsspråk Hur kan jag med mitt kroppsspråk underlätta för brukaren?</p>	<p>Ansiktsuttryck? Något särskilt som oroar/minskar oro? Viktigt att skratta/skoja? Inte skratta/skoja?</p>	<p>Samtalsämnen Finns det något samtalsämne som gör brukaren orolig, ledsen, arg och som vi ska undvika? Finns samtalsämnen som lindrar/avleder vid oro?</p>
--	---	---	--	---

Exempel

Fysisk kommunikation

K blir lugn när man lägger en hand på hans arm medan man pratar med honom.

Muntlig kommunikation/ tonfall

Tala nära höger öra. Beskriv kortfattat vad som ska göras innan varje moment, och invänta K.

Tala lugnt.

Tala fåordigt med korta "kommandon"

Säg alltid "hej K" och ha ögonkontakt när du möter honom i dagrummet/korridoren.

Tycker om när man sjunger i samband med att han kliver ur sängen på morgonen.

Ansiktsuttryck

Viktigt att inte se stressad ut. Ha ögonkontakt med K i alla moment.

K har svårt att uttrycka sig muntligt. Viktigt att du visar att du "förstår" vad han säger när han pratar, även om du inte hör vad han säger t.ex. genom att nicka och visa intresse för det han säger.

Kroppsspråk

Visa med din kropp hur K ska göra; t.ex. vid tandborstning, hantering av bestick.

K har lättare att gå om du går "överdrivet" med tydliga, taktfasta steg bredvid.

Samtalsämnen

Tala inte om hundar- blir ledsen och upprörd av detta.

Oroar sig ofta över var hans mamma är- säg att hon jobbar och att hon vet att K är med oss.

Tycker mycket om att prata om Helsingborg, där han bott som barn.