



Sondmat – patientkort

IFYLLES AV AVDELNINGEN INFÖR UTSKRIVNING MED SONDMAT:

Datum: _____ Namn, personnummer: _____

Diagnos/huvudorsak till EN: _____

Aktuell vikt: _____ kg Längd: _____ cm BMI: _____

Viktutveckling senaste 6 månaderna: _____

Uppskattat energibehov: _____ kcal/dag Beräknat på: _____ kcal/kg kroppsvikt

Uppskattat vätskebehov: _____ ml/dag Beräknat på: _____ ml/kg kroppsvikt

Ordinerad sondnäring, sort: _____ som ger: _____ kcal/ml

Ordinerad sondnäring, mängd: _____ ml/dag, som ger: _____ kcal/dag
och: _____ ml/dag

Kom ihåg: Sondnäring består av 80% vätska (standard) och 60% vätska för energirika.

Sondmatsschema finns Ja, bifogas ☐ Nej ☐
tillgängligt:

Administrationssätt: Kontinuerlig ☐ Intermittent ☐ Bolus ☐
(Oavbruten matning upp till 20tim) (Måltider 2-3tim med uppehåll) (Måltid 20-30min med spruta)

Pump ☐ Gravitationsmatning med droppaggregat ☐

Sonden skall spolas med: _____ ml vatten före och _____ ml vatten efter sondmat/läkemedel.

Noll per os: Ja ☐ Nej ☐ Ättränar ☐

Typ av livsmedel per os: _____

Förskrivare av sondmat : _____ Tel: _____

Nästa förskrivare av sondmat: _____ Tel: _____

Vid behov av pump görs beställningen av kommunal ssk via MIT (Medicinsk information och teknik, inom Akademiska sjukhuset) Tel: 018 - 611 33 33

IFYLLES AV NÄSTA VÅRDGIVARE:

Ansv sjuksköterska (uppföljning, hygien, beställning): _____ Tel: _____

Dietist för råd och stöd: _____ Tel: _____



CHECKLISTA - Uppföljning av sondmat i hemmet eller på omvårdnadsboende.

Beställning av ny sondmat bör ske senast en vecka innan sondmaten tar slut.

Dessa punkter skall följas upp och dokumenteras i HSL-journal:

1. Viktutveckling

Vägning minst 1 gång/mån, viktförändring rapporteras till ansvarig sjuksköterska.
Vid viktförändring krävs ny beräkning av skattat energibehov.

2. Intag per os / ny bedömning av behov

- Har aptiten förändrats?
- Hur stort är intaget per os? Vissa patienter med enteral nutrition lämnar sjukhuset medan de "ättränar" vilket innebär att patienten skall träna på att äta/dricka per os enligt schema.
- Kostregistrera hur mycket mat och dryck patienten får i sig per os.
- Gör därefter en bedömning om sondnäringen bör minskas eller ökas.
- Anpassa sondmatningsschemat efter nya behov (hastighet, tidpunkt, mängd).
- Vid dysfagiproblem kontakta logoped.

3. Munvård

Det är mycket viktigt att sköta munvården oavsett hur mat intas.

4. Läkemedel förskrivs av läkare i en beredningsform som går att tillföra via sond.

Frågor hänvisas till Apoteket eller läkemedelsföretaget.

5. Komplikationer kan förekomma

En första åtgärd vid komplikationer (aspiration, diarré, magont, illamående, kräkningar) är att sänka tillförselhastigheten och backa till senast fungerande mängd sondmat.

- Gå igenom "komihågrutan" här nedanför.
- Dokumentera alltid alla komplikationer.

Kom ihåg vid tillförsel av sondmat:

- Patienten bör vara sittande i stol eller med höjd sänggädd så högt som möjligt, behåll minst 30 min efter avslutad måltid.
- Sondmaten skall vara rumstempererad.
- Sprutor är flergångsartiklar, följ hygienrutinerna för sköljsprutor. Se bilaga!
- Aggregat är engångsartiklar – ett aggregat per måltid.
- Öppnad sondnäring kan förvaras i kylskåp i högst 24tim (*kom ihåg att ta fram den i tid så att den håller rumstemp vid måltid, alternativt lägg i ljummet vatten*).

Komplikationer som kan förekomma, samt förslag på åtgärder.



1. Tänk på att patienten inte ligger ner under matning. Det ökar risken för aspiration. Se till att patienten sitter upp eller har sängändan höjd minst 30min efter avslutad måltid.
2. Tillförselhastigheten bör kontrolleras, eventuellt är den för snabb och kan orsaka aspiration.
3. Kontrollera sondläget. Sonden kanske har hamnat snett.

Diarré, förstoppning, illamående, kräkningar

1. Patienten har ökat vätskebehov. Tillför mer vätska mellan, före och efter matning.
2. Tillsätt probiotika. Exempelvis Proviva shot, 1 shot per dag.
3. Byt till specialsondnäring för given problematik, kontakta dietist för rådgivning.

Magont

1. Kontrollera att sondmaten ej är för kall vid måltid.
2. Tillsätt probiotika, se ovan.
3. Specialsondnäring, se ovan.

Feber

1. Patienten har ökat vätskebehov. Öka mängden vätska mellan måltiderna, före, efter måltid.
2. Kontrollera eventuella infektioner.

Ödem, liggsår

1. Kontakta sjuksköterska som avgör om läkare och dietist ska tillkallas.

För mera information, se <http://www.vardhandboken.se>, klicka på ”omvårdnad och behandling” och därefter gå in under ”nutrition, enteral”.