Skjerming

Pasienter med alvorlig ervervet hjerneskade kan ha behov for skjerming grunnet posttraumatisk forvirringstilstand, annen forvirring eller ukritisk atferd. Ved beslutning om skjerming skal pasientens pårørende informeres om tiltaket så raskt som mulig.

Hvordan gjennomføre skjerming?

- For å skjerme for støy og for å unngå overstimulering holdes pasienten på rommet.
- En snakker minst mulig og gir korte instruksjoner. Dersom det er flere som skal inn til pasienten, er det én som skal lede aktiviteten og de andre forholder seg rolig og følger instruksjon. Det er viktig å unngå støy fra gangen.
- En bør tilstrebe fast personale hos skjermede pasienter.
- Avled (emne og situasjonsskifte) når pasienten «henger seg opp», konfabulerer eller ikke klarer å skille fantasi og virkelighet, i stedet for å diskutere og korrigere atferd.
- Rommet bør være ryddig med så få gjenstander som mulig. Kalender, klokke og timeplan skal være lett synlig for pasienten.
- Teamet lager en prosessperm med informasjon for å forankre pasienten. Pasienten orienteres for tid, sted og situasjon. Prosesspermen ligger på rommet og gjennomgås jevnlig. Informer, ikke still spørsmål. Permen oppgraderes etter hvert som pasienten er i stand til å ta imot mer informasjon.
- Bilder av pasient og nærmeste pårørende skal fortrinnsvis være i album eller perm som plasseres i skap når pasienten ikke bruker det.
- Den første tiden bør pasienten bare ha besøk av nærmeste familie og det bør utarbeides besøksliste. En bør tidlig avklare lengde og innhold i besøk med pårørende.
- For å unngå økt forvirring og aggressivitet anbefales ingen besøk ved uttalt tretthet eller uro.
- Pasienten skal ikke ha telefon, TV eller internettilgang.
- Fokus holdes på kjente aktiviteter.

Oppheving av skjerming

Skjermingen evalueres kontinuerlig og tilpasses pasientens tilstand. Dette gjøres på bakgrunn av kliniske observasjoner. Avgjørelser angående endring skal tas av pasientens tverrfaglige team og dette noteres i behandlingsplan. Det er viktig at alle forholder seg til samme behandlingstiltak. Ved endring av skjermingsrutiner oppheves kun et skjermingstiltak av gangen. Dette for å sikre at en får vurdert effekten av dette og observer hvert enkelt tiltak i 2-3 dager.