

# COVID-19 verpleegplannen

Wat is goede zorg voor patiënten met COVID-19?

## Activiteiten

- Bespreek samen met de patiënt welke balans van activiteit en rust wenselijk en haalbaar is. Maak hier een dagprogramma van.
- Bespreek het dagprogramma met andere disciplines om rust te waarborgen.
- Begeleid oefentherapie en stimuleer familie dit ook te doen.
- Vraag zachte voeding aan als eten veel energie kost.
- Bespreek of de patiënt goed slaapt en welke interventies passend zijn.
- Pas valpreventie toe.

Verpleegplan: Beperkte inspanningstolerantie, verstoorde slaap, verminderde mobiliteit, verhoogde kans op vallen.

## Voeding en mondzorg

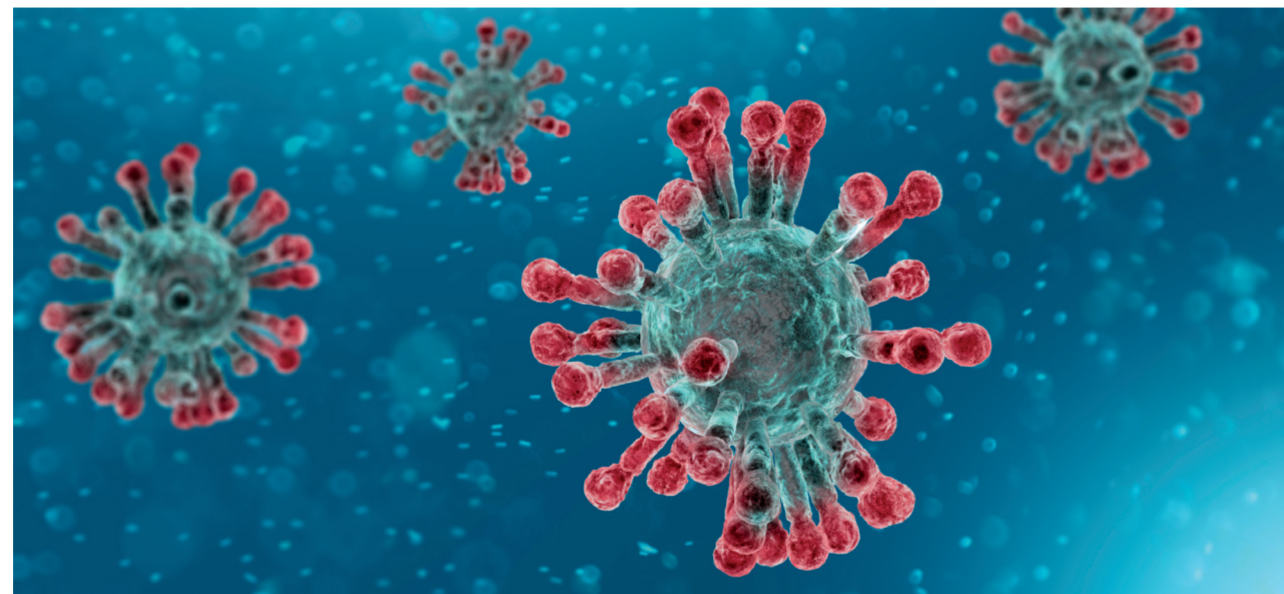
- Voedingszorg is essentieel voor herstel.
- Zorg vóór de maaltijd dat de patiënt uitgerust is, dat misselijkheid bestreden is en dat de patiënt pijnstilling heeft gehad.
- Laat de patiënt (in bed of stoel) rechtop zitten bij eetmomenten, en tot 30-45 min na de maaltijd.
- Gebruik plastic of lichtgewicht servies bij verminderde spierkracht in armen/handen.
- Poets tanden en verzorg de mond minimaal 2 keer per dag (ook preventie luchtweginfectie).
- Stimuleer familie zelf mee te eten.
- Geef familie instructie hoe met de patiënt te oefenen met eten.

Verpleegplan: Ondervoeding, slikstoornis, aangetast mondslijmvlies, vochttekort

## Respiratie

- Laat patiënt bij dyspnoe niet praten tijdens activiteit
- Stimuleer zittende houding (in bed) voor vergroten longvolume.
- Help met ademhalingsoefeningen.
- Heb aandacht voor de angst bij dyspnoe en zuurstofafhankelijkheid.
- Optimaliseer voedingstoestand i.v.m. hoge spierarbeid bij dyspnoe.
- Stel communicatiemethode vast bij tracheaanule of verminderd stemvolume door intubatie: bijv. pictogrammen, knikken, Voice App op tablet.
- Geef patiënt pen en papier om woorden en gevoelens op papier te zetten.
- Beperk slijmvormende dranken en zorg voor goede vochtintake.

Verpleegplan: (Risico op) ineffektieve ademhaling, ineffektieve hoest, inadequate spraak



## Algemene tips

- Maak een dagprogramma met je patiënt, waarin je rekening houdt met rustmomenten en activiteiten (eten, mobiliseren, therapie).
- Bedenk bij iedere patiënt wat je kan doen om de voedings- en vochttoestand optimaliseren.
- Veel patiënt hebben last van psychische klachten: weet wat tekenen zijn van het PICS en pas interventies toe.
- Maak bespreekbaar wat familieleden voor de patiënt kunnen doen door de familie adviezen uit te delen.

## Decubitus

- Beoordeel minimaal 1x per dienst huidconditie op risicoplekken (incl. oren, neus, borst) en rapporteer of verbetering optreedt.
- Pas volgens een dagschema wisselgigging en houdingswisseling toe.
- Optimaliseer voedingstoestand: stimuleer inname eiwitten.
- Vraag wondverpleegkundige in consult bij verdenking ondermijning/complicaties.

Verpleegplan: (Risico op) huidbeschadiging en weefselbeschadiging

## Uitscheiding

- Voorkom huiddefecten rondom anus bij obstipatie en diarree: beginnende huidbeschadiging droog houden.
- Wees alert op dorst en droge mond (teken dehydratie) bij diarree.
- Stimuleer bewegen tegen obstipatie (o.a. buikspieren aanspannen, knieën optrekken).
- Stimuleer ten minste 2 liter vocht inname, tenzij contra-indicatie.
- Gebruik zoveel mogelijk posttoel of toilet.

Verpleegplan: incontinentie van feces, diarree, (risico op) obstipatie

## Post IC Syndroom (PICS)

- Heb aandacht voor angst en nachtmerries na IC-opname.
- Blijf bij de patiënt bij heftige angst.
- Zorg voor een rustige omgeving.
- Zorg voor voldoende rustmomenten en afwisseling tussen denk- en doe-activiteiten.
- Zorg voor dagstructuur en duidelijkheid met ruimte voor plezierige activiteiten.
- Laat taken rustig uitvoeren en help met voorbereiden van taken, voorkom tijdsdruk.
- Leer ontspannings- en ademhalingsoefeningen aan en stimuleer gebruik van VGZ mindfulness app.
- Symptomen Post Traumatisch Stres Syndroom: herbelevingen, vermijdingsreacties, paniekaanvallen, verhoogde spierspanning, prikkelbaarheid en verminderde concentratie. Schakel psycholoog in bij verdenking PTSS.

Verpleegplan: Angst, cognitieve stoornissen, depressie, post traumatische stress stoornis (PTSS)

## Delier en acute verwardheid

- Breng goed in beeld welke factoren het delier veroorzaken en stem verpleegplan hier op af.
- Wees geduldig, spreek met een geruststellende stem en maak oogcontact.
- Hang oriëntatie- en herkenningspunten in het zicht, zoals kaartjes, foto's, klok en kalender.
- Zorg voor dagstructuur en duidelijkheid.

Verpleegplan: (Risico op) delier

## Eenzaamheid en rouw

- Hang kaartjes/foto's in het zicht.
- Help digitaal contact zoeken met familie/vrienden.
- Zet muziek aan.
- Zorg voor een dagstructuur.
- Toon respect voor cultuur, religie, en persoonlijke waarden van de patiënt.
- Bespreek de 5 rouwfases als dit duidelijkheid in gevoelens kan geven.

Verpleegplan: Eenzaamheid/isolement, rouwverwerking, verstoorde familieband

## Pijn

- Neem de pijn serieus en neem een pijnanamnese af.
- Help bij ontspannings- en ademhalingsoefeningen.
- Bevorder een goede nachtrust.

Verpleegplan: Acute pijn, chronische pijn

Wat je hier ziet zijn enkele aanbevelingen die je kunt gebruiken in de zorg voor patiënten met COVID-19. Wil je meer informatie of de verpleegplannen ontvangen? Kijk dan op [www.radboudumc.nl/COVID19verpleegplannen](http://www.radboudumc.nl/COVID19verpleegplannen)

# Radboudumc