



# GUCH –fra medicinsk til kirurgisk og tilbage igen



# GUCH-sygeplejersker 8523/3143/4

Hvad arbejder vi med i GUCH-funktionen og i teamet på 3143/4

- Kliniske kontroller akutte eller planlagte
- Samtale med nye unge patienter fra 5003
- Samtale forud for intervention -kurigisk eller på Kardlab
- Besøg hos indlagte patienter på andre afdelinger
- Mange, telefonopkald fra patienter, praktiserende læger mv
- Assistancence ved koordinering af særlige forløb.
- Ved behov supervision af kolleger i sengeafsnit



# GUCH-patienter indlagt på 3153/4

En del fra RH-GUCH:

Mange fulgt her hele livet.

Ofte en dialog over længere tid måske år vedrørende tidspunkt for operation.

Ses i medicinsk GUCH-regi til de post-operative kontroller.

En del fra Roskilde, BBH og Herlev:

Aldrig fulgt på RH

Afsluttes efterfølgende til kontrol på Roskilde

Vest danske patienter med særlige udfordringer rt behov for pårørende tæt på

2-4 pt ugentligt indlagt på 3153/4

# Særligt ved GUCH-patienter



- Ofte yngre patienter
- Særligt behov?
- Forældre med?

# Særligt ved GUCH-patienter

- Ofte opereret tidligere



# Særlige forløb

- Samarbejde i god tid ifht patienter med særlige behov, unge, udviklingshæmmede og andre
- Kontakt gerne GUCH-funktionen når I ser områder med behov for opfølgning som ikke er direkte af kirurgisk karakter.

VIP

# Præoperative samtaler:



Oprindeligt pilotprojekt ved Catriona King.  
Herefter et etableret tilbud i medicinsk GUCH-regi.

De medicinske læger henviser pt hertil når det er besluttet at pt skal opereres –altså **primært** RH-GUCH, Skejby og OUH patienter. Vestdanske patienter ringes op. Alle velkomne.

En del patienter har viden om hjerteoperation flere måneder i forvejen, ventetiden kan være fuld af bekymring.

En præoperativ samtale kan reducere bekymring og give patienten en oplevelse af at være bedre forberedt til forløbet.

Indhold: Hvad der fylder hos pt/ pårørende:

Eks hvordan, hvor -eks besøg på 3153/4, hvorfor behov for operation, kontakt til andre som er opererede via eks hjerteforeningen, hvordan skal man forberede sine børn, angst.



## Case: 17-årig med nyopdaget secundum ASD

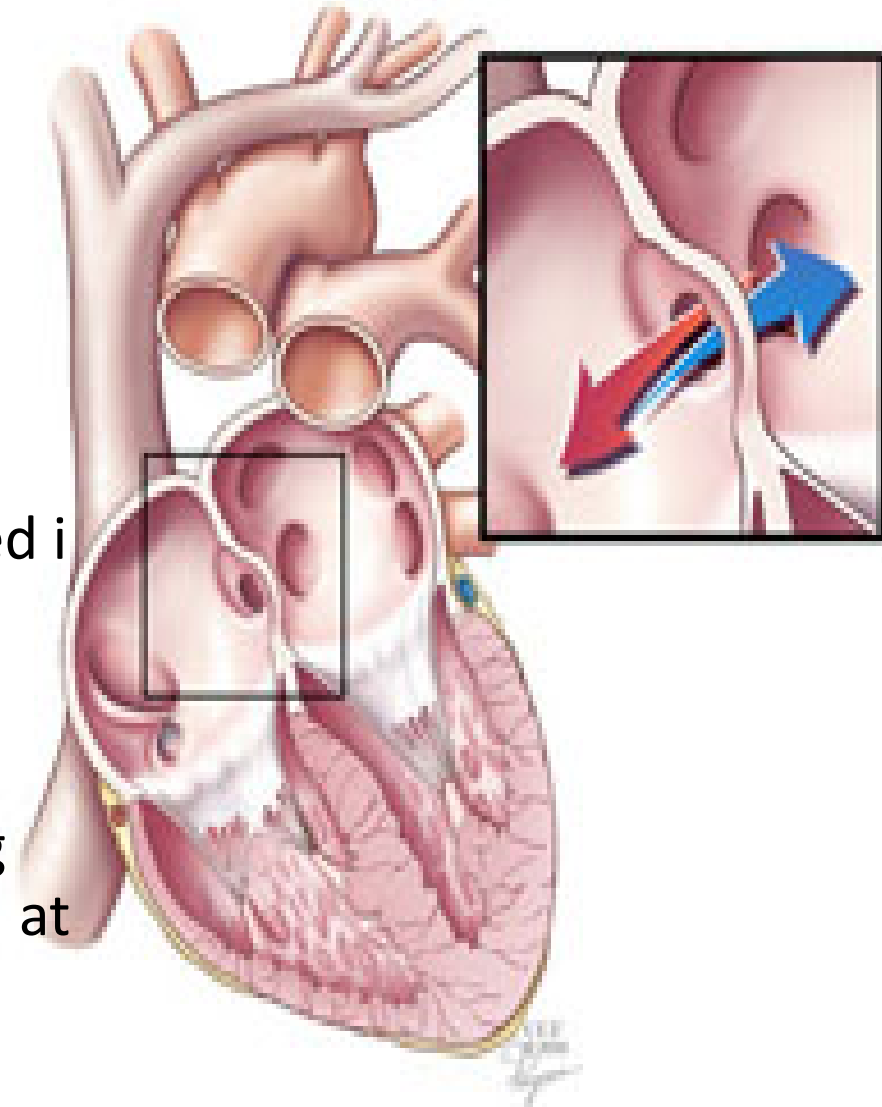
Forsøgt lukket med device

Henvist til kirurgisk beh

Nervøs, stresse rt ny indlæggelse,  
pause fra uddannelse mv.

Behov for tryghed og forudsigelighed i  
forløb.

Præop-samtale med GUCH-spl  
herunder besøg på 4141, 3153/4 og  
koordinering med spl på 3153/4 om at  
mor medindlægges



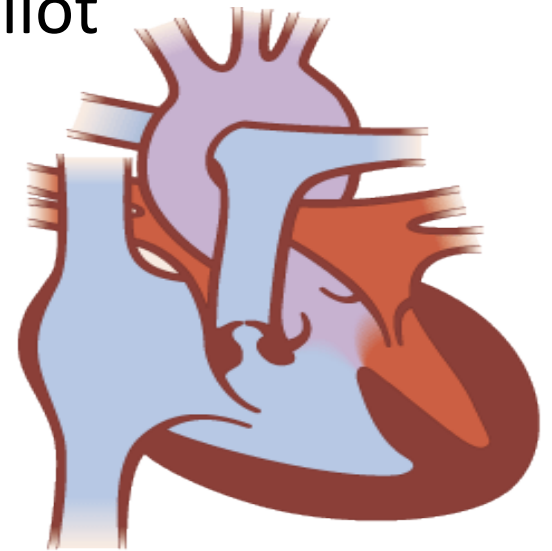
## Case: 19-årig med Steno Fallot

Opereret ca 3 mdr gl, VSD lukket,  
valvulær stenose fjernet.  
Velbefindende med fri Pl. Fulgt på  
5003 hele barndommen.

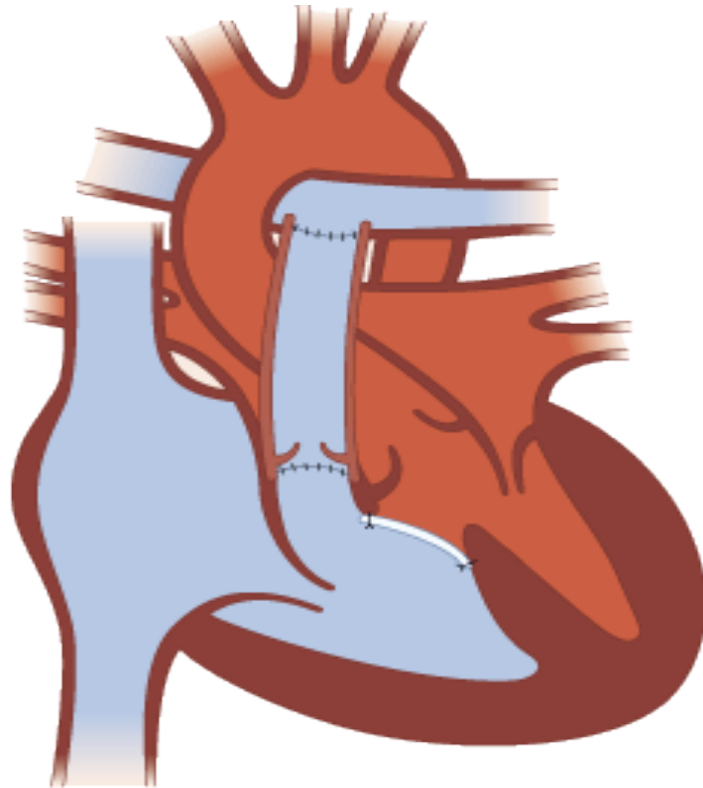
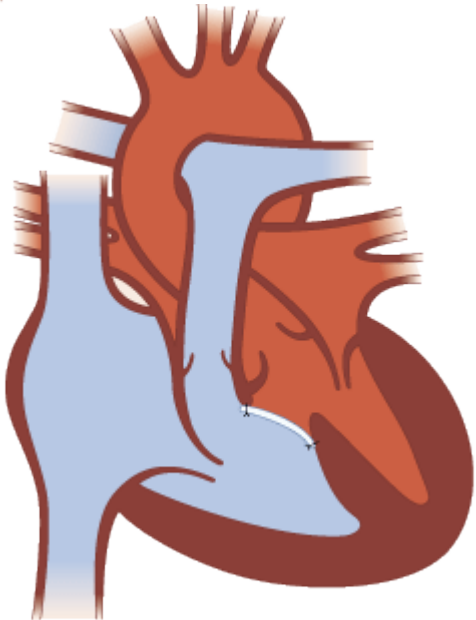
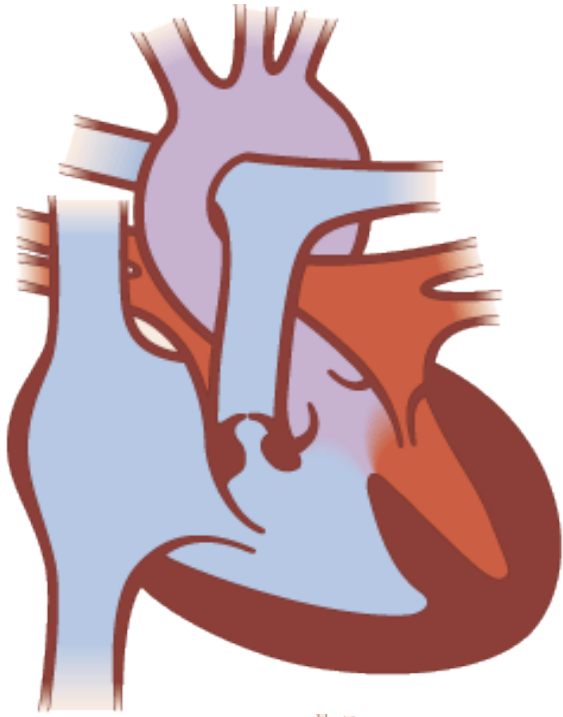
Nye øjne efter overgang til 8523GUCH,  
Pt er nu udvokset, diskuteres på konf  
ud fra TTE, evt oplevelse/ detektion af  
arytmi.

Svært ved at forstå hvorfor operatin  
når der ikke er symptomer .

Næste operetioner formentlig  
melodyklap el lign i kardlab.



# Steno Fallot



# TCPC-opererede

Yngre patienter

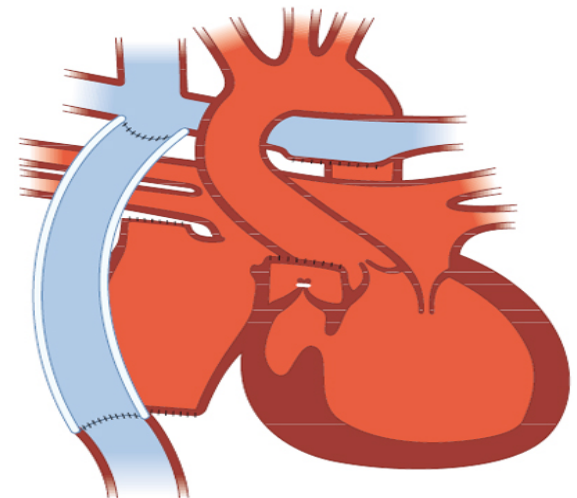
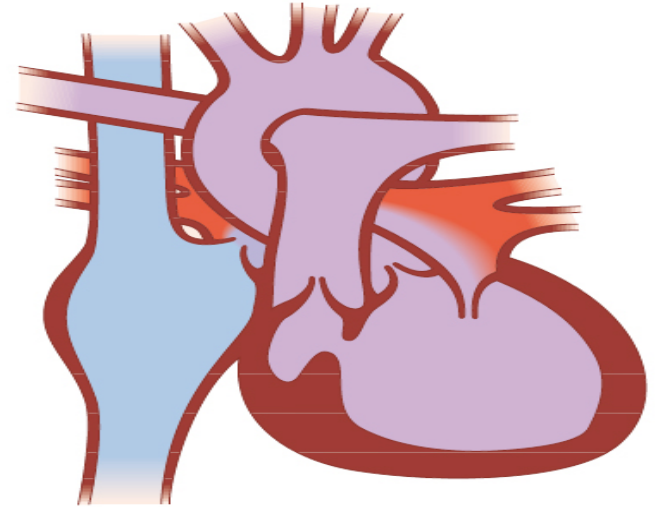
Flere operationer i barndommen

Hjerneskadener

Forsinket udvikling

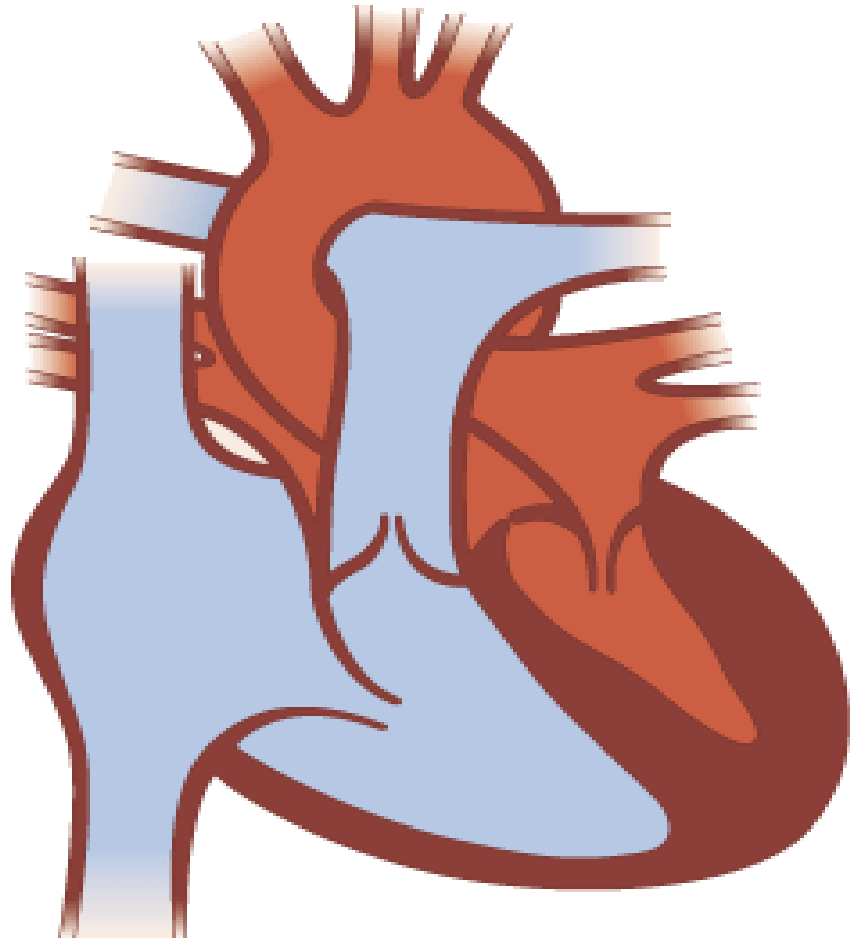
Psykiske traumer –også forældres

eks Sebastian



## Case: 23-årig kvinde med AS, MAK?

- 23-årig kvinde med AI, ønsker graviditet, ikke glad for at skulle i blodfortynde beh?
- Ross?
- Biologisk klap?
- MAK?



# Patienter med Marfan

Angst for dissektion

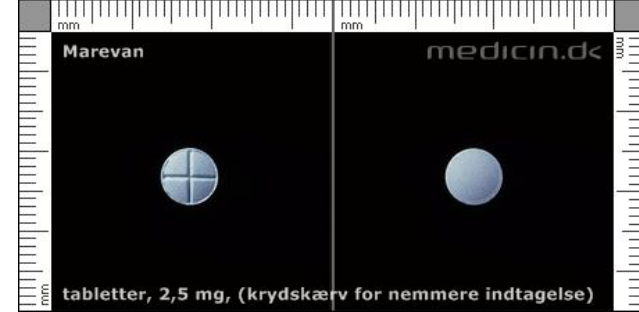
Hyppige henvendelser grundet  
oplevelse af symptomer

Ofte dialog om operationstidspunkt  
gennem flere år.

composite-graft



# AK-behandling



- Er det realistisk at pt lever i AK-behandling? Forstår pt konsekvens? Kan pt overholde? Ekstra OBS ved psykisk sygdom, alkoholisme, hjemløse, mennesker som bor/ønsker at fastholde bolig i meget fjerne egne, erhvervs aktive med særlige jobs forelægges konsekvens af mekanisk klap.
- AK-beh niveau? Se operationsbeskrivelsen. MAK: INR 2,0-3,0 MMK 2,5-3,5
- Henvis til AK-skole hvis relevant. Både skole på Næstved Sygehus og på Frederiksberg. Send operationsbeskrivelsen med i henvisningen.
- Henvis til center på lokal hospital i ventetiden hvis pt bor i nærheden. Bedre regulering her. Mulighed for hyppigere kontroller. Studier viser færre events ved selvmonitorering.
- Fortæl om Ak-beh også gerne til de pårørende, mad, alkohol, samtidig indgift af amiodaron, ekstra OBS ved infektion mv.

# Rehabilitering:

- Henvisning sendes fra udskrivende afsnit.
- Ikke alle har ret hertil, henvis alligevel.
- Mulighed for specialiceret træning i kommunalt regi
- Konsekvens af manglende genoptræning?





# Udskrevet hvad så?

- Henvisning til postoperativ kontrol.
- Pt skal som regel ses i GUCH-læge-amb efter en måned. **Hvor skal pt ses indtil post-op kontrol i GUCH-amb?**
- Ofte oplever vi at pt har individuelle aftaler med afsnit 3153/4 men også at enkelte patienter føler sig afvist og så i stedet henvender sig til GUCH-funktionen.