

**CLINICAL CARE CLASSIFICATION (CCC)
HOME HEALTH CARE CLASSIFICATION (HHCC),
OF NURSING DIAGNOSES AND INTERVENTIONS
BY VIRGINIA SABA, EdD RN, FAAN, FACMI**

SABAKLASS

Translated by:

Kathryn Niemi Moelstad, RN
St. Jorgensgate 3 2315, Hamar Norway
Telephone: 47 62530359
E mail: k-moels@online.no

and

Karl Oyri, RN,CCN, MNSc
Rikshospitalet University Hospital, The Interventional Centre
0027 Oslo, Norway
Telephone: 47 23070114
E mail: karl.oyri@klinmed.uio.no

SABAKLASS[©]

Et klassifikasjonssystem for sykepleietjenesten

Introduksjon

Versjon 2.0N av SABAKLASS[©] utgjør et nytt standardisert rammeverk og en unik kodestruktur for vurdering, dokumentasjon og klassifisering av sykepleiebehandling. Systemet består av to utfyllende taksonomier: **SABAKLASS[©] for sykepleiediagnoser** og **SABAKLASS[©] for sykepleietiltak**, klassifisert med 21 behandlingskomponenter som representerer funksjonelle, helseatferds-, fysiologiske og psykologiske handlingsmønstre for pasientbehandling. De 21 behandlingskomponentene fungerer som et standardisert rammeverk for beskrivelse og sammenkobling av de to utfyllende SABAKLASS[©] -taksonomiene og knytter dem sammen til hverandre og til andre helserelaterte klassifikasjoner. De benyttes til å beskrive og måle pasient-/klientbehandling holistisk over tid, på tvers av behandlingssettinger, befolkningsgrupper og geografisk plassering. SABAKLASS[©] ble empirisk utviklet ved hjelp av offentlig finansiert forskning.

Bruksområder

De to SABAKLASS[©] -taksonomiene blir benyttet til å dokumentere hjemmesykepleie og ambulatorisk behandling manuelt eller elektronisk i elektroniske pasientjournaler. De fungerer som et språk for sykepleie og andre helsetjenester. De brukes også til å dokumentere den integrerte behandlingsprosessen, klassifisere og beskrive behandling, utvikle kunnskapsbaserte praksismodeller, analysere pasientprofiler og populasjoner og beregne behandlingsbehov og ressurser. De brukes også i forskning og utdanning, elektroniske kliniske pathways (veiledende sykepleieplaner og forventet forløp) og protokoller.

Status

SABAKLASS[©] for sykepleiediagnoser og SABAKLASS[©] for sykepleietiltak ble formelt anerkjent i 1991 av ANA som sykepleietaksonomier avgjørende for sykepleiepraksis og

anbefalt for bruk i CPRSs. De er registrert som HL7-språk, integrert i LOINC, SNOMED RT og i Unified Medical Language System i National Library of Medicine. Taxonomiene er indeksert i CINAHL (Cumulative Index for Nursing and Allied Health Literature). De er godkjent av ANSI (American Standards Institute) Health Care Informatics Board (HISB) som kodesett.

HHCC taksonomiene bidro, sammen med andre systemer, til å danne grunnlaget for klassifikasjonssystemet ICNP (International Classification for Nursing Practice) utviklet av International Council of Nurses (ICN).

Sabaklass er referert i Integrering av en referanseterminologi- modell for sykepleie, arbeidspakke 142 i International Standards Organisation (ISO) Teknisk Komité 215 Arbeidsgruppe 3 Concept Representation.

Videre er Sabaklass godkjent av sykepleiebyråer.

Taksonomiene er offentlig tilgjengelige selv om de er kopibeskyttet. Bruk av dem krever skriftlig tillatelse.

Bakgrunn for Sabaklass System 2.0N

Sabaklass system 2.0N oppsto fra The Home Care Project (HCFA No: 17C-98983/3) gjennomført av Saba et.al (1991) ved Georgetown University School of Nursing. Det ble utviklet for å lage en metode for å vurdere og klassifisere pasienter for å fastsette behov for ressurser for nå drive hjemmesykepleie til Medicare populasjonen og samtidig måle resultater av pleien de fikk. For å oppnå dette målet ble data om aktuell ressursbruk som kunne beskrive ressursbehov på en objektiv måte benyttet (Saba 1992).

Forskning

Forskningen besto av et utvalg av 646 sykepleiebyrå med tilfeldig antall ansatte, type eierskap og geografisk plassering. Sykepleiebyråene samlet data om 8.961 nylig utskrevne Medicare pasienter, med beskrivelse av hjemmesykepleie gjennomført for hver enkelt pasient fra tilbudet startet til det ble avsluttet.

Forskningsprosjektet samlet data om relevante variabler som demografiske data, behandlingstilbud, besøkstidspunkt og utskrivingsdata. Alle data som ble vurdert til å innvirke på ressursbruk i hjemmesykepleien ble samlet inn. De innsamlede dataene var de største samling data fra pasienter som fikk hjemmesykepleie nonsinne (Saba 1992a, Saba et.al 1991).

De statistisk analysene fokusere på to bestemte mål. 1) å foreta deskriptive analyser av hjemmesykepleiepasienter og behandlingen de fikk. 2) å utvikle en klassifikasjon av hjemmesykepleie som kunne beskrive ressursbruk og måle resultat av ressursbruken.

Datasamling

Som en del av datasamlingen ble to åpne narrativer benyttet for sykepleiediagnoser og sykepleietilbud som ble gitt i løpet av hele episoden med hjemmesykepleie. Disse to åpne spørsmålene skaffet ny informasjon om hjemmesykepleietilbudet. Det første spørsmålet samlet alle sykepleiediagnoser og/eller pasientproblemer som var hovedgrunnen for pasientens behov for hjemmesykepleie. Det inneholdt også en disposisjon over hver

sykepleiediagnose ved avslutningen av hjemmesykepleie som hadde betydning for resultatet av behandlingen.

Det andre spørsmålet beskrev alle kvalifiserte sykepleietilbud , behandling , aktiviteter og tiltak utført hjemmesykepleieperioden. Det registrerte også hvilken type handling som ble utført i tilknytning til hver enkelt tiltak. Handlingstypen representerte en annen fasett av behandlingen som ble utført.

Design av klassifikasjonen

For å kunne klassifisere utsagnene i narrative ble to forskjellige skjema utviklet. Skjemaene fra de 1.000 første pasientene databehandlet. Utsagnene for både sykepleiediagnoser og sykepleietiltak ble lagt inn i en database for å kunne utvikle en metode for å beskrive vanlige brukte begrep. Ved å bruke sorteringsteknikker med nøkkelord, ble like begreper samlet i grupper. I det følgende kommer eksempler på hvordan sorteringen foregikk:

Sykepleiediagnoser: ”Endring i velvære” ble endret til ”Velvære endring” og ”Endring av smerte” og ”Endring av velvære på grunn av smerte” førte til benevnelsen ”Akutt smerte” som underkategori.

Sykepleietiltak: ”Instruere om sårtilheling” og ”Undervise om sårstell” ble samlet på to måter: ”Instruere” og ”Undervise” ble gruppert som ”Undervise” som ble handlingstypen, mens ”Sårtilheling” og ”Sårstell” ble kategorisert som ”Sårbehandling”.

Hundrevis av andre nøkkelord sorteringer ble analysert. Begrepene for sykepleiediagnoser og sykepleietiltak ble ikke bare sortert separat, men også matchet sammen etter pasient. Ved å bruke denne teknikken sammen med statistisk analyse og klinisk vurdering ble de to vokabularer utviklet empirisk. De ble testet, raffinert og benyttet til å kode de 40.361 narrative diagnostiske sykepleieutsagn, og 80.283 utsagn om sykepleietilbud. Etter at utsagnene for de to spørsmålene ble kodet ble frekvensen av bruk av begrepene i vokabularene analysert statistisk og gruppert i 21 behandlingsklasser Som et resultat ble Sabaklass sykepleiediagnoser og Sabaklass Sykepleietiltak laget. Sammen danner de et standardisert rammeverk for vurdering, dokumentering og holistisk evaluering av hjemmesykepleie over tid, på tvers av settinger, pasientgrupper og geografisk plassering.

Anerkjennelse

Sabaklass oppsto fra det offentlig støttede Home Healthcare Project foretatt ved Georgetown University School of Nursing. Det ble foretatt av Virginia K. Saba, Forskningsleder og et forskningsteam som besto av: Alan E. Zuckerman, MD; Patricia O’Hare, Dr.P.H., RN; Jennifer Boondas, MSN, MPH; Eugene Levine, PhD; William Scanlon, PhD og David Oatway, MPH, RN. Videre, Jennifer Boondas med to hovedfagsstudenter, Irene Reyes og Sheila Nveva ledet kodingen av narrativtekstene av sykepleiediagnoser og sykepleietiltak og bidro med viktig innspill til utformingen av klassifikasjonen. Til slutt, Sheila M. Sparks, DNSc, RN, CS, assisterte med tilpassing og definisjoner av taksonomibegreper.

Behandlingskomponenter

De 21 behandlingskomponentene brukes som et standardisert rammeverk for å klassifisere Sabaklass System (2.0N) taksonomiene: Sabaklass for sykepleiediagnoser og Sabaklass for sykepleietiltak. De danner kodings- og klassifiseringsrammeverk for å muliggjøre databasert prosessering og statistiske analyser.

Definisjon

En sykepleie behandlingskomponent er definert som en samling av elementer som representerer et unikt mønster av klinisk sykeleiepraksisrepresentert ved **Helse adferd, Funksjonelt, Fysiologisk og Psykologisk** .

Se Figur 1.

Beskrivelse

De 21 behandlingskomponentene utgjør det standardiserte rammeverket for å klassifisere hver av de to utfyllende behandlingstaksonomier for hjemmesykepleie. **Sabaklass for sykepleiediagnoser** og **Sabaklass for sykepleietiltak**. De brukes til å kode og klassifisere de seks trinnene i sykepleieprosessen: **vurdering, diagnose, målsetting** (forventet resultat/mål), **planlegging** (sykepleietiltak), **gjennomføring** (handlingstype) og **evaluering** (aktuelt resultat).

Behandlingskomponentene brukes til å knytte sammen, kombinere og beskrive behandlingsprosessen i forbindelse med en sykdomsepisode, muliggjør dataprosessering og statistiske analyser. De benyttes også til beskrive og måle pasient/klient holistisk over tid, på tvers av behndlingssettinger, populasjonsgrupper og geografisk plassering.

De 21 behandlingskomponentene ble vurdert til å være klinisk mest relevante vurderingsklassene, de beste prediktorer for ressurbuk i hjemmesykepleie, og den best tilpassede koding og klassifisering av diagnoser og tiltak hjemmesykepleie uavhengig av setting (Holzemer et al., 1997). De ble vurdert til å samsvare med 99% for koding av sykdomstilstander i et variert utvalg av settinger.

Designstrategi

De 21 behandlingskomponentene ble utviklet empirisk ved hjelp av statistisk gruppering av de kliniske beskrivelsene fra de to taksonomiene. Ved gjennomgang av litteratur ble det fastslått at Gordon's 11 Funksjonelle Helsemønstre (Gordon 1982) kunne tilpasses til å klassifisere de to taksonomiene. Men hver behandlingskomponent måtte inkludere tilstrekkelig statistisk materiale og være klinisk relevant for å rettferdiggjøre gruppering i en separat klasse. Videre måtte hver klassegruppering inneholde tydelig og separate diagnostiske begrep/merker så vel som sykepleietiltak/ytelser for å representere sykepleiepraksis eller pasientbehandling.

De 21 behandlingskomponentene ble utformet for å danne et standardisert rammeverk for koding av Sabaklasstaksonomiene. De ble videre kategorisert i fire helsemønstre: **helse adferd, funksjonell, fysiologisk og psykologisk** for å muliggjøre videre analyse. Dette standardiserte rammeverket muliggjør dataprosessering av behandlingsdataene for å beregne behandlingsbehov, fastsette ressursbehov og måle resultat så vel som å koble sammen/kombinere taksonomiene og andre helserelevante klassifikasjonssystem.

Forklaring til Sabaklass sykepleiediagnoser

Sabaklass taksonomi av sykepleiediagnoser (2.0N)) inneholder 176 diagnosebeskrivelser. De brukes i sammenheng med en **forventet resultat**-akse, og en **aktuelt resultat**-akse, splittet opp i tre 3 resultatkriterier: **Forbedret, Stabilisert, Forverret**.

Definisjon:

En sykepleiediagnose er ”klinisk vurdering om en individs, families eller samfunns respons til en aktuell eller potensiell helseproblem eller livsprosess. Sykepleiediagnoser gir en basis for utvalg av sykepleieintervensjoner for å oppnå resultater som sykepleier er ansvarlig for” (NANDA, 1992 side 5). Sykepleiediagnoser er begreper brukt til å beskrive aktuelle eller potensielle helseproblemer til pasienter/klienter. De beskriver klinisk sykepleiepraksis på en ensartet måte.

Beskrivelse:

Sykepleiediagnoser i SABAKLASS inneholder 176 termer, 54 av dem er overordnede diagnostiske kategorier og 122 er underordnede kategorier. De overordnede kategoriene representerer konkrete begreper, mens de underordnet kategoriene representerer mer presise avgrensede begreper.

Sykepleiediagnoser i SABAKLASS var utviklet fra 40,361 sykepleiediagnoser eller pasient problemer innhentet fra studier knyttet til hjemmesykepleien. De diagnostiske narrative var analysert og sammenlignet med 104 Taksonomi 1 i NANDA Nursing Diagnosis (NANDA 1991) NANDA termer var valgt og adaptert; men ca 50 nye spesifikke hjemmesykepleie diagnoser var inkludert. Siden NANDA termene ikke var tilpasset SABAKLASS taksonomien, ble de endret fra verbfraser til substantiv form.

Forventet resultat eller aktuelt resultat

Taksonomien av sykepleiediagnoser i Sabaklass brukes i sammenheng med en forventet resultat-akse og eller aktuelt resultat-akse splittet opp i tre resultatkriterier:

Forbedret: pasientens tilstand er endret og/eller helbredet

Stabilisert: pasientens tilstand er ikke endret og trenger ikke mer omsorg ; og eller

Forverret: pasientens tilstand er endret og ble verre.

De tre modifikatorene er utviklet fra diagnostiske utsagn som var innsamlet ved innleggelse og ved utskrivelse. Som et resultat, den forventet resultatet og eller aktuell resultat akse var utviklet ved å bruke en av modifikatorer som en forventet resultat eller mål ved innskrivelsen til pasienten og evaluert som en aktuell resultat ved utskrivelse, Dette gjør det mulig å måle og eller evaluere omsorgsprosessen. Tiltakene gir grunnlag for måling av endringer.

Forklaring til Sabaklass sykepleietiltak

Taksonomien i Sabaklass sykepleietiltak (2.0N) består av 197 sykepleietiltak. Bruk av sykepleietiltakene i klassifiseringen er knyttet til en av aksene i de fire handlingstypene **vurdere, behandle, undervise** eller **administrere**.

Definisjon

Et sykepleietiltak er definert som en enkeltstående sykepleiehandling, -behandling, prosedyre eller -aktivitet, utført for å oppnå et resultat knyttet til en diagnose-sykepleiediagnose eller medisinsk diagnose- som sykepleieren er ansvarlig for. Pasienttilbud blir vanligvis igangsatt som medisinske forordninger fra henvisende lege, og vurderes av sykepleier ansvarlig for mottagelse av pasienten. Som en del av vurderingen bestemmer primärsykepleieren sykepleieforordningene basert på funn og symptomer, diagnoser, forventet resultat og mål, og til sammen danner disse elementene behandlingsplanen som fører til sykepleietiltakene (Campbell, 1990).

Beskrivelse

Sabaklass sykepleietiltak består av 197 sykepleietiltak der 72 er hovedkategorier og 125 er avgrensede underkategorier. Hovedkategoriene representerer generelle tiltak som innebærer multiple oppgaver. Underkategoriene representerer mer avgrensede tiltak eller spesifikke oppgaver. Begrepene i Sabaklass sykepleietiltak ble valgt ut fra de 73.529 sykepleietiltakene og narrativene samlet fra sykepleietjenesten under utviklingen av Sabaklass sykepleietiltak, inkludert 28 Health Care Financing Administration (HCFA) avanserte behandlingskoder. Beskrivelsene fra sykepleietjenesten viste seg å inneholde to aspekter: (a) **sykepleietjenesten** og/eller **tiltaket** og (b) en **handling** som modifierer typen av tiltak. Begge aspekter ble ansett som essensielle for tilrettelegging av pasientbehandling og for utvikling av taksonomien. Mange av beskrivelsene var ikke gjensidig utelukkende, og andre ble vurdert til å være mer presise beskrivelser av en gitt kategori, som for eksempel at "bandasjeskift" var en mer presis beskrivelse av "sårstell". Basert på kombinerings av statistiske analyser og bruk av klinisk kunnskap ble klassifikasjonen utviklet med hovedkategorier basert på aktiviteter som inneholdt flere oppgaver som for eksempel "sårstell" og underkategorier som representerte avgrensede handlinger som "bandasjeskift".

Handlingstype

Sabaklass sykepleietiltak taksonomien modifieres av en av aksene i de fire forskjellige typene av handlinger.

Vurdere/observere: Samle og analysere data om helsestatus

Behandle/Utføre: Gjennomføre en terapeutisk handling

Veilede/Undervise: Tilføre kunnskap og ferdighet

Administrere/Henvise: Koordinere og videreføre

Handlingstypene ble trukket ut fra sykepleietjenestens beskrivelser av forskjellige typer handling som modifiserte kjernetiltaket. Ved bruk av en handlingstype blir beskrivelsen av sykepleietiltaket mer presist og illustrerer forskjellige sider ved pleieprosessen. Handlingstypene tilføyer også en presisering av kodingen, og gjør det lettere å kode og klassifisere og beskrive hvert tiltak.

Sabaklass rammeverk og kodestruktur

Sabaklass System 2.0N benytter et standardisert rammeverk basert på 21 behandlingskomponenter og en kodestruktur med fem alfanumeriske tegn for å klassifisere og kode hver av de to Sabaklass taksonomiene **Sabaklass sykepleiediagnoser** og **Sabaklass sykepleietiltak**.

Standardisert Rammeverk

De 21 behandlingskomponentene brukes som et standardisert rammeverk for å dokumentere, klassifisere og beskrive sykepleie basert på trinnene i sykepleieprosessen **vurdering, diagnose, mål, planlegging, gjennomføring og evaluering**.

Trinn i pleieprosessen

Trinnene i sykepleieprosessen er vist i Figur 2 og 3 , og er beskrevet i egne avsnitt.
--

Behandlingskomponenter: Vurdering (se Behandlingskomponenter)
Behandlingskomponenter danner et standardisert rammeverk for å dokumentere og beskrive behandling, beskriver de seks trinnene i sykepleieprosessen, og danner grunnlaget for analyser og måling for å kunne utvikle kunnskapsbasert praksis.
Sykepleiediagnoser: Diagnose (se Sykepleiediagnoser)
Målsetting: Forventet resultat (se Sykepleiediagnoser- forventet eller aktuelt resultat.) Hver sykepleiediagnose krever et forventet resultat som mål for behandlingen. De tre resultatkategoriene brukes for å identifisere målene for å forbedre-, stabilisere-, eller støtte pasientens forverrede tilstand.
Sykepleietiltak: Planlegging (se Sykepleietiltak)
Sykepleietiltak er grunnleggende handlinger igangsatt for å planlegge eller gjennomføre behandling. De må settes i sammenheng med hver behandlingskomponent, diagnostisk tilstand eller pasientproblem som krever sykepleie.
Handlingstype: Gjennomføring (se Sykepleietiltak Handlingstype)
Hvert sykepleietiltak krever en handlingstype som hovedfokus for kjernen i sykepleietiltaket. Den danner grunnlag for å måle behandlingseffekten og beskrive ressursbruk. De fire handlingstypene er: Vurdere/overvåke/evaluere/observere = handlinger som evaluerer pasienten Behandle/gjennomføre/assistere = handling som gjennomfører aktuell behandling Undervise/lære opp/instruere/veilede = handling som underviser pasient eller behandler Administrere/henvisse/kontakte/varsle = handling som administrerer behandlingen på vegne av pasient eller behandler
Aktuelt resultat: Evaluering (se Sykepleiediagnoser- forventet eller aktuelt resultat)
Hver sykepleiediagnose krever et aktuelt resultatkriterium som utfall av behandlingsprosessen - tiltak og handlingstyper. De samme tre resultatkriterier brukes til å definere behandlingsmål og til å evaluere om de oppnås eller ikke. pasientens tilstand: forbedret pasientens tilstand: stabilisert pasientens tilstand: forverret og utskrevet
Kodestruktur Hver av de to Sabaklass taksonomiene bruker fem alfanumeriske tegn for å kode hvert element. Kodestrukturen er basert på den 10. revisjonen av ICD-10 (WHO 1992). Den består av fem alfanumeriske tegn: 1. element er et alfabetisk tegn som representerer behandlingskomponent 2. og 3. element er to siffer som representerer hovedkategori for Sykepleiediagnose eller Sykepleietiltak 4. element er blank eller et 1 desimal siffer som representerer underkategori, hvis brukt, i Sykepleiediagnose eller Sykepleietiltak 5. element representerer resultatkriterier brukt for Sykepleiediagnose og handlingstype beskriver Sykepleietiltak
Koder
Taksonomiene er kodet som: Behandlingskomponenter: 1. bokstavkode - A til U Hovedkategori: 2. og 3. siffer - 01 til nn Underkategori: 4. siffer-1 til 9 Resultatkriterium: 5 siffer- 1, 2 eller 3 Handlingstype: 1, 2, 3 eller 4
Eksempler
Nedenfor kommer to kodeeksempler. Ett for Sykepleiediagnose og ett for Sykepleietiltak

Aktivitet, endring, forbedret: A.01.11
Aktivitet (Komponent) (A) >
Aktivitet, endring (Hovedkategori) (A.01) >
Aktivitet, endring Intoleranse (Underkategori) (A.01.1) >
Aktivitet, endring, forbedret (resultatkriterium [1]) (A.01.11)
Utføre bandasjeskift: R.55.22
Vevsintegritet (Komponent) (R) >
Sårstell (Hovedkategori) (R.55) >
Bandasjeskift (Underkategori) (R.55.2) >
Utføre bandasjeskift (Handlingstype [2]) (R.55.22)

Figur 2: Trinnene i Sykepleieprosessen

Vurdering: Samle data om klient >

Diagnose: Analyserer data fra vurdering for å fastsette diagnose >

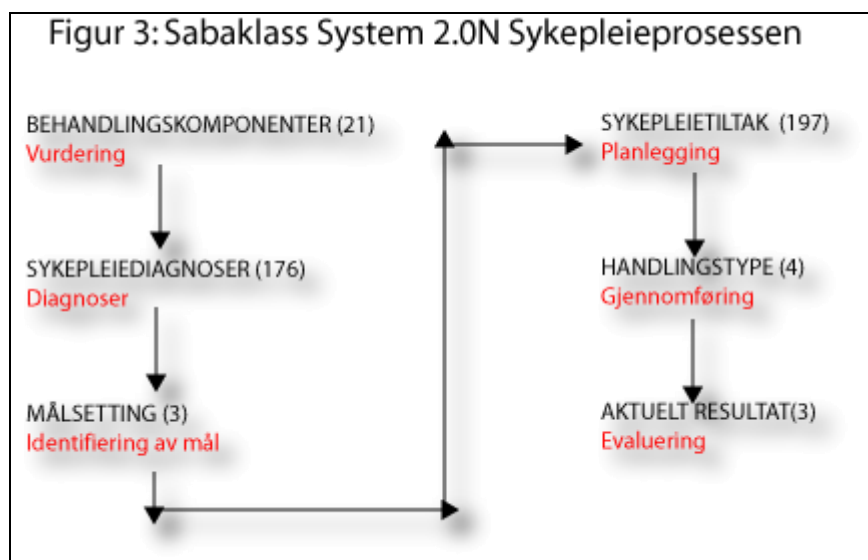
Målsetting: Identifiserer forventet resultat hos klient av sykepleiediagnose >

Planlegging: Utvikle pleieplan og beskrive tiltak for å oppnå forventet resultat >

Gjennomføring: Gjennomfører tiltak (handlingstyper) i pleieplanen >

Evaluering: Evauerer klientens grad av resultatoppnåelse >

Figur 2 Trinnene i Sykepleieprosessen



Figur 3. Sabaklass og Sykepleieproses

SABAKLASS[©]

Tabell 1

Behandlingskomponenter

A AKTIVITET

B MAGE/TARM

C HJERTE

D KOGNITIV

E MESTRING

F VÆSKEVOLUM

G HELSEATFERD

H MEDISINERING

I METABOLSK

J ERNÆRING

K FYSISK REGULERING

L RESPIRATORISK

M SAMSPILL

N SIKKERHET

Ø EGENOMSORG

P SELVOPPFATTELSE

Q SENSORISK

R HUD

S VEVSPERFUSJON

T URINELIMINASJON

U LIVSSYKLUS

SABAKLASS[©]

Tabell 2

Behandlingskomponenter med definisjon

A AKTIVITET

Samling av elementer som involverer bruk av energi for å utføre naturlige funksjoner

B MAGE/TARM

Samling av elementer som involverer fordøyelsessystemet

C HJERTE

Samling av elementer som involverer hjertet, blodkar og sirkulasjonssystemet

D KOGNITIV

Samling av elementer som involverer de mentale og cerebrale prosessene

E MESTRING

Samling av elementer som involverer evnen til å håndtere ansvar, problemløsning eller vanskeligheter

F VÆSKEVOLUM

Samling av elementer som involverer inntak av flytende væske

G HELSEATFERD

Samling av elementer som involverer handlinger som opprettholder, vedlikeholder eller gjenvinner helse

H MEDISINERING

Samling av elementer som involverer medikamentsubstanser

I METABOLSK

Samling av elementer som involverer de endokrine og immunologiske prosessene

J ERNÆRING

Samling av elementer som involverer inntak av mat og næringsstoffer

K FYSISK REGULERING

Samling av elementer som involverer kroppslige prosesser

M SAMSPILL

Samling av elementer som involverer mellommenneskelig, arbeids-, sosial og seksuell samhandling

N SIKKERHET

Samling av elementer som forhindrer skade, fare eller tap

O EGENOMSORG

Samling av elementer som involverer evnen til å utføre aktiviteter knyttet til å opprettholde seg selv

P SELVOPPFATTELSE

Samling av elementer som involverer den enkeltes mentale selvbylde

Q SENSORISK

Samling av elementer som involverer sansene

R HUD

Samling av elementer som involverer slimhinner, kornea, hudoverflate eller subkutane strukturer i kroppen

S VEVSPERFUSJON

Samling av faktorer som påvirker oksygenering og blodgjennomstrømning i vev

T URINELIMINASJON

Samling av elementer som involverer urinsystemet

U LIVSSYKLUS

Samling av elementer som involverer livsløp hos individer

SABAKLASS[©]

Tabell 3

Sykepleiediagnoser

A AKTIVITET

01 Aktivitetsforandring

- 01.1 Nedsatt aktivitet
- 01.2 Risiko for nedsatt aktivitet
- 01.3 Manglende fritidsaktiviteter
- 01.4 Utmattelse (Fatigue)
- 01.5 Nedsatt bevegelighet
- 01.6 Forstyrret søvnmønster
- 01.7 Søvnmangel

02 Endring i muskel/skjelett

B MAGE/TARM

03 Endring i tarmeliminasjon

- 03.1 Avføringsinkontinens
- 03.2 Obstipasjon
- 03.3 Diaré
- 03.4 Fekal forstoppelse
- 03.5 Opplevelse av obstipasjon
- 03.6 Uspesifisert obstipasjon

04 Endring i fordøyelsessystemet

51 Kvalme

C HJERTE

05 Endring i hjertets minuttvolum

06 Kardiovaskulær endring

- 06.1 Blodtrykksendring

D KOGNITIV

07 Cerebral endring
07.1 Forvirring

08 Kunnskapsmangel
08.1 Kunnskapsmangel: diagnostisk undersøkelse
08.2 Kunnskapsmangel: forordnet kost
08.3 Kunnskapsmangel: sykdomsprosess
08.4 Kunnskapsmangel: væskevolum
08.5 Kunnskapsmangel: forordnet medikamentregime
08.6 Kunnskapsmangel: forebyggende sikkerhetstiltak
08.7 Kunnskapsmangel: forordnet terapi

09 Endring i tankeprosessene
09.1 Nedsatt hukommelse

E MESTRING

10 Dødsprosess

11 Nedsatt mestring i familien
11.1 Ikke optimal mestring i familien
11.2 Dysfunksjonell mestring i familien

12 Nedsatt mestringsevne (individuell)
12.1 Nedsatt tilpasningsevne
12.2 Beslutningskonflikt
12.3 Selvforsvar
12.4 Benekting

13 Posttrauma respons
13.1 Voldtektstraumasyndrom

14 Endring i åndelig tilstand
14.1 Åndelig smerte (lidelse)

52 Nedsatt mestring i lokalsamfunnet

53 Sorg
53.1 Sorg over ventet tap
53.2 Dysfunksjonell sorg

F VÆSKEVOLUM

15 Endring i væskevolum
15.1 Mangler væskevolum
15.2 Risiko for redusert væskevolum

- 15.3 Overskudd av væskevolum
- 15.4 Risiko for overskudd av væskevolum

G HELSEATFERD

- 17 Endring i evnen til å opprettholde helse
 - 17.1 Manglende trivsel
- 18 Endring i helsesøkende atferd
- 19 Endring i vedlikeholdet av hjemmet
- 20 Manglende tilpasning til behandling (non-compliance)
 - 20.1 Manglende tilpasning til behandling: diagnostisk undersøkelse
 - 20.2 Manglende tilpasning til behandling: forordnet kost
 - 20.3 Manglende tilpasning til behandling: væskevolum
 - 20.4 Manglende tilpasning til behandling: medikamentregime
 - 20.5 Manglende tilpasning til behandling: forebyggende sikkerhetstiltak
 - 20.6 Manglende tilpasning til behandling: terapi

H MEDISINERING

- 21 Risiko i forhold til medisinerings
 - 21.1 Polyfarmasi

I METABOLSK

- 22 Endring i det endokrine systemet
- 23 Endring i immunsystemet
 - 23.1 Endret motstandskraft

J ERNÆRING

- 24 Endring i ernæring
 - 24.1 Ernæringsmangel
 - 24.2 Risiko for ernæringsmangel
 - 24.3 Ernæringsoverskudd
 - 24.4 Risiko for ernæringsoverskudd
 - 24.5 Nedsatt evne til å svelge
- 54 Svekket spisemønster hos et spedbarn
- 55 Ineffektiv amming

K FYSISK REGULERING

- 25 Endring i fysisk regulering
 - 25.1 Autonom dysrefleksi
 - 25.2 Hypertermi
 - 25.3 Hypotermi
 - 25.4 Svekket termoregulering
 - 25.5 Infeksjonsrisiko
 - 25.6 Uspesifisert infeksjon
 - 25.7 Svekket intrakranial væskeregulering

L RESPIRATORISK

- 26 Endring i respirasjon
 - 26.1 Svekket rensing av luftveier
 - 26.2 Svekket respirasjonsmønster
 - 26.3 Nedsatt gassutveksling

- 56 Forlenget avvenning fra respirator

M SAMSPILL

- 27 Endring i rolleatferd
 - 27.1 Foreldrerollekonflikt
 - 27.2 Endring i foreldrerollen
 - 27.3 Seksuell dysfunksjon
 - 27.4 Overbelastning hos omsorgsgiver

- 28 Nedsatt kommunikasjon
 - 28.1 Svekket verbal funksjon

- 29 Endring i familieprosesser

- 31 Endring i seksuelt mønster

- 32 Forandring i sosialisering
 - 32.1 Endring i sosial interaksjon
 - 32.2 Sosial isolasjon
 - 32.3 Stressyndrom: flytting/omplussing

N SIKKERHET

- 33 Risiko for skade
 - 33.1 Aspirasjonsrisiko
 - 33.2 Inaktivitetssyndrom

- 33.3 Risiko for forgiftning
- 33.4 Kvelningsrisiko
- 33.5 Risiko for trauma

- 34 Risiko for vold
 - 34.1 Risiko for selvmord
 - 34.2 Risiko for selvskaide
- 57 Risiko for perioperativ skade
 - 57.1 Perioperativ leiringsskade
 - 57.2 Forsinket kirurgisk restitusjon

- 58 Misbruk
 - 58.1 Tobakkmisbruk
 - 58.2 Alkoholmisbruk
 - 58.3 Medikamentmisbruk

0 EGENOMSORG

- 35 Manglende evne: bading/hygiene
- 36 Manglende evne: påkledning
- 37 Manglende evne: spising
- 38 Manglende egenomsorg
 - 38.1 Endring i dagliglivets aktiviteter (ADL)
 - 38.2 Endring i dagliglivets komplekse aktiviteter (IADLs)
- 39 Manglende evne: toalett

P SELVOPPFATTELSE

- 40 Angst
- 41 Frykt
- 42 Endring i det som er meningsfylt
 - 42.1 Håpløshet
 - 42.2 Makteløshet
- 43 Endring i selvoppfattelse
 - 43.1 Forstyrrelse i kroppsbilde
 - 43.2 Forstyrrelse i personlig identitet
 - 43.3 Kronisk lav selvoppfattelse
 - 43.4 Situasjonsbetinget forstyrret selvoppfattelse

Q SENSORISK

- 44 Endring i sansemessig oppfattelse
 - 44.1 Hørselsendring
 - 44.2 Endring i smakssansen
 - 44.3 Mobilitetsendring
 - 44.4 Endring i luktesans
 - 44.5 Endring i taktil sansing
 - 44.6 Unilateral neglekt
 - 44.7 Endring i synet

- 45 Endring i velvære
 - 45.1 Akutt smerte
 - 45.2 Kronisk smerte
 - 45.3 Uspesifisert smerte

R HUD

- 46 Endring i vev
 - 46.1 Svekkede slimhinner i munnen
 - 46.2 Svekket hudoverflate
 - 46.3 Risiko for svekket hudoverflate
 - 46.4 Hudincisjon
 - 46.5 Lateksallergi

- 47 Endring i perifer sirkulasjon

S VEVSPERFUSJON

- 48 Endring i vevsperfusjon

T URINELIMINASJON

- 49 Endring i urineliminasjon
 - 49.1 Funksjonell urininkontinens
 - 49.2 Urininkontinens: Refleks
 - 49.3 Urininkontinens: Stress
 - 49.4 Urininkontinens: Total
 - 49.5 Urininkontinens: Urge
 - T49.6 Urinretensjon

- 50 Endring i nyrene

U LIVSSYKLUS

- 59 Risiko under reproduksjonsfasen
 - 59.1 Risiko ved fertilitet
 - 59.2 Risiko ved infertilitet

59.3 Risiko ved prevensjon

60 Perinatal risiko

60.1 Risiko ved graviditet

60.2 Risiko under fødselen

60.3 Risiko under forløsning

60.4 Risiko ved postpartum

61 Endring i vekst og utvikling

61.1 Endring i atferd hos nyfødt

61.2 Endring i atferd hos spedbarn

61.3 Endring i atferd hos barn

61.4 Atferdsendring hos tenåring

61.5 Atferdsendring hos voksen

61.6 Endring i atferd hos eldre voksen

SABAKLASS[©]

Tabell 4

Sykepleiediagnoser

Alfabetisk fortegnelse med definisjoner og koder

A01 Aktivitetsforandring

Endring eller variasjon i energi brukt av kroppen

Q45.1 Akutt smerte

Fysisk eller psykisk lidelse, gjør vondt

N58.2 Alkoholmisbruk

Overdrevet bruk av alkohol

P40 Angst

Følelse av lidelse eller uro av ukjent årsak

N33.1 Aspirasjonsrisiko

Økt sannsynlighet for fremmedlegemer i den trakeobronkiale passasjen

U61.4 Atferdsendring hos tenåring

Forandring i eller modifisering i forhold til normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for en tenåring fra 12 år til og med 20 år

U61.5 Atferdsendring hos voksen

Forandring i eller modifisering fra normen i forhold til utvikling av ferdigheter og atferd typisk for en voksen fra 21 år til og med 64 år

K25.1 Autonom dysrefleksi

Livstruende hemming av sympatisk respons på en skadelig stimulus hos en person med ryggmargsskade i T7 eller høyere

B03.1 Avføringsinkontinens

Ufrivillig avgang av avføring

E12.4 Benekting

Forsøk på å redusere angst ved ikke å akseptere tanker, følelser eller realiteter

E12.2 Beslutningskonflikt

Anstrengelser relatert til å bestemme en handling

C06.1 Blodtrykksendring

Forandring i systolisk eller diastolisk trykk

D07 Cerebral endring

Forandring eller variasjon i tankeprosessen eller mentaliteten

B03.3 Diaré

Unormalt hyppig tyntflytende avføring

E11.2 Dysfunksjonell mestring i familien

Alvorlig nedsatt evne i familien til å fungere

E53.2 Dysfunksjonell sorg

Forlenget følelse av enormt dypt og smertefullt savn

E10 Dødsprosess

Fysisk og atferdsmessig respons relatert til død

I23.1 Endret motstandskraft

Forandring eller variasjon i evnen til å beskytte seg mot indre eller ytre trusler mot kroppen

U61.3 Endring i atferd hos barn

Forandring i eller modifisering i forhold til normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for et barn fra 1 frem til og med 1 år.

U61.6 Endring i atferd hos eldre voksen

Forandring i eller modifisering i forhold til normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for en eldre voksen fra 65 år og over

U61.1 Endring i atferd hos nyfødt

Forandring i eller modifisering i forhold til normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for et nyfødt barn, de første 30 døgn

U61.2 Endring i atferd hos spedbarn

Forandring i eller modifisering i forhold til normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for et barn fra 31 dager frem til og med 11 måneder

O38.1 Endring i dagliglivets aktiviteter (ADL)

Forandring eller variasjon i evnen til å ta vare på seg selv

O38.2 Endring i dagliglivets komplekse aktiviteter (IADLs)

Forandring eller variasjon i komplekse aktiviteter utover det å klare seg selv

I22 Endring i det endokrine systemet

Forandring eller begrensning i indre sekreter eller hormoner

P42 Endring i det som er meningsfylt

Forandring eller ubalanse i evnen til å se meningen, hensikten eller verdien i noe

J24 Endring i ernæring

Forandring eller ubalanse i mat og ernæring

G17 Endring i evnen til å opprettholde helse

Forandring eller variasjon i evnen til å håndtere helserelevante behov

B04 Endring i fordøyelsessystemet
Forandring eller variasjon i mage- eller tarmfunksjon

M27.2 Endring i foreldrerollen
Forandring eller ubalanse i foreldres evne til å fremme oppvekst og utvikling hos spedbarn/barn

M29 Endring i familieprosesser
Forandring eller ubalanse i vanlige funksjoner i en gruppe som er i slekt

K25 Endring i fysisk regulering
Forandring eller variasjon i somatisk kontroll

G18 Endring i helsesøkende atferd
Forandring eller variasjon i handlinger knyttet til å forbedre helsestatus

C05 Endring i hjertets minuttvolum
Forandring eller variasjon i hjertets pumpekraft

I23 Endring i immunsystemet
Forandring eller variasjon i immunsystemet

Q44.4 Endring i luktesans
Redusert evne til å lukte

A02 Endring i muskel/skjelett
Forandring eller begrensning i muskler, ben eller støttestrukturer

T50 Endring i nyrene
Forandring eller ubalanse i nyrefunksjon

R47 Endring i perifer sirkulasjon
Vaskulær forandring eller ubalanse i ekstremitetene

L26 Endring i respirasjon
Forandring eller begrensning i pusting

M27 Endring i rolleatferd
Endring eller ubalanse i utføring av ansvarsoppgaver

Q44.2 Endring i smakssansen
Redusert evne til å smake

Q44 Endring i sansemessig oppfattelse
Endring eller variasjoner i respons på stimuli

M31 Endring i seksuelt mønster
Endring eller ubalanse i en persons seksuelle respons

P43 Endring i selvoppfattelse

Endring eller variasjoner i evnen til å opprettholde selvbylde

M32.1 Endring i sosial interaksjon
For liten eller manglende kvalitet i personlige forhold

Q44.7 Endring i synet
Redusert evne til å se

Q44.5 Endring i taktil sansing
Redusert evne til å føle gjenstand

D09 Endring i tankeprosessene
Forandring eller variasjon i kognitive prosesser

B03 Endring i tarmeliminering
Forandring eller variasjon i fordøyelsessystemet

T49 Endring i urineliminering
Forandring eller ubalanse i utskillelse av avfallsstoffer gjennom nyrene

G19 Endring i vedlikeholdet av hjemmet
Har ikke evne til å opprettholde trygge, helsefremmende omgivelser

U61 Endring i vekst og utvikling
Forandring eller ubalanse i forhold til alder og norm

Q45 Endring i velvære
Forandring eller ubalanse i følelser med påfølgende ubehag

R46 Endring i vev
En endring eller variasjon i slimhinner, kornea, hud eller subkutant vev

S48 Endring i vevsperfusjon
Forandring eller ubalanse i blodgjennomstrømning og oksygenering av vev

F15 Endring i væskevolum
Forandring eller begrensning i kroppsvæsker

E14 Endring i åndelig tilstand
Forandring eller begrensning av det åndelige eller sjelen

J24.1 Ernæringsmangel
For lavt inntak eller for lav absorpsjon av mat eller næringsstoffer

J24.3 Ernæringsoverskudd
For høyt inntak eller for høy absorpsjon av mat eller næringsstoffer

B03.4 Fekal forstoppelse
Avføring som har kilt seg fast i tarmen

M32 Forandring i sosialisering
Endring eller ubalanse i personlig identitet

M27.1 Foreldrerollekonflikt
Problemer med foreldrerollen og ansvar

L56 Forlenget avvenning fra respirator
Nedsatt evne til å tåle reduksjon i respiratorstøtte

N57.2 Forsinket kirurgisk restitusjon
Sen eller utsatt forbedring etter et kirurgisk inngrep

P43.1 Forstyrrelse i kroppsbilde
Ubalanse i oppfatningen av kroppens utseende

P43.2 Forstyrrelse i personlig identitet
Ubalanse i evnen til å skille mellom seg selv og andre

A01.6 Forstyrret søvnmønster
Ubalanse i normal søvn/våken-syklus

D07.1 Forvirring
En tilstand hvor man ikke er orientert (roter)

P41 Frykt
Følelse av redsel, med kjent årsak

T49.1 Funksjonell urininkontinens
Ufrivillig, uforutsigbar tømning av urin

R46.4 Hudincisjon
Snitt i hudoverflate

K25.2 Hypertermi
For høy kroppstemperatur

K25.3 Hypotermi
For lav kroppstemperatur

Q44.1 Hørselsendring
Redusert hørsel

P42.1 Håpløshet
Følelse av fortvilelse eller unyttighet og passiv forlatthet

E11.1 Ikke optimal mestring i familien
Familien mangler evne til å fungere optimalt

N33.2 Inaktivitetssyndrom
Samling av symptomer relatert til immobilitet

J55 Ineffektiv amming
Redusert evne til å brystnære barnet

K25.5 Infeksjonsrisiko
Økt sannsynlighet for å bli smittet av sykdomsfremkallende bakterier

C06 Kardiovaskulær endring
Forandring eller begrensning i hjerte eller blodkar

P43.3 Kronisk lav selvoppfattelse
Vedvarende negativ vurdering av seg selv

Q45.2 Kronisk smerte
Vedvarende smerte (lenger enn ventet)

D08 Kunnskapsmangel
Mangel på informasjon, forståelse eller oppfatning

D08.1 Kunnskapsmangel: diagnostisk undersøkelse
Mangler informasjon om, forståelse av eller oppfatning om undersøkelser som har til hensikt å identifisere sykdom eller evaluere helsestatus

D08.6 Kunnskapsmangel: forebyggende sikkerhetstiltak
Mangler informasjon om, forståelse av eller oppfatning om tiltak for å hindre skade, fare eller tap

D08.2 Kunnskapsmangel: forordnet kost
Mangler informasjon om, forståelse av eller oppfatning om foreskrevet mat- eller væskeinntak

D08.5 Kunnskapsmangel: forordnet medikamentregime
Mangler informasjon om, forståelse av eller oppfatning om foreskrevet medikament

D08.7 Kunnskapsmangel: forordnet terapi
Mangler informasjon om, forståelse av eller oppfatning om sykdomsforløp og behandling av sykdom

D08.3 Kunnskapsmangel: sykdomsprosess
Mangler informasjon om, forståelse av eller oppfatning om sykdomsgrad, retning eller behandling av helsetilstand

D08.4 Kunnskapsmangel: væskevolum
Mangler informasjon om, forståelse av eller oppfatning om krav til inntak av væskevolum

B51 Kvalme
Avsmak for mat/drikke og trang til å kaste opp

N33.4 Kvelningsrisiko
Inadekvat luft for pusting

R46.5 Lateksallergi
Patologisk reaksjon på kontakt med lateksprodukter

P42.2 Maktesløshet
Følelse av hjelpeløshet eller manglende evne til å handle

O38 Manglende egenomsorg
Nedsatt evne til å ta vare på seg selv

O35 Manglende evne: bading/hygiene
Nedsatt evne til å vaske seg selv

O36 Manglende evne: påkledning
Nedsatt evne til å kle på og stelle seg selv

O37 Manglende evne: spising
Nedsatt evne til å spise selv

O39 Manglende evne: toalett
Nedsatt evne til selv å urinere eller ha avføring

A01.3 Manglende fritidsaktiviteter
Mangel på interesse eller engasjement i fritidsaktiviteter

G20 Manglende tilpasning til behandling (non-compliance)
Følger ikke anbefalt terapi

G20.1 Manglende tilpasning til behandling: diagnostisk undersøkelse
Følger ikke anbefalt terapi i forhold til undersøkelser som identifiserer sykdom eller evaluerer
helsetilstand

G20.5 Manglende tilpasning til behandling: forebyggende sikkerhetstiltak
Følger ikke tiltak som kan forhindre skader, fare eller tap

G20.2 Manglende tilpasning til behandling: forordnet kost
Følger ikke forordnet mat- eller væskeinntak

G20.4 Manglende tilpasning til behandling: medikamentregime
Følger ikke forordnet medisineringsforløp

G20.6 Manglende tilpasning til behandling: terapi
Følger ikke behandling av sykdom

G20.3 Manglende tilpasning til behandling: væskevolum
Følger ikke anbefalt inntak av væskevolum

G17.1 Manglende trivsel
Mangler evnen til å vokse og utvikle seg normalt

F15.1 Mangler væskevolum

Dehydrering

N58.3 Medikamentmisbruk

Overdrevet bruk av vanedannende legemidler

N58 Misbruk

Overdrevet bruk av skadelige midler

Q44.3 Mobilitetsendring

Redusert evne til å bevege seg

A01.1 Nedsatt aktivitet

Redusert evne til å utføre fysiologiske eller psykologiske daglige aktiviteter

A01.5 Nedsatt bevegelighet

Redusert evne til å utføre uavhengig bevegelse

J24.5 Nedsatt evne til å svelge

Manglende evne til å transportere mat fra munnen til magen

L26.3 Nedsatt gassutveksling

Ubalanse i utveksling av oksygen og karbondioksid til lungene

D09.1 Nedsatt hukommelse

Redusert eller manglende evne til å minnes tidligere hendelser

M28 Nedsatt kommunikasjon

Redusert evne til å utveksle tanker, meninger eller informasjon

E11 Nedsatt mestring i familien

Inadekvat familierespons på problemer eller vanskeligheter

E52 Nedsatt mestring i lokalsamfunnet

Utilstrekkelig respons på problemer eller vanskeligheter i lokalsamfunnet

E12 Nedsatt mestringsevne (individuell)

Inadekvat personlig respons på problemer eller vanskeligheter

E12.1 Nedsatt tilpasningsevne

Utilstrekkelig tilpasning til tilstand eller endring i helsetilstand

B03.2 Obstipasjon

Sjelden eller forhindret tømming av hard, tørr avføring

B03.5 Opplevelse av obstipasjon

Tror på og behandler sjelden eller forhindret tømming av avføring, uten årsak

M27.4 Overbelastning hos omsorgsgiver

For mye stress hos en som gir fysisk eller emosjonell omsorg og støtte til en annen person eller pasient

F15.3 Overskudd av væskevolum
Væskeretensjon, overskudd eller ødem

U60 Perinatal risiko
Økt sannsynlighet for skade før, under eller umiddelbart etter at barnet er unnfanget

N57.1 Perioperativ leiringskade
Skader fra feil leie under operasjon

H21.1 Polyfarmasi
Bruk av to eller flere medikamenter samtidig

E13 Posttrauma respons
Opprettholdelse av atferd relatert til en traumatisk opplevelse

J24.2 Risiko for ernæringsmangel
Økt sannsynlighet for å få mindre enn adekvat inntak eller absorpsjon av mat eller næringsstoffer

J24.4 Risiko for ernæringsoverskudd
Økt sannsynlighet for å få mer enn adekvat inntak eller absorpsjon av mat eller næringsstoffer

N33.3 Risiko for forgiftning
Utsatt for eller inntak av farlige produkter

A01.2 Risiko for nedsatt aktivitet
Økt sannsynlighet for redusert evne til å utføre fysiologiske eller psykologiske daglige aktiviteter

F15.4 Risiko for overskudd av væskevolum
Økt sannsynlighet for væskeretensjon, overskudd eller ødem

N57 Risiko for perioperativ skade
Økt sannsynlighet for skade under en operasjon

F15.2 Risiko for redusert væskevolum
Økt sannsynlighet for å bli dehydrert

N34.1 Risiko for selvmord
Økt sannsynlighet for å ta sitt eget liv med vilje

N34.2 Risiko for selvskade
Økt sannsynlighet for å ødelegge lem eller del av sin egen kropp

N33 Risiko for skade
Økt sannsynlighet for fare eller tap

R46.3 Risiko for svekket hudoverflate
Økt sannsynlighet for skade av hel hud

N33.5 Risiko for trauma
Vevsskade etter uhell

N34 Risiko for vold
Økt sannsynlighet for å skade seg selv eller andre

H21 Risiko i forhold til medisiner
Økt sannsynlighet for negativ reaksjon på virkning av medisinsk substans

U60.3 Risiko under forløsning
Økt sannsynlighet for skade i utdrivningsfasen

U60.2 Risiko under fødselen
Økt sannsynlighet for skade i fødselsperioden

U59 Risiko under reproduksjonsfasen
Økt mulighet for skade under reproduksjonsprosessen

U59.1 Risiko ved fertilitet
Nedsatt mulighet for befruktning, for å utvikle bar

U60.1 Risiko ved graviditet
Økt sannsynlighet for skade i løpet av gestasjonsperioden

U59.2 Risiko ved infertilitet
Økt mulighet for skade som følge av svangerskapsforebygging

U60.4 Risiko ved postpartum
Økt sannsynlighet for skade umiddelbart etter fødselen

U59.3 Risiko ved prevensjon
Økt sannsynlighet for skade som følge av å forhindre et svangerskap

M27.3 Seksuell dysfunksjon
Skadelig endring i seksuell atferd

E12.3 Selvforsvar
Selvforsvarsstrategier til å verne seg mot trusler

P43.4 Situasjonsbetinget forstyrret selvoppfattelse
Negativ evaluering av seg selv som respons på tap eller endring

E53 Sorg
Følelse av dypt og smertefullt savn

E53.1 Sorg over ventet tap
Følelse av stort smertefullt savn før begivenheten eller tapet

M32.2 Sosial isolasjon

Tilstand av ensomhet, manglende interaksjon med andre

M32.3 Stressyndrom: flytting/omplussing

For mye stress for en som flytter til nytt sted

R46.1 Svekkede slimhinner i munnen

Redusert evne til å opprettholde intakte slimhinner i munnhulen

R46.2 Svekket hudoverflate

Redusert evne til å opprettholde hel hud

K25.7 Svekket intrakranial væskeregulering

Ubalanse i intrakranial væske

L26.1 Svekket rensing av luftveier

Manglende evne til å fjerne sekret/obstruksjon fra luftveiene

L26.2 Svekket respirasjonsmønster

Inadekvat inspirasjon eller ekspirasjon

J54 Svekket spisemønster hos et spedbarn

Ubalanse i forhold til normale spisevaner hos et lite barn

K25.4 Svekket termoregulering

Variasjon i temperatur mellom hypotermi og hypertermi

M28.1 Svekket verbal funksjon

Redusert evne til å utveksle tanker, meninger eller informasjon gjennom språket

A01.7 Søvnmangel

Ubalanse i normal søvn-/våkenhetsmønster

N58.1 Tobakkmisbruk

Overdrevet bruk av tobakksprodukter

Q44.6 Unilateral neglekt

Manglende bevissthet på kroppshalvdel

T49.2 Urininkontinens: Refleks

Ufrivillig tømning av urin som forekommer i forutsigbare intervaller

T49.3 Urininkontinens: Stress

Urinavgang ved økt abdominalt trykk

T49.4 Urininkontinens: Total

Vedvarende og uforutsigbar urinavgang

T49.5 Urininkontinens: Urge

Strek vannlatingstrang fulgt av ufrivillig avgang av urin

T49.6 Urinretensjon

Ufullstendig tømning av urin fra blære

K25.6 Uspesifisert infeksjon

Ukjent smitte fra sykdomsfremkallende bakterier

B03.6 Uspesifisert obstipasjon

Andre typer av unormal avføring eller forhindret tømning av avføring

Q45.3 Uspesifisert smerte

Smerte som er vanskelig å definere

A01.4 Utmattelse (Fatigue)

Enormt tretthet som hindrer fysiske og mentale aktiviteter

E13.1 Voldtektstraumasyndrom

Samling av symptomer relatert til tvunget seksuell handling

E14.1 Åndelig smerte (lidelse)

Angst relatert til det åndelige eller sjelen

SABAKLASS[©]

Tabell 5

Sykepleiediagnoser **Alfabetisk fortegnelse, med koder**

A01 Aktivitetsforandring

Q45.1 Akutt smerte

N58.2 Alkoholmisbruk

P40 Angst

N33.1 Aspirasjonsrisiko

U61.4 Atferdsendring hos tenåring

U61.5 Atferdsendring hos voksen

K25.1 Autonom dysrefleksi

B03.1 Avføringsinkontinens

E12.4 Benekting

E12.2 Beslutningskonflikt

C06.1 Blodtrykksendring

D07 Cerebral endring

B03.3 Diaré

E11.2 Dysfunksjonell mestring i familien

E53.2 Dysfunksjonell sorg

E10 Dødsprosess

I23.1 Endret motstandskraft

U61.3 Endring i atferd hos barn

U61.6 Endring i atferd hos eldre voksen

U61.1 Endring i atferd hos nyfødt

U61.2 Endring i atferd hos spedbarn

038.1 Endring i dagliglivets aktiviteter (ADL)

038.2 Endring i dagliglivets komplekse aktiviteter (IADLs)

I22 Endring i det endokrine systemet

P42 Endring i det som er meningsfylt

J24 Endring i ernæring

G17 Endring i evnen til å opprettholde helse

B04 Endring i fordøyelsessystemet

M27.2 Endring i foreldrerollen

M29 Endring i familieprosesser

K25 Endring i fysisk regulering

G18 Endring i helsesøkende atferd

C05 Endring i hjertets minuttvolum

I23 Endring i immunsystemet

Q44.4 Endring i luktesans

A02 Endring i muskel/skjelett

T50 Endring i nyrene

R47 Endring i perifer sirkulasjon

L26 Endring i respirasjon

M27 Endring i rolleatferd

Q44.2 Endring i smakssansen

Q44 Endring i sansemessig oppfattelse

M31 Endring i seksuelt mønster

P43 Endring i selvoppfattelse

M32.1 Endring i sosial interaksjon

Q44.7 Endring i synet

Q44.5 Endring i taktil sansing

D09 Endring i tankeprosessene

B03 Endring i tarmeliminering

T49 Endring i urineliminering

G19 Endring i vedlikeholdet av hjemmet

U61 Endring i vekst og utvikling

Q45 Endring i velvære

R46 Endring i vev

S48 Endring i vevsperfusjon

F15 Endring i væskevolum

E14 Endring i åndelig tilstand

J24.1 Ernæringsmangel

J24.3 Ernæringsoverskudd

B03.4 Fekal forstoppelse

M32 Forandring i sosialisering

M27.1 Foreldrerollekonflikt

L56 Forlenget avvenning fra respirator

N57.2 Forsinket kirurgisk restitusjon

P43.1 Forstyrrelse i kroppsbilde

P43.2 Forstyrrelse i personlig identitet

A01.6 Forstyrret søvnmønster

D07.1 Forvirring

P41 Frykt

T49.1 Funksjonell urininkontinens

R46.4 Hudincisjon

K25.2 Hypertermi

K25.3 Hypotermi

Q44.1 Hørselsendring

P42.1 Håpløshet

E11.1 Ikke optimal mestring i familien

N33.2 Inaktivitetssyndrom

J55 Ineffektiv amming

K25.5 Infeksjonsrisiko

C06 Kardiovaskulær endring

P43.3 Kronisk lav selvoppfattelse

Q45.2 Kronisk smerte

D08 Kunnskapsmangel

D08.1 Kunnskapsmangel: diagnostisk undersøkelse

D08.6 Kunnskapsmangel: forebyggende sikkerhetstiltak

D08.2 Kunnskapsmangel: forordnet kost

D08.5 Kunnskapsmangel: forordnet medikamentregime

D08.7 Kunnskapsmangel: forordnet terapi

D08.3 Kunnskapsmangel: sykdomsprosess

D08.4 Kunnskapsmangel: væskevolum

B51 Kvalme

N33.4 Kvelningsrisiko

R46.5 Lateksallergi

P42.2 Makteløshet

O38 Manglende egenomsorg

O35 Manglende evne: bading/hygiene

O36 Manglende evne: påkledning

O37 Manglende evne: spising

O39 Manglende evne: toalett

A01.3 Manglende fritidsaktiviteter

G20 Manglende tilpasning til behandling (non-compliance)

G20.1 Manglende tilpasning til behandling: diagnostisk undersøkelse

G20.5 Manglende tilpasning til behandling: forebyggende sikkerhetstiltak

G20.2 Manglende tilpasning til behandling: forordnet kost

G20.4 Manglende tilpasning til behandling: medikamentregime

G20.6 Manglende tilpasning til behandling: terapi

G20.3 Manglende tilpasning til behandling: væskevolum

G17.1 Manglende trivsel

F15.1 Mangler væskevolum

N58.3 Medikamentmisbruk

N58 Misbruk

Q44.3 Mobilitetsendring

A01.1 Nedsatt aktivitet

A01.5 Nedsatt bevegelighet

J24.5 Nedsatt evne til å svelge

L26.3 Nedsatt gassutveksling

D09.1 Nedsatt hukommelse

M28 Nedsatt kommunikasjon

E11 Nedsatt mestring i familien

E52 Nedsatt mestring i lokalsamfunnet

E12 Nedsatt mestringsevne (individuell)

E12.1 Nedsatt tilpasningsevne

B03.2 Obstipasjon

B03.5 Opplevelse av obstipasjon

M27.4 Overbelastning hos omsorgsgiver

F15.3 Overskudd av væskevolum

U60 Perinatal risiko

N57.1 Perioperativ leiringsskade

H21.1 Polyfarmasi

E13 Posttrauma respons

J24.2 Risiko for ernæringsmangel

J24.4 Risiko for ernæringsoverskudd

N33.3 Risiko for forgiftning

A01.2 Risiko for nedsatt aktivitet

F15.4 Risiko for overskudd av væskevolum

N57 Risiko for perioperativ skade

F15.2 Risiko for redusert væskevolum

N34.1 Risiko for selvmord

N34.2 Risiko for selvskade

N33 Risiko for skade

R46.3 Risiko for svekket hudoverflate

N33.5 Risiko for trauma

N34 Risiko for vold

H21 Risiko i forhold til medisiner

U60.3 Risiko under forløsning

U60.2 Risiko under fødselen

U59 Risiko under reproduksjonsfasen

U59.1 Risiko ved fertilitet

U60.1 Risiko ved graviditet

U59.2 Risiko ved infertilitet

U60.4 Risiko ved postpartum

U59.3 Risiko ved prevensjon

M27.3 Seksuell dysfunksjon

E12.3 Selvforsvar

P43.4 Situasjonsbetinget forstyrret selvoppfattelse

E53 Sorg

E53.1 Sorg over ventet tap

M32.2 Sosial isolasjon

M32.3 Stressyndrom: flytting/omplussing

R46.1 Svekkede slimhinner i munnen

R46.2 Svekket hudoverflate

K25.7 Svekket intrakranial væskeregulering

L26.1 Svekket rensing av luftveier

L26.2 Svekket respirasjonsmønster

J54 Svekket spisemønster hos et spedbarn

K25.4 Svekket termoregulering

M28.1 Svekket verbal funksjon

A01.7 Søvnmangel

N58.1 Tobakkmisbruk

Q44.6 Unilateral neglekt

T49.2 Urininkontinens: Refleks

T49.3 Urininkontinens: Stress

T49.4 Urininkontinens: Total

T49.5 Urininkontinens: Urge

T49.6 Urinretensjon

K25.6 Uspesifisert infeksjon

B03.6 Uspesifisert obstipasjon

Q45.3 Uspesifisert smerte

A01.4 Utmattelse (Fatigue)

E13.1 Voldtektstraumasyndrom

E14.1 Åndelig smerte (lidelse)

SABAKLASS[©]

Tabell 6

Tiltak med kode

A **AKTIVITET**

- 01 Aktivitetsbehandling
 - 01.2 Energibevaring
- 02 Frakturbehandling
 - A02.1 Gipsbehandling
 - A02.2 Immobilitetsbehandling
- 03 Mobiliseringsbehandling
 - 03.1 Gåtrening
 - 03.2 Bruk av hjelpemiddel
 - 03.3 Forflytting
- 04 Søvnmonsterkontroll
- 05 Muskel-/skjelettbehandling
 - A05.1 Aktive og/eller passive bevegelser
 - A05.2 Rehabiliteringsøvelser
- 61 Sengeleiebehandling
 - A61.1 Leiringsendring

B **MAGE/TARM**

- 06 Tarmbehandling
 - 06.1 Opptrening av tarmfunksjon
 - 06.2 Manuell fjerning av avføring
 - 06.3 Klyster
 - 06.4 Diarébehandling
- 07 Stomistell
 - B07.1 Stomiskylling
- 62 Abdominal behandling
 - B62.1 Kvalmebehandling

C **HJERTE**

- 09 Pacemakerbehandling
- 08 Hjerterbehandling
 - 08.1 Hjerterehabilitering

D **KOGNITIV**

- 10 Atferdsobservasjon
- 11 Realitetsorientering
- 63 Vandringskontroll
- 64 Hukommelsestapsbehandling

E **MESTRING**

- 12 Veiledningstjeneste
 - 12.1 Støtte til mestring

- 12.2 Stresskontroll
- 12.3 Kriseterapi
- 13 Emosjonell støtte
 - 13.1 Åndelig velvære
- 14 Terminalomsorg
 - 14.1 Støtte til sorgarbeid
 - 14.2 Dødsforberedelse
 - 14.3 Begravelsesforberedelser

F VÆSKEVOLUM

- 15 Væsketerapi
 - 15.1 Hydreringskontroll
 - 15.2 Inntak/tap
- 16 Infusjonsbehandling
 - 16.1 Intravenøs behandling
 - 16.2 Stell av venekateter

G HELSEATFERD

- 17 Spesielle tjenester i nærmiljøet (kommunen)
 - 17.1 Dagsenter (voksne)
 - 17.2 Hospice
 - 17.3 Matlevering
- 18 Tilpasning av behandling (compliance)
 - 18.1 Tilpasning til forordnet kost
 - 18.2 Tilpasning til væskevolum
 - 18.3 Tilpasning til medisinsk behandling
 - 18.4 Tilpasning til medikamentbehandling
 - 18.5 Tilpasning til skadeforebygging
 - 18.6 Tilpasning til terapeutisk regime
- 19 Sykepleiekontakt
 - 19.1 Pasientrettigheter
 - 19.2 Koordinering av sykepleie
 - 19.3 Sykepleiens statusrapport
- 20 Legekontakt
 - 20.1 Medisinsk forordninger
 - 20.2 Legenotat
- 21 Profesjonelle/eksterne tjenester
 - 21.1 Hjemmehjelpstjeneste
 - 21.2 Sosionomtjeneste
 - 21.3 Sykepleiespesialisttjenester
 - 21.4 Ergoterapitjeneste
 - 21.5 Fysioterapitjeneste
 - 21.6 Logopedtjeneste

H MEDISINERING

- 22 Kjemoterapibehandling
- 23 Injeksjonsadministrasjon
 - 23.1 Insulininjeksjon
 - 23.2 Vitamin B12-injeksjon

- 24 Medikamentadministrering
 - 24.1 Medikamenttilsyn
 - 24.2 Medikamentetterfylling
 - 24.3 Medikamentbivirkninger
 - 24.4 Medikamentell behandling
- 25 Stråleterapi

I METABOLSK

- 26 Kontroll av allergisk reaksjon
- 27 Diabetesbehandling
- 65 Immunologisk behandling

J ERNÆRING

- 28 Enteral behandling
 - 28.1 Nedlegging av enteral sonde
 - 28.2 Sondestell
- 29 Ernæringsbehandling
 - 29.2 Tilrettelegging av næringstilførsel
 - 29.3 Normalkost
 - 29.4 Spesialkost
 - 29.5 Enteral ernæring
 - 29.6 Parenteral ernæring
- 66 Ammeveiledning
- 67 Vektkontoll

K FYSIOLOGISK REGULERING

- 30 Infeksjonskontroll
 - 30.1 Generell smitteforebygging
- 31 Omsorg for fysisk helse
 - 31.1 Helseopplysninger
 - 31.2 Helsefremmende tiltak
 - 31.3 Fysisk undersøkelse
 - 31.4 Kliniske målinger
- 32 Prøvetaking
 - 32.1 Blodprøve
 - 32.2 Avføringsprøve
 - 32.3 Urinprøve
 - 32.5 Spyttprøve
- 33 Vitale tegn
 - 33.1 Blodtrykk
 - 33.2 Temperatur
 - 33.3 Hjerterytme
 - 33.4 Respirasjon

L RESPIRATORISK

- 35 Oksygenterapi
- 36 Lungebehandling
 - 36.1 Pusteøvelser

- 36.2 Lungefysioterapi
- 36.3 Inhalasjonsbehandling
- 36.4 Respiratorbehandling
- 37 Trakeostomibehandling

M SAMSPILL

- 38 Kommunikasjonsbehandling
- 39 Psykososial behandling
 - 39.1 Vurdering av hjemmesituasjon
 - 39.2 Vurdering av mellommenneskelig relasjoner
 - 39.3 Analyse av samspill i familie
 - 39.4 Analyse av seksuell atferd
 - 39.5 Analyse av sosialt nettverk

N SIKKERHET

- 40 Kontroll av misbruk
 - 40.1 Kontroll av tobakksmisbruk
 - 40.2 Kontroll av alkoholmisbruk
 - 40.3 Kontroll av medikamentmisbruk
- 41 Akuttbehandling
- 42 Skadeforebygging
 - 42.1 Miljø sikkerhet
 - 42.2 Sikring av utstyr
 - 42.3 Individuell sikkerhet
- 68 Voldskontroll

O EGENOMSORG

- 43 Personlig egenomsorg
 - 43.1 Aktiviteter i dagliglivet (ADL)
 - 43.2 Essensielle aktiviteter i dagliglivet (IDL)

P SELVOPPFATTELSE

- 45 Mental helsehjelp
 - 45.1 Mentale helseopplysninger
 - 45.2 Fremme mental helse
 - 45.3 Kartlegging av mental helse (screening)
 - 45.4 Mental helsebehandling

Q SENSORISK

- 47 Smertekontroll
 - 47.1 Akutt smertekontroll
 - 47.2 Kronisk smertekontroll
- 48 Velværetiltak
- 49 Ørebehandling
 - 49.1 Stell av høreapparat
 - 49.2 Fjerning av ørevoks
- 50 Øyebehandling

50.1 Kataraktbehandling

50.2 Synsbehandling

R HUD

51 Trykksårbehandling

51.1 Trykksårbehandling stadium 1

51.2 Trykksårbehandling stadium 2

51.3 Trykksårbehandling stadium 3

51.4 Trykksårbehandling stadium 4

53 Munnbehandling

53.1 Behandling av tannproteser

54 Hudpleie

54.1 Hudskadekontroll

55 Sårbehandling

55.1 Stell av dren

55.2 Sårstell

55.3 Kirurgisk sårbehandling

S VEVSPERFUSJON

56 Fotbehandling

57 Behandling av perineum

69 Ødemkontroll

70 Sirkulasjonsbehandling

71 Nevrovaskulær behandling

T URINELIMINASJON

58 Vannlatingsbehandling

58.1 Skylling av blærekateter

58.2 Blæretrening

59 Dialysebehandling

60 Stell av urinkateter

60.1 Innlegging av urinkateter

60.2 Skylling av urinkateter

72 Urininkontinensbehandling

73 Nyrebehandling

U LIVSSYKLUS

74 Reproduksjonsbehandling

74.1 Fertilitetsbehandling

74.2 Infertilitetsbehandling

74.3 Prevensjonsbehandling

75 Perinatalbehandling

75.1 Graviditetsbehandling

75.2 Fødselsbehandling

75.3 Forløsningsbehandling

75.4 Postpartumbehandling

76 Vekst- og utviklingsbehandling

76.1 Behandling av nyfødt (første 30 døgn)

76.2 Behandling av spedbarn

- 76.3 Behandling av barn
- 76.4 Behandling av tenåring
- 76.5 Behandling av voksen
- 76.6 Behandling av eldre voksen

SABAKLASS[©]

Tabell 7

Tiltak

Alfabetisk fortegnelse, med definisjon og koder

B62 Abdominal behandling

Handlinger utført for å kontrollere endringer i mage eller tarm

A05.1 Aktive og/eller passive bevegelser

Handlinger utført for å gjennomføre aktive eller passive øvelser for å opprettholde bevegelse i ledd

043.1 Aktiviteter i dagliglivet (ADL)

Personlige aktiviteter for å opprettholde seg selv

A01 Aktivitetsbehandling

Handlinger utført for å gjennomføre daglige fysiologiske eller psykologiske aktiviteter

N41 Akuttbehandling

Handlinger som støtter en plutselig, uventet hendelse

Q47.1 Akutt smertekontroll

Handlinger utført for å kontrollere fysisk smerte eller lidelse

J66 Ammeveiledning

Handlinger utført for å støtte amming av spedbarn

M39.3 Analyse av samspill i familie

Handlinger utført for å støtte en endring og/eller modifikasjon i en gruppe som er i slekt

M39.4 Analyse av seksuell atferd

Handlinger utført for å støtte en endring og/eller en modifikasjon av en persons seksuelle respons

M39.5 Analyse av sosialt nettverk

Handlinger utført for å forbedre kvantitet og kvalitet av mellommenneskelige forhold

D10 Atferdsobservasjon

Handlinger utført for å mestre observerbare indre eller ytre stimuli

K32.2 Avføringsprøve

Handlinger utført for å ta eller undersøke fekalprøve

E14.3 Begravelsesforberedelser

Handlinger utført for å forberede begravelse

U76.3 Behandling av barn

Handlinger utført for å støtte normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for et barn fra 1 frem til og med 11 år

U76.6 Behandling av eldre voksen

Handlinger utført for å støtte normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for en eldre voksen fra 65 år og oppover

U76.1 Behandling av nyfødt (første 30 døgn)

Handlinger utført for å støtte normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for de første 30 levedager

S57 Behandling av perineum

Handlinger utført for å støtte perineumproblemer

U76.2 Behandling av spedbarn

Handlinger utført for å støtte normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for et barn fra 31 dager frem til og med 11 måneder

R53.1 Behandling av tannproteser

Handlinger utført for å kontrollere bruk av tannproteser

U76.4 Behandling av tenåring

Handlinger utført for å støtte normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for en tenåring fra 12 år til og med 20 år

U76.5 Behandling av voksen

Handlinger utført for å støtte normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for en voksen fra 21 år til og med 64 år

K32.1 Blodprøve

Handlinger utført for å samle og/eller undersøke blodprøver

K33.1 Blodtrykk

Handlinger utført for å måle diastolisk og systolisk blodtrykk

T58.2 Blæretrening

Handlinger utført for å gi opplæring om håndtering av urinlekkasjeproblemer

A03.2 Bruk av hjelpemiddel

Handlinger utført for å mestre bruk av produkter for å klare seg selv

G17.1 Dagsenter (voksne)

Handlinger utført for å gjennomføre dagsprogram for voksne i et tilpasset senter

I27 Diabetesbehandling

Handlinger utført for å kontrollere diabetiske tilstander

T59 Dialysebehandling

Handlinger utført for å støtte dialysebehandling

B06.4 Diarébehandling

Handlinger utført for å kontrollere unormalt hyppig tyntflytende avføring

E14.2 Dødsforberedelse

Handlinger utført for å støtte dødsprosessen

E13 Emosjonell støtte

Handlinger utført for å opprettholde en positiv følelsetilstand

A01.2 Energibevaring

Handlinger utført for å konservere/beholde energi

J28 Enteral behandling

Handlinger utført for å kontrollere en sonde

J29.5 Enteral ernæring

Handlinger utført for å gi næring gjennom gastrointestinal sonde

G21.4 Ergoterapitjeneste

Handlinger utført for å få råd eller tilrettelegging fra aktivtør

J29 Ernæringsbehandling

Handlinger utført for å støtte inntak av mat og næringsstoffer

O43.2 Essensielle aktiviteter i dagliglivet (IDL)

Komplekse aktiviteter utført for å støtte grunnleggende livsferdigheter

A02 Frakturbehandling

Handlinger utført for å behandle benbrudd

K31.3 Fysisk undersøkelse

Handlinger utført for å observere somatiske hendelser

A02.1 Gipsbehandling

Handlinger utført for å håndtere gips

A03.1 Gåtrening

Handlinger som fremmer gange

U74.1 Fertilitetsbehandling

Handlinger utført for å forbedre mulighet for befruktning

Q49.2 Fjerning av ørevoks

Handlinger utført for å fjerne ørevoks

A03.3 Forflytting

Handlinger utført for å assistere ved overflytting fra ett sted til et annet

U75.3 Forløsningsbehandling

Handlinger utført for å støtte utdrivingen av et foster/barn under fødselen

S56 Fotbehandling

Handlinger utført for å støtte fotproblemer

P45.2 Fremme mental helse

Handlinger utført for å stimulere eller fremme følelsesmessig velvære

G21.5 Fysioterapitjeneste

Handlinger utført for å få råd eller undervisning fra fysioterapeut

U75.2 Fødselsbehandling

Handlinger utført for å støtte fødselsprosessen for et barn

K30.1 Generell smitteforebygging

Praksis som hindrer spredning av infeksjon og infeksjonssykdommer

U75.1 Graviditetsbehandling

Handlinger utført for å støtte gestasjonsperioden under utviklingen av et barn

K31.2 Helsefremmende tiltak

Handlinger utført for å fremme helsetilstand

K31.1 Helseopplysninger

Handlinger utført for å innhente informasjon om tidligere sykdom og helsetilstand

G21.1 Hjemmehjelpstjeneste

Handlinger utført for å etablere hjemmehjelpsordning

C08 Hjertebehandling

Handlinger utført for å mestre endringer i hjertet eller kretsløpet

C08.1 Hjerterehabilitering

Handlinger utført for å bedre hjertefunksjonen

K33.3 Hjerterytm

Handlinger utført for å måle hjertets rytmiske kontraksjoner

G17.2 Hospice

Handlinger utført for å tilby eller gjennomføre behandling av terminalt syke personer

R54 Hudpleie

Handlinger utført for å beskytte huden

R54.1 Hudskadekontroll

Handlinger utført for å støtte problemer med hud

D64 Hukommelsestapsbehandling

Handlinger utført for å kompensere en persons manglende evne til å huske ideer og/eller begivenheter

F15.1 Hydreringskontroll

Handlinger utført for å behandle væskebalanse

A02.2 Immobilitetsbehandling

Handlinger utført for å mestre skinne, gips eller sengeleie

I65 Immunologisk behandling

Handlinger utført for å beskytte mot en spesifikk sykdom

N42.3 Individuell sikkerhet

Forholdsregler for å redusere individuell skade

K30 Infeksjonskontroll

Handlinger utført for å hindre smittsom sykdom

U74.2 Infertilitetsbehandling

Handlinger utført for å fremme befruktning hos en infertil klient

F16 Infusjonsbehandling

Handlinger utført for å administrere intravenøs væsketerapi

L36.3 Inhalasjonsbehandling

Handlinger utført for å håndtere respirasjonsbehandling

H23 Injeksjonsadministrasjon

Handlinger utført for å injisere en medikasjon

T60.1 Innlegging av urinkateter

Handlinger utført for å legge inn urinkateter

F15.2 Inntak/tap

Handlinger utført for å måle væske- og matinntak og tap

H23.1 Insulininjeksjon

Handlinger utført for å injisere insulin

F16.1 Intravenøs behandling

Handlinger utført for å administrere infusjon

P45.3 Kartlegging av mental helse (screening)

Handlinger utført for systematisk kartlegging av følelsesmessig velvære

Q50.1 Kataraktbehandling

Handlinger utført for å kontrollere grå stær

R55.3 Kirurgisk sårbehandling

Handlinger utført for å håndtere kirurgisk sår

H22 Kjemoterapibehandling

Handlinger utført for å administrere og observere cellegift

K31.4 Kliniske målinger

Handlinger utført for å foreta prosedyrer som evaluerer fysiske hendelser

B06.3 Klyster

Handlinger utført for å administrere væske rektalt

M38 Kommunikasjonsbehandling

Handlinger utført for å utveksle språklig informasjon

N40.2 Kontroll av alkoholmisbruk

Handlinger utført for å unngå, redusere eller kontrollere bruk av alkohol

I26 Kontroll av allergisk reaksjon

Handlinger utført for å redusere symptomer eller forebygging av allergier

N40.3 Kontroll av medikamentmisbruk

Handlinger utført for å unngå, redusere eller kontrollere vanedannende medikamenter

N40 Kontroll av misbruk

Handlinger utført for å mestre situasjoner for å unngå, oppdage eller redusere skade
(Ved rusmiddelmisbruk må denne koden brukes.)

N40.1 Kontroll av tobakksmisbruk

Handlinger utført for å unngå, redusere eller kontrollere bruk av tobakk

G19.2 Koordinering av sykepleie

Handlinger utført for å koordinere ulike sykepleieplaner

E12.3 Kriseterapi

Handlinger utført for å støtte en persons handlemåte i forhold til en tilstand, en begivenhet eller en radikal endring i status

Q47.2 Kronisk smertekontroll

Handlinger utført for å kontrollere fysisk smerte eller lidelse som fortsetter lenger enn ventet

B62.1 Kvalmebehandling

Handlinger utført for å kontrollere avsmak og brekninger

G20 Legekontakt

Handlinger utført for å kommunisere med lege

G20.2 Legenotat

Handlinger utført for medisinsk dokumentasjon av tilstand

A61.1 Leiringsendring

Prosess som endrer kroppstilling

G21.6 Logopedtjeneste

Handlinger utført for å få veiledning eller undervisning av logoped

L36 Lungebehandling

Handlinger utført for å ivareta lungehygiene

L36.2 Lungefysioterapi

Øvelser som sørger for postural lededrenasje av lungene

B06.2 Manuell fjerning av avføring

Handlinger utført for å fjerne avføring manuelt fra rektum

G17.3 Matlevering

Handlinger utført for å gjennomføre offentlig distribusjon av varm mat

H24 Medikamentadministrering

Handlinger utført for å utdele foreskrevne medikamenter

H24.3 Medikamentbivirkninger

Handlinger utført for å kontrollere uønsket virkning (bivirkning) av foreskrevne medikamenter

H24.4 Medikamentell behandling

Handlinger utført for å administrere medisiner eller andre legemidler uansett administrasjonsmåte

H24.2 Medikamentetterfylling

Aktiviteter utført for å sikre kontinuerlig tilførsel av foreskrevne medikamenter

H24.1 Medikamenttilsyn

Aktiviteter utført for å overvåke bruk av medisinske substanser

G20.1 Medisinsk forordninger

Handlinger utført for å gjennomføre legens behandlingsplan

P45.4 Mental helsebehandling

Handlinger utført for å behandle følelsesmessige problemer

P45 Mental helsehjelp

Handlinger utført for å fremme følelsesmessig velvære

P45.1 Mentale helseopplysninger

Handlinger for å innhente informasjon om tidligere og nåværende følelsesmessig velvære

N42.1 Miljø sikkerhet

Forholdsregler anbefalt for å redusere miljømessig skade

A03 Mobiliseringsbehandling

Handlinger utført for å veilede og undervise ved mangel på mobilitet

R53 Munnbehandling

Handlinger utført for å støtte problemer i munnhulen

A05 Muskel-/skjelettbehandling

Handlinger utført for å gjenopprette fysiske funksjoner

J28.1 Nedlegging av enteral sonde

Handlinger utført i forbindelse med plassering av enteral sonde

S71 Nevrovaskulær behandling

Handlinger utført for å kontrollere problemer med nervesystemet og det vaskulære systemet

J29.3 Normalkost

Handlinger som støtter fordøyelse av mat og næringsstoffer etter anerkjente ernæringsstandarder

T73 Nyrebehandling

Handlinger utført for å støtte problemer knyttet til nyrene

L35 Oksygenterapi

Handlinger utført for å gjennomføre administrering av oksygenbehandling

K31 Omsorg for fysisk helse

Handlinger utført for å håndtere somatiske problemer

B06.1 Opptrening av tarmfunksjon

Handlinger utført for undervisning/instruksjoner om tømming av tarmen

C09 Pacemakerbehandling

Handlinger utført for å håndtere et elektronisk apparat som sikrer normal hjerterytme

J29.6 Parenteral ernæring

Handlinger utført for å gi næring gjennom intravenøst kateter eller subkutant

G19.1 Pasientrettigheter

Informasjon om rettigheter i forbindelse med sykdomsepisode

U75 Perinatalbehandling

Handlinger utført for å støtte perioden før, under og umiddelbart etter skapelsen av et barn

O43 Personlig egenomsorg

Handlinger utført for å ta vare på seg selv

U75.4 Postpartumbehandling

Handlinger utført for å støtte perioden umiddelbart etter fødselen

U74.3 Prevensjonsbehandling

Handlinger utført for å hindre befruktning

G21 Profesjonelle/eksterne tjenester

Handlinger utført for å støtte tjenester/oppgaver fra andre profesjoner/hjelpetjenester

K32 Prøvetaking

Handlinger utført for å håndtere innsamling og undersøkelser av forskjellige typer prøver fra kroppen.

M39 Psykososial behandling

Undersøkelse av psykologiske og sosiale faktorer

L36.1 Pusteøvelser

Handlinger som sørger for opplæring i respirasjons- eller pusteøvelser

D11 Realitetsorientering

Handlinger utført for å fremme evnen til å lokalisere seg i omgivelsene

A05.2 Rehabiliteringsøvelser

Handlinger som fremmer fysisk funksjon

U74 Reproduksjonsbehandling

Handlinger utført for å støtte frembringelse av et avkom (barn)

K33.4 Respirasjon

Handlinger utført for å måle respiratorisk funksjon

L36.4 Respiratorbehandling

Handlinger utført for å kontrollere og observere respiratorbehandling

A61 Sengeleiebehandling

Handlinger utført for å støtte et individ som er sengeliggende

N42.2 Sikring av utstyr

Forholdsregler anbefalt for å forebygge eller redusere skade på utstyr

S70 Sirkulasjonsbehandling

Handlinger utført for å opprettholde sirkulasjon av blod (blodkar)

N42 Skadeforebygging

Iverksette handlinger for å unngå skade, fare eller ødeleggelse

T58.1 Skylling av blærekateter

Handlinger utført for å skylle kateter

T60.2 Skylling av urinkateter

Handlinger utført for å gjennomskylle urinkateter

Q47 Smertekontroll

Handlinger utført for å støtte reaksjoner på skade eller ødeleggelse

J28.2 Sondestell

Handlinger utført for å skylle eller rense sonde

G21.2 Sosionomtjeneste

Handlinger utført for å etablere veiledning eller tjenester fra sosionom

J29.4 Spesialkost

Handlinger som støtter fordøyelse av mat og næringsstoffer i henhold til spesielle behov

G17 Spesielle tjenester i nærmiljøet (kommunen)

Handlinger utført for å gi råd eller informasjon om spesielle tjenester i nærsamfunnet

R55.1 Stell av dren

Handlinger utført for å kontrollere dreناسje fra dren

Q49.1 Stell av høreapparat

Handlinger utført i forbindelse med bruk av høreapparat

T60 Stell av urinkateter

Handlinger utført for å kontrollere bruken av urinkateter

F16.2 Stell av venekateter

Handlinger utført for å håndtere venekateter

B07.1 Stomiskylling

Handlinger utført for å gjennomskylling av stomi

B07 Stomistell

Handlinger utført for å stille kunstige åpninger for fjerning av avfallsprodukter

E12.2 Stresskontroll

Handlinger utført for å støtte kroppens fysiologiske respons på stimuli

H25 Stråleterapi

Handlinger utført for å kontrollere og observere stråleterapi

E12.1 Støtte til mestring

Handlinger utført for å støtte en person i å ta ansvar og håndtere problemer og vanskeligheter

E14.1 Støtte til sorgarbeid

Handlinger utført for å støtte familie/venner av personen som er død

G19 Sykepleiekontakt

Handlinger utført for å kommunisere med andre sykepleiere

G19.3 Sykepleiens statusrapport

Handlinger utført av sykepleier for å dokumentere tilstand

G21.3 Sykepleiespesialisttjenester

Handlinger for å få råd eller undervisning fra sykepleiespesialist

Q50.2 Synsbehandling

Handlinger utført for å kontrollere synsproblemer

A04 Søvnmonsterkontroll

Handlinger utført for å regulere våkenhet og søvn

R55 Sårbehandling

Handlinger utført for å håndtere åpne hudområder

R55.2 Sårstell

Handlinger utført for å fjerne gamle og legge nye bandasjer på sår

B06 Tarmbehandling

Handlinger utført for å opprettholde eller gjenopprette tarmfunksjon

K33.2 Temperatur

Handlinger utført for å måle kroppstemperatur

E14 Terminalomsorg

Handlinger utført i forbindelse med perioden før døden

J29.2 Tilrettelegging av næringstilførsel

Handlinger som er spesielt rettet mot næringstilførsel

G18 Tilpasning av behandling (compliance)

Handlinger utført for å fremme tilpasning til terapeutiske anbefalinger

G18.1 Tilpasning til forordnet kost

Handlinger utført for å fremme tilpasning av mat- og væskeinntak

G18.4 Tilpasning til medikamentbehandling

Handlinger utført for å fremme tilpasning til forordnede medikamenter

G18.3 Tilpasning til medisinsk behandling

Handlinger utført for å fremme tilpasning til legens behandlingsplan

G18.5 Tilpasning til skadeforebygging

Handlinger utført for å fremme tilpasning til beskyttelse av en selv eller andre mot skade, fare eller tap

G18.6 Tilpasning til terapeutisk regime

Handlinger utført for å fremme tilpasning til helseteamets behandlingsplan

G18.2 Tilpasning til væskevolum

Handlinger utført for å fremme tilpasning til forordnet inntak av væske

L37 Trakeostomibehandling

Handlinger utført som støtter trakeostomi

R51 Trykksårbehandling

Handlinger utført for å forebygge, oppdage og behandle vevsnedbrytning forårsaket av trykk

R51.1 Trykksårbehandling stadium 1

Handlinger utført for å hindre vevsnedbrytning i stadium 1

R51.2 Trykksårbehandling stadium 2

Handlinger utført for å hindre vevsnedbrytning i stadium 2

R51.3 Trykksårbehandling stadium 3

Handlinger utført for å hindre vevsnedbrytning i stadium 3

R51.4 Trykksårbehandling stadium 4

Handlinger utført for å hindre vevsnedbrytning i stadium 4

T72 Urininkontinensbehandling

Handlinger utført for å kontrollere manglende evne til å holde på og/eller ufrivillig holde på urin

K32.3 Urinprøve

Handlinger utført for å ta eller analysere urinprøve

D63 Vandringskontroll

Handlinger utført for å kontrollere unaturlig rastløse bevegelser

T58 Vannlatingsbehandling

Handlinger utført for å kontrollere problemer med urinlekkasje

E12 Veiledningstjeneste

Handlinger utført for å gi råd eller instruere for å hjelpe en annen

U76 Vekst- og utviklingsbehandling

Handlinger utført for å støtte normal utvikling av ferdigheter og atferd typisk for alle aldersgrupper

J67 Vektkontroll

Handlinger utført for å kontrollere overvekt eller vekttap

Q48 Velværetiltak

Handlinger utført for å forbedre eller øke komfort

K33 Vitale tegn

Handlinger utført for å måle temperatur, puls, respirasjon og blodtrykk

H23.2 Vitamin B12-injeksjon

Handlinger utført for å injisere vitamin B12

N68 Voldskontroll

Handlinger utført for å kontrollere atferd som kan skade en selv eller andre

M39.1 Vurdering av hjemmesituasjon

Analyse av levesett i hjemmemiljøet

M39.2 Vurdering av mellommenneskelig relasjoner

Analyse av drivende mekanismer i en relasjon mellom personer

F15 Væsketerapi

Handlinger utført for å fremme væskeinntak

S69 Ødemkontroll

Handlinger utført for å kontrollere overflødig væske i vev

Q49 Ørebehandling

Handlinger utført for å støtte problemer med øret

Q50 Øyebehandling

Handlinger utført for å støtte problemer med øye

E13.1 Åndelig velvære

Handlinger utført for å konsolidere, gjenopprette eller fremme åndelig helse

SABAKLASS[©]
Tabell 8

Tiltak
Alfabetisk fortegnelse, med koder

B62 Abdominal behandling

A05.1 Aktive og/eller passive bevegelser

043.1 Aktiviteter i dagliglivet (ADL)

A01 Aktivitetsbehandling

N41 Akuttbehandling

Q47.1 Akutt smertekontroll

J66 Ammeveiledning

M39.3 Analyse av samspill i familie

M39.4 Analyse av seksuell atferd

M39.5 Analyse av sosialt nettverk

D10 Atferdsobservasjon

K32.2 Avføringsprøve

E14.3 Begravelsesforberedelser

U76.3 Behandling av barn

U76.6 Behandling av eldre voksen

U76.1 Behandling av nyfødt (første 30 døgn)

S57 Behandling av perineum

U76.2 Behandling av spedbarn

R53.1 Behandling av tannproteser

U76.4 Behandling av tenåring

U76.5 Behandling av voksen

K32.1 Blodprøve

K33.1 Blodtrykk

T58.2 Blæretrening

A03.2 Bruk av hjelpemiddel

G17.1 Dagsenter (voksne)

I27 Diabetesbehandling

T59 Dialysebehandling

B06.4 Diarébehandling

E14.2 Dødsforberedelse

E13 Emosjonell støtte

A01.2 Energibevaring

J28 Enteral behandling

J29.5 Enteral ernæring

G21.4 Ergoterapitjeneste

J29 Ernæringsbehandling

O43.2 Essensielle aktiviteter i dagliglivet (IDL)

A02 Frakturbehandling

K31.3 Fysisk undersøkelse

A02.1 Gipsbehandling

A03.1 Gåtrening

U74.1 Fertilitetsbehandling

Q49.2 Fjerning av ørevoks

A03.3 Forflytting

U75.3 Forløsningsbehandling

S56 Fotbehandling

P45.2 Fremme mental helse

G21.5 Fysioterapitjeneste

U75.2 Fødselsbehandling

K30.1 Generell smitteforebygging

U75.1 Graviditetsbehandling

K31.2 Helsefremmende tiltak

K31.1 Helseopplysninger

G21.1 Hjemmehjelpstjeneste

C08 Hjertebehandling

C08.1 Hjerterehabilitering

K33.3 Hjerterytme

G17.2 Hospice

R54 Hudpleie

R54.1 Hudskadekontroll

D64 Hukommelsestapsbehandling

F15.1 Hydreringskontroll

A02.2 Immobilitetsbehandling

I65 Immunologisk behandling

N42.3 Individuell sikkerhet

K30 Infeksjonskontroll

U74.2 Infertilitetsbehandling

F16 Infusjonsbehandling

L36.3 Inhalasjonsbehandling

H23 Injeksjonsadministrasjon

T60.1 Innlegging av urinkateter

F15.2 Inntak/tap

H23.1 Insulininjeksjon

F16.1 Intravenøs behandling

P45.3 Kartlegging av mental helse (screening)

Q50.1 Kataraktbehandling

R55.3 Kirurgisk sårbehandling

H22 Kjemoterapibehandling

K31.4 Kliniske målinger

B06.3 Klyster

M38 Kommunikasjonsbehandling

N40.2 Kontroll av alkoholmisbruk

I26 Kontroll av allergisk reaksjon

N40.3 Kontroll av medikamentmisbruk

N40 Kontroll av misbruk

N40.1 Kontroll av tobakksmisbruk

G19.2 Koordinering av sykepleie

E12.3 Kriseterapi

Q47.2 Kronisk smertekontroll

B62.1 Kvalmebehandling

G20 Legekontakt

G20.2 Legenotat

A61.1 Leiringsendring

G21.6 Logopedtjeneste

L36 Lungebehandling

L36.2 Lungefysioterapi

B06.2 Manuell fjerning av avføring

G17.3 Matlevering

H24 Medikamentadministrering

H24.3 Medikamentbivirkninger

H24.4 Medikamentell behandling

H24.2 Medikamentetterfylling

H24.1 Medikamenttilsyn

G20.1 Medisinsk forordninger

P45.4 Mental helsebehandling

P45 Mental helsehjelp

P45.1 Mentale helseopplysninger

N42.1 Miljøsikkerhet

A03 Mobiliseringsbehandling

R53 Munnbehandling

A05 Muskel-/skjelettbehandling

J28.1 Nedlegging av enteral sonde

S71 Nevrovaskulær behandling

J29.3 Normalkost

T73 Nyrebehandling

L35 Oksygenterapi

K31 Omsorg for fysisk helse

B06.1 Opptrening av tarmfunksjon

C09 Pacemakerbehandling

J29.6 Parenteral ernæring

G19.1 Pasientrettigheter

U75 Perinatalbehandling

O43 Personlig egenomsorg

U75.4 Postpartumbehandling

U74.3 Prevensjonsbehandling

G21 Profesjonelle/eksterne tjenester

K32 Prøvetaking

M39 Psykososial behandling

L36.1 Pusteøvelser

D11 Realitetsorientering

A05.2 Rehabiliteringsøvelser

U74 Reproduksjonsbehandling

K33.4 Respirasjon

L36.4 Respiratorbehandling

A61 Sengeleiebehandling

N42.2 Sikring av utstyr

S70 Sirkulasjonsbehandling

N42 Skadeforebygging

T58.1 Skylling av blærekateter

T60.2 Skylling av urinkateter

Q47 Smertekontroll

J28.2 Sondestell

G21.2 Sosionomtjeneste

J29.4 Spesialkost

G17 Spesielle tjenester i nærmiljøet (kommunen)

R55.1 Stell av dren

Handlinger utført for å kontrollere drenering fra dren

Q49.1 Stell av høreapparat

Handlinger utført i forbindelse med bruk av høreapparat

T60 Stell av urinkateter

Handlinger utført for å kontrollere bruken av urinkateter

F16.2 Stell av venekateter

B07.1 Stomiskylling

B07 Stomistell

E12.2 Stresskontroll

H25 Stråleterapi

E12.1 Støtte til mestring

E14.1 Støtte til sorgarbeid

G19 Sykepleiekontakt

G19.3 Sykepleiens statusrapport

G21.3 Sykepleiespesialisttjenester

Q50.2 Synsbehandling

A04 Søvnmonsterkontroll

R55 Sårbehandling

R55.2 Sårstell

B06 Tarmbehandling

K33.2 Temperatur

E14 Terminalomsorg

J29.2 Tilrettelegging av næringstilførsel

G18 Tilpasning av behandling (compliance)

G18.1 Tilpasning til forordnet kost

G18.4 Tilpasning til medikamentbehandling

G18.3 Tilpasning til medisinsk behandling

G18.5 Tilpasning til skadeforebygging

G18.6 Tilpasning til terapeutisk regime

G18.2 Tilpasning til væskevolum

L37 Trakeostomibehandling

R51 Trykksårbehandling

R51.1 Trykksårbehandling stadium 1

R51.2 Trykksårbehandling stadium 2

R51.3 Trykksårbehandling stadium 3

R51.4 Trykksårbehandling stadium 4

T72 Urininkontinensbehandling

K32.3 Urinprøve

D63 Vandringskontroll

T58 Vannlatingsbehandling

E12 Veiledningstjeneste

U76 Vekst- og utviklingsbehandling

J67 Vektkontoll

Q48 Velværetiltak

K33 Vitale tegn

H23.2 Vitamin B12-injeksjon

N68 Voldskontroll

M39.1 Vurdering av hjemmesituasjon

M39.2 Vurdering av mellommenneskelig relasjoner

F15 Væsketerapi

S69 Ødemkontroll

Q49 Ørebehandling

Q50 Øyebehandling

E13.1 Åndelig velvære