

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	Ervervet hjerneskode - Skjerming Barne- og ungdomsklinikken
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til: 12.08.2026/12.08.2027
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Barne- og ungdomsklinikken/HABU	Versjon: 2.00
Godkjenner: Ulveseth, Merethe Smørholm	Retningslinje
Dok. ansvarlig: Ånen Aarli	Dok.id: D65830

Definisjon

Skjerming er systemisk ivaretagelse av mennesker med særlige behov for beskyttelse mot overstimulering.

Formål

Skjerme pasienten mot overstimulering og redusere risiko for økt uro, agitasjon, forvirring og aggresjon

Mål

Det primære målet med skjerming er å unngå overstimulering av en sårbar hjerne som ikke klarer å sortere sanseinntrykk og der igjen unngå en eventuell forvirring av agitasjon, irritabilitet, søvnforstyrrelse, emosjonelle symptomer og i noen tilfeller aggresjon.

Rutiner for skjerming for den enkelte pasient vurderes fortløpende av det tverrfaglige teamet og skal foreligge skriftlig i DIPS og evt. i timeplan.

Pasienten skal

- Ligge på rom 320 /315
- Fastvakt, alternativ overvåkning på skjerm når personalet ikke er på rommet.
- Pasienten bør i størst mulig grad ha oppfølging av fast personale som har opplæring i skjerming.
- Behandlingsplan og dagsplan skal være oppdatert for å sikre en strukturert dag.
- **Redusere stimuli inne på rommet:** Barnet skal ha begrenset med ytre stimuli. Alt det som pas. kan se, høre eller føle og som kan få pas til å tenke **er** stimuli. Derfor må forstyrrende elementer fjernes, som unødvendige møbler, aviser, blader etc. Belysningen må være dempet og gardinene må evt. være trukket for. Barnet skal ha rolige omgivelser med lite lyd, så av med Tv, mobil og radio.
- Klokke og kalender med dato, måned og år bør pasienten ha tilgang til. Mange har glede av et album med bilde av familie og venner, evt. spesifisert med navn og relasjon.
- Begrense besøk på rommet. Legge til rette for søsken/besteforeldre
- Aktiviteter skal primært foregå på pasientrommet eller i skjermede omgivelser så lenge barnet har behov for skjerming. (vurderes av tverrfaglig team)
- Hvile og aktivitet tilpasses den enkelte pasient. Hovedregel: Korte økter hvor pleietid og aktivitet begrenses til 15-30 minutter av gangen. Lange hvile perioder. Det skal også på best mulig måte tilrettelegges for mestringsopplevelser.
- Måltider inntas på pasientrommet eller skjermet på annet eget rom.
- Begrense antall helsepersonell på rommet i den grad behandling og prosedyrer tillater det, helst ikke mer enn 1-2 personer av gangen.
- Nye personer på rommet skal presentere seg, informere hvorfor vedkommende er kommet og hva som skal skje.
- Unngå å stille spørsmål. Bruk enkle setninger-unngå unødig snakk. Vær tydelig i din kommunikasjon. Sørg for at du har pasienten sin oppmerksomhet. Ikke vær redd for taushet.

- Pasienten kan bevege seg selv, men ikke gå rundt alene utenfor pasientrommet (følges av personalet.)
- Ved uro kan pasienten sove på madrass på gulvet for å redusere risiko for fallskade.
- Inkludering av pårørende: -Informasjon til pårørende om hvordan vi jobber med skjerming rundt aktuelle pasient.