

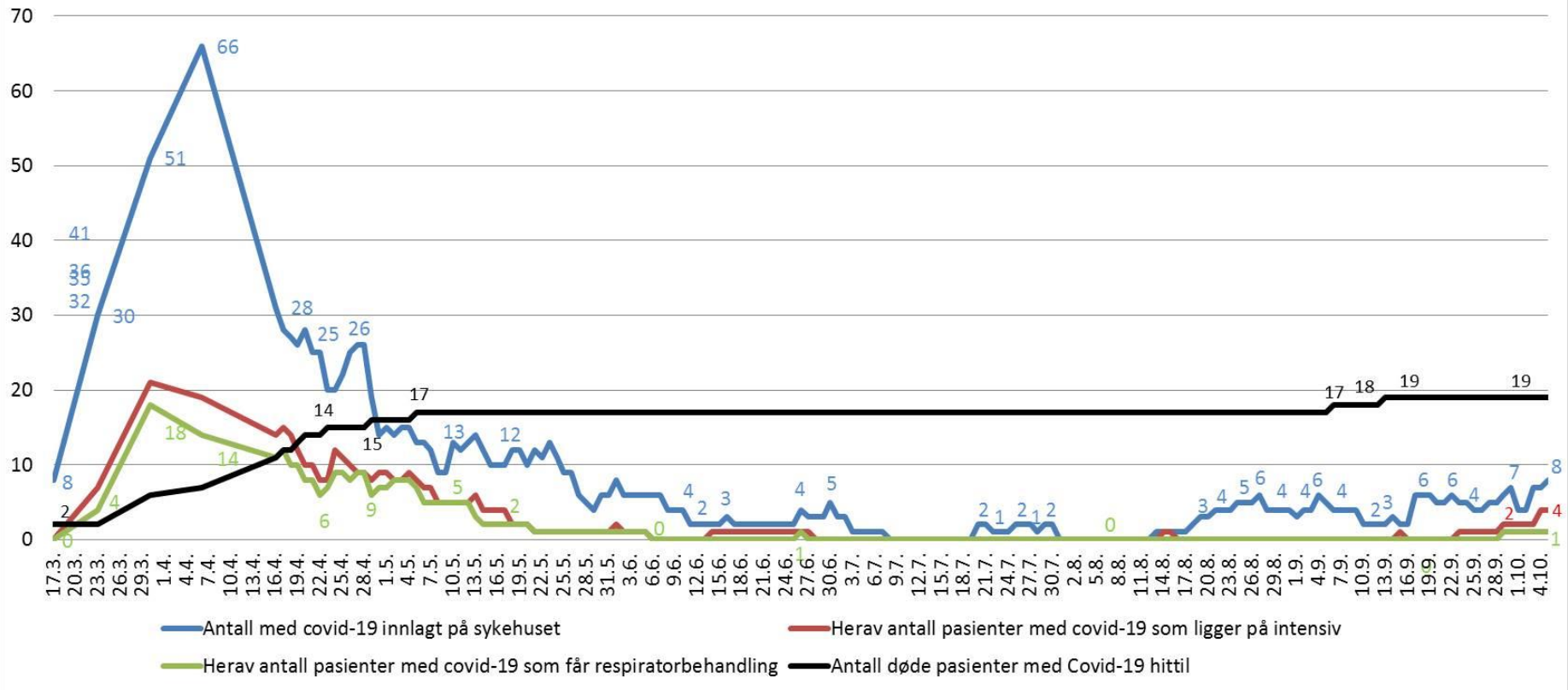
«Fysioterapi til covid-19 pasienter. Erfaringer fra medisinsk klinikk, OUS.

Kaia Marie Nicolaisen

Fysioterapeut v/ infeksjonsmedisinsk sengeposte

Klinisk service, medisinsk klinikk, OUS.

Innlagte pasienter på OUS i perioden 17.03 - 05.10



«Første bølge 11.03-15.04»

- Alle henvist på sengepost fra «dag 1»
- Avtale med sengepost/kohort om å lese journal
- Kontakt med kollegaer i Norge og internasjonalt.
- Internasjonale anbefalinger/guidelines (Italia, UK, Australia)
- Utarbeidet «Kunnskapspakken»

- Opplæring av sykepleiere på sengepost
- Tverrfaglig samarbeid
- Infomateriell til pasienter på 10 språk.
- Smittevern (fysio=AGP)
- Lite rehabiliteringstilbud, sendt rett hjem.

UKE	10	11	12	13	14	15	16	17
Antall nye henvisninger	1	5	13	22	30	19	13	2
Antall behandlinger	2	17	52	102	112	86	28	13

Antall behandlinger: 520(tom august)

Kriterier for å få behandling:

- Økende O2 behov
- Høy RF og opplevd åndenød
- Hosteproblematikk
- Behov for slimmobilisering
- Kartlegging av funksjonssvikt
- Behov for tidlig rehabilitering
- Avvenning/mobilisering av mekanisk ventilerte
- Ekstuberte/dekanylerte pasienter
- (Overflyttet fra intensiv til sengepost)

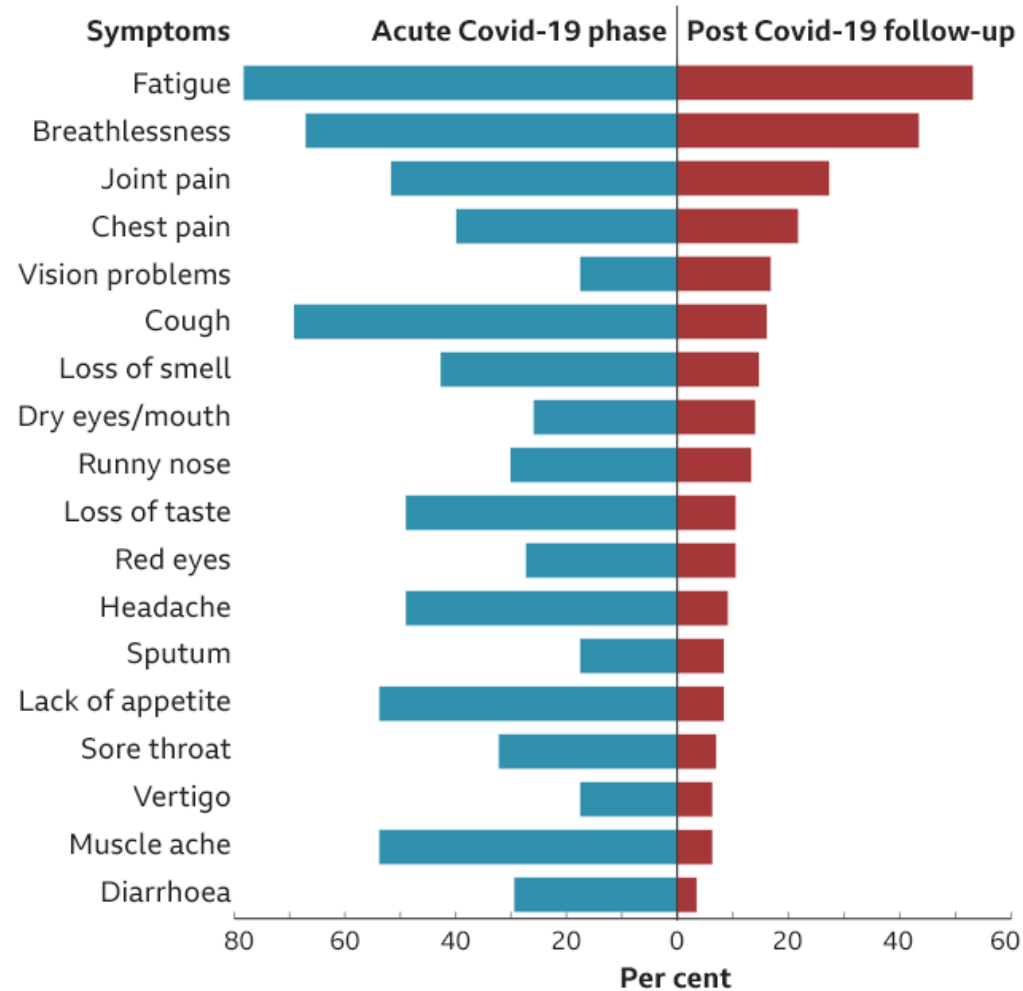
•

Fysioterapitiltak

- Mestring av dyspnè/senke RF (leppepust, pep)
- Leiring/hvilestillinger (sideleie, **mageleie selvpustende**)
- Trygging
- Manuelle teknikker
- Mobilisering
- Hostekontroll
- Sekretmobilisering
- Vurdering funksjon for videre rehabilitering

Persistent symptoms in Covid-19 patients

Patients followed up on average 60 days after first symptoms*



*143 patients assessed in Rome in April and May 2020

Source: Jama/Carfi, Bernabei, Landi et al



Situasjonen i dag

- Økende tendes innleggelser
- Reinnleggelser (dyspnoe, fatigue, LE)
- Rehabilitering: LHL Gardemoen, Kysthospitalet, Sunnaas, Solvang helsehus.
- Behov for poliklinisk oppfølging?