

PHASE-Proxy — skattningsskala för möjliga läkemedelsrelaterade symtom vid svår kognitiv svikt

Du hittar information om PHASE-Proxy samt instruktion för ifyllnad på baksidan.

Patientens namn		Personnummer		Datum		
Diagnoser:						
Skattningen gjord av (namn och förhållande till den person skattningen gäller):						
Patienten är <input type="checkbox"/> Uppegående <input type="checkbox"/> Rullstolsburen <input type="checkbox"/> Sängbunden						
Längd:	Vikt:	BT sittande:	Puls:	S-Kreatinin:	Beräknad njurfunktion:	
Datum:	Datum:	BT stående:	Datum:	Datum:	Metod:	
Datum:						
<p>Markera rutan vid det alternativ som du bedömer bäst motsvarar patientens besvär under de senaste två veckorna. Lämna förtydligande kommentarer i marginalen vid behov.</p> <p>Ringa in de besvär som stämmer bäst och stryk över de besvär som inte stämmer.</p>						
		Nej	Ja, något/ ibland	Ja, uttalat/ ofta	Kommentar	Kan inte bedöma
1.	Verkar yr/ostadig/faller lätt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
2.	Trött/dåsig/orkeslös	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
3.	Sover dåligt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
4.	Hallucinerar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
5.	Läten eller ord som uttrycker obehag/smärta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
6.	Ansiktsuttryck som uttrycker obehag/smärta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
7.	Nedstämd/vill vara i fred	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
8.	Orolig/rastlös/verkar ångestfylld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
9.	Lättirriterad/utåtagerande	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
10.	Stel i mimik/kropp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
11.	Dålig aptit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
12.	Torra munslemhinnor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
13.	Verkar illamående/kräks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
14.	Diarré	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
15.	Förstopning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
16.	Svullna ben/anklar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
17.	Verkar andfådd/snabbandad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
18.	Kissar ofta/urinläckage	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
19.	Kliar sig/utslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
20.	Annat (ange vad, till exempel visar tecken på smärta)					

Uppfattad besvärsnivå de senaste två veckorna? <input type="checkbox"/> Något/Ibland <input type="checkbox"/> Uttalat/Ofta						

Övriga kommentarer:

Information till dig som ska använda PHASE-Proxy

PHASE-Proxy (Proxy betyder "genom ombud") används för att uppmärksamma besvär som kan ha samband med läkemedelsbehandling hos personer som inte kan medverka själva i bedömningen och därför är beroende av att någon annan gör skattningen för deras räkning. För personer som kan medverka själva används PHASE-20.

Gör så här: Läs ett besvär i taget och kryssa i den ruta som bäst överensstämmer med hur du uppfattat patientens eventuella besvär under de senaste två veckorna. Skriv gärna något i rutan för kommentarer om du vill berätta något särskilt om ett visst besvär, t.ex. om det är nytt. Om besvären varierar över dygnet är det bra om du skriver när det är som mest besvärligt. Genomför gärna skattningen i samråd med en arbetskamrat för att få en så tillförlitlig bedömning som möjligt.

Ibland efterfrågas flera besvär, till exempel kliar sig/utslag. Där kan du förtydliga om något besvär är extra framträdande genom att ringa in det besväret, eller markera att du inte uppfattat att det förekommer genom att stryka över det.

Exempel: Om besväret 'utslag' är extra framträdande och besväret 'kliar sig' saknas, skriv; kliar sig utslag.
Om du fyller i blanketten elektroniskt så kan detta göras efter utskrift, alternativt använd kommentarsfältet.

Vissa besvär kan upplevas svåra att skatta. Försök ändå att göra en bedömning utifrån dina observationer. Alternativet kan inte bedöma används i undantagsfall.

Munslemhinnor kan bedömas genom inspektion, man tittar efter om slemhinnan är röd, torr eller har beläggning.

Andfåddhet/snabbandning är ett symptom som är viktigt att identifiera oavsett om det förekommer i samband med rörelse eller i sömnläge. Förtydliga gärna i kommentarsfältet vilken typ av andfåddhet du har observerat.

För att kunna bedöma *utslag* rekommenderas att observera huden i samband med personlig hygien eller klädombyte.

Njurfunktionsmått

S-kreatinin är inte ett tillförlitligt mått på njurfunktionen hos äldre, bland annat på grund av minskande muskelmassa. Njurfunktionen kan därför beräknas på annat sätt.

PHASE-Proxy – PHarmacotherapeutical Symptom Evaluation, version för proxyskattning

Syftet är att identifiera symptom hos äldre som kan ha samband med läkemedelsbehandling, till exempel biverkningar, interaktionseffekter eller underbehandling. Skalan är framtagen i samarbete mellan Landstinget i Uppsala län och Regionförbundet Uppsala län.

Referens

Mariann Hedström, Marianne Carlsson, Anna Ekman, Ulrika Gillespie, Christina Mörk & Kerstin Hulter Åsberg (2016):
Development of the PHASE-Proxy scale for rating drug-related signs and symptoms in severe cognitive impairment, *Aging & Mental Health*, DOI: 10.1080/13607863.2016.1232364

Blanketten kan hämtas på www.regionuppsala.se/phase-20