

TOBS

Instruks gældende for:	Sundhedspersonale i Pleje og Omsorg samt ved privat leverandør
Formål:	TOBS - Skal øge kvaliteten af observationerne af borgerne - Skal styrke samarbejdet med lægerne - Skal medvirke til at de rette borgere indlægges i rette tid
Definition:	TOBS er tidlig opsporing af begyndende sygdom
Procedure:	TOBS er et observationssystem til tidlig opsporing af begyndende sygdom. Observationssystemet bygger på en objektiv og systematisk måling af de vitale værdier: - Puls - Bevidsthed - Temperatur - Respirationsfrekvens - Systolisk blodtryk Hver målt værdi giver en bestemt score. Den samlede score som er en værdi mellem 0 og 15 angiver hvilken retningslinje der skal følges. TOBS udføres ved mistanke om ændringer i borgerens tilstand Ved ændringer i borgerens tilstand vurderet ud fra Se - Føl Lyt og ABCDE måler SSH borgerens respirationsfrekvens og kontakter SSA/ Sygeplejersker. Ansvar og kompetencer <u>SSA:</u> SSA måler værdier og følger handlealgoritme på TOBS-skema, Ved TOBS 2 eller > end 2 kontaktes sygeplejerske <u>Sygeplejerske</u> Sygeplejersker har kompetence til at vurdere akutte og komplekse situationer. Sygeplejersken vurderer i den konkrete situation, om SSA eller sygeplejerske varetager kontakten til lægen.

Vitale værdier og TOBS score.

Observation	Vitalværdier	Score	Observation	Vitalværdier	Score
Puls	≥ 130	3	Temperatur	≥40	3
	110-129	2		39-39,9	2
	90-109	1		38-38,9	1
	50-89	0		36-37,9	0
	40-49	1		34-35,9	2
	≤39	2		≤33,9	3
Bevidsthed	Agiteret	1	Systolisk blodtryk	≥200	2
	Habituel	0		100 -199	0
	Reagerer kun på tiltale	1		80-99	1
	Reagerer kun på smerte	2		70 - 79	2
	Ingen reaktion	3		≤69	3
Respiration	≥ 25	3	Temperaturen måles primært rectalt. Hvis dette ikke er muligt, da oral temperatur, og der lægges 0,5 grad til, eller axillært + 1 grad. Temp. <36 og > 40 bør altid måles rectalt.		
	21-24	2			
	12-20	0			
	9-11	1			
	≤ 8	3			

Retningslinjer for reaktion på TOBS.

- TOBS score 0: Gentage scoring efter skøn.
- TOBS score 1-2: Undersøge urin, evt. blodsukker. Vurdere borgerens indtagelse af væske. Vurder om borgeren har fået sin medicin, evt. nyt medicin? Øget behov for tilsyn? Evt. telefonisk konsultation med læge. Laboratorieprøver? Hvis borgeren ikke konfereres med læge skal værdierne måles igen efter senest 8 timer.
- TOBS score 3 – 4 eller enkeltværdi ≥ 2: som 1-2 og altid telefonisk kontakt med læge. Overvej mulighed for aflastnings- /Akut plads.
- TOBS ≥ 5. Telefonisk kontakt med læge og anmodning om besøg.

Retningslinjerne er minimum og skal altid følges og evt. suppl. med andre tiltag efter skøn.

Ældre og borgere med kroniske sygdomme kan have andre normalværdier. F. eks har ældre ofte højere BT, P og RF, men lavere temperatur. Det er derfor en fordel, hvis man kender borgerens "normale værdier".

Skema ligger på sd.skive.dk under skemaer:

[tobs-score-abcde.pdf \(skive.dk\)](#)

Ændringsskemaer som SSH anvender ift. SE-FØ-LYT kan anvendes
Se instruks Se-FØ-Lyt.

SSA

- Termometre*
- BT-apparat - med manchetter i størrelserne S, M/L og XL samt enkelte engangs til brug hvor der er særlig infektionsrisiko
- Urinstix

*Til de borgere der ikke selv har.

Tasker ikke nødvendigvis personbundne men lig med antal, der møder ind i dag og aftenvagte i området og

		• Pulstæller = Timeglas (½ min.) til måling af RF og puls • TOBS -kortet og ISBAR	til natgruppen Blodsukker apparater mindre påkrævede i SSA-tasker, da der sjældent vil være behov. Borger har selv et apparat, hvis kendt Diabetes type 1 og sygeplejerske skal tilkaldes hvis behov for måling.
	Sygeplejersker	• Termometre* • BT-apparat med forskellige størrelser manchet S, M/L og XL samt enkelte engangsmanchetter • Blodsukkerapparat • Udstyr til at stixe urin. • Pulstæller = Timeglas (½ min.) til måling af RF og puls • TOBS -kortet og ISBAR • SAT måler **	*Til borgere der ikke selv har. Tasker ikke nødvendigvis personbundne men lig med antal, der møder ind i dag og aftenvagte i området og til natgruppen samt i klinikker **SAT er ikke en del af TOBS
Dokumentation af:	• De målte værdier og TOBS-score dokumenteres i borgerens journal på TOBS-skema • Hvis der ved tilsyn ændres plan for fortsat observation, skal dette dokumenteres i Nexus • Hvor der er tavlemøde – husk at registrere scoren på tavlen		
Ansvar:	Ledelsen • Er ansvarlig for at plejepersonalet er instrueret og oplært i opgaven. Medarbejderen • Sygeplejersker har kompetence til at vurdere akutte og komplekse situationer. • SSA er ansvarlig for kende og udføre opgaven jf. instruksen. • SSH skal kende TOBS og kunne tælle respirationsfrekvens • Ansvarlig for at frasige sig opgaven, hvis pågældende ikke ser sig i stand til at udføre den forsvarligt.		
Reference:	• https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2017/Tidlig-opsporing-af-forringet-helbredstilstand-og-nedsat-funktionsevne-hos-aeldre-mennesker.ashx?la=da&hash=EC4A2AD6BA14C83565EEFB546B268CAE396D41BF • Undervisning ved Ove Ammitzbøll. Overlæge. • https://www.sundhedsaftalen.rm.dk/varktokskasse/tidlig-opsporing-og-tobs/		
Gældende fra:	• August 2021		

Seneste revisions dato: Næste revisions Dato:	• Maj 2022 • Januar 2025
Udarbejdet af:	• Else -Marie Hansen Udviklingssygeplejerske
Godkendt af:	• Instruksgruppen