

Nhập viện

Ai cũng có thể cảm thấy lo lắng và bối rối khi phải nằm viện. Trải nghiệm này có thể trở thành một chấn thương tâm lý nghiêm trọng với người bệnh Alzheimer hoặc một căn bệnh suy giảm trí nhớ khác. Sự thay đổi từ ngôi nhà quen thuộc sang môi trường lạ cộng với những căng thẳng gây ra bởi việc điều trị y tế và sự đau đớn có thể làm cho người bệnh lẫn lộn và mất phương hướng hơn bình thường. Biết được những điều sẽ xảy ra có thể giúp bạn hiểu rõ những thay đổi này. Việc lên kế hoạch trước có thể giúp việc nhập viện dễ dàng hơn với mọi người.

Nguyên nhân phải nhập viện

Nhiều người bệnh suy giảm trí nhớ cũng có những vấn đề y khoa nghiêm trọng, chẳng hạn như bệnh tim hoặc gãy xương hông, vì thế họ cần được chăm sóc tại bệnh viện. Những người khác cần được chăm sóc tại bệnh viện vì các triệu chứng liên quan đến bệnh suy giảm trí nhớ. Ngay cả khi nhập viện để điều trị y tế, người bệnh suy giảm trí nhớ cũng sẽ chịu ảnh hưởng trên nhiều phương diện của quá trình điều trị. Hãy chắc chắn rằng các bác sĩ, y tá và những người khác chăm sóc bệnh nhân biết về bệnh suy giảm trí nhớ của người bệnh.

Nhập viện theo dự kiến hoặc bất ngờ

Một số ca nhập viện đã được dự kiến trước, một số khác là bất ngờ. Nếu đó là một ca cấp cứu, điều tối cần thiết là đưa người bệnh đến phòng cấp cứu để điều trị, sau đó đưa về nhà hoặc nhập viện. Trong mọi trường hợp, sự chuẩn bị trước cho người bệnh là rất hữu ích.

Tránh việc nhập viện khi không cần thiết

- Hỏi bác sĩ xem liệu các thủ tục, xét nghiệm hoặc điều trị có thể được thực hiện tại phòng khám ngoại trú không.
- Hỏi bác sĩ xem người bệnh phải ở lại bệnh viện bao lâu.
- Tìm hiểu xem liệu có thể tiến hành xét nghiệm trước khi nhập viện hay không, nhằm rút ngắn thời gian nằm viện.
- Tìm hiểu xem liệu bác sĩ có kế hoạch hội chẩn với các bác sĩ khác không. Nếu có, hãy yêu cầu bác sĩ tư vấn gặp người bệnh trước khi nhập viện.

Chuẩn bị cho việc nhập viện theo dự kiến

- Hỏi thật kĩ. Hãy chắc chắn bạn hiểu rõ về: chẩn đoán bệnh, tên thủ tục, các rủi ro và lợi ích, kết quả dự kiến và thời gian hồi phục dự kiến.
- Nói chuyện với bác sĩ để biết các thủ tục và việc ở lại bệnh viện có khả năng ảnh hưởng đến suy nghĩ và hành vi của người bệnh như thế nào.
- Nếu biện pháp gây tê được sử dụng, hãy hỏi về ảnh hưởng của nó đến mức độ lẫn lộn của người bệnh.
- Hỏi về việc sử dụng các liệu pháp kìm hãm bằng vật lý và bằng thuốc. Các liệu pháp kìm hãm này bảo đảm cho người bệnh được an toàn, nhưng có thể gây tổn thương thể chất, đe dọa tới khả năng độc lập và hành vi cư xử đúng mực của người bệnh.

- Cố gắng cho người bệnh nằm ở phòng riêng. Sự riêng tư sẽ giúp người bệnh bình tĩnh.
- Tổ chức họp mặt gia đình hoặc họp qua điện thoại để bàn bạc về trách nhiệm chăm sóc người bệnh. Ví dụ: ai sẽ đưa người bệnh đến làm các xét nghiệm trước khi nhập viện và ai sẽ ở lại bệnh viện trong quá trình phẫu thuật.
- Thay phiên chăm sóc người bệnh.

Giúp người bệnh dễ dàng nhập viện đến mức có thể

- Nếu người bệnh có khả năng hiểu và kiểm soát sự căng thẳng, hãy nói với họ về việc nhập viện.
- Hỏi ý kiến người bệnh trong quá trình bàn bạc và đưa ra quyết định càng nhiều càng tốt. Cân nhắc việc ghi chú lại các mong muốn của người bệnh về liệu pháp điều trị duy trì sự sống, hiến não, v.v...
- Chuẩn bị đưa người bệnh đến bệnh viện. Ngay trước khi rời khỏi nhà, hãy giải thích rằng bạn và người bệnh sẽ lưu lại bệnh viện một thời gian ngắn. Giải thích thật đơn giản. Nếu người bệnh phản ứng, hãy biến chuyển sang hướng tích cực. Nói với họ rằng bạn và bác sĩ cần họ giúp giải quyết một vấn đề nào đó.
- Giúp người bệnh cảm thấy thoải mái khi ở xa nhà. Đem theo ảnh, tấm chăn yêu thích hoặc vật dụng khiến họ cảm thấy an toàn.

Chuẩn bị cho việc cấp cứu hoặc nhập viện bất ngờ

- Chuẩn bị cho việc phải đến phòng cấp cứu hoặc nhập viện bất ngờ bằng cách sắp xếp sẵn một bộ đồ dùng khẩn cấp. Bao gồm:
 - danh sách các loại thuốc hiện dùng và thức ăn không gây dị ứng
 - bản sao những hướng dẫn trước
 - thông tin bảo hiểm
 - tên và số điện thoại của bác sĩ
 - tên và số điện thoại của bạn bè hoặc người thân có thể ở lại với người bệnh trong phòng cấp cứu khi bạn đang hoàn tất thủ tục giấy tờ
 - bản ghi chú giải thích tình trạng suy giảm trí nhớ và các nhu cầu đặc biệt của người bệnh
 - thức ăn nhẹ có thể để lâu
 - quần áo để thay
 - đồ lót dùng 1 lần (nếu người bệnh thường xuyên mặc)
 - giấy viết để ghi lại triệu chứng và hướng dẫn của bác sĩ hoặc y tá
- Hãy kiên nhẫn Bạn có thể phải chờ đợi rất lâu trong phòng cấp cứu.
- Giúp nhân viên phòng cấp cứu giao tiếp và hiểu được người bệnh.
- Về về và trấn an người bệnh.

Giúp người bệnh thoải mái nhất khi ở bệnh viện

- Ở lại với người bệnh càng lâu càng tốt. Cố gắng ở trong phòng khi người bệnh thức dậy vào buổi sáng, khi đưa thuốc, đặt ống thông hay khi bác sĩ đến khám.
- Liên lạc với người bệnh khi bạn không thể ở cạnh họ. Ví dụ, nếu người bệnh có thể đọc, hãy để lại lời nhắn: “Mẹ ơi, mẹ đã ngã và bị gãy chân. Mẹ hãy yên tâm nghỉ ngơi nhé”. Gọi điện thường xuyên hoặc để lại băng ghi âm giọng nói và âm thanh quen thuộc.
- Nếu có thể, hãy thuê người ở cùng người bệnh cả ngày hoặc khi bạn không thể ở bệnh viện.

Hợp tác với nhân viên bệnh viện

- Bảo đảm rằng những nhân viên bệnh viện tiếp xúc với người bệnh biết được tình trạng bệnh Alzheimer hoặc chứng suy giảm trí nhớ khác của người bệnh. Cho nhân viên biết nếu người bệnh bối rối hơn so với khi ở nhà.
- Cung cấp thông tin về thói quen cá nhân, sở thích ăn uống, chế độ ăn kiêng hoặc những loại thuốc mà người bệnh đang dùng.
- Đưa cho nhân viên bệnh viện danh sách một số lời khuyên, như “Đừng để ông ấy một mình khi TV đang bật. Điều đó sẽ làm ông ấy bối rối,” hay “Sau 2-3 giờ, hãy đưa bà ấy vào nhà vệ sinh 1 lần, nếu không, bà ấy sẽ không nhịn được”.
- Bảo đảm tất cả thông tin bạn cung cấp cho nhân viên bệnh viện đã có trong biểu đồ y khoa của người bệnh.
- Báo ngay cho nhân viên khi người bệnh mê sảng. Quan sát quá trình họ tìm cách xử lý để bảo đảm an toàn cho người bệnh.
- Bảo đảm người bệnh đeo vòng tay nhận dạng, ví dụ như vòng của MedicAlert® +Alzheimer's Association's Safe Return®.

Lên kế hoạch sau khi rời bệnh viện

- Làm việc với trung tâm chăm sóc sức khỏe nhằm lên kế hoạch điều trị lâu dài cho người bệnh hoặc chuẩn bị cho người bệnh về nhà.
- Đặt các câu hỏi sau:
 - Việc người bệnh dễ mệt hơn có phải là kết quả của cuộc phẫu thuật?
 - Hoạt động nào mà người bệnh cần hỗ trợ thêm?
 - Cần bao nhiêu thời gian để người bệnh có thể thực hiện lại các hoạt động bình thường?
 - Cần bao nhiêu thời gian để người bệnh có thể tập thể dục, như đi bộ?
 - Người bệnh sẽ bị đau trong bao lâu và bạn có thể làm gì để giúp họ bớt đau?
- Yêu cầu y tá hoặc hộ lý chăm sóc tại nhà. Nhân viên xã hội hoặc người lên kế hoạch chăm sóc sức khỏe có thể giúp sắp xếp theo ý bạn.

- Bảo đảm bạn hiểu được những việc cần làm sau khi điều trị tại bệnh viện, bao gồm:
 - Việc uống thuốc – liều lượng, thời gian biểu, tác dụng phụ và khi nào có thể ngưng uống thuốc.
 - Liều pháp điều trị
 - Các thủ thuật đặc biệt như băng bó, nâng đỡ các bộ phận cơ thể, truyền dịch, đi tiểu, theo dõi các vết thâm và sưng.
 - Dấu hiệu khẩn cấp và người cần gọi
 - Lịch hẹn tái khám với bác sĩ.
- Yêu cầu sự giúp đỡ từ gia đình và bạn bè.

Nguồn lực hỗ trợ

MedicAlert + Safe Return là dịch vụ cấp cứu toàn quốc 24/24 dành cho người bệnh Alzheimer hoặc các bệnh suy giảm trí nhớ khác bị mê sảng hoặc cần cấp cứu.

Để tìm hiểu thêm hoặc lấy phiếu ghi danh, vui lòng liên hệ Hiệp hội Alzheimer tại địa phương, gọi 1.888.572.8566 hoặc ghi danh online trên www.alz.org.

Hiệp hội Alzheimer là tổ chức y tế tình nguyện hàng đầu thế giới về chăm sóc, hỗ trợ và nghiên cứu bệnh suy giảm trí nhớ.

Cập nhật Tháng 11/2007