

Förskrivning av lymfpulsator

- Förskrivaren ska ha provat pulsatorn i kombination med manuell behandling (lymfdränage, lindning, utprovning av kompressionsplagg) på patienten.
- Förskrivaren ska ha kunskap om lymfpulsatorns funktion och erfarenhet av att arbeta med den.
- Förskrivaren ska ha gått leverantörens utbildning i produkten.
- Förskrivaren ska ha behandlat patienten frekvent med lymfpulsatorn under några veckor för att se om den har positiv effekt (ex minskad tyngdkänsla, minskad smärta, minskad svullnad, ökad rörlighet, mjukare vävnad, längre tid utan att svälla, behov av att kissa oftare/mer).
- Behandling med lymfpulsator ska ses som ett komplement till manuell behandling vilken då förhoppningsvis kan ske mindre frekvent.
- Behandlingen ska följas upp kontinuerligt.

Innan utlämnande:

- Patienten ska ha provat den egna apparaten med manschett tillsammans med förskrivaren – förskrivaren ska då kontrollera att den förskrivna manschetten passar eller om det finns behov av extra kilar till exempel.
- Om anhörig eller annan person ska hjälpa till med behandlingen ska den ha fått göra det med den aktuella apparaten tillsammans med förskrivaren.

Under de tre första månaderna ska patienten fylla i behandlingsschema. Förskrivaren bedömer sedan detta och tar ställning till om patienten ska fortsätta behandlingen med hänsyn till hur ofta den använts och vilken effekt den haft.

Beandlingsschema lymfpulsator

Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....

Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....
Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....	Datum..... Beh.tid..... Tryck..... Resultat.....

Trycker du behandlingen haft god effekt för dig

Vilken är den största förändringen.....

Har du upplevt något negativt.....

Kommer du ta dig tid att fortsätta med behandlingen i samma omfattning.....

Övriga kommentarer/synpunkter

.....

.....

.....

.....