

Velkommen til praksis

Sørlandet sykehus HF

[Enhet: POST 3C - SSA](#)

Introduksjon av enheten

Post 3C er tilknyttet Avdeling for pleie og poliklinikk SSA - SSHF. 3C har til sammen 23 sengeplasser fordelt på 4 grupper. Hver gruppe har faste sykepleiere og hjelpepleiere. Personalet må være fleksible og rullere på grupper ved behov.

Gr.1 og gr.2 behandler pasienter innen gastro/generell kirurgi med 11 senger. Gr. 3 behandler pasienter innen uro med 3 senger og pasienter innen gynekologi med 3 senger. Gr. 4 behandler pasienter med ulike sårinfeksjoner som ofte må isoleres, til sammen 6 senger.

I det daglige samarbeider vi med ulike enheter i sykehuset. Operasjonsavdelingen, anestesivdelingen, intensivavdelingen, røntgenavdelingen og laboratorieavdelingen er de nærmeste samarbeidspartnerne i behandlingskjeden.

Tverrfaglig samarbeid vektlegges. Vi samarbeider med sosionom, ergoterapi- og fysioterapiavdelingen når det gjelder rehabilitering etter behandling, forberedelse til hjemreise eller søknad til annet behandlingsnivå. Sykehuspresten er også en viktig samarbeidspartner for 3C.

Post 3C har til sammen 23 pasientsenger fordelt på enkeltrom og tomannsrom. Andre lokalteter er 4 vaktrom, kontor enhetsleder, inforom, spisestue, grupperom, møterom, 3 toaletter i korridor, 2 dusjer i korridor, klyster/undersøkelsesrom, gynekologisk undersøkelsesrom, medisinerom, rent og urent skyllerom, tøylager, 3 utstyrslagre og søppelrom.

Ansatte på post 3C, 1 enhetsleder, 1 ass.enhetsleder, sykepleiere, hjelpepleiere og postsekretærer.

Enhetsleder Bjørg Sissel Høyheim har det sykepleiefaglige og administrative ansvar. Posten har faste leger, fysioterapeut, ergoterapeut og sosionom.

Hele post 3C er kjent for å ha et tett samarbeid og et meget godt arbeidsmiljø, hvor de ansatte tar vare på hverandre for en bedre hverdag. Vi har en god tone oss imellom og erfarer stadig at et godt humør kommer både pasienter og personalet til gode. Vi kan ha et høyt belegg og meget travle dager med store utfordringer.

Turnus/vakter

KIR.GASTRO GR.1

DV1S = 07.30 – 15.15

D11 = 07.00 – 15

A11 = 15 – 22.30

AVKH = 15 - 22

KIR.GASTRO GR.2

DV2S = 07.30 – 15.15

D21 = 07.00 – 15

A21 = 15 – 22.30

GYN/URO GR.3

DV3S = 07.30 – 15.15

DV3T = 07.00 – 15

A31 = 15 – 22.30

A32 = 15 – 22

INFEKSJON GR.4

DV4S = 07.30 – 15.15

D41 = 07.00 – 15

A41 = 15 – 22.30

N = 22.15 - 07.15

F1 = Ukesfri

F2 = Fri

Praktisk informasjon

Studenten avvikler pause etter avtale med veileder. Vi har eget pauserom eller benytter personalkantina.

Sykehusets arbeidsantrekk benyttes. Ingen form for smykker eller klokke er tillatt. Langt hår må settes opp.

Gi beskjed om fravær.

Døgnrytmeplan

07:00	07:15	Stille rapport. Overlapping fra nattevakt til dagvakt.
07:15	09:00	Måle temp, resp, puls og blodtrykk (NEWS). Blodsuktermåling på aktuelle pasienter. Klargjøring av operasjonspasienter. Administrere medisiner. Generelt stell/tilrettelegging og hjelp til inneliggende pasienter. Matansvarlig pleier klargjør frokost. Frokost servering 08.15.
		Gruppevis gjennomgang og fordeling av dagens oppgaver. Forberedelse til legevisitt. Gruppeleder har ansvar for legevisitten, samt delegere oppgaver i etterkant. Nye pasienter fordeles på gruppene. Rydding etter frokost.
09:00	11:00	Oppfølging av inneliggende pasienter mht. stell, mobilisering, klargjøring til undersøkelser/operasjon, mottak av pasienter fra intensiv m.m, Previsitt og visitt. Etterarbeid legevisitt, bestilling av pre.opr.undersøkelser, blodprøver, tilsyn, poliklinisk kontroll osv. Mottak av nye pasienter, utskriving av pasienter. Tid til dokumentasjon. Obs! Hver gruppe har faste ekstra arbeidsoppgaver i posten, følges opp kontinuerlig.
11:30	12:30	Avvikling av spisepause for personalet.
12:00	14:00	Administrere medisiner. Lunsj kl.12:30. Div. resterende arbeid fortsettes, samt etterarbeid fra legevisitt fullføres. Melde pasienter til kommunen. Kontakte hjemmesykepleie, andre institusjoner og evt. pårørende før utskriving av pasienter. Rydding etter lunsj. Måle D/D, dren og sonder. Tid til dokumentasjon.
14:00	15:00	Gruppevis gjennomgang. Tid til dokumentasjon. Oppdatere pasientlister og arbeidsplan.
15:00	15:15	Stille rapport. Overlapping fra dagvakt til aftenvakt.

15:30	16:00	Administrere medisiner. Runde til alle pasienter med kontroll av temperatur, evt. puls og blodtrykk. Resultatene føres inn i kurven.
16:00	18:00	Klargjøring og servering av middag kl.16.30-17.00.Oppfølging av inneliggende pasienter mht. mobilisering og stell. Postoperativ observasjon av nyopererte pasienter utover ettermiddag/kveld.
18:00	20:00	Avvikling av spisepause for personalet. Forberedelser og klargjøring av operasjonspasienter ø-hjelp og til neste dag. Klargjøring av anestesikurver og avkryssingsskjema for pre.operative forberedelser. Tid til informasjon til pasient og pårørende, samt følge opp evt. informasjon gitt av dagvakt.
20:00	22:15	Suppe serveres kl.20.00. Administrere medisiner. Runde til pasientene, tilrettelegge evt. tilby hjelp til stell v/behov. Utføre forefallende arbeid i posten. Rydde kjøkken og skyllerom. Tid til dokumentasjon. Oppdatere pasientlisten og evt. endringer i arbeidsplanen. Måle D/D, dren og sonder.
22:15	22:30	Stille rapport. Overlapping fra aftenvakt til nattevakt.
23:30	24:00	Administrere medisiner. Tilsynsrunde til pasienter kl.24.00, 02.00, 04.00 og 06.00, oftere tilsyn til nyopererte eller dårlige pasienter. Følgende oppgaver utføres i løpet av vekten: Registrere antall nøkler i perm på medisinrommet, kontroll narkotikabeholdningen. Se vaktbok for ekstra oppgaver nattevakt!
24:00		Tilsynsrunde til pasientene. Obs. fastende pasienter!
02:00		Tilsynsrunde til pasientene. Epiduralsjekk.
04:00		Tilsynsrunde til pasientene. Tid til dokumentasjon.
05:00	07:00	Tilsynsrunde til pasientene. Administrere medisiner, epiduralsjekk, måle D/D, dren og sonder, samle inn D/D-skjema og føre væskeregnskap i kurven, klargjøre tidlig operasjonspasienter. Tid til dokumentasjon, oppdatere pasientlisten og evt. endringer i arbeidsplanen. Koke kaffe/te vann til frokost.
07:00	07:15	Stille rapport. Overlapping fra nattevakt til dagvakt.

De vanligste diagnosene

Diagnoser kirurgisk Gastro:	
Akutt abdomen	Hemorroider

Ileus	Ulcus ventriculi/duodeni
Pankreatitt	Rectalprolaps
Divertikulitt	Cancer i mage/tarm
Cholecystitt	Ulcerøs Colitt
Appendicitt	Morbus Crohn
Hepatitt	Malingt melanom
Gallestein	
Operasjonstyper Gastro/generell kirurgi:	
Laparotomi/Laparoscopi	Stomioperasjoner
Adheranseløsning	Cholecystectomi
Appendectomi	Hemorroidectomi
Splenectomi	Colonreseksjon/colectomi

Diagnoser og behandling Uro	
Urosepsis	Tur-P
Hematuri / Blæretamponade	Tui-P
Nirestein	TVP - åpen prostatectomi
Urinretensjon	Tur-B
Hydronefrose	RALP – robotassistert lapsc. prostatectomi
Testistorsjon	Pyeloplastikk - robotveiledet
Canser prostata	Intern uretrotomi
Mitomycin instillasjon	Lithotripsi
JJ-stent	Suprapubiskateter

Diagnoser Sår og Infeksjon:	
Postoperative gastrointestinale infeksjoner	Fotsår hos diabetikere
Postoperative ortopediske infeksjoner	Abcess
Postoperative kar/thorax infeksjoner	Erysipelas
Venøse leggsår	Vasculitt
Arterielle lidelser med sår eller gangren	Pyoderma gangraenosum
Blandingssår	
Operasjonstyper og behandling:	
Hudtransplantasjon	Lokal sårbehandling på post
Sårrevisjon	Vac-behandling

Crusamputasjon	Isolasjonspleie pga. smittefare
Femuramputasjon	Samarbeid sårpoliklinikk

Diagnoser Gynekologi:	
Postmenopausal blødning	Cervix cancer
Menometroragi	Ovarial cancer
Myoma Uteri	Corpus cancer
Ovarialcyste	Missed abortion
Hyperemesis	Spontan abort
Cystocele/Rectocele	Abortus provocatus
Vaginal descens	Ex.uterin graviditet
Operasjonstyper Gynekologi:	
Vaginal hysterectomi	Laparoscopi
Hysterectomi v/laparotomi	Abrasio
RALH – robotassistert lap.scop. hysterectomi	Revisio
Vaginalplastikk	

Foruten operasjonspasienter har vi pasienter som trenger innleggelse på grunn av cancerbehandling. Det kan være behov for smertebehandling, behandling av bivirkninger etter cytostatica- og strålebehandling og pasienter som har behov for lindrende omsorg.

Sykepleiefokus

- Informasjon til pasienter og pårørende før og etter ulike inngrep/undersøkelser.
- Pre- og postoperativ sykepleie.
- Smertelindring.
- Generelle observasjoner.
- Mobilisering etter ulike inngrep.
- Ernæring og væskebalanse.
- Dokumentasjon, mottak av pasienter og utskriving av pasienter.
- Lindrende omsorg – pleie og omsorg til pasienter og pårørende i livets slutfase.
- Smittevern

Sykepleieoppgaver og prosedyrer

Måle temp, BT, resp.frekvens, puls og O2 metning. (NEWS)
Måle drikke/diurese/dren.
Stell av SVK, VAP, Veneflon og Piccline.
Administrere medisinsk teknisk utstyr (ernæringspumpe, smertepumpe, infusjonspumpe)
Administrere Cadd-pumpe og Vac-pumpe.
Stell av stomi.
Stell av sår.
Kateterisering.
Blodtransfusjoner.
EKWeb – prosedyreverk.
Dokumentasjon og PLO i Dips.
Administrere medikamenter i MetaVision.

De vanligste medikamentene

- Analgetika
- Antibiotika
- Antiemetikum
- Antikoagulantia

Forventninger til student

- Viser pasienter, pårørende og personalet vennlighet, respekt og tilgjengelighet.
- Overholder taushetsplikten.
- Har på forhånd tilegnet seg de grunnleggende kunnskaper innen anatomi/fysiologi og sykdomslære, slik at studenten får best mulig utbytte av praksisperioden.
- Utvikler seg faglig, er motivert og tar initiativ til å oppsøke læresituasjoner.
- Erkjenner sin egen kompetanse og søker veiledning.
- Anvender teori i praksis, reflekterer over og begrunner sine handlinger.
- Planlegger og dokumenterer sykepleien i de ulike dokumentsystemer.
- Samarbeider med ansvarlig sykepleier. Gir tilbakemelding til enhetsleder dersom det oppstår vanskeligheter.
- Følger turnus og gir beskjed om fravær.

Organisering av praksis på enheten

Studenten møter første dag til en introduksjon sammen med KPV – koordinerende praksisveileder Tabitha Lindberg på 3C. Møt opp i arbeidstøy. Det blir omvisning på posten og presentasjon av praksisveileder.

Det vil være en til to praksisveiledere pr. student. Studenten får utdelt praksisveilederes turnus og skal utifra den skrive egen turnus. Det er viktig at studenten følger praksisveilederes vakter i størst mulig grad, med hensyn til veiledning og evaluering.