

Velkommen til praksis

Sørlandet sykehus HF

[Kirurgiske senger, post 3C SSK](#)

Introduksjon av enheten

- Kirurgiske senger, post 3C ligger i 3. etasje i hovedbygget og er en avdeling i kirurgisk klinikk
- På post 3C er det voksne pasienter med kirurgiske diagnoser innen fagfeltene.
- Urologi, gynekologi, kar, thorax, mamma og endokrinologi.
- Antall senger: 19
- Antall pasientrom: 14
- Avdelingsleder for Kirurgiskeenger: Mette Christine Emanuelsen
- Enhetsleder: Torild Haustreis
- Ovidiu-Spiru Barnoiu: Seksjonsoverlege på urologisk seksjon
- Andreas Nygaard: Seksjonsoverlege på kar/thorax
- Jeroen Muller: Seksjonsoverlege på endokrin- + mammaseksjon
- Ingvild Vistad: Seksjonsoverlege gynekologisk avdeling
- Silje Bentsen: Ass. Enhetsleder/ Fagutviklingssykepleier urologisk/karthorax/mamma + endokrin seksjon
- Charlotte Formoe: Fagutviklingssykepleier gynekologisk seksjon

Turnus/vakter

- Pleiegruppen får tildelt rom som de har ansvar for på hver vakt.
- Sykepleierne går i 3-delt turnus og jobber hver 3. helg.
- Tidspunkter for vaktene:

Dagvakt: kl. 07.30 – 15.00

Aftenvakt: kl. 15.00 – 23.00

Nattevakt: kl. 22.00 – 07.30

De vanligste diagnosene

- Diagnoser uro:
- Cancer vesicae
- Cancer prostata
- Cancer i nyre
- Cancer testes
- Benign prostata hyperplasi
- Nyrestein
- Blærestein
- Urinveisinfeksjon
- Nyrebekkenbetennelse:
- Urosepsis
- Epididymitt
- Fimose

Diagnoser mamma:

- Cancer mamma
- Tumor mamma

- Diagnoser endokrin:
- Tumor thyreoidea
- Hyperparathyreoidisme
- Struma
- Malignt melanom

Diagnoser kar/thorax:

- Abdominalt aorta-aneurisme
- Pseudoaneurisme
- Generell Atherosclerose
- Arteriell insuffisiens
- Claudicatio intermittens
- Arteriell emboli
- Truende gangren
- Sårbehandling
- Pneumothorax
- Costa fraktur
- Brannskader

Diagnoser gyn:

- Missed abortion - foster/fosteranlegg er dødt, men ikke utstøtt
- Bartholinitt - betennelse i de bartholiniske kjertler
- Cancer cervix uteri - kreft i livmorhals
- Cancer corpus uteri - kreft i livmor
- Cancer ovarii - kreft i eggstokk
- Cystocele - nedsenking av fremre vaginalvegg
- Endometriose - forekomst av endometrievev, hvor det normalt ikke finnes
- Endometritt - betennelse i livmorens slimhinne
- Enteroccele - nedsynking av tarm
- Ekstrauterin eller ekstopisk graviditet (ex.u) - svangerskap utenfor livmoren
- Hyperemesis - sterk svangerskapskvalme
- Inkontinens - ufrivillig vannl. pga slapp urinrørsmuskel (urge og stress)
- Menorrhagia - kraftige, men regelmessige mens.blødninger
- Metorrhagia - uregelmessige mens.blødninger
- Myom - muskelknote
- Ovarialcyste - cyste på eggstokk
- Polyp - stilket svulst, som regel godartet
- Prolaps - fremfall
- Rectocele - nedsynking av bakre vaginalvegg
- Salpingitt - betennelse i eggleder

Sykepleiefokus

På post 3C har vi spesielt fokus på grunnleggende kirurgisk sykepleie pre- og post-operativt.

Sykepleieoppgaver og prosedyrer på posten, bl.a.

- Preoperativ sykepleie
- Postoperativ sykepleie
- Stell og pleie av pasienter
- Veiledende behandlingsplan - dokumentasjon
- Klargjøring av pasienter til operasjon
- Visitt i samarbeid med legen
- Kartlegge og tilrettelegge hjemmesituasjon/utskrivning av pasienter
- Mottak av elektive pasienter
- Mottak av ø-hjelp pasienter
- Insulinbehandling
- Venekanyle
- Observasjon av pasienter som legges inn tuil utredning
- Epidural smertebehandling/observasjoner
- Blodtransfusjoner
- Blærekateter/SIK/RIK
- Bruk av sug
- Dren
- CVK
- Sårbehandling

De vanligste medikamentene

- Antibiotika/penicillin
- Soppdrepende medikamenter
- Smertestillende
- Sederende
- Inhalasjoner
- Kvalmestillende
- Laxantia
- Slimløsende/hostedempende
- Blødningstoppende medikamenter
- Blodfortynnende
- Hjertemedisiner
- Syrehemmende
- Vitaminer og mineraler
- Vanndrivende

Forventninger til student

- Viser ansvar for å inneha rolle som en del av personalet på post 3C
- Viser pasienter, pårørende og andre besøkende, vennlighet, respekt og tilgjengelighet.
Kirurgiske senger, post 3C SSK

- Overholder taushetsplikten.
- Erkjenner egen kompetanse, begrensninger og søker råd og hjelp.
- Samarbeider nært med kontaktsykepleier og gir tilbakemelding til enhetsleder hvis det oppstår spesielle vanskeligheter.
- Utvikler sitt faglige engasjement, er aktiv og oppsøker læresituasjoner.
- Bruker sin kunnskap, reflekterer, analyserer praksis og begrunner sine handlinger.
- Anvender infeksjonsforbyggende standardtiltak.
- Planlegger og dokumenterer sykepleien i de ulike dokumentasjonssystemer.

Organisering av praksis på enheten

- Avdelingen er inndelt i 2 grupper, og studentene blir fordelt på dem.
- Hver gruppe har sykepleiere og hjelpepleier i 100 %, 75% og 50% stilling, som vil sørge for kontinuitet.
- Når du kommer som sykepleierstudent til vår avdeling har vi på forhånd valgt 1 eller 2 sykepleiere som skal være dine kontaktsykepleiere. Kontaktsykepleierne har 50%, 75% og 100% stilling. Studentene skal følge turnus til 1. kontaktsykepleier (primær kontakt) så langt det er mulig. Hvis det skulle være vanskelig å følge 1. kontaktsykepleier noen vakter, kan du følge 2. kontaktsykepleier.
- På forhånd blir det avtalt hvem som skal veilede dersom ikke kontaktsykepleierne er tilstede, og studentens egne dagsplaner og prioriteringer er med på å bestemme hvem som skal veilede. Den sykepleier som studenten får tildelt er ansvarlig for student, og student skal aldri gå i posten alene.
- Student har selv ansvar for å møte forberedt og med en dag/ukeplan.
- Etter hver rapport fra N-vakt, D-vakt og A-vakt skal student legge fram sine planer for dagen til hele gruppen slik at alle får en oversikt på hva som er studentens fokus og ansvar hver dag.

Praktisk gjennomføring

- Studieveileder og kontaktsykepleierne hjelper student med aktuelle dagsplaner og konkretiserer gjøremål/læresituasjoner som fins på avdelingen. Dette for å hjelpe studentene til et målrettet arbeid.
- Student oppfordres til å reflektere og evaluere seg selv jevnlig, og vise de ukentlige refleksjonene som er påkrevd fra skolen til kontaktsykepleierne. Gjennom å lese refleksjoner vil kontaktsykepleierne få en økt forståelse på hvordan dere tenker og reflekterer over situasjoner som dere sammen eller hver for dere har opplevd.
- Det er student/lærer som skal utføre alt skrivearbeidet ifm.dagsplaner/ukeplaner,refleksjoner, evalueringsskjema, eller andre skjema fra skolen. Kontaktsykepleierne skal ta seg tid til muntlig gjennomgang/samtale.
- Ved fare for stryk skal kontaktsykepleierne, fagutviklingssykepleier og studieveileder kobles tidlig inn for å planlegge videre fremdrift og dokumentere dette skriftlig.
- Fagplanen fra skolen skal brukes som retningslinje for praksisperioden.

