

Velkommen til praksis

Sørlandet sykehus HF

Indremedisinsk seksjon, post 2A

Med 2A er en del av medisinsk avdeling, og ligger i 2 etg i hovedbygg somatikk. Vi er en post med 20 senger (18 i helg) fordelt på 2 grupper med til sammen fire fagseksjoner. Det er 16 pasientrom ved posten, og i tillegg to isolater med sluse, og ett isolat uten sluse.

- Gruppe 1 hematologiske (4) og nefrologisk/endokrinologiske (4) sykdommer, Geriatrike (4) har totalt 12 senger.
- Gruppe 2 gastroenterologiske sykdommer har 8 senger.

Avdelingsleder for medisinsk avdeling er Rita Hellenen
Enhetsleder ved post 2A er Hilde Torjussen Hauge.
Ass/fag er Christina Leer.

Personalet består av ca 40 sykepleiere og 4 hjelpepleiere/helsefagarbeidere. Vi har også tilknyttet fysioterapeut, ergoterapeut, sosionom og prestetjenesten på SSK. Det er en ass.enhetsleder og en fagsykepleiere ved posten, samt sekretær og assistent på postkjøkken

Turnus/vakter

Sykepleiere går i 3 delt turnus og arbeider hver tredje helg (enkelte arbeider hver 5. helg m/langvakter på 12 timer)

Hjelpepleiere går i 2 delt turnus (eller tredelt) og arbeider hver tredje helg (enkelte arbeider hver 5. helg)

Tidspunkt for vaktene:

Dagvakt (D) kl 07.30–15.15 Aftenvakt (A) kl 14.45–22.30 Nattevakt (N) kl 22.00–07.30 Mellom kl 10.30–19.30

Langvakter: DL kl 07:30 – 19:30 NL kl 19:30 – 07:30

Vi har stille rapport i vaktskiftet natt/dag og dag/aften, d.v.s en leser rapport på pc, -men vi gir muntlig rapport til nattevaktene.

Sykepleiere har «visittuke» i sin turnus, d.v.s hun går legevisitt den uken. Det står som DV i turnus.

Antall personer på vakt:

- Dagvakt: Nyre 2, Hema 2, Gastro 3, Geriatri 2
- Aftenvakt: Nyre 1, Hema 1, Gastro 2, Geriatri 1 og 1 person går på både Geriatri og nyre/hemaseksjonen. (H/EN/GER)
- Natt: 3 sykepleiere deler gruppene (evnt 2 spl og 1 hj.pl i helg)

Praktisk informasjon

Vi har ikke primærsykepleie, men personalet er stort sett knyttet til faste grupper, - men må på enkelte vakter gå på andre seksjoner. Studenter følger sine veiledere.

Personalet hjelper hverandre på tvers av gruppene når det er mye å gjøre, og alle hjelper til å ta klokkene når pasientene ringer for hjelp. Personalet hjelper hverandre med oppgaver i fellesrom; vaktrom, medisinrom, kjøkken, skyllerom, lager.

Posten har fokus på smittevern, og er opptatt av å følge anbefalinger fra smittevernenheten. Les prosedyrer fra smittevernenheten.

Lunsjpause tas mellom kl 11:30-12:30 (30 min) Da oppfordrer vi studentene til å spise lunsj i katinen, så dere får helt fri fra klokker og mas. Dere er selvsagt velkommen til å spise på vaktrommet med resten av personalet også.

Døgnrytmeplan ved Med 2A

07:30-08:00	Stille rapport Fordele arbeidsoppgaver
07:45-09:00	Sykepleier som har legevisitt deler ut morgenmedisiner til pasientene. NEWS målinger Måle blodsukker og vekt. Sykepleier tar blodprøver fra SVK, hvis behov. Klargjøre pasienter til dialyse. Frokostservering, - ajourføre kostliste på kjøkken
08:30-09:30	Previsitt for seksjonene
09:30-11:30	Legevisitt Stell av pasienter, undersøkelser o.l Sende PLO-helseopplysninger på aktuelle pasienter. Hver gruppe har oppgaver på kjøkken/skyllerom/lager, se oppslag på respektive rom.
11:00-11:30	Grupperapport etter legevisitt, fordele oppgaver.
11:30-12:30	Lunsjpause for personalet, 30 minutter
12:00-12:30	Måle blodsukker, antibiotika iv som er ordinert x 4
12:30-14:00	Iverksette forordnet behandling, kontrollere blodprøvesvar
12:30	Lunsj; serveres av assistent på kjøkken. Personale serverer onsdag og dagene det er suppe til pasientene. Medisinrunde kl 13 Fyll på medisintralle Klargjøre pasienter til utskrivning, bestille transport, og skrive ekstern sykepleierrapport/overflyttingsrapport.
14:00	Antibiotika iv som er ordinert x 3
14:00-14:45	Sykepleiedokumentasjon, oppdatering av behandlingsplaner. Organisere utreise for pasienter
14:45-15:15	Klargjøre, sende pasienter til kveldsdialyse Stille rapport for kveldsvakter, fordele oppgaver
15:30-16:00	Runde til pasientene, observasjoner, evt. måle blodsukker før middag.
16:00	Servere middag til egne pasienter.
16:30-17:30	Kontroll blodprøvesvar, forberede legevisitt hvis behov. Adm. medikamenter som gis x 4, adm. antibiotika iv som gis x 4
17:00-19:00	Visittid for pasientene Felles pause for personalet, evt. fyll på medisintralle, evt. hente seng til listepasient neste dag, rydde, fellesoppgaver på kjøkken og skyllerom.
19:30	Servere kveldsmat. Evnr måle bl.sukker før kveldsmat
19:00-21:00	Legge fram tøy til neste dag, NEWS måling etter behov. Informere om neste dags undersøkelser, legge fram fastelapp, kveldsstell til aktuelle pasienter
20:00-21:00	Adm. Medikamenter.
22:00	Adm. antibiotika iv som gis x 3-4 Sykepleiedokumentasjon med oppdatering av behandlingsplaner

22:00-22:30 Nattevakt, Stille rapport
23:00 Tilsyn til alle pasienter, kontroll av kurver og medisinark
Tilsyn hver 2.time, oftere ved behov
24:00--- Fulle på i skuffer og hyller på medisinrommet, klargjøre antibiotika iv til morgenrunden.
Kontroll av narkotikaregnskap, fordele arbeid: rydde inventar/lager/kjøkken/skyllerom, fylle på engangsutstyr i skap/skuffer, fylle på veneflontralle.

Sykepleier gr 1: sette infusjonspumpene og ernæringspumpene til lading

Sykepleier gr 2: fylle på og kontrollere blodsukker apparatene med testblod, sette BT apparat til lading

Fellesoppgaver: koke 4 kanner kaffe – 1 kanne te vann til dagvakter

Natt til man/ons: henge ut brikker på inventar og lager

Natt til tirs/fred: sette pasientheis til lading i ett døgn

Natt til onsdag: to personer kontrollerer Akuttsug og signerer på skjema for dette

Natt til fredag: sjekke at det er nok medikamenter/antibiotika til helgen

Natt til lørdag: rense alle kaffekanner

Natt til søndag: sette på vann til eggkoking

06:00-07:30 Administrere antibiotika iv som gis x 1/-2/-3/-4
Ta urinprøver, tømme urinposer
Registrere og føre inn drikke/diurese i Metavision
NEWS målinger på Endo\Nefro pasienter og andre om tid.
Sykepleiedokumentasjon
Skrive ut pasientlister til dagvaktene, klargjøre pasienter som skal tidlig til operasjon.
Tømme søppel, rydde/lufte vaktrom.

Diagnoser

Det er en stor grad av akuttinnleggelser i posten, og noen elektive innleggelser; dette kan være utredninger, rtg undersøkelser, biopsier.

Hematologi: leukemi, (AML,ALL) lymfom, myelomatose, myeloproliferative sykdommer, anemi, DVT (dyp venetrombose) LE (Lungeemboli) Vi har enkelte pasienter inne til malignitetsutredning, og en del av disse vil få stilt en alvorlig diagnose. Det vil da bli lagt et behandlingsopplegg som inkluderer seksjonen. Vanligvis blir pasientene utredet poliklinisk, og vil ofte få behandlingen på kreftsentret (SFK)

Denne seksjonen har ansvar for å ta imot og behandle pasienter med neutropen feber, - som oftest på grunn av cytostatikabehandling, - også de med en kirurgisk grunnlidelse slik som ca. mammae og ca coli. På grunn av våre immunosupprimerte pasienter unngår seksjonen å ta imot pasienter med åpne/infiserte sår, pasienter med herpes infeksjoner og evtnt mistanke om smittsomme infeksjonssykdommer av denne typen. Å arbeide med denne pasientgruppen er både krevende og givende, og en vil møte endel utfordringer i møte med både pasient og pårørende.

Nefrologi: nyresvikt, infeksjoner i urinveissystemet, hypertensjon, diabetes mellitus og andre endokrine lidelser.

Pasienter med hemodialyse vil være inneliggende når det er nødvendig. Enkelte pasienter som læres opp i peritonealdialyse (PD) vil være innlagt i posten.

Nyretransplanterte pasienter med komplikasjoner vil bli innlagt på denne seksjonen. Disse kan ha redusert immunforsvar, og må skjermes for pasienter med infeksjonssykdommer.

Enkelte pasienter med nyoppdaget diabetes mellitus blir også innlagt for opplæring i bruk av insulinpreparater, men for de fleste skjer dette på medisinsk poliklinikk eller hos fastlege.

Gastrologi: lever/galle/ pancreas sykdommer (hepatitt,pancreatitt, gallesten) anemi, spiseforstyrrelser, mage/tarm sykdommer(ulcerøs colitt, morbus chron) cancer og blødninger fra GI-tractus (ulcus,øsofagusvaricer) Pasienter med gastroenteritt blir isolert på grunn av fare for kontakt/dråpetsmitte.

På denne gruppen legges også pasienter med alkohol/medikamentforgiftninger.

Det foregår endel undersøkelser ved seksjonen, slik som: gastroskopi, rectoskopi, colonskopi, ERCP, og forskjellige ultralyd-undersøkelser.

Disse pasientene vil videre bli fulgt opp av Gastro poliklinikk eller fastlege.

Alle seksjonene tar også imot pasienter med f.eks Pneumoni, KOLS, Erysipelas, og Sepsis, - disse pasientene fordeles etter hvilken seksjon som har ledig kapasitet.

GERIATRISK SEKSJON

Geriatrisk enhet arbeider med eldre pasienter med sammensatte sykdomsbilder. Mange har sviktende funksjonsevne, falltendens og begynnende kognitiv svikt. Avdelingen gir helhetlig og tverrfaglig utredning og behandling. Lege og sykepleier samarbeider tett med pårørende, primærhelsetjenesten, fysio- og ergoterapeut i utredning og behandling av pasienten.

Vanlige tilstander og sykdom hos den geriatriske pasienten:

- Forvirring
- Delirium
- Infeksjoner
- Urinretensjon
- Kardiovaskulær sykdom
- Hjertesvikt

- Cerebrovaskulær sykdom
- Lungemboli
- Nyresvikt

Vanlige fysiske og kognitive tester ved geriatriske utredning:

- MMS test
- Klokketest
- MADRA
- Mini-Cog
- SPPB
- Gang- og gripe test

Kartlegging og behandling:

- ADL-trening
- Vurdere behov for hjelpemidler
- Sette i gang tiltak i hjemmet
- Pårørendesamtaler
- Dialog med primærhelsetjeneste
- Utredning av underliggende somatisk- og nevrologisk sykdom
- Behandling av underliggende sykdom
- Forebyggende behandling

Sykepleiefokus

Grunnlaget for sykepleie er respekt for det enkelte menneske, og pasienten skal møtes som medmenneske. Personalet arbeider utfra pasientens behov, og bruker faglig kunnskap for å tilfredsstille disse. I dette inngår sykepleiedokumentasjon, med fokus på gode, oppdaterte behandlingsplaner.

Vi tilstreber å yte helhetlig sykepleie og å styrke pasientens egne ressurser.

Pasientgruppen er ofte spredt i alder, og har ulikt behov for sykepleie. Sykehusoppholdet er ofte kort og hektisk, og vi tilstreber et godt samarbeid med kommunene for videre oppfølging hjemme eller ved kortidsopphold på sykehjem der det er behov.

Vi ønsker at pasienten og pårørende skal ha en opplevelse av å bli ivaretatt og få faglig god sykepleie i trygge omgivelser.

Sykepleieoppgaver

Observere, behandle og utøve helhetlig sykepleie til pasienter. I dette inngår bl.a stell og pleie av pas, dokumentasjon, ernæring, legevisitt. Diverse prosedyrer f.eks innleggelse av pvk , stell av sentralt venekateter(svk), innleggelse av perm folykateter, ernæringssonde, SIK o.l

Det er forskjellig teknisk utstyr du vil bli kjent med :

BT apparat, Pulsoxymeter(SaO2-måler) O2 behandling, Infusjonspumper, ernæringspumper, Blodsukkerapparat, Urinstixapparat, Blærescanner, Forstøverapparat, C-pap, Telemetri, EKG

IT- systemer; DIPS og Metavision

Dips er et verktøy for dokumentasjon av pasientbehandling (EDS)- bestilling av blodprøver og div. undersøkelser, og gir en oversikt over inn –og utskrivning av pasienter.

Viktige dokumenter som er i bruk i posten:

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| * SPL Innkomstnotat | * PLO – Forespørsel |
| * SPL Notat/evaluering | * SPL Overflyttingsnotat |
| * PLO - Helseopplysninger | * SPL Sammenfatning |
| * PLO - Utskrivningsrapport | * SPL Kartleggingsnotat |

Metavision: Er en elektronisk kurveløsning . Her dokumenteres målinger, observasjoner, legemidler. Den regner ut NEWS scoring som veileder til videre tiltak. Den har varslingsfunksjon for gjøremål.

Medikamenter

Antibiotika

Smertestillende / Kvalmestillende

Febernedsettende

Beroligende/sederende midler

Blodfortynnende

Laxantia

Cellegift, immunsupprimerende midler

Innhalasjoner

Avdelingens/enhetens forventninger til student/lærling

Vi tilstreber et godt læringsmiljø her på 2A, og vil at du som student/lærling skal oppleve å bli godt ivaretatt.

Vi forventer at du er aktiv og engasjert, og tar ansvar for egen læring.

Vi er interessert i hvordan praksisplassen oppleves, og ønsker tilbakemeldinger fra studenter/lærlinger

Vi forventer at du :

- * tilegner deg kunnskap om de forskjellige diagnoser på aktuell gruppe
- * tar initiativ, lager planer og følger dem opp
- * har kunnskap om hvor prosedyrer finnes, og bruke dem aktivt
- * erkjenner egen kompetanse og begrensninger, og spør om det du er usikker på
- * reflekterer over, og begrunner dine handlinger
- * har kunnskaper om, og anvender infeksjonsforebyggende standardtiltak
- * planlegger og dokumenterer sykepleie, herunder bruk av PLO meldinger
- * overholder taushetsplikten
- * gir beskjed ved fravær, og når du forlater avdelingen

Organisering av praksis på enheten

Sykepleierstudentens første møte med Med. 2A

Den første dagen vil du bli tatt imot av enhetsleder/fagsykepleier og få informasjon om posten. Du vil også bli vist rundt i avd, og vi gjennomgår bl.a brannvern og akuttcalling.

Posten har flexiturnus, og du har fått utdelt din egen turnus i.f.t denne. Du skal følge kontaktsykepleiernes turnus, d.v.s dagvakt, kveldsvakt, nattevakt og helg.

Organisering av praksisukene

Du vil få en eller to kontaktsykepleiere som følger deg opp. Disse skal du følge så sant det er mulig, dette er viktig for å få et godt grunnlag for evaluering. Det vil også være andre sykepleiere på posten som er hjelpelige med å veilede deg ved kontaktsykepleiers fravær. Ta kontakt med enhetsleder/ fagsykepleier hvis det oppstår problemer med veiledning.