

Velkommen til praksis

Sørlandet sykehus HF

ØRE-NESE- HALS POLIKLINIKK
KRISTIANSAND

ØNH avdeling er organisert under Klinikk Kristiansand som ledes av klinikkdirektør Nina Hope Iversen

- Avdelingssjef: Jorunn Sandvik Tlf: 3807 3252
- Enhetsleder: Marte Johanne Hosøy Tlf: 3807 3270

Vi tar imot pasienter med øre- nese- hals sykdommer

Det kan være planlagte pasienter som er henvist fra privatpraktiserende ØNH- spesialister eller fastleger, eller øyeblikkelig hjelp.

På poliklinikken utredes og behandles de fleste typer øre- nese- halslidelser etter henvisning fra lege. I tillegg til den behandlingen som vanligvis forbindes med ØNH- problemer, tilbyr ØNH poliklinikk allergiutredning, søvnutredning og behandling av disse lidelsene.

Avdelingen utfører avansert ørekirurgi og bihulekirurgi i tillegg til ordinær ØNH- operasjoner.

ØNH Poliklinikk Kristiansand

- Øre- nese- hals (ØNH)- poliklinikk ligger i 1. etasje like ved apoteket
- Hørselssentralen ligger i 1. etasje ved kafeen (ved luke 4). I tillegg har de undersøkelsesrom i brakkene ved hovedinngangen.
- Inneliggende pasienter er på sengepost 3A (ØNH, gastro- kirurgiske senger) i 3 etasje eller på Pasienthotellet i 4. etasje.
- Barn under 18 år ligger i barne- og ungdomsavdelingen (BUA)
- Operasjonsstuen ligger i 2. etasje. Stue 7 og 8 er ØNH operasjonsstuer. Vi har egen dagkirurgisk operasjonsstue i poliklinikken.
- Vi har 8 undersøkelsesrom/legekontor.

Ansatte ved ØNH poliklinikk SSK

- 1 operasjonssykepleier
- 8 sykepleiere
- 1 enhetsleder

Vakter

Dagvakt 8.00- 15.30. Mandag- Fredag

Praktisk informasjon

Lunsj 11.30. 12.00

Oppgaver:

- Undersøke og behandle pasienter med ØNH-problemer. Vi behandler både barn og voksne. Noen er akutt syke, andre har kroniske plager.
- Legene går visitt på inneliggende pasienter
- Vaktlege behandler øyeblikkelig hjelp pasienter.
- Legene utfører kirurgi på sentraloperasjon eller poliklinikk.

Sykepleierens oppgave i poliklinikken

- Ta vare på og hente inn pasienter fra venterommet, assistere legen, støtte og observere pasienten ved undersøkelser og behandling.
- Gi informasjon til pasient og pårørende.
- Holde orden i poliklinikken, fyller på instrumenter i unitene og rengjøre utstyr.
- Sykepleier jobber helt eller delvis selvstendig innenfor følgende felt:
 - Allergivaksinasjon (hyposensibilisering)
 - Søvnutredning og behandling av søvnapnè
 - Lysbehandling av hudforandringer (photodynamisk terapi, PDT)
- Dagkirurgi i poliklinikk
 - Assistere ved dagkirurgiske operasjoner

Lokalanestesi

- Alle kirurgiske inngrep på poliklinikken foregår i lokal bedøvelse. Det hender også at bedøvelse er nødvendig før ubehagelige undersøkelser eller biopsier.
- Ulike typer lokalbedøvelse:
 - Xylocain spray: til slimhinner i nese og munn
 - Tetrakain 16mg/g med Adrenalin 200 mikrog/ml: brukes oftest i nesene. Virker lokalt bedøvende på slimhinner samt blodstillende.
 - Xylocain gel 2%: Bedøvelse og "glidemiddel" ved scopi.
 - Fenol: til bedøvelse av trommehinnen.
 - Xylocain med adrenalin (10 mg/ml): bedøvelse av hud, slimhinner, ofte før kirurgi.
 - Xylocain (10mg/ml): bedøvelse av hud, slimhinner, ofte før kirurgi.
 - Marcain (5 mg/ml) med Adrenalin (5 mikrog/ml): brukes ved PDT behandling.
- Øyeblikkelig hjelps medikamenter:

Akutt skrin i kjøleskapet i korridor, inneholder Adrenalin, Deksklorfeniramin og Solu-cortef.
Brukes ved anafylaksi.

De vanligste medikamentene

- Voltaren= Diclofenac 50 mg (NSAIDS)
- Paracet 500 mg
- Paralgin Forte
- Cetrizin Actavis 10 mg (anti- histamin)
- Aerius 5 mg (anti- histamin)

ØNH poliklinikk har 8 undersøkelsesrom /legekontor. På undersøkelsesrommet finner du:

Uniten:



Unit er en arbeidsbenk hvor Ønh- legenes instrumenter og utstyr oppbevares. Denne holder instrumentene tempererte. Unitene har også tilkoplede sug og speilvarmer. Et mikroskop er tilknyttet hver unit. Utstyret i uniten er usterilt og skal vaskes i instrumentvaskemaskinen på skyllerommet:

- Nesespekulum: små (til barn) og store (til voksne). Spekulumet åpner opp neseboret for å få bedre innsyn i nesen.
- Sug: Metall sug i (ulike dimensjoner) fjerner blod/sekret fra nese
- Øresug: sterile. (Brune, grønne, hvite) fjerner voks eller sekret fra øregang. Brukes også til å suge væske fra mellomøret etter parasentese (stikke hull på trommehinne).
- Spatel: metall eller tre. Brukes for å holde ned tungen ved inspeksjon av svelg og ved undersøkelse av munnhulen.

- Øretrakt: vanlig samt Siegels trakt. For å bedre innsyn i øregangen. Siegels trakt kobles til oransje ballong m/slange. Brukes til å undersøke trommehinnens bevegelighet.
- Serumenhake: fjerne ørevoks
- Tampongtang: Fjerne skorper fra nese, brukes til å legge inn gas-strimler m/bedøvelse i nese, evt fjerne voks fra øregang.
- Micro-/krokodilletang: Fjerne voks/sekret fra øregang. Plassere dren i trommehinne eller små tamponger i øregangen.
- Stemmegaffel: sjekke om lyd ledes via luft eller bein.
- Søstersaks: klippe bandasjer etc.

ØNH poliklinikk har egen operasjonsstue:



Kirurgiske inngrep som utføres på DKP stuen:

- Det utføres plastikk kirurgi på hals og ansikt for å fjerne cancer, korrigere arr eller fjerne godartede forandringer som sjenerer pasienten.
- Dren i ørene kan legges inn på voksne personer
- Traumer i ØNH området som krever suturering kan behandles på vår operasjonsstue.
- Biopsier av lymfekjertler gjøres også.

Aktuelle diagnoser/tilstander på ØNH:**ØRE:**

- Cerumen (ørevoks). Fjernes med cerumenhake, micro-/krokodilletang, sug eller skylling.
- Nedsatt hørsel: kan skyldes mekanisk eller nevrogent tap av hørsel.
- Eksem i øregangen
- Otitis externa/ekstern otitt (betennelse i øregangen)
- Otitis media (mellomørebetennelse)
- Vurdering av behov for dren/legge dren på voksne med væske i mellomøret.
- Kronisk brusk betennelse
- Mastoiditt (betennelse i mastoideus, beinet bak øret)
- Vertigo (svimmelhet) / krystallsyke, Menières.

Tilstander i øret som kan kreve kirurgi:

- Dren (snelledren, T-dren)
- Myringoplastikk (lapping av hull i trommehinnen)
- Aurikkelplastikk (korrigering av utstående ører)
- BAHA (benforankret høreapparat)
- Cholesteatom

NESE/BIHULER:

- Tett nese: Allergi, polypper, store nesemuslinger, skjev septum, forstørret adenoid (falsk mandel)
- Fractura nasi: nesebensbrudd. Reponeres i lokalbedøvelse på ungdom og voksne. Narkose til barn.
- Septum hematom: hevelse i neseskilleveggen etter traume eller kirurgi
- Hull i septum
- Epistaxis (neseblødning). Stanse aktiv blødning. Etse på blottlagte kar for å forebygge blødning. Diatermi ved større blødninger.
- Kroniske bihuleplager/bihulebetennelser

HALS:

- Tonsilitt (betennelse i mandlene)
- Peritonsilær abcess (pussansamling i tilknytning til mandlene, oftest på en side)
- After (blemmer i munnen)
- Heshet

- Svelgproblemer
- Cancer (i munnhule, tunge, tannkjøtt, svelg, strupe)
- Tumor colli (god- eller ondartet)
- Tumor parotis (ørespyttkjertel)
- Ranula (tett spyttkjertel utgang)
- Tracheostomi (åpning i halsen inn til trachea/luftrøret)

Aktuelle undersøkelser/utredninger

FIBERSKOPI (fleksibelt skop)

- Undersøkelse av nesehule, rhinopharynx, larynx og hypopharynx – evt. med kamera

VIDEOSTROBOSKOPI

- Undersøkelse av stemmebåndfunksjon

RIGIDE OPTIKKER (stivt skop)

- Undersøkelse av nesehuler / nasopharynx – 0 grader optikk til neser.
- Evt. ved undersøkelser i vinkler finnes optikker på 30 grader, 45 grader og 70 grader.

SØVNUTREDNING:

- Obstruktiv søvnapnè (OSA)
 - o Søvnregistrering
 - o CPAP behandling
 - o Antiapnèskinne
 - o Pasientveiledning

ALLERGI

Allergivaksinasjon, hyposensibilisering og allergenspesifikk immunterapi er betegnelser som brukes på en allergologisk behandlingsmetode som består av injeksjon (sprøyte) av allergenekstrakt.

Prikktest for å utrede allergi.

PDT

- Lysbehandling på hud

Forventningssamtale

Ved starten på praksisperioden avholdes et møte mellom kontaktsykepleierne, student og studieveileder (lærer) fra UiA. Her legges føringer på praksisperioden. Studentene legger fram egne ønsker, mål og tidligere erfaringer.

I løpet av perioden gjennomføres en halvtids- og heltidsevaluering. Evalueringen avtales i god tid på forhånd i samråd med studenten, studieveileder (lærer) og kontaktsykepleierne.

Praktisk gjennomføring

Studieveileder og kontaktsykepleierne hjelper studentene med aktuelle dagsplaner og konkretiserer gjøremål/læresituasjoner som fins på avdelingen. Dette for å hjelpe studentene til et målrettet arbeid. Studenten 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 de har opplevd.

Det er studenten/lærer som skal utføre alt skrivearbeidet (dagsplaner/ukeplaner, refleksjoner, evalueringsskjema, eller andre skjema fra skolen.)

Kontaktsykepleierne skal ta seg tid til muntlig gjennomgang/samtale.

Kontaktsykepleierne samtaler med studieveileder etter to uker for å oppsummere hvordan det går med studentene. Ved fare for stryk skal kontaktsykepleierne, enhetsleder og studieveileder sammen vurdere videre fremdrift og dokumenterer dette skriftlig.

Fagplanen fra skolen skal brukes som retningslinje for praksisperioden.

Forventninger til student

Vi forventer at studenten deltar aktivt i mottak av pasienter ved konsultasjon, og forberedelse av pasienten før prøver, undersøkelser, prosedyrer og kirurgiske inngrep.

Det er viktig at studenten:

Har kunnskap om, de ulike oppgaver og inngrep som er aktuelle i avdelingen.

Har kunnskap om hvor ulike prosedyrer som finnes og bruke dem.

Kjenner til og bruker hjelpemidler og litteratur til hjelp i forberedelser, informasjon og kommunikasjon med pasienter.