

Velkommen

til

INTENSIVENHET, SSF

Enhetsleder: Christina B. Helle. Tlf.: 383 27 293 / 986 29 002

Assisterende enhetsleder/Fagsykepleier: Charlotte Haugland. Tlf.: 383 27 290 / 970 82 267

Avdelingsleder kirurgiske pleiefag: Karina Tjørve

Plasstillitsvalgt NSF intensiv: Maren Svantesvoll

Sørlandet Sykehus HF, Flekkefjord

Intensivavdelingen

Engvald Hansens vei 6

4400 Flekkefjord

Tlf.: 383 27 290

Velkommen som ny medarbeider ved intensivenhet Sørlandet Sykehus HF Flekkefjord

Vi ønsker deg hjertelig velkommen som en del av vår gjeng her på intensiv SSF! Med dette introduksjonsheftet ønsker vi å gi deg en kortfattet presentasjon av virksomheten ved Intensivavdelingen. Formålet er at denne informasjonen kan være en hjelp for deg i startfasen.

Du vil få tildelt en eller to faddere som du skal følge den første tiden. Vi legger opp til 1 måned opplæring, og tilpasser denne perioden etter hver enkeltes behov. Opplæringen vil bestå av både teori, praksis og krav i kompetanseportalen. I tillegg vil du settes opp til 3 oppfølgingssamtaler med enhetsleder i løpet av de første 6 månedene, hvor man snakker litt om hvordan opplæringen og den første tiden har gått, og veien videre.

Det å begynne på en ny arbeidsplass er for mange en utfordrende opplevelse med forventninger, mange nye inntrykk og mye informasjon å forholde seg til. I tillegg skal man bli kjent med nye kollegaer og et nytt arbeidsmiljø.

Vi forventer ikke at du er ferdig utlært etter denne opplæringen, men vi forventer at du viser interesse og engasjement for enheten, våre pasientgrupper og behandlingstilbud.

Din(e) fadder(e):

Presentasjon av intensiv enhet

Intensiv enhet består av dagkirurgi, postoperativ overvåkning og intensiv/intermediær. Dagkirurgisk enhet har plass til 5 pasienter og postoperativ har kapasitet til 8 pasienter. På intensiv har vi 2 tomannsrom, ett isolat, ett barnerom og ett behandlingsrom. I denne enheten vil du møte stor variasjon i pasientgrupper og belegg. Dette vil også kunne påvirke hvilke pasientgrupper du møter i hverdagen.

Personalgruppen består av sykepleiere og spesialsykepleiere hovedsakelig innenfor intensivsykepleie, i tillegg til anestesisykepleiere, lungesykepleier og annet. Vi har også tett samarbeid med renholdere, teknisk personale og andre yrkesgrupper.

Velkommen til oss!

Opplæringsplan for nyansatte ved intensivavdelingen

Uke 1	Bli kjent 1-2 dager uten pasient Dagkirurgisk / postoperativ	Gjennomført dato + signatur fra opplæringsansvarlig
Omvisning i enheten	<i>Pasientrom</i> <i>Medisinrom</i> <i>Skyllerom</i> <i>Rent lager</i> <i>Tøylager</i> <i>Dagkirurgi</i> <i>Postoperativ</i> <i>Vaktrom</i> <i>Kjøkken</i> <i>Væskelager</i> <i>MTU-lager</i> <i>Grønn sone, opr./anestesiavd.</i>	
Omvisning på sykehuset	<i>Andre avdelinger/Sengeposter</i> <i>Røntgen</i> <i>Kantine</i> <i>Auditoriet</i> <i>Poliklinikker</i> <i>Laboratoriet</i> <i>m. m</i>	
Brannvern	<i>Branntavla, brannrunde, soneleder</i> <i>rømningsveier, m. m</i>	
Rutiner for vakter	<i>Muntlig rapport – felles & 1-1, legevisitt</i>	
Dokumentasjon	<i>Dips Arena, Metavision, NEMS, Uønskede hendelser, kompetanseportalen, Outlook, Teams</i>	
Ukens MTU	<i>Sengemonitorer, pumper</i>	
Rutiner ved hjertestans	<i>Stansknappen</i>	
Obligatoriske kurs	<i>Dips Arena / Metavision hver onsdag.</i>	

Uke 1 - 2	Dagkirurgi & Postoperativ	Gjennomført dato + signatur fra opplæringsansvarlig
Rutiner dagkirurgi	<i>Oppmøte, pasientinfo, rutiner, prosedyrer, dokumentering etc.</i>	
Rutiner postoperativ	<i>Mottak, overflytting, dokumentering, mobilisering etc.</i>	
Dokumentering	<i>Oppmøte, pasientmappe, Dips Arena/Metavision</i>	
Overvåking	<i>Anestesimetoder; blokader, lokal anestesi, generell anestesi, regional anestesi</i>	
Observasjoner	<i>Smertebehandling (oxynorm, paracet, morfin m. m) Kvalmebehandling (afipran, ondansetron m. m) Akuttmedikamenter (efedrin, atropin, noradrenalin, adrenalin, naloxon, flumazenil m. m) Vannlating Blødning Ulike inngrep</i>	
Polikliniske behandlinger	<i>Spinalpunksjon Elektrokonvertering Gastroskopi i anestesi CT angiografi Tannbehandling</i>	
Ukens MTU	<i>Blærescanner, EKG, blodsukkerapparat, blodgassapparat, ketonmåler</i>	

Fra ca. uke 3 - 4	Intermediærpatienten	Egne notater
Generelle observasjoner	<i>Sirkulasjon, respirasjon, CNS, hud</i>	
Respirasjon	<i>Nesekateter, oxymask, highflow, NIV</i>	
Medikamenter	<i>Blandekort, vanlige medikamenter på intensiv, antiarytmika, isoprenalin</i>	
Diagnoser	<i>Rytmeforstyrrelser, Sepsis Respirasjonssvikt Ketoacidose Elektrolyttforstyrrelser Cerebrale hendelser Hjertesvikt Nyresvikt Intox Sectio</i>	
Rutiner	<i>Previsitt, pasientvisitt, dokumentering, pasientrettede prosedyrer & sykepleietiltak, fysioterapeuter & andre yrkesgrupper</i>	
Overvåkning	<i>Arteriekran, blodgasser, infusjoner, SVK, skifterutiner, ernæring, trykksår, rytmetolkning, kliniske observasjoner, evaluering av sykepleietiltak & behandling, refleksjoner rundt pasientcase.</i>	
Håndtering av blodprodukter	<i>Interinfo: Bestilling, henting, rapportering, kriseblod, reaksjoner, blodprodukter tilgjengelig på SSF.</i>	
Ukens MTU	<i>Individuelt tilpasset opplæring på Hamilton C6, Highflow/NIV, aeroneb, protokoller på infusjonspumper, Belmont, blodvarmer</i>	

Fra ca. uke 5-6	Intensivpasienten	Egne notater
Generelle observasjoner	<i>Sirkulasjon, respirasjon, CNS, hud</i>	
Respirasjon/sirkulasjon	<i>NIV, invasiv ventilasjon, ulike ventilasjonsmodus Sirkulasjonsstøtte. Transport til annet sykehus, avslutning av behandling.</i>	
Medikamenter	<i>Vasopressor, inotropi, sedasjon, relaxantia (noradrenalin, adrenalin, dobutamin, propofol, midazolam, fentanyl, esmeron, nimbex m.m).</i>	
Diagnoser	<i>Respirasjonssvikt, intøxer, hjertesvikt, septisk sjokk</i>	
Rutiner	<i>Avlesninger Hamilton, slimmobilisering, kliniske observasjoner, evaluering av sykepleietiltak & behandling, refleksjoner rundt pasientcase.</i>	
Overvåkning	<i>Respiratoravlesning, justering av behandling, blodgass,</i>	
Øvrig utstyr	<i>SVK, ventrikkelsonde, arteriekran.</i>	
Ukens MTU	<i>Hamilton C6, ventilasjonsmodus, ernæringspumpe</i>	

Døgnrytmeplan

Kl. 07.30 - 08.00 Muntlig rapport felles, 1-1 rapport

Kl. 08.00 - Innhente informasjon fra pasienten/skaffe oversikt over pasienten
 - Evt. servering av frokost, individuelt tilpasset

Kl. 08.30 - Medisinsk previsitt
 - Morgenstell / pasientarbeid
 - Ekstraarbeid

Kl. 12.30 - Servering av middag
 - Servering av ettermiddagskaffe
 - Telle A/B-preparater

Kl. 15.00 – 15.30 Muntlig rapport felles, 1-1 rapport

Kl. 15.30 - Innhente informasjon fra pasienten/skaffe oversikt over pasienten
 - Pasientarbeid

Kl. 18.00 - Servering av kveldsmat, individuelt tilpasset
 - Kveldsvisitt, kommer på ulike tidspunkt
 - Evt. kveldsstell, individuelt tilpasset

Kl. 22.30 - 23.00 Muntlig rapport felles, 1-1 rapport

Kl. 23.00 - Innhente informasjon fra pasienten/skaffe oversikt over pasienten
 - Pasientarbeid
 - Øvrig ekstraarbeid, se koordinatorperm

Ressurser

Sykehuspartner

Personalportalen

Personalhåndboka

Min GAT

EK web

Kvalitetsportalen

KLP