

# Velkommen til praksis

Sørlandet sykehus HF  
Dagkirurgisk enhet



### Introduksjon av enheten

Dagkirurgisk enhet (heretter DK) er en egen enhet i Anestesiavdelingen. De andre seksjonene er anestesieneheten, intensiveneheten og operasjonseneheten. Alle seksjonene har egen ledelse, både på sykepleiersiden og legesiden.

- Avdelingssjef anestesiavdelingen: Grethe K. Erdvik.
- Seksjonsoverlege DK: Stefan Hylér
- Enhetsleder DK: Mette Grundetjern

### Areal

Avdelingen er delt opp i «barn overvåkning», «voksen overvåkning» og «forberedelsesrom» og rom til «sammedagsinnleggelser». Barnestua har 5 sengeplasser, voksen overvåkning har 6 pasientstoler + 4 sengebårer, forberedelsesrommet har 4 pasientstoler til disposisjon mens rom til «sammedagsinnleggelser» har 4 pasientstoler.

Avdelingen har i tillegg 2 undersøkelsesrom som kan brukes til mottak av pasient, pasientsamtaler etc.

### Sykepleieorganiseringen

DK har åpent alle hverdager fra kl. 07:00 til kl. 19:00. De ansatte ved avdelingen er spesialsykepleiere eller sykepleiere med lang klinisk erfaring.

Avdelingen er inndelt i 2 grupper, barn og voksne. Sykepleierne får tildelt pasienter fra operasjonsprogrammet på forhånd, som de har ansvar for gjennom vekten.

### Merkantil tjeneste

Vi har egen merkantil tjeneste som betjener resepsjonen og planlegger mye av det dagkirurgiske operasjonsprogrammet. Sekretærene våre er svært viktige medarbeidere i vår avdeling.

### Samarbeidspartnere

Samarbeidspartnere ved DK er andre medlemmer av det dagkirurgiske teamet, herunder operatør/kirurg, operasjonssykepleier, anestesisykepleier, anestebilege og sekretær. For at vi skal tilby pasienten et effektivt og kvalitetsmessig godt dagkirurgisk forløp er vi avhengig av godt samarbeid innad i teamet. Som student er du en del av dette teamet.

Vi samarbeider også med alle vaktteam av leger ved SSK, radiologisk avdeling, postoperativ enhet, akuttmottak, avdeling for medisinsk biokjemi, hjertemedisinsk poliklinikk, portørtjenesten og husøkonomavdelingen.

### Turnus/vakter

Vi har følgende vakter ved enheten:

S2: kl. 07:00-14:30

D1: kl. 07:15-14:45

D2: kl. 11:30-19:00

D3: kl. 07:30-15:00

D6: kl. 09:00-16:30

MHS: kl. 10:30 – 18:00 (lørdag og søndag på post-operativ)

### Praktisk informasjon

Den første dagen får du mye informasjon om enheten. Enhetsleder møter deg og har omvisning i enheten.

Vi prioriterer å bruke tid på følgende de første dagene:

- lokaliteter på DK
- lokaliteter samarbeidende enheter (operasjonsenheten., medisinsk biokjemi, radiologisk avd., hjertemed. pol., postoperativ enhet)
- enhetens organisering av sykepleietjenesten og målsetting
- de mest vanlige diagnoser/operasjoner på DK
- gjennomgang av et pasientforløp (barn og voksen)
- dokumentasjon i medikamentkurver, DIPS og MetaVision
- info om hospitering på operasjonsenheten (følge pasient gjennom hele forløpet)
- legemiddelhåndtering/medisinrom/blodsukkerapparat
- informasjonsmateriell i enheten
- enhetens rutiner ved brann, hjertestans (HLR). Vi viser deg "stans-knapp/barneknapp"
- bruk av monitorerings-utstyr, vegghengt O2 og sug
- demo av pasientstoler
- gjennomgang av skuffer og skap
- gjennomgang av akutt-tralle
- DIPS (operasjonsmelding/journalnotater/helseopplysningsskjema/blodprøver etc.)
- Ek-Web, E-læring, retningslinjer/prosedyrer for DK i Ek-Web (Kirurgisk klinikk – Anestesiavdelingen – Dagkirurgisk seksjon)

### Døgnrytmeplan

Dagvakt:

Tidspunkt	Oppgaver
07:00-07:15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sjekk operasjonsprogrammet i forhold til hvilke pasienter du har ansvar for. Les deg opp på pasientene (operasjonsmelding, helseopplysningsskjema og journalnotater). Dokumenter i MetaVision før pasienten går inn til operasjon</li> </ul>
07:30-11:30	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mottak, overvåkning og utskriving av operasjonspasienter</li> <li>• Sørg for at pasienter som utskrives får med seg det de trenger (informasjonsbrosjyre, sykemelding, resept etc.)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rydding av enheten, tømning av søppel</li> </ul>
11:30-12:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rapport til ettermiddagsvakter</li> <li>• Lunsj</li> </ul>
14:30-14:45	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oppdatering og rapport til ettermiddagsvakter</li> </ul>

**Ettermiddagsvakt:**

11:30-13:30	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sjekk operasjonsprogrammet i forhold til hvilke pasienter du har ansvar for. Les deg opp på pasientene (operasjonsmelding, helseopplysnings skjema og journalnotater). Dokumenter i MetaVision før pasienten går inn til operasjon</li> <li>• Rapport fra dagvakter</li> <li>• Mottak, overvåkning og utskriving av operasjonspasienter</li> <li>• Rydding av enheten, tømning av søppel</li> </ul>
13:30-14:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lunsj</li> </ul>
14:30-14:45	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Oppdatering og rapport fra dagvakter</li> </ul>
18:00-19:00	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rydding av enheten etter «Sjekkliste Overvåkning voksne» og «Sjekkliste Overvåkning barn»</li> </ul>

**De vanligste diagnosene**

DK tar imot alle elektive dagkirurgiske pasienter som opereres ved SSK og som tilfredsstiller våre inntakskriterier. Kriteriene finnes på EkWeb.

DK tar imot barn og voksne innen alle kirurgiske fagfelt. Det omfatter kirurgi (urologi, gastro, kar/thorax, mamma), ortopedi, gynekologi, ØNH samt innlegging av sentralvenøse tilganger. I tillegg kommer barn som skal til MR-undersøkelse i narkose, samt pasienter som skal til tannbehandling i narkose.

MR-undersøkelsen foregår på MR-lab'en i 1.etasje. De resterende pasientene blir operert innenfor operasjonsavdelingen på ulike stuer.

**Sykepleieoppgaver og prosedyrer**

- Mottak av operasjonspasienter
- Preoperativ sykepleie
- Postoperativ sykepleie
- Pasientinformasjon
- Utskriving av pasienter
- Dokumentasjon i DIPS og MetaVision
- Medikamentadministrering
- Blærekateterisering /blærescanning
- Innlegging av venekanyler

- Assistanse ved blokade-legging

Behandling av dagkirurgiske pasienter kan deles i to løp; den pre-operative forberedelsen og den postoperative observasjonen/behandlingen, som så etterfølges av utskriving. Mottak og behandling av operasjonspasienter krever at sykepleieren har god kjennskap til de ulike operasjonene og de vanligste anestesimidler som benyttes.

- Pre-operativ fase

I den pre-operative fasen skal sykepleierstudentene forberede pasienten til narkose og operasjon.

Enheten har egne prosedyrer som beskriver dette arbeidet.

- Postoperativ fase

Den postoperative fasen består i å observere pasienten etter operasjon/narkose.

Enheten har egne prosedyrer som beskriver dette arbeidet.

Sykepleierstudentene skal observere pasienten i forhold til kliniske parametere, og observere og behandle evt. smerter/ kvalme/ respirasjonsproblemer og kardiovaskulære problemer.

Videre vil sykepleierstudentene, på selvstendig grunnlag, vurdere behandling av smerter/kvalme osv etter gitte retningslinjer/prosedyrer. Dette fordrer kunnskap om intravenøse medikamenter som brukes ved enheten.

- Utskriving

Etter den postoperative fasen skal pasienten klargjøres for hjemreise etter gitte kriterier. Pasienten informeres grundig både skriftlig og muntlig av ansvarlige sykepleiere/sykepleierstudenter.

Dersom pasienten ikke kan utskrives til hjemmet, må pasienten flyttes på moderavdelingen eller pasienthotellet. Sykepleierene/sykepleierstudentene koordinerer overflyttingen og gir muntlig rapport til avdelingen.

Som student deltar du aktivt i den pre- og postoperative fasen. Du bidrar også med å bearbeide pasientens ulike opplevelse og inntrykk etter operasjonen/behandlingen.

For å kunne bidra med dette, er det viktig at du:

- har kunnskap om hvor du finner prosedyrer/retningslinjer/pasientinformasjon og bruker dem aktivt
- har kunnskap om inngrepene som er aktuelle ved avdelingen (se pasientinformasjonsbrosjyrer), slik at du kan informere pasientene før og etter operasjonen
- reduserer pasientenes stress og ubehag ved å skape forutsigbarhet
- samarbeider nært med operasjonsteamet og pårørende

### De vanligste medikamentene

- Antibiotika/sulfapreparater
- Smertestillende medikamenter

- Sederende medikamenter
- Steroider
- Kvalmestillende medikamenter
- Syrehemmende medikamenter
- Inhalasjoner
- Blødningsstoppende medikamenter
- Lokalanestesi

#### Ditt ansvar i forhold til medikamenter/prosedyrer:

Av hensyn til kvaliteten på sykepleien samt forebygging av feilmedisinering, gjelder følgende:

- Du kan dele ut medikamenter under ledelse av sykepleier. Du har ikke signaturrett for medikamentgivning. Sykepleier må kvittere for gitte medikamenter.
- Du kan ikke gi medikamenter intravenøst.
- Du kan henge opp intravenøs væske og medikamentdrypp under ledelse av sykepleier. Sykepleier er ansvarlig for at pasienten får rett medikament, rett dose og at det administreres korrekt. Sykepleier kvitterer for at medikamentene er gitt.
- Du kan ikke oppholde deg på medisinrommet alene.
- Du kan utføre prosedyrer som sykepleierne gjør. Sykepleier er imidlertid ansvarlig for at prosedyren er utført korrekt.

#### **Forventninger til studentene**

- Du viser ansvar for å inneha en rolle som en av personalet på DK
- Du viser pasienter, pårørende og andre besøkende vennlighet, respekt og tilgjengelighet
- Du overholder taushetsplikten
- Du erkjenner egen kompetanse og egne begrensninger. Du søker råd og hjelp ved behov
- Du samarbeider nært med praksisveileder og gir tilbakemelding til enhetsleder om det oppstår vanskeligheter
- Du er aktiv og oppsøker læresituasjoner
- Du benytter hygieniske prinsipper i utøvelse av sykepleie
- Du bruker din kunnskap, reflekterer og analyserer din praksis og begrunner dine handlinger
- Du utfører sykepleiedokumentasjon i de ulike dokumentasjonssystemene

#### **Organisering av praksis på enheten**

Du får tildelt 2 praksisveiledere den første dagen du ankommer avdelingen. Du følger vaktene til praksisveileder så langt det lar seg gjøre. Dersom ikke praksisveileder er til stede, avtaler vi på forhånd hvem av de andre sykepleierne du skal gå sammen med.

Du har selv ansvar for å møte forberedt og med en dag/ukeplan.

### Praktisk gjennomføring

Studieveileder og praksisveileder hjelper deg med aktuelle ukeplaner og konkretiserer læresituasjoner som finnes på avdelingen.

Du oppfordres til å evaluere deg selv jevnlig, og vise de ukentlige refleksjonene som er påkrevd fra skolen til din praksisveileder.

Det er du og din lærer som skal utføre alt skrivearbeidet (ukeplaner, evalueringsskjema etc.).

Praksisveileder skal ta seg tid til muntlig gjennomgang.

Praksisveileder samtaler med studieveileder etter ca. 2 uker for å oppsummere hvordan det går med deg. Ved fare for stryk, skal praksisveileder og studieveileder kobles tidlig inn for å planlegge videre fremdrift og dokumentere dette skriftlig.

### Forventningssamtale

Ved starten av praksisperioden avholdes et møte mellom deg, studieveileder og praksisveileder. Her legges føringer for praksisveiledningen. Du legger frem egne ønsker, mål og dine tidligere erfaringer. Deretter skriver du ned dine forventninger og leverer disse til praksisveileder og studieveileder innen 1 uke. Individuell forventningssamtale bør ikke vare mer enn 30 min.

Målene/forventningene oppbevares i egen perm på vaktrommet. Her oppbevares også ukeplaner og avkrysningsheftet på praktiske ferdigheter.

### Evaluering

I løpet av praksisperioden gjennomføres en halvtids- og en heltidsevaluering.

Evalueringen avtales i god tid på forhånd i samråd med deg, studieveileder og praksisveileder. Praksisveileder innhenter opplysninger fra andre sykepleiere i avdelingen som har hatt ansvar for deg i perioden, for å danne grunnlag for vurderingen.