

Anæstesiologisk afdeling

Næstved sygehus	Anæstesi afdelingen, NSR	Anæstesi-Afdelingen Næstved	Afsnit 1: Operationsafsnittet/COP (Kir. Speciale) Afsnit 2: Opvågningsafsnittet/OPV (Kir. Speciale) Afsnit 3: Sammendagskirurgisk afsnit/SDK (Kir. Speciale) Afsnit 4: Tværfagligt smertecenter Næstved/TSCN (Med. Speciale)	
Kontaktperson og stillingsbetegnelse:	Afdelingen: Afsnit 1: Afsnit 2: se diagram under organisationsplan Afsnit 3: Afsnit 4:			
Mødetider: <i>Alle 4 afsnit holder lukket på helligdage og i weekender.</i>	Dag: Afsnit 1: Møder 7.30 - 15.30 Afsnit 2: Mødetiden kan ligge i tidsrummet mellem kl. 7.30 - 18.00. Den mest almindelige mødetid er fra kl. 9.00 – 17.00. Afsnit 3: Mødetiden kan ligge i tidsrummet mellem kl. 7.30 - 17.00 Afsnit 4: Møder 8.00 – 16.00 mandag til torsdag og 8-13 fredag	Aften: Afsnit 2: For studerende på opvågningen kan der være mødetid indtil kl. 18.00 Afsnit 3: For studerende i sammendagskirurgisk afsnit kan der være mødetid indtil kl. 17.00	Nat: <p style="text-align: center;">Aldrig</p>	
Vagter	Afdelingen har ikke patienter aften/nat			
Hvordan planlægges fremmøde og studieaktivitet:	<i>Planlægning af fremmøde: I alle 4 afsnit planlægges de studerendes fremmøde i et samarbejde mellem den enkelte studerende og dennes kliniske vejleder/AKU. Det tilstræbes, at den studerende er så meget sammen med sin/sine</i>			

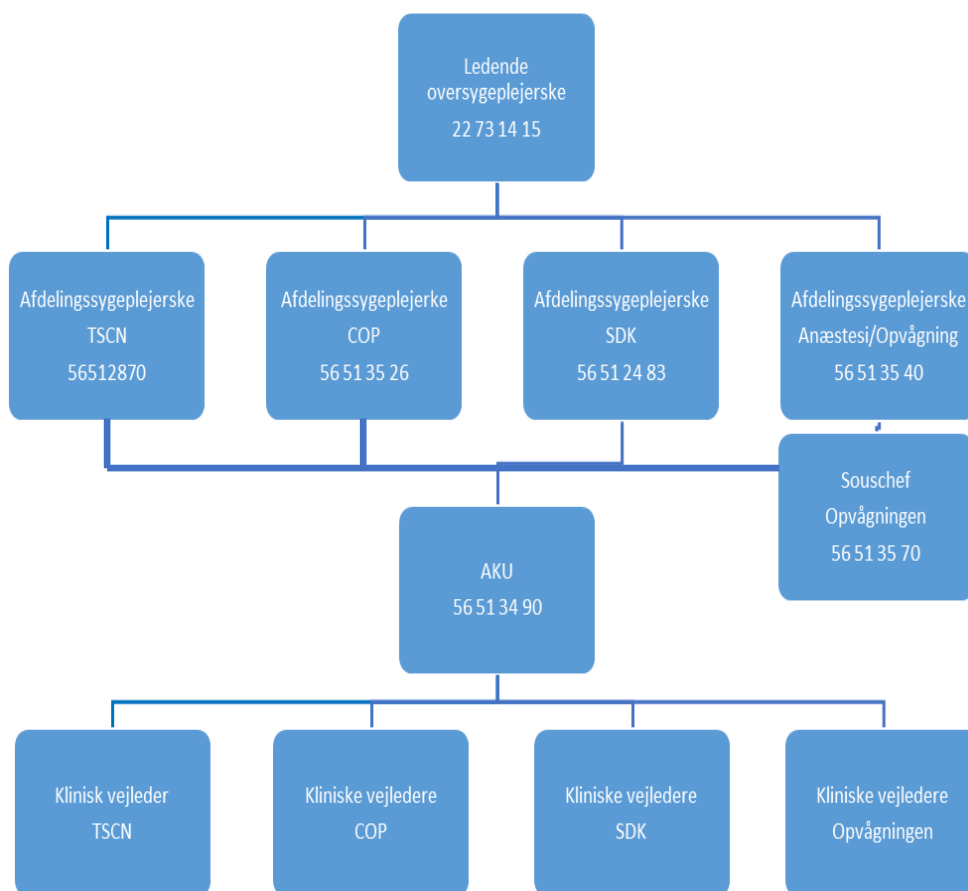
*kliniske vejledere som muligt.
De studerende skal have et fremmøde på gennemsnitlig 30 timer/uge og der kan evt. planlægges en ugentlig studiedag.
Planlægning af studieaktiviteter:
Uddannelsesperioden planlægges meget struktureret ud fra "materiale til studieaktivitet", så den studerende, klinisk vejleder og AKU alle kender planen for det enkelte forløb.*

Organisatorisk og ledelsesmæssige forhold:

Organisationsplan:

Herunder ses et diagram med de ledelsesmæssige forhold i anæstesiaafdelingen Næstved.

Uddannelseskonsulent på NSR kan kontaktes via mail: NSR-ADM-UDDANNELSE@regionsjaelland.dk



Fagkrav
Beskrivelse af specialer der kan sikres **kendskab** til

- Afsnit 1:**
COP Urologisk speciale
- Kirurgi
 - Pædiatri
 - Geriatri
 - Psykiatri

	<p>COP Ortopædkirurgisk speciale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kirurgi • Geriatri • Psykiatri <p>Afsnit 2: OPV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kirurgi • Medicin • Pædiatri • Geriatri • Psykiatri <p>Afsnit 3: SDK</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kirurgi • Medicin • Geriatri • Psykiatri <p>Afsnit 4: TSCN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Medicin • Geriatri • Psykiatri
<p>Beskriv patient-kategorierne:</p>	<p>Afsnit 1: <i>Operationsafsnittet modtager patienter fra følgende specialer</i></p> <p>Urologi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>De urologiske patienter bliver opereret for sygdomme relateret til nyre, urinveje og kønsorganer. Patienterne kommer til planlagte operationer og er både børn, unge, voksne og ældre.</i> <p>Ortopædkirurgi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>De ortopædkirurgiske patienter bliver opereret for sygdomme i knæ, hofter, hænder, skulder og fødder. Patienterne kommer kun til planlagte operationer og kan være unge, voksne og ældre.</i> <p>Afsnit 2: <i>Opvågningen modtager indlagte patienter i alle aldre fra følgende kirurgiske specialer - Ortopædkirurgi, Urologi, Sammendagskirurgi og Oftalmologi. Desuden kan der modtages ambulante patienter til ECT - behandling, MR – og CT-scanning samt anlæggelse af centralt venekateter og</i></p>

epiduralkateter.

Gennemsnitlig liggetid i afsnittet er mellem ½ og 4 timer.

Afsnit 3:

Sammendagskirurgisk afsnit modtager patienter til følgende specialer

Ortopædkirurgi:

- Her kommer patienter henvist fra ort./kir. ambulatorium med henblik på ambulant operation i lokal bedøvelse eller fuld narkose. Hertil findes endvidere vores opvågningsstue til patienter i fuld bedøvelse eller lokalbedøvelse. De ortopædkirurgiske patienter har fx smerter i bevægeapparatet, hoft- og knæledsartrose eller følger efter knoglebrud. Operationer på de ortopædkirurgiske operationsstuer kan fx være:
Kikkertundersøgelse af knæ-fod-skulder og albueled.
Korsbåndsrekonstruktion eller mindre operationer på hånd og fod.

Gastroenterologi:

- Endoskopiafsnit er et satellitafsnit til mave-tarm kirurgisk afdelingen på Slagelse Sygehus. Her ses patienter med mave/ tarm problemer, henvist fra kirurgisk afdeling eller indlagte patienter fra Næstved sygehus. Sygdomme relateret til mave/ tarm kan fx være synkebesvær, dyspepsi, mavesmerter, diarre, blod i afføringen eller kræft i mave/ tarmsystemet. Her foretages kikkertundersøgelse af spiserør, mavesæk, tolvfingertarm og tyktarm samt PEG sonde anlæggelse. Patienterne kan efter undersøgelsen observeres i den tilhørende opvågning.

Afsnit 4:

Tværfagligt smertecenter modtager ambulante patienter over 18 år, som er henvist via egen læge eller andre hospitalsafdelinger, med kroniske nonmaligne smerter.

De fleste patienter med kroniske smerter, har prøvet flere slags behandlinger, inden de henvises til et Smertecenter. De har et stort ønske om at blive smertefri, hvilket kun sjældent er en mulighed.

Målet bliver derfor, at der opnås en vis smertelindring samtidig med, at man bliver mere bevidst om, hvad der kan lindre og forværre smerterne, hvilket er individuelt. Målet er også, at vi i fællesskab skal bedre patientens livskvalitet.

Patienterne tilbydes både holdundervisning og individuelle forløb som gennemsnitlig er på 6-9 måneder.

<p>Koordinerende klinisk uddannelsesansvarliges (KKU) ansvar ift. læringsforløbet (Beskrives kun for afd. på SUH)</p>	<p>%</p>
<p>Ansvarlig klinisk undervisers (AKU) ansvar ift. læringsforløbet:</p>	<p>AKU er ansvarlig for:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ At anvende den regionale retningslinje om "introduktion af elever og studerende" D4 dok. Nr. 342150 ○ At anvende den regionale retningslinje om "IT-oprettelse og anvendelse af SP-Sundhedsplatformen for sygeplejestuderende og social- og sundhedsassistentelever på Region Sjællands sygehuse" D4 dok. Nr. 363654 ○ Den overordnede introduktion af nye studerende til afdelingen ○ Den overordnede planlægning og afvikling af de kliniske uddannelsesforløb i afdelingen således, at der afvikles fælles forpligtende samtaler om studieaktivitet og mødepligt, opfølgende studiesamtaler, evalueres ud fra "materiale til studieaktivitet" og afholdes refleksionssamtaler igennem hele klinikperioden ○ At planlægge og deltage som eksaminator ved de interne kliniske prøver og vejlede de studerende, så de er så godt forberedt som muligt ○ Et tæt samarbejde med den studerende og de kliniske vejledere i afdelingen ○ At skabe og afgrænse læringssituationer, således at integrering af den teoretiske og kliniske undervisning kan finde sted ○ Sikre løbende dokumentation af alle uddannelsessøgende ○ At de kliniske vejledere har den nødvendige viden om uddannelsen og det aktuelle uddannelsesmateriale ○ At supervisere de kliniske vejledere og medvirke i den daglige vejledning og undervisning ○ At opdatere uddannelsesmateriale i afdelingen
<p>Klinisk vejleders (KV) ansvar ift. den daglige vejledning:</p>	<p>I alle 4 afsnit er der kliniske vejledere til de studerende. Det er de kliniske vejlederes ansvar at:</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Følge den studerende i det daglige arbejde og vejlede, reflektere og evaluere med den studerende før, under og efter handling ○ Planlægge dagens læringsmuligheder sammen med den studerende ○ Være medansvarlig for at skabe og afgrænse læringssituationer, som kan integrere teori og praksis ○ Evaluere med den studerende ud fra "materiale til studieaktivitet" ○ Have et tæt samarbejde med AKU



Sygeplejefaglige forhold:	
<p>Konkrete sygeplejefaglige opgaver:</p>	<p>Generelt for afsnit 1, 2 og 3 er at: <i>Sygeplejeopgaverne i afsnittene er dels almene, dels specifikke og komplekse sygeplejeopgaver. Sygeplejen er præget af korte patientkontakter, hvor der foregår mange ting omkring patienten på en gang.</i> <i>En stor del af den fysiske pleje er instrumentel, støttende og forbyggende i forhold til patienternes forløb.</i> <i>Vi vægter information og vejledning til patienterne højt, såvel som omsorgen for vores patienter, samt kontakt til – og omsorg for de pårørende.</i> <i>Derudover har vi som plejepersonale et fælles ansvar for de daglige gøremål i afdelingen.</i></p> <p>Afsnit 1: <i>På operationsafsnittet lærer den studerende om sygeplejen til patienten, der skal have lavet et operativt indgreb.</i> <i>Eksempler på de mest generelle sygeplejeopgaver i afsnittet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Klargøring af operationsstue - Modtagelse af patient i operationsafsnittet - kommunikation med og vejledning af operationspatienten – relationen til patienten og dennes oplevelse og mestring af sygdom, lidelse og indlæggelse – håndtering af blufærdighed, tab af kontrol og integritet – håndtering af patientens oplevelse af angst, sorg og frygt - observation af patientens almene tilstand – patientidentifikation, sikker kirurgi - yde omsorgen for den bedøvede patient - arbejde med hygiejniske og sterile principper - infektionsprofylakse - forebygge hypotermi - lejrning og forflytningsprincipper - medvirke til at forebygge lejringskomplikationer - sikre kontinuitet og kvalitet i patientforløbet - mono og tværfagligt samarbejde - medvirke til at sikre en høj grad af patientsikkerhed - dokumentation af sygeplejen - rekvirering og forsendelse af prøver - håndtering af knogledonation - medvirke til at sikre og udvikle et godt arbejds- og sikkerhedsmiljø</i> <p>Afsnit 2: <i>På opvågningen lærer den studerende om sygeplejen til patienten i opvågningsfasen.</i> <i>Sygeplejeopgaverne omkring den postoperative patient kan omhandle:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Håndtering af smerte og kvalme – Observation af patientens respiratoriske og cirkulatoriske tilstand, samt bevidsthedstilstand - iv-adgang og iv-væske – forbindelse – dræn – KAD – blærescanning - engangskateterisation - POUR - temperatur - BS - tryksår - postoperativt epiduraltilsyn – central vene kateter</i>

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Generel anæstesi (præparater, virkning, bivirkning)</i> • <i>Spinal/epiduralanæstesi (præparater, virkning, bivirkning)</i> • <i>Dokumentation - udskrivningskriterier</i> <p>Afsnit 3: <i>I SDK lærer den studerende om sygeplejen til patienten der:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Har fået lavet et operativt indgreb og som skal passes i opvågningsfasen herefter</i> • <i>Skal have lavet en gastro endoskopisk undersøgelse, samt hvilefasen herefter</i> <p><i>Eksempler på de mest generelle sygeplejeopgaver i afsnittet:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Modtagelse af patienter - information og vejledning af patienter/ pårørende i forbindelse med undersøgelse/ behandling - Observerer og assisterer ved diverse undersøgelser/ operationer - Observation, pleje og vejledning af patienter efter undersøgelse/ operation i opvågningsstuen. Fx blodtryk, puls, saturation, respiration, temperatur, hud, farver, smerter, kvalme og medicingivning - hygiejniske principper</i> • <i>Være nærværende, at håndtere og handle på patienternes reaktioner i forbindelse med sygdom og ambulante undersøgelser/ operation - Yde sygepleje ved sorg og krisereaktioner</i> • <i>Etablering af kontakt til primær sundhedssektor, diverse patientforeninger og pårørende</i> <p>Afsnit 4: <i>I TSCN lærer den studerende om sygeplejen til den kroniske non maligne smertepatient. I afsnittet arbejdes tværfagligt, så der er tæt samarbejde med de andre faggrupper i afsnittet: Læger, fysioterapeuter, psykologer, social rådgiver og sekretærer.</i> <i>Sygeplejersken arbejder med selvstændige ambulante konsultationer, laver medicin opfølgning og fungerer som tovholder for patientens forløb. Som sygeplejestuderende er du med til journal optag ved nye patienter, opfølgende samtaler og samtaler ved medicin opfølgning. Samtaler kan være ved fremmøde, telefon eller videokonference.</i></p>
<p>Udviklingstiltag:</p>	<p><i>Afdelingen har en forskningsenhed som løbende arbejder med forskningsprojekter som kvalificerer afdelingens kerneydelser. Alle sundhedsfaglige personaler deltager i den praktiske del af forskningsarbejdet, når det er nødvendigt.</i> <i>Forskningsenheden er bemandet med anæstesi læger og en sygeplejerske.</i></p>

Uddannelsesmæssige forhold:	
<p>Studiemiljø, studiemuligheder i afdelingen/afsnittene:</p>	<p><i>I vores afdeling går de studerende aldrig alene. De vil altid være koblet på den kliniske vejleder eller en daglig vejleder. Denne læringsmetode kan være ret overvældende og give den studerende en oplevelse af, at blive kontrolleret hele tiden. Det bliver de også, men i takt med, at de lære afsnittet at kende, vil de også lære at udnytte denne situation.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>De studerende har altid en sygeplejerske de kan spørge</i> • <i>De studerende har altid en sygeplejerske, som de kan lære af og sammen med</i> • <i>De studerende har altid en sygeplejerske, som de kan reflektere med – før, under og efter handling</i> • <i>De studerende vil altid kunne få kvalificerede tilbagemeldinger på deres kompetencer</i> <p><i>Vi lægger meget vægt på, at de studerende føler sig velkommen i afsnittet og som en del af sygeplejegruppen, da vi mener dette fremmer læringsmiljøet. Når de studerendes vejleder ikke er tilstede, tager en anden kollega over, så der er kontinuitet i den studerendes forløb.</i></p> <p><i>Afdelingen har et studierum, som er fælles for de sygeplejestuderende i hele anæstesiafdelingen.</i></p> <p>Afsnit 1: <i>Operationsafsnittet er uddannelsessted for to 6. semester studerende ad gangen.</i> <i>I afsnittet er der udarbejdet en uddannelsesplan. Denne beskriver uge for uge, hvad der forventes, at den studerende arbejder med og er på den måde med til at skabe struktur i den studerendes læringsforløb.</i> <i>Da arbejdsområderne omkring operationspatienten er meget afhængige af personalets ansættelses- og udd.område, vil der være kompetencer, som den studerende ikke kommer til at arbejde med. Dette er bl.a. kompetencerne omkring kliniske obs., medicinadministration, væsketerapi og ernæring.</i> <i>Derfor planlægger vi, at den studerende:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Skal følges med en anæstesisygeplejerske og være med til at bedøve patienter i to dage</i> • <i>Skal følges med en opvågningsygeplejerske og være med til at passe opvågningspatienter i to dage</i> • <i>Skal deltager på sterilcentralen ift. instrumenternes rengøring og sterilisering i en dag</i> • <i>Skal have en dage på patologisk afdeling ift. håndtering af biologisk materiale</i> • <i>Den studerende skal selv prøve, at planlægge dage i et andet</i>

afsnit. Dagene skal bruges til at have fokus på f.eks. medicinadministration, patientovergange mm.

Afsnit 2:

Opvågningsafsnittet er uddannelsessted for en 6. semester studerende ad gangen. I opvågningsafsnittet arbejdes der meget med refleksioner bl.a. i form af mindmap.

Som studerende kan man deltage i forskellige forløb:

- Følges med en anæstesisygeplejerske i to dage og være med til at bedøve patienter
- Følges med en operationssygeplejerske i to dage, enten i urologisk eller ortopædkirurgisk regi
- Følges med en fysioterapeut en hel dag og være med til at mobilisere / træne med patienterne på afd. 8
- Følge en patient fra afd. 8 til operation – til opvågningen – og tilbage til afd. 8

Gældende for både afsnit 1 og 2:

De studerende fra operationsafsnittet og opvågningen arbejder med fællesrefleksion hver torsdag kl. 14.00 – 15.30 sammen med den studerende fra øjenambulatoriet.

Begge afsnit er også uddannelsessted for 7. semester studerende, hvor de studerende kommer i praktik i 3 ugers forløb.

Der er to 7. semester pladser på operationsafsnittet og en 7. semester plads på opvågningen.

I 7. semester har de studerende fokus på deres professionsidentitet og styrkelse af overgangen til arbejdsliv.

Afsnit 3:

Sammendagskirurgisk afsnittet er uddannelsessted for to 3. semester studerende ad gangen.

For at kunne fordybe sig i specialet, er den studerende kun tilknyttet et af de to specialer der er i afsnittet, enten:

- Ortopædkirurgiske opvågningspatienter
- Gastroenterologi

Afsnit 4:

Tværfagligt smertecenter er uddannelsessted for én 3. semester studerende ad gangen.

Gældende for både afsnit 3 og 4:

Der tilrettelægges en individuel uddannelsesplan for hver enkelt uddannelsessøgende, således at den daglige vejledning bliver struktureret efter denne plan.

	<i>Plan tager endvidere udgangspunkt i "materiale til studieaktivitet" og giver et overblik over, hvornår der skal holdes samtaler og laves studieaktiviteter.</i>
Hvordan foregår den daglige vejledning i afdelingen/afsnittene?	<i>Gældende for hele afdelingen er, at den studerende altid går med en til to sygeplejersker og derfor foregår den daglige vejledning løbende igennem dagen. Der er fokus på det gode læringsmiljø og en af metoderne ift. vejledning er brug af GATU kortene. Ved at den enkelte studerende bliver fulgt tæt, tilstræber vi at skabe kontinuitet i den kliniske uddannelse og skabe trygge og optimale rammer for læring.</i>
Planlagt undervisning i afsnittene:	<i>Afdelingen har hver torsdag fra kl. 8.00 til 9.00 enten afdelingsmøder eller planlagt undervisning for personalet. De studerende deltager i dette, når det er relevant for dem TSCN: Afsnittet har udviklingsforum én onsdag om måneden, hvor den studerende vil deltage i undervisningen.</i>
Aftaler for introduktion, feedback og anvendelse af program for studieaktivitet m.m.:	<i>AKU har det overordnede ansvar for de uddannelsessøgende og planlægger tidspunkter for afholdelse af uddannelsessamtaler, refleksioner, studieaktiviteter og klinisk prøve mm. AKU bestiller It- koder, nøglekort og sender velkomstbreve ud. AKU tager imod nye studerende og introducere dem til afdelingen. De kliniske vejledere arbejder tæt sammen med AKU og deltager i:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Den fælles forpligtende samtale • Evalueringssamtalerne ud fra "materiale til studieaktivitet" <i>AKU afholder:</i> <ul style="list-style-type: none"> • Refleksionssamtaler • De 2 studieaktiviteter for 3. semester studerende • De 3 studieaktiviteter for 6. semester studerende • Udarbejder og giver feedback og feed forward • Deltager som eksaminator ved klinisk prøve
Hvordan anvendes de studerendes elektroniske evalueringer til kvalitetsforbedringer:	<i>Der arbejdes med to typer af evaluering:</i> <ul style="list-style-type: none"> • En mundtlig evaluering • En elektronisk <i>Alle evalueringer bliver taget alvorligt med henblik på at forbedre læringsmiljøet.</i>
Andet: Evaluering fremadrettet	<ul style="list-style-type: none"> • De studerende skal udarbejde en skriftlig evaluering af praktikstedet, således at de kliniske vejledere kan få en skriftlig feedback