

Skabelon til Praktikpladsbeskrivelser

Foråret 2025

Praktikpladsbeskrivelse

Navn på praktiksted	Anæstesiologisk afdeling – Operation (COP), Opvågning & Ambulant Kirurgi.
Adresse	Fælledvej 11, 4200 Slagelse
Evt. Kontaktinfo (mail og mobil til leder og/eller uddannelsesansvarlig)	Oversygeplejerske Conni Langhoff Jensen – cljs@regionsjaelland.dk mobil: 24 95 18 85 (Opvågning/Amb.kir) Oversygeplejerske Gitte Christensen – gci@regionsjaelland.dk Mobil: 21 22 98 53 (COP) Ansvarlig Klinisk Underviser: Rie Vang Larsen – riel@region-sjaelland.dk mobil: 93 57 79 20
Mødetider på praktikstedet COP	Dagtid: 7.30 – 15.30 Aften: evt. enkelte selvvalgte aftenvagter. Fremmøde planlægges i begyndelsen af klinikken af AKU under hensyntagen til vejleders mødeplan. AKU planlægger herefter løbende ud fra klinisk vejleder og AKU's vagtplan samt ønsker fra den studerende.
Mødetider på praktikstedet Opvågning & Amb.kir	Dagtid: 7.30 – 15.30, 9 – 17, 11 – 19 Aften: 15.15 – 23.15 Fremmøde planlægges i begyndelsen af klinikken af AKU under hensyntagen til vejleders mødeplan. AKU planlægger herefter løbende ud fra AKU's vagtplan i forhold til undervisning og studieaktiviteter, og den studerende planlægger i samarbejde med klinisk vejleder resten af dagene ud fra egne ønsker og vejleders vagtplan.
Dato	1/6-25

Organisatorisk og ledelsesmæssige forhold

Praktikstedets organisation, organisering af sygeplejen mm.	Organisationsplan: <pre> graph TD A["Anæstesiologisk afdeling Chefsygeplejerske"] --> B["Opvågning & Ambulant kirurgi 1 Oversygeplejerske"] A --> C["Operationsafsnit 2 Oversygeplejersker"] B --> D["Ansvarlig Klinisk Underviser"] C --> D D --> E["Kliniske vejledere"] </pre>
---	---

Sygeplejefaglige forhold

Sygeplejefaglige opgaver - herunder typiske	Den centrale operationsgang modtager patienter fra 3 kirurgiske specialer: Mave/Tarmkirurgi, ortopædkirurgi og gynækologi.
---	--

patientsituationer/patientforløb, sygeplejefaglig ekspertise og udviklingsaktiviteter.	Mave-/tarmkirurgi herunder elektive operationer på galdeveje, mavesæk, cancerkirurgi i colon eller rectum og div. hernieoperationer. Derudover akutte operationer f.eks. appendicit eller anden akut opstået sygdom. Operationerne kan være både laparatomier og laparoscopier samt udført som robotassisterede operationer. Ortopædkirurgi med både akutte og kroniske skader i bevægeapparatet som muskler, sener, nerver, knogler og led. Desuden har vi landsdels funktion i forhold til håndkirurgi. Indenfor disse specialer opereres både børn og voksne. Gynækologi med diverse operationer for sygdomme i underlivet. Vi foretager også både akutte og elektive sectioner. De sygeplejefaglige forhold kan på COP bestå af: • Klargøring af operationsstue og operationspatient • Opmærksomhed på hygiejniske og sterile principper inkl. forebyggelse af sårinfektioner – Infektionsprofylakse. • Modtagelse af patient, korttidssygepleje og situationsbestemt kommunikation. • Patientidentifikation, sikker kirurgi • Håndtering af blufærdighed, tab af kontrol og integritet. • Relationen til patienten og dennes oplevelse og mestring af sygdom, lidelse og indlæggelse. • Håndtering af patientens oplevelse af angst, sorg og frygt. • Observation af patientens almene tilstand. • Lejring og forflytning af patienten med fokus på forebyggelse af lejringskader og decubitus • Anlæggelse af KAD samt anden klargøring af patient til operation • Yde omsorgen for den bedøvede patient • Forebygge hypotermi • Medvirke til at sikre en høj grad af patientsikkerhed • Dokumentation af sygeplejen. • Tæt teamsamarbejde – tværfagligt og tværprofessionelt • Koordinering og klinisk ledelse i forbindelse med patientforløb - sikre kontinuitet og kvalitet i patientforløbet. • Arbejde med teknologi og teknologisk udstyr • Rekvirering og forsendelse af prøver De sygeplejefaglige forhold kan i opvågningsafsnittene bestå af: • Modtage og klargøre patienten til operation - Modtagelse, korttidssygepleje og situationsbestemt kommunikation • PVK-anlæggelse • Evt. blokanlæggelse • Modtagelse af patient efter operation • Postoperative observationer – vurdere, identificere og dokumentere, fx: ○ Observation af patientens respiratoriske og cirkulatoriske tilstand samt bevidsthedstilstand ○ Forbinding ○ dræn ○ KAD – blærescanning/engangskateterisation/POUR ○ Postoperativt epiduraltilsyn ○ Central vene kateter • Generel anæstesi (præparater, virkning, bivirkning)
---	--



	• Spinal/epiduralanæstesi (præparater, virkning, bivirkning) • Håndtering af smerte og kvalme • Medicinadministration • iv-adgang og iv-væske • Koordinering og klinisk ledelse i forbindelse med patientforløb • Udskrivningskriterier • Tværfagligt og tværprofessionelt samarbejde • Arbejde med teknologi og teknologisk udstyr
--	--

Uddannelsesmæssige forhold

Studerende studievilkår, og hvilke semesterstuderende tager praktikstedet imod.	Anæstesiologisk afsnit er et aktivt uddannelsessted med kontinuerlig uddannelse af sygeplejestuderende (primært 3., 6. & 7. semester), medicinstuderende, Redderelever, kursister, læger, anæstesi- og operationssygeplejersker. Desuden tager vi ofte imod én-dagsbesøg af studerende, SSA-elever og SAK-studerede fra andre afdelinger i forbindelse med udbredelse af viden omkring det sammenhængende patientforløb. Vi arbejder med refleksioner og den studerende laver ugentlig skriftlig refleksion i hele eller dele af semesteret. Der laves fælles undervisning af de studerende fra begge afsnit og med deltagelse af studerende fra flere semestre. Desuden arbejder vi med undervisninger og refleksioner styret af de studerende, så den pædagogiske og didaktiske vinkel trænes. Hovedemnerne i såvel de daglige som i de ugentlige fællesundervisninger/refleksioner omhandler bl.a.: Operationsafsnittet: Håndhygiejne, aseptik, lejrning/forflytning, kommunikation, kateteranlæggelse, huddesinfektion, medicin håndtering og usteril/steril assistance. Der tages på operationsstuerne udgangspunkt i, at den studerende kommer til at fungere mere og mere selvstændigt i gulvfunktionen på en operationsstue. Der tages naturligvis udgangspunkt i operationspatienten, men også med videre refleksion og teoretisk fundering i almen sygepleje, som ikke er så specialiseret. Der lægges op til, at det også er den studerendes eget ansvar at tænke bredere. Opvågningsafsnittene (Opvågning & Ambulant kirurgi): Klargøring af ambulante patienter inkl. fx blokanlæggelse - og postoperative observationer som f.eks. smerter, kvalme, kredsløb, respiration og hypotermi. Undervisningen indeholder både en teoretisk og praktisk del. Der bliver arbejdet med de instrukser, som vi dokumenterer vores sygepleje ud fra. I opvågningen kan der være mere komplekse patienter, end der typisk vil være i ambulant kirurgi. Vi forventer, at den studerende er engageret, nysgerrig, fordyber sig og er opsøgende i forhold til de læringsmuligheder afsnittene tilbyder samt tilegner sig den viden, der er nødvendig for det aktuelle peri- eller postoperative forløb. Vi ønsker, at den studerende udfordrer de kliniske vejleders sygeplejehandlinger - ikke kun, hvordan handlingen udføres, men også hvorfor - således at handlingen bliver italesat, og viden bliver diskuteret. Der er mulighed for relevante studiebesøg i forbindelse med at følge et patientforløb for operationspatienten.
--	--



Ansvarsfordeling i forhold til læringsforløbet.	Da der på COP og i opvågningsafsnittet er forskellige læringsmuligheder og primære fokus, vil man på 6. semester dele praktikken op, så man opnår viden og kompetencer fra begge afsnit – dog med primært afsæt i det ene afsnit. AKU har den overordnede koordinering af uddannelsesforløbet i afsnittene herunder modtagelse, afholdelse af samtaler, refleksioner, fælles undervisning og eksamen samt forberedelse af disse. AKU planlægger de forskellige studieaktiviteter, undervisning, relevante studiebesøg og patientforløb. AKU koordinerer studiebesøg af studerende fra andre afdelinger (sygepleje stud., SSA-elever, jordemoder stud. Radiograf stud.) KV planlægger og koordinerer den daglige vejledning og undervisning ud fra vejledning til studieaktiviteter og læringsmålene.
Hvordan foregår den daglige vejledning i afsnittene?	Den daglige vejledning foregår altid med en udpeget vejleder, så den studerende er aldrig overladt til sig selv, men der arbejdes gennem klinikforløbet på, at den studerende bliver mere og mere selvstændig.
Aftaler for introduktion, feedback og anvendelse af program for studieaktivitet m.m.:	Indenfor de første 2 uger af semesteret afholdes planlægningsamtale. Både AKU og ansvarlig KV deltager så vidt muligt i samtalen. AKU står for afholdelse af de obligatoriske studieaktiviteter. Vi planlægger en ugentlig samtale til gennemgang af refleksion, fælles undervisning eller lignende. AKU vil forberede den studerende på de obligatoriske studieaktiviteter.

EU fagkrav om specialer

Hvilke specialer kan der på praktikstedet (i forbindelse med praktikforløbet) opnås kendskab til? <i>Se mere om EU-fagkrav i studieordning (side 38).</i>	☐ Almen medicin og medicinske specialer ☒ Almen kirurgi og kirurgiske specialer ☐ Pædiatri, barsels- og sundhedspleje ☐ Mental sundhed og psykiatri ☐ Geriatrisk sygepleje, geriatri og hjemmepleje
---	--

Kvalitetsudvikling

Hvordan evalueres praktikforløb, og hvordan indgår dette i kvalitetsudviklingen.	Evalueringerne; både mundtlig feedback, skriftlig og elektronisk evaluering drøftes løbende mellem AKU og KV. En drøftelse af samme foregår mellem AKU og oversygeplejersker halvårligt. Herefter er AKU ansvarlig for iværksættelse af handlingsplan til forbedring eller fastholdelse af niveauet for den kliniske undervisning.
--	---

Relevante links

Til hjemmeside eller andet.	Opvågningsafsnittet, Slagelse Opvågningsafsnittet (Opvågningsgen) og Ambulant Kirurgi - Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse
-----------------------------	---



	Operationsafsnittet (COP), Slagelse Operationsafsnit (Operationsgangen) - Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse Fælles film om afsnittene Praktik info: Operations- og Opvågningsafsnit og Ambulant kirurgi, Slagelse sygehus.mp4
--	--

