

Læringsaktivitet

1. Rollespill som relateres til relevante pasientsituasjoner studenter vil møte i kommende praksisperiode. Hensikt med øvelsene er å ta i bruk kommunikasjonsverktøy og å få erfaring med observatørrollen og å gi tilbakemelding ut fra strukturerte læringsverktøy.
 - a. Rollespill hvor lærere spiller sykepleier og pasient. Studenter observerer ut fra et strukturert skjema. Lærerstyrt debrief i plenum i etterkant av rollespill.
 - b. Rollespill i små grupper; med rulling på å være sykepleier, pasient og observatør. Observatøren tar i bruk strukturert observasjonsskjema, og gir tilbakemelding til gruppen.
2. Repetisjonsøvelse /gjenøvelse i etterkant av rollespill i små grupper. Gjenøvelsen innbefatter at alle studentene samles og en gruppe studenter simulerer pasientsituasjonene, mens medstudenter observerer ut fra strukturert skjema. Etter øvelsene var det tilbakemelding med utgangspunkt i observasjonsskjemaer og felles refleksjon.
3. Refleksjon etter gjennomførte øvelser
4. Forelesninger, korte som relateres til aktuelle øvelser

Organisering av øvelsene

Simuleringstrening organiseres ut fra anbefalt struktur for simulering; med briefing, simulering og debriefing. Tidsrammen for hver pasientsituasjon varierer fra 15 til 45 minutter.

CASE –KARTLEGGINGSSAMTALER

Instruksjon til øvelsene

Roller: Sykepleier, Pasient, Observatør. Rollene ruller, hver student har 5 min. (3 min. til samtalen og 2 min. til å få tilbakemelding)

Observatørens rolle:

1. Registrer på observasjonsskjema bruk av samtaleverktøy og virkningene av disse under øvelsen.
2. Gi tilbakemelding

Sykepleier skal bruke følgende samtaleverktøy:

- Spørreord: hva og hvordan
- Jeg / du sortering
- Nøkkelord

Ansvarlig: Marianne Wighus, USN- campus Porsgrunn

- Parafasere
- Nonverbal kommunikasjon

Refleksjon:

1. Hvordan var det for sykepleier å bruke samtaleverktøyene?
2. Hvordan følte pasient seg ivaretatt under samtalen?
3. Hva var læringen ved å være observatør og gi tilbakemelding?

CASE nr.1

Pasienten er 90 år, er ny på sykehjemsavdelingen der du jobber som sykepleier.

Du skal gjennomføre en målrettet samtale hvor du kartlegger ett av pasientens grunnleggende behov.

Han/hun

1. Spiser og drikker lite.
2. Problemer med eliminasjon av urin og avføring.
3. Går med støtte, men bruker gåstol.
4. Bruker briller og høreapparat.

Case nr. 2

Ole Pedersen født. 26.mai 1929. Han er innlagt på sykehjemmet for et 3 ukers rehabiliteringsopphold etter gjennomført operasjon, grunnet radiusfraktur høyre (dexter) overekstremitet, etter fall hjemme. Høyre armen hemmer han i å utføre personlig hygiene, derfor må du ha noe tilrettelegging. Ole Pedersen er klar og orientert for tid, sted og situasjon, nedsatt hørsel og syn, bruker briller.

Pasienten bor alene i eget hus, har en datter som bor i utlandet. Skal hjem om 14 dager og er bekymret for hvordan du skal klare hverdagen når du kommer hjem og redd for å falle igjen hjemme. Har ingen nære slektninger som kommer på besøk.

Rollekort Ole Pedersen

Du er innlagt på sykehjemmet for et 3 ukers rehabiliteringsopphold etter gjennomført operasjon, grunnet radiusfraktur høyre (dexter) overekstremitet, etter fall hjemme.

Du møter sykepleier som skal gjennomføre en kartlegging av dine grunnleggende behov (datasamling).

Data om deg:

- Bor alene i eget hus, har en datter som bor i utlandet.
- Er klar og orientert for tid, sted og situasjon, nedsatt hørsel og syn, bruker briller.
- Høyre armen hemmer deg i å utføre personlig hygiene, derfor må du ha noe tilrettelegging.
- Maten smaker deg ikke, derfor spiser og drikker du lite.
- Etter bruddet har du vært plaget med «treg mage».
- Problemer med å få tømt blæra skikkelig i forbindelse med toalettbesøk, og bruker derfor innlegg. På grunn av nedsatt funksjon i høyre arm må du ha hjelp til å skifte innlegg og påkledning etter toalettbesøk og dette opplever du som en ydmykende situasjon.
 - Kan gå med støtte, er vant til å bruke stakk hjemme, men på grunn av bruddet i høyre arm er det vanskelig å bruke stokken. Du er svimmel og redd for å falle, trenger hjelp til å komme ut av senga og over i stol.
 - Bekymret for hvordan du skal klare hverdagen når du kommer hjem og redd for å falle igjen hjemme. Har ingen nære slektninger som kommer på besøk.

Rollekort sykepleier

Pasient Ole Pedersen er 90 år, ny pasient og innlagt på sykehjemmet der du arbeider.

Pasienten skal ha et 3 ukers rehabiliteringsopphold etter gjennomført operasjon, grunnet radiusfraktur høyre (dexter) overekstremitet, etter fall hjemme.

Du møter pasienten første dag og skal gjennomføre en kartleggingssamtale (datasamling).

Du møter pasienten første dag og skal gjennomføre en kartlegging av pasientens grunnleggende behov (datasamling).

Du tar utgangspunkt i kartleggings mal fra det elektroniske pasientjournalssystemet Gerica.

Overføringsamtale med sykepleier i hjemmetjenesten

Du kontakter hjemmetjenesten for å melde om at Ole Pedersen er planlagt utskrevet fra rehabiliteringsavdelingen om ca. 14 dager.

Bruk kommunikasjonsverktøyet ISBAR som ramme for samtalen.

CASE nr. 3

Kari Monsen født 4. august 1935. Hun er ny på avdelingen. Hun har fått innvilget et avlastningsopphold på tre uker. Pasienten har hatt Parkinson sykdom i mer enn ti år. Sykdommen har gjort musklene stive og vonde, og hun klarer ikke å styre bevegelsene slik som før. Det er vanskelig å komme i gang når hun skal gjøre noe, og om morgenen er det gjerne aller verst. Hun bruker rullator når hun går fordi hennes gangfunksjon er ustø og bevegelsene langsomme

Pasienten er enke, da ektefellen døde for kort tid siden. Etter dødsfallet har hun forfalt, sier det er meningsløst å leve videre alene.

Hun har nedsatt hukommelse, men er orientert for tid, sted og situasjon, har nedsatt hørsel og syn. Bruker briller og høreapparat, snakker lavt og litt utydelig.

Pasienten bor alene i eget hus, er barnløs, men har hjelpsomme naboer.

Rollekort Kari Monsen

Du er innlagt på sykehjemmet for et 3 ukers avlastningsopphold. Du møter sykepleier som skal gjennomføre en kartlegging av dine grunnleggende behov (datasamling).

Data om deg:

- Bor alene i eget hus, har ingen nære slektninger, men hjelpsomme naboer.
- Har nedsatt hukommelse, men orientert for tid, sted og situasjon, nedsatt hørsel, syn, bruker briller, har svak, monoton stemme.
- De stive og vonde musklene hemmer deg i å utføre personlig hygiene, derfor må du ha hjelp til vask av rygg, nedentil og fotvask. Skjelvingen i begge hender vanskeliggjør påkledning og knepping av knapper.
- Det tar lang tid å spise da det er vanskelig å svelge maten, og skjelvingen gjør det vanskelig å drikke selv.
- Etter ektefellens død har du vært plaget med «treg mage». Er kontinent for urin og avføring.
- Du bruker rullator fordi gangfunksjon er ustø og bevegelsene langsomme.
 - Synes livskvaliteten har blitt dårlig etter ektefellens død.

Ansvarlig: Marianne Wighus, USN- campus Porsgrunn

Rollekort sykepleier

Kari Monsen født 4. august 1935. Hun er ny på avdelingen. Hun har fått innvilget et avlastningsopphold på tre uker. Pasienten har hatt Parkinson sykdom i mer enn ti år. Sykdommen har gjort musklene stive og vonde, og hun klarer ikke å styre bevegelsene slik som før. Det er vanskelig å komme i gang når hun skal gjøre noe, og om morgenen er det gjerne aller verst. Hun bruker rullator når hun går fordi hennes gangfunksjon er ustø og bevegelsene langsomme

Pasienten er enke, da ektefellen døde for kort tid siden. Etter dødsfallet har hun forfalt, sier det er meningsløst å leve videre alene.

Hun har nedsatt hukommelse, men er orientert for tid, sted og situasjon, har nedsatt hørsel og syn. Bruker briller og høreapparat, har lav, monoton stemme.

Pasienten bor alene i eget hus, er barnløs, men har hjelpsomme naboer.

Du møter pasienten første dag og skal gjennomføre en kartlegging av pasientens grunnleggende behov (datasamling).

Du tar utgangspunkt i kartleggings mal fra det elektroniske pasientjournalssystemet Gerica.

Overføringsamtale med sykepleier i hjemmetjenesten

Du kontakter hjemmetjenesten for å melde om at Ole Pedersen er planlagt utskrevet fra rehabiliteringsavdelingen om ca. 14 dager.

Bruk kommunikasjonsverktøyet ISBAR som ramme for samtalen.

KARTLEGGINGSVERKTØY

BEGYNNELSEN	OBSERVATØRENS KOMMENTARER:
<ul style="list-style-type: none">• Etablere en relasjon Hilse• Vise omsorg, interesse• Klargjøre hensikt og ramme	
MIDTDELEN	
<p>1) Utforske den andres perspektiv (pacing og leading)</p> <p>Verbal kommunikasjon</p> <ul style="list-style-type: none">• Bruk av spørreord Hva, Hvordan, Hvilke, Når• Parafrasere/reformulere• Nøkkelord• Sortering /tegn/ tolkning<ul style="list-style-type: none">○ Ja-nei sortering○ Jeg-du sortering <p>Nonverbal kommunikasjon</p> <ul style="list-style-type: none">• Ansiktsuttrykk• Blikk (øyekontakt, uttrykk)• Kroppsspråk• Berøring• Stillhet (ikke-ord)• Tempo <p>2) Bekrefter og møter pasienten</p> <ul style="list-style-type: none">• Bruker de samme ordene• Bruker pause• Oppmuntrer <p>3) Strukturerer samtalen</p> <ul style="list-style-type: none">• Holder seg til samtalens mål• Oppsummerer• Passer tiden	
AVSLUTNING	
<ul style="list-style-type: none">• Ta initiativ til å runde av samtalen (sykepleier/pasienten)• Justering hvis oppsummeringen ikke er dekkende• Gjøre nye avtaler (tid, sted, innhold)	

ISBAR- Kommunikasjonsverktøy

<p>A</p>	<p>AIRWAY Frie luftveier? Puster pasienten? Sekret? > Kjevetak, suging i luftveiene, svelgtube, assistert ventilasjon, stabilt sideleie</p>	<p>I</p>	<p>IDENTIFIKASJON Presenter deg, din funksjon og avdeling. Oppgi pasientens navn og fødselsnummer.</p>
<p>B</p>	<p>BREATHING Respirasjonsfrekvens? SpO₂? Farge? Lyder? > Leie, oksygen, assistert ventilasjon</p>	<p>S</p>	<p>SITUASJON «Jeg ringer fordi...» Årsak til kontakten Beskriv kort hvorfor du ringer. Dersom det haster, si det med en gang!</p>
<p>C</p>	<p>CIRCULATION BT? Frekvens? Perifer puls? Diurese? > Sikre venetilgang, væske, evt. Hb</p>	<p>B</p>	<p>BAKGRUNN Innleggelsesårsak, relevante diagnoser og kortfattet sykehistorie.</p>
<p>D</p>	<p>DISABILITY Bevissthet (ACVPU)? Pupiller? Blodsukker? > Evt. glukose. Evt. stabilt sideleie</p>	<p>A</p>	<p>ANALYSE Status og din vurdering. Hvilke årsaker mener du kan ligge bak. Vurdering etter ABCDE og NEWS</p>
<p>E</p>	<p>EXPOSURE Se hele kroppen, sjekk utstyr, temp, ødem? > Tiltak etter funn</p>	<p>R</p>	<p>RÅD «Hva synes du jeg skal gjøre/observere?» «Når vil du at jeg skal ta kontakt igjen?»</p>