



Generel klinisk studieplan

For sygeplejestuderende på 1. semester

Neuro, hoved og halskirurgisk sengeafsnit NHH Aalborg universitets hospital

Indhold

1. Velkommen til sengeafsnit NHH	2
2. Præsentation af det kliniske undervisningssted	3
3. Det kliniske undervisningssteds organisatoriske og ledelsesmæssige forhold.....	4
4. Sygeplejefaglige forhold på det kliniske undervisningssted.....	5
5. Beskrivelse af uddannelsesmæssige forhold.....	7
Bilag 1 - Hyppigst forekomne patientkategorier på NHH.	11
Bilag 2 – En typisk dag på NHH	13

1. Velkommen til sengeafsnit NHH

Neuro-, hoved- og halskirurgisk sengeafsnit NHH vil gerne med denne generelle kliniske studieplan byde dig velkommen som sygeplejestuderende. Vi håber, at du hurtigt vil finde dig til rette i vores afsnit.

I afsnit NHH vil vi gerne medvirke til at skabe et læringsrum, hvor du som studerende får øje på sygeplejefagets mangfoldighed. I dette læringsrum håber vi at kunne inspirere dig til at udvikle både dig selv som person men også dine faglige kompetencer. Vi vil derfor opfordre dig til at være opsøgende og udnytte alle potentielle læringsmuligheder i dit kliniske undervisningsforløb.

Vi håber, at du sammen med de øvrige medarbejdere vil være med til at skabe et godt arbejdsmiljø i afsnit NHH.

Vi glæder os til at møde dig og ser frem til et godt samarbejde med dig 😊

Med venlig hilsen

De kliniske vejledere i NHH

Trine Laursen, Mette Fabricius, Lene Rasmussen, Line Glenstrup og Kirsten Vinther

2. Præsentation af det kliniske undervisningssted

Undervisningsstedets navn, adresse, telefon nummer og e-mailadresse

Neuro-, Hoved- og Halskirurgisk Afsnit NHH
Hobrovej 18-22, 7. sal
9100 Aalborg
97662463/97662430

Kirsten Thorup Vinther
Sygeplejerske med særlig klinisk funktion undervisning og uddannelse
kirsten.thorup.vinther@rn.dk

Det kliniske område: arbejdsopgaver og funktion

Sengeafsnit NHH er en afdeling, der varetager sygepleje og behandling af patienter med lidelser relateret til enten neurokirurgi, kæbekirurgi, øre- næse-hals kirurgi eller øjenlidelser.

Neurokirurgisk afdeling består af et sengeafsnit NHH, et operationsafsnit K-OP og et ambulatorium.

Øre-næse-halskirurgisk afdeling består af et sengeafsnit NHH, et dagskirurgisk afsnit, et operationsafsnit og et ambulatorium.

Kæbekirurgisk afdeling består af et sengeafsnit NHH og et ambulatorium herunder en operationsstue.

Øjen afdeling består af et sengeafsnit NHH, 2 ambulatorier samt et operationsafsnit.

Dit praktikophold vil foregå på **sengeafsnit NHH**, der er placeret til venstre på 7. sal i højhuset.

Patientkategorier/borgerkategorier

Sengeafsnit NHH har i alt 27 sengepladser. Der er en intermediær stue, hvor der ligger neurokirurgiske patienter, der har behov for konstant overvågning i døgnets 24 timer. På denne intermediære stue er der plads til 3 patienter.

Vi modtager primært patienter fra Region Nord samt enkelte patienter henvist fra øvrige regioner. Indkaldte og akutte patienter modtages direkte i afdelingen eller via de forskellige ambulatorier. Patienterne udskrives enten direkte til hjemmet eller overflyttes til hjemsygehus efter endt behandling i NHH. Nogle patienter overflyttes også til forskellige rehabiliteringsafdelinger i region Nordjylland. Enkelte patienter med svære hjerneskader overflyttes til videre rehabilitering på Hammel neurocenter.

Du kan på Aalborg universitetshospitals hjemmeside www.aalborguh.rn.dk under fanen **undersøgelser og behandling** finde link til patientpjecer omkring de forskellige sygdomme og forventede indlæggelsesforløb. Du skal vælge enten **Neurokirurgisk afdeling**, **Øre-,næse-, halskirurgisk afdeling**, **Øjenområdet** eller **Kæbekirurgisk afdeling**.

På bilag 1 kan du finde oversigt over de på NHH hyppigst forekomne patientkategorier samt relevante observationer hos den enkelte patientkategori.

Undervisningsstedets samlede undervisnings- og uddannelsesopgave

I NHH kommer der sygeplejestuderende på hhv. 1., 2. og 6. semester. Der kommer fremover social og sundhedsassistenter i deres sidste praktik. Der kommer 9. klasses elever i erhvervspraktik. Der kommer medicinstuderende, der skal oplæres i den kliniske praksis omkring FADLvagter. Alle disse uddannelsessøgende følges med enten sygeplejersker eller social og sundhedsassistenter. Der er også medicinstuderende, som følger lægen i dennes arbejde.

3. Det kliniske undervisningssteds organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Beskrivelse af undervisningsstedets placering i organisationen – herunder normering, faggrupper, erfaringsniveau og sikkerhedsvilkår

Neuro, hoved og hals kirurgisk sengeafsnit er organiseret, som en del af klinik hoved-orto på Aalborg universitetshospital. Klinik hoved-orto ledes af klinik chef Frank Skriver Mikkelsen sammen med viceklinik chef Charlotte Gøthgen og Lis Bjerregaard.

Sygeplejen i sengeafsnit NHH ledes af afsnitsledende sygeplejerske Hildur Hamper. Det neurokirurgiske speciale ledes i samarbejde med ledende overlæge Helga Gulisano. Øre-næse-hals specialet ledes i samarbejde med ledende overlæge Henrik Jacobsen. Øjenspecialet ledes i samarbejde med ledende overlæge Carl Uggerhøj Andersen. Det kæbekirurgiske speciale ledes i samarbejde med overtandlæge Janek Dalsgaard Jensen. Sengeafsnit NHH bærer således præg af at være et afsnit, hvor sygeplejersken er involveret i et større samarbejde mellem de forskellige specialer, for at hverdagen fungerer.

Afsnit NHH er normeret til:

Plejepersonale:

- 1 afsnitsledende sygeplejerske
- 1 souschef
- 2 sygeplejersker med særlig klinisk funktion for uddannelse, undervisning og udvikling
- 40 sygeplejersker, herunder 3 kliniske vejledere og 1 praktikvejleder
- 3 social- og sundhedsassistenter, herunder 1 praktikvejleder

Sekretærer

- 4 sekretærer placeret i NHH, øvrige sekretærer på lægegangene

Læger:

- overlæger
- afdelingslæger
- reservelæger

1 sygeplejerske i afsnittet har funktion som arbejdsmiljørepræsentant og 1 sygeplejerske har funktion som tillidsrepræsentant.

Beskrivelse af plejeformen

Plejeformen i afdeling NHH er organiseret ud fra tanken om teamorganisering. Der er 4 teams, med ca. 10 personaler i hvert team. Hvert team varetager sygeplejen til 8-12 patienter og teamet på intermediær stuen kun til de 3 patienter på stue 701.

I hvert team er der personale med forskellige kompetencer, så man kan supplere hinanden i teamet. Alle er tilknyttet et fast team og flyttes helst kun ved fx sygdom og barsel. Alle hjælper dog hinanden i hverdagen, da de fire teams udgør en samlet afdeling.

Tre af de fire teams er tilknyttet hhv. neurokirurgiske og kæbekirurgiske patienter – der rokkeres hver 4. uge fysisk mellem sengestuerne. Det team der varetager plejen til øre-næse-hals og øjen patienter er fast tilknyttet disse stuer (stue 711-715).

Elever og studerende vil i deres ophold på afdelingen derfor kun skulle koncentrere sig om enten neuro + kæbekirurgi eller øre-næse-hals + øjen sygdomme.

Undervisningsstedets samarbejdspartnere, tværfagligt og tværsektorielt

Plejepersonalet i NHH samarbejder med hhv. læge, fysioterapeut, ergoterapeut, socialrådgiver, portør, bioanalytiker, radiograf, rengøringsassistent, sekretær, neuropsykolog, præst, talepædagog. Omfanget af det tværfaglige samarbejde afhænger af den enkelte patientkategori.

Sygeplejen ved flere patientkategorier i NHH inkluderer tværsektorielt samarbejde, idet der skal etableres enten ny hjælp eller justeres eksisterende hjælp i hjemmet efter udskrivelse, fx hjemmepleje eller hjemmesygepleje.

Undervisningsstedets plan for valgfrie ECTS

4. Sygeplejefaglige forhold på det kliniske undervisningssted

Centrale kliniske sygeplejefaglige problemstillinger

De centrale kliniske sygeplejefaglige problemstillinger relaterer sig til patienterne og deres sygdom/tilstand. Det kan **fx** dreje sig om

- immobilisation
- smerter
- udskillelser
- påvirket respiration
- ændret bevidsthed eller kognitive funktion
- nedsat væske og ernæringsindtag
- feber
- modtagelse eller udskrivelse

Typiske kliniske sygeplejeopgaver

Da NHH er et kirurgisk sengeafsnit vil der være stor fokus på **præ og postoperativ sygepleje**.

Præ-operativ sygepleje: Ved de planlagte operationsforløb er patienterne hovedsageligt gjort klar til operation via ambulatorierne og sengeafsnit NHH sender kun patienten afsted til operation. Enkelte patienter sendes direkte til operation fra ambulatorierne. Ved de akutte operationer gøres patienten klar og sendes til operation i sengeafsnit NHH. Der er forskellige klargøringskemaer afhængigt af hvilket speciale patienten tilhører.

Når patienterne er færdige med operation og opvågning kommer de retur til NHH. Her skal vi være særlig opmærksomme på den **postoperative sygepleje**:

Generelle postoperative observationer og handlinger kunne fx være:

- Observation af respiration/evt behov for ilt
- Observation af kredsløb/evt svimmel eller utilpas
- Observation af neurologisk status
- Observation af cicatrise/hud/væv
- Observation af eventuelle dræn
- Observation af udskillelser/evt KAD/SIK
- Observation af væske/ernæring/kvalme/evt drop
- Observation af smerter/VAS
- Observation af mobilisering/obs evt restriktioner på mobilisering
- Observation af synkefunktion/obs evt restriktioner ifht væske/ernærings indtag

På bilag 2 findes et skema over en typisk dag på NHH

Typiske patientforløb

Idet NHH modtager både elektive og akutte patienter i alle 4 specialer vil der være meget forskellige patientforløb.

Ved de planlagte operationer (elektive patienter) er pt blevet gjort klar til operation i ambulatoriet evt flere uger/måneder før indlæggelse. Patienten (pt) møder fastende den dag vedkommende skal opereres. Ved en del operationer kan pt udskrives dagen efter operation, ved andre operationer skal pt forblive indlagt flere dage fx til antibiotisk behandling, kontrol af blodprøver og/eller specielle observationer fx udvikling af neurologiske udfald. Pt vil efter udskrivelse typisk få opfølgning i specialets ambulatorie eller hos egen læge.

Ved de akut indlagte pt starter kontakt med sundhedsvæsenet måske først ved indlæggelsen. Alt afhængigt af patientkategori kan indlæggelse være fra kun få timer til flere uger. Hvis evt. diagnose afkræftes udskrives pt hurtigt igen. Hvis der derimod fx verificeres en blødning i hovedet skal pt forblive indlagt til både behandling og observation i måske flere uger.

Metoder i klinisk praksis

Grundet vi har 4 specialer i NHH, har vi indtil videre valgt at beholde de fortrykte plejeplaner for de i afsnittet hyppigst forekomne patientforløb. De fortrykte plejeplaner kan udover dokumentation af udført pleje også anvendes som en slags guideline.

Aktuelle sygeplejefaglige udviklings- og forskningsområder, samt kvalitetsudviklingstiltag

I NHH arbejdes der med afsæt i PRI, der løbende udvikles og/eller ajourføres i forhold til både procedurer men også de enkelte patientforløb indenfor det pågældende speciale. Således mange pågående udviklingstiltag. Pt er der øget fokus på ernæring, dokumentation, tværfagligt samarbejde samt involvering af patient- og pårørende. Vi vil i kommende efterår/vinter begynde at arbejde med fundamentals of care (Foc) i NHH.

5. Beskrivelse af uddannelsesmæssige forhold

Undervisningens organisering, herunder vejlednings- og evalueringstilbud

På 1. semester planlægges der med "bedside"- og situationsundervisning med patienten i centrum. Du vil hovedsagligt følges med sygeplejersker, der har særlig viden om afsnittets patienter. Du vil eventuelt følges med klinisk vejleder få dage.

Der planlægges med vejledning med klinisk vejleder 1 X ugentlig. Derudover vil der kunne aftales løbende vejledning/sparring enten med sygeplejerske du følges med eller klinisk vejleder.

Forventninger til den studerende

Dit ansvar som studerende er, at du forbereder dig til det kliniske undervisningsforløb i relation til:

- Dine faglige og personlige forudsætninger
- Semesterbeskrivelsen for 1. semester
- Generel klinisk studieplan for NHH

Som studerende kan du vise vilje til og ansvarlighed for fortsat faglig og personlig udvikling ved:

- at forberede dig skriftligt til forudsætnings- og forventningssamtalen
- at forberede dig til den ugentlig vejledning samt overholder tilstedeværelsespligten
- at udarbejde og uploade individuelle studieplan hver uge inkl. litteratur (45 sider per uge)
- at indgå reflekterende i sygeplejehandlinger samt forholde dig til normer og værdier
- at gøre brug af sygeplejerske med særlig klinisk funktion, kliniske vejledere, det kliniske undervisningssteds øvrige personale, underviser fra UCN og medstuderende som ressourcepersoner i forhold til egen læring
- at være åben, ærlig og engageret
- At arbejde inden for dit ansvars- og kompetenceområde samt i overensstemmelse med de principper, der gælder på NHH.

Kliniske vejlederes sygeplejefaglige og pædagogiske kvalifikationer

Den kliniske vejleder har minimum 2 års erfaring som sygeplejerske samt en bestået klinisk vejlederuddannelse. Hun har viden om sygeplejerskeuddannelsens struktur og besidder særlige

pædagogiske kompetencer. Klinisk vejleder har stor viden om minimum 2 specialer i NHH. De kliniske vejledere har et tæt samarbejde med sygeplejerske med særlig klinisk funktion - uddannelse og undervisning i NHH og deltager løbende på relevante kurser /temadage.

Krav vedrørende klinisk pensum

Du skal løbende i din individuelle studieplan sørge for at du opnår litteraturkravet (45 sider per uge). Sidstnævnte er en forudsætning for at kunne deltage i semestret afsluttende prøve. Derfor skal klinisk vejleder godkende din opgivne litteratur i forhold til relevans og omfang. Husk litteraturen skal overvejende være baseret på udviklingsprojekter og forskning.

Bestemmelser vedrørende studerendes studieaktivitet og bedømmelser

Den kliniske periode på 1. semester er et både iagttagende og delvist deltagende studieforløb på 30 timer ugentligt. Dit forløb på NHH strækker sig over i alt 4 uger (1+3 uger). Du møder 4 dage om ugen fra kl. 07.00-14.30, hvor du vil følge en sygeplejerske i hendes arbejde. Derudover forventes et studiearbejde på 13 timer ugentligt. Der planlægges med en studiedag om ugen.

I den første kliniske periode (1. uge) uge skal du i samarbejde med sygeplejerske/klinisk vejleder udvælge en patient, som skal danne udgangspunkt for en praksisbeskrivelse. Beskrivelsen skal tage udgangspunkt i en situation, du selv har deltaget i. Du kan konsultere sygeplejerske/klinisk vejleder med henblik på at få kvalificeret din praksisbeskrivelse. Du skal aflevere denne praksisbeskrivelse på den elektroniske platform senest kl. 17 om fredagen i den første kliniske periode.

I løbet af de første dage i anden kliniske periode afholdes forudsætnings- og forventnings samtale, hvor du opstarter din individuelle studieplan. Du skal i anden kliniske periode uploade en individuel studieplan på praktikportalen hver uge, hvor du viser hvilke fokusområder du vil arbejde med inkl. litteratur. Hver uge evalueres den foregående uges mål samt en gennemgang af den kommende uges mål. Følgende er inspiration til mulige emneområder du bl.a. kan arbejde med i din individuelle studieplan:

- **Introduktion** – lære afsnittet at kende, hvor finder jeg de hyppigst anvendte ting, hvordan er døgnrytmen på NHH, personalet, min rolle som studerende....
- **TOKS** – hvad er TOKS, hvordan gør jeg og hvorfor
- **Hygiejne** – personlig hygiejne, brusebad, sengebade, mundpleje, håndhygiejne, hygiejne ved de forskellige instrumentelle procedurer, oprydning, affaldshåndtering
- **Sygdomslære** - hvad fejler din patient - hvad skal du fx observere hos den enkelte patient og hvorfor
- **Præ + post operativ sygepleje** – gøre pt klar til operation, modtage pt retur fra operation, postoperative sygeplejeobservationer (se forrige afsnit).
- **Mobilisering** – fx mobilisere pt i seng, til sengekant, ud af sengen, til stående/gående, være obs på ryg-regimer til pt der er op i ryggen, immobilisationskomplikationer, forflytningsteknikker, hjælpemidler, obs på eventuelle restriktioner/TL
- **Ernæring** – fx observere pts væske og ernæringsindtag, vejlede pt, servere sufficient væske og ernæring, ernæringscreens, væskeskema, væskebalance, obs på eventuelle væske og ernæringrestriktioner, sondeernæring
- **Udskillelser** – observere udskillelser, KAD, urin-stix, urin fra til D/R, mavetarm funktion, bækken, diverse dræn (fx EVD, subgaleale, subfaciale, subdurale)
- **Tværfprofessionelt og tværsektorielt samarbejde** – fx samarbejde med fysioterapeut,

ergoterapeut, læge, neuropsykolog, portør, rengøring, kontakt til hjemmepleje via TSM

Du skal i løbet af anden kliniske periode beskrive mindst en undren over en sygeplejeintervention relateret til grundlæggende sygepleje. Den valgte undren skal præsenteres og godkendes af sygeplejerske/klinisk vejleder. Din valgte undren skal indeholde den kliniske kontekst som din undren indgår i og skal indeholde patientperspektivet, ressourcer og klinisk ekspertise. Du vil til vejledning sammen med klinisk vejleder i den sidste af de tre uger, få mulighed for at reflektere og eventuel kvalificere din valgte undren. Den valgte undren og beskrivelse af konteksten skal lægges på den elektroniske platform umiddelbart efter den anden kliniske periode.

Der er **mødepligt** i den kliniske undervisning. Den kliniske vejleder skal attestere dit fremmøde. Ved et fravær på mere end 10 % (1,6 dag) på de i alt 4 uger, da kontaktes klinisk koordinator på UCN mhp. vurdering af, hvorledes mål for læringsudbytter kan nås. Husk ved merfravær kræves en dokumentation som gyldig grund for fravær.

Ved sygdom eller eventuel forsinkelse skal NHH altid orienteres – tlf. 97662463/97662430

Beskrivelse af hvordan læringsudbytte kan opnås

Temaet for 1. semester retter sig mod at observere og vurdere patientens sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge indenfor sygeplejerskens virksomhedsområde.

- *Udføre systematisk observation, diagnosticering, vurdering, prioritering, dokumentation og justering af sygepleje på individ- og gruppeniveau*
- *Anvende og begrunde sygeplejefaglige interventioner i relation til patient og borgers sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge*
- *Indgå i og beskrive tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde om patient og borgers sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge*
- *Anvende og begrunde grundlæggende hygiejniske principper og overholde gældende retningslinjer*
- *Anvende og begrunde forflytningsteknikker og brug af hjælpemidler under hensyntagen til patient og borgers egne ressourcer og begrænsninger*
- *Søge og udvælge national og international praksis-, udviklings- og forskningsviden i relation til patient og borgers sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge*
- *Tilrettelægge egen læring og anvende forskellige studiemetoder, herunder indgå i forpligtende samarbejde med andre*

For at indfri ovenstående læringsudbytter anbefaler vi i den første kliniske periode (1. uge):

- at du følger sygeplejersken mhp at opleve og observere dennes virksomhedsområder, herunder hvordan sygeplejersken indgår i tværprofessionelt og tværsektorielt samarbejde. Hvad er det for opgaver sygeplejersken laver, hvordan gør hun det og hvordan opleves det.
- at du observere hvad det vil sige at være patient, hvilke oplevelser giver patienten udtryk for, hvad ser du...
- at du observerer relationen mellem patient og sygeplejerske. Hvad sker der, hvad gør sygeplejersken og hvorfor mon, hvad gør patienten og hvorfor mon? Hvad ser du?
- at du selv etablerer en relation til patienten. At du har en kontakt til en patient fx i relation til en spisesituation, måle TOKS værdier, eller blot en samtale om hvordan patienten har det.
- at du deltager aktivt i de sygeplejehandlinger hvor du og sygeplejerske har drøftet at det er relevant.

I den anden kliniske periode (2-4. uge) anbefaler vi :

- at du deltager i udvalgte dele af sygeplejen til patienter i afsnit NHH. Det kan fx være personlig hygiejne herunder udskillelser, mobilisering, tilbyde væske og ernæring, måle TOKS værdier, præ og postoperativ sygeplejehandlinger.
- at du er opmærksom på den enkelte patient, hvad fejler patienten, hvilke udfordringer har patienten og er der relevante oplysninger, du skal være opmærksom på i dit arbejde hos patienten.
- at du sparrer med den sygeplejersker du følges med, således du kan øve dig i at begrunde dine observationer, prioriteringer og handlinger.
- at du observerer og deltager i det tværprofessionelle og tværsektorielle samarbejde (fx ser hvad fysioterapeut og ergoterapeut laver hos patienten, eller deltager når sygeplejerske kommunikerer med primær sektor via TSM. Du kan fx anvende dine observationer i dit videre arbejde hos patienten)
- at du har fokus på de grundlæggende hygiejniske principper, hvad er korrekt hygiejne på NHH, omkring patienterne og hos plejepersonalet. Diverse hygiejniske retningslinjer.
- at du er opmærksom på din ergonomi, hvad er relevante forflytningsprincipper og hvilke hjælpemidler kan være relevante.

Bilag 1 - Hyppigst forekomne patientkategorier på NHH.

Neurokirurgiske patienter med intrakranielle lidelser:

Intracranielle blødninger (SDH, EDH, ICH, SAH, kontusionsblødning, aneurisme); Cerebrale tumorer; Cerebralt ødem; Hypoxsi; Hydrocephalus; AV-malformation og Forhøjet ICP.

Specielle observationer/handlinger hos disse patienter:

Bevidsthedsniveau, kognitive funktioner. Motorisk funktion. Glasgow Coma Score. Pupiller. BT, puls, temperatur og respiration. Hovedpine, kvalme, syns- og taleforstyrrelser.

Neurokirurgiske patienter med cervicale, thorakale- og lumbale lidelser:

Cervical- og lumbal discusprolaps. Columna fracturer – stabile og ustabile. Columna tumorer. Cervical og lumbal spinalstenose.

Specielle observationer/handlinger hos disse patienter:

Motorisk funktion (pareser, paræstesier, sensitivitetforstyrrelser, vandladnings- og afføringsforstyrrelser). Smerter.

Øre-næse-hals patienter med epistaxis

Blødning fortil/bagtil, rapid reino(RR), brændes under GA

Specielle observationer/handlinger hos disse patienter:

Observere blødning, smerter, BT/puls/tp, hæmoglobin, type/BAC, restriktioner i fht ernæring og mobilisering. Iv-adgang

Øre-næse-hals patienter med halslidelser

Tonsilær absces / tonsilectomi, laryngitis, adenoid væv(polypper)
Thyreoidea/parathyreoidea kirurgi

Specielle observationer/handlinger hos disse patienter:

Blødning, respiration, synkefunktion, smerter, cicatriser, paræstesier, tp

Øre-næse-hals patienter med mundhule lidelser

Cancer

Specielle observationer/handlinger hos disse patienter:

Smerter, synkefunktion, ernæring/sondeernæring, sårheling, tp, sprog/tale

Kæbekirurgiske patienter

Absces

Fraktur

Mandibel og/eller maxil osteotomi

Specielle observationer/handlinger hos disse patienter:

Mundhygiejne

Vejledning i forhold til kost og ernæring

Profylaktiske handlinger i forhold til kvalme

Mobilisering

Antibiotika

Patienter med øjenlidelser

Nethindeløsning/vitrektomi

Øjentraumer/fjernelse af øjet

Grøn stær

Keratitis

Specielle observationer/handlinger hos disse patienter:

Øjendrypning

Løjringer/mobiliseringsrestriktioner

Hjælpemidler

Bilag 2 – En typisk dag på NHH

I nedenstående skema kan du få overblik over hvordan en typisk dag i NHH kan se ud. Dette er selvfølgelig kun vejledende, men kan give dig et lille overblik over, hvordan en dag eksempelvis kan se ud på NHH og hvilke sygeplejehandlinger, der skal oftest udføres i løbet af dagvagten.

Vejledende klokkeslæt	Sygepleje handlinger i løbet af en dag på NHH
07-07.30	Rapport om tildelte patienter i teamet. Planlægning og uddelegering af opgaver i teamet
07.30-11.30	TOKS servere morgenmad Klargøre patienter til operation personlig hygiejne mobilisering instrumentelle sygeplejehandlinger stuegang assistere læge til diverse undersøgelser hos patienten samtaler med patient og pårørende sygeplejeobservationer og handlinger oprydning og opfyldning på stuerne og i afdelingen <i>Kaffepause, når det passer ind i formiddagens program ☺</i>
11.45-12.30	Servere frokost for patienter Hjælpe patienter til middagshvil
12.30-13.00	<i>Frokostpause ½ time</i>
13.00-15.00	Sygeplejekonference i teamet dokumentere i CS/diverse dokumenter samarbejde med tværfaglige samarbejdspartnere kontakt til primær sektor/hjemmesygepleje planlægge overflytninger af patienter Tage imod pt retur fra operation Måle værdier/diverse observationer Mobilisere patienter Servere kaffe og mellemmåltid for patienter Opfyldning af skabe og oprydning Eventuelle spørgsmål omkring dagens opgaver/oplevelser Evaluere dagen
15.00	Tak for i dag ☺