

Barselsafsnit 11
Aalborg Sygehus

Klinisk undervisningsforløb for
Social og sundhedsassistentuddannelsen
Somatisk praktik

Indhold

Generelle studieplan for Barselsafsnit 11, Aalborg sygehus Nord.....	3
Adresse:.....	3
Kort beskrivelse af Barselsafsnit 11.....	3
Det kliniske område, dets arbejdsopgaver og funktion.....	3
Patient-/klientkategorier, og hyppigst forekommende sundhedsproblemer	4
B 11´s samlede undervisnings- og uddannelsesopgaver.....	4
B 11´s undervisningsansvarlige sygeplejerskes og kliniske vejleders funktioner.....	6
B 11´s organisatoriske og ledelsesmæssige forhold	6
Organisation i gynækologisk / obstetrisk afdeling.....	7
Model for overordnet organisation og struktur.....	7
Beskrivelse af plejeform på B 11	8
Samarbejdsstrukturen internt og eksternt.....	9
Sygeplejefaglige for hold på B 11.....	9
B 11´s mål for og syn på sygeplejen.....	11
Sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer, som B 11 er optaget af.....	11
Undervisningsstedets arbejde med kvalitetssikring og udvikling.....	12
De fysiske rammer på B11.....	12
Patientsituationer/ Patientfænomener.....	13
Patientforløb.....	13
Uddannelsesmæssige forhold på B11.....	15
Adgang til IT, faglitteratur m.m.....	16
På B11 er det velset at tage ”studiepauser” i arbejdstiden, når det passer ind i afdelingens rytme. Afdelingens computere kan benyttes til at indhente studierelevant viden eks. søgen på nettet og i databaser. Under ikonet ”klinisk vejledningssystem” kan du finde de gældende procedurer for sygepleje- og læge-faglige problemstillinger i gyn./obs. afdeling.....	16
Syn på læring, lærings og studiemiljø.....	16
Refleksion.....	16
Evaluering fra den studerende.....	18
Uddannelsesprogram.....	19
Fase 1. Introduktion varer 2 uger.....	19

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

Fase 2. Opbyggende læringsfase varer i 9 uger.	19
Fase 3. Selvstændighedsfasen varer i 3 uger.....	20
Formål	20
Niveau for målene i 1. og 2. praktikperiode	21
A. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse.....	22
B. Observation	22
C. Grundlæggende sundhedssygepleje	23
D. Infektionssygdomme og institutionsinfektioner.....	24
E. Miljø	24
F. Medicinindgift og medicinadministration	25
G. Formidling af amtslige, kommunale og private servicetilbud og love og regler	25
H. Målsætninger og værdi-grundlag	25
I. Elektroniske kommunikationssystemer	26
J. Vejledning til og samarbejde med borgeren.....	26
L. Aktiviteter – sociale, kulturelle og kreative.....	27
M. Arbejdsbevægelser, personforflytninger og hjælpemidler	27
N. Arbejdsmiljø.....	28
O. Omsorgsrettede og sygeplejemæssige opgaver.....	28
Tværfagligt samarbejde.....	29
Personlige kompetence	29
Forslag til relevant litteratur.....	31
Fagudtryk på Barselgang B.....	34

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

Generelle studieplan for Barselsafsnit 11, Aalborg sygehus Nord.

Med denne **studieplan til Barselsafsnit 11**, vil vi byde dig velkommen som elev hos os.

Materialet er primært tænkt som dit og vores arbejdsredskab, både forud og under din praktikperiode hos os. Vi håber du her igennem kan få et indblik i, hvad vores afdeling består af, og dermed hvad det er for nogle rammer du får at udfolde dig i, på din vej til at blive social og sundhedsassistent.

Vi håber du vil finde dig godt til rette her, og at du i fællesskab med os, vil bidrage til et respektfuldt, engageret og udviklende læringsmiljø.

Adresse:

Barselsafsnit 11

11. sal Sygehus Nord

Reberbangade 15. 9000 Ålborg.

Tlf. 99 32 12 53

E-mail adresse: lise.hansen@rn.dk

Kort beskrivelse af Barselsafsnit 11

Barselsafsnit 11 er et obstetrisk speciale afsnit, der har plads til 18 mødre og deres nyfødte børn.

Afsnittet yder sygepleje til patienter, der har graviditetsrelaterede komplikationer. Komplikationerne kan være tilstande hos moderen opstået før en graviditet, som påvirker barselsperioden. Det kan være komplikationer opstået under graviditeten og under eller efter fødslen.

Komplikationerne kan være af fysiske, psykiske eller sociale årsager. Det kan ligeledes være tilstande hos barnet som kræver indlæggelse på Barselsafsnit 11.

Det kliniske område, dets arbejdsopgaver og funktion.

Patienterne er hos os på Barselsafsnit 11, for at modtage vores særlige kliniske kompetencer i forhold til det komplekse barselsforløb. Vores fokus er rettet mod det hele menneske, mod patientens fysiske, psykiske, åndelige og sociale muligheder og begrænsninger. Vores mål er, at vi i samspillet med de enkelte patienter, møder dem i den specielle livssituation de befinder sig i, og via vores faglige kompetencer observerer, reflekterer og intervenserer og giver dem redskaber til at håndtere den livssituation bedst muligt.

Patient-/klientkategorier, og hyppigst forekommende sundhedsproblemer

De indlagte patienter er alle kvinder i den fertile alder mellem ca. 15 og 47 år, som har det til fælles at de er nybagte mødre. Følgende sundhedsproblemer/ tilstande kræver indlæggelse på B11:

Tilstande opstået før graviditeten som påvirker barselsperioden:	Diabetes Epilepsi Stofskifte sygdomme Fysiske handicaps Psykiske problemer Sociale problemer Misbrugsproblemer.
Komplikationer opstået i graviditeten:	Bækkenløsning Graviditets betinget DM (gestationel DM) Præeklampsi og HELP Gemelli (tvillinger) Forhøjet blodtryk
Komplikationer opstået under fødslen:	Født ved sectio (planlagt/akut) Blødt mere end 1000 ml eller subjektiv/alment påvirket Store bristninger evt. medinddragende sphincter ani Operation fx pga. manuel placentaløsning,

Suturering af bristninger
Traumatisk fødselsoplevelse som giver psykiske problemer
Temperaturforhøjelse
Langvarig fostervandsafgang

Komplikationer efter fødslen:

Temperaturforhøjelse
Infektion i sectiociatrice
Endometrit (underlivsinfektion)
Mastitis (brystbetændelse)
Kraftig vaginal blødning
Pludselig opståede psykiske problemer efter fødslen.

Komplikationerne efter fødslen opstår nogle gange først efter udskrivelsen, og patienten kan efter vurdering af vagtlæge genindlægges på Barselsafsnit 11.

Der kan ligeledes være problemer hos barnet, som betyder at mor og barn skal indlægges på Barselsafsnit 11:

Hvis barnet er født før 37 graviditetsuge, men ikke skal indlægges på neonatalafsnittet.
Hvis barnet er født udenfor normalområdet mht. vægt/maturitet f.eks. small for date, heavy for date, dysmaturitet.
Hvis barnet skal observeres for infektion.
Hvis moderen har gestationel DM.
Hvis barnet er født med et syndrom, men ikke skal være indlagt på neonatal afdelingen f.eks. Downs syndrom (mongolisme).
Hvis barnet er født med misdannelser f.eks. læbe/ganespalte, klumpfod, hofte luksation.
Hvis barnet er præget af fødslen med sugekomærke, stress, clavicularfraktur, parese.
Observation af insufficient respiration.

Hvis barnet har brug for overvågning eller behandling overflyttes det til neonatalafsnittet enten direkte fra fødegangen eller fra barselgangen. Barselsafsnit 11 modtager ligeledes børn fra neonatalafsnittet som er færdig observeret/behandlet, hvis moderen i forvejen er indlagt på afdelingen

B 11's samlede undervisnings- og uddannelsesopgaver

Afdelingen modtager studerende og elever fra følgende uddannelsesinstitutioner: Sundheds CVU, Skolen i Hammer Bakker, folkeskolerne. Kategorierne af studerende og elever er; sygeplejestuderende, jordemorstuderende, social- og sundhedsassistentelever, samt praktikanter fra folkeskolens 9. og 10 klasse.

B 11's undervisningsansvarlige sygeplejerskes og kliniske vejleders funktioner.

Lise Hansen: Afdelingssygeplejerske

Undervisningsansvarlig sygeplejerske: *Stillingen er pt. ikke besat*

Kliniske vejledere:

- Bente Dalsgaard er ansvarlig for 6.semester sygeplejestuderende + jordemoderstuderende. Har klinisk vejlederuddannelse.
- Lene Olsen: Praktik koordinator for social og sundhedsassistent elever. Har praktikvejlederuddannelse som praktik koordinator.

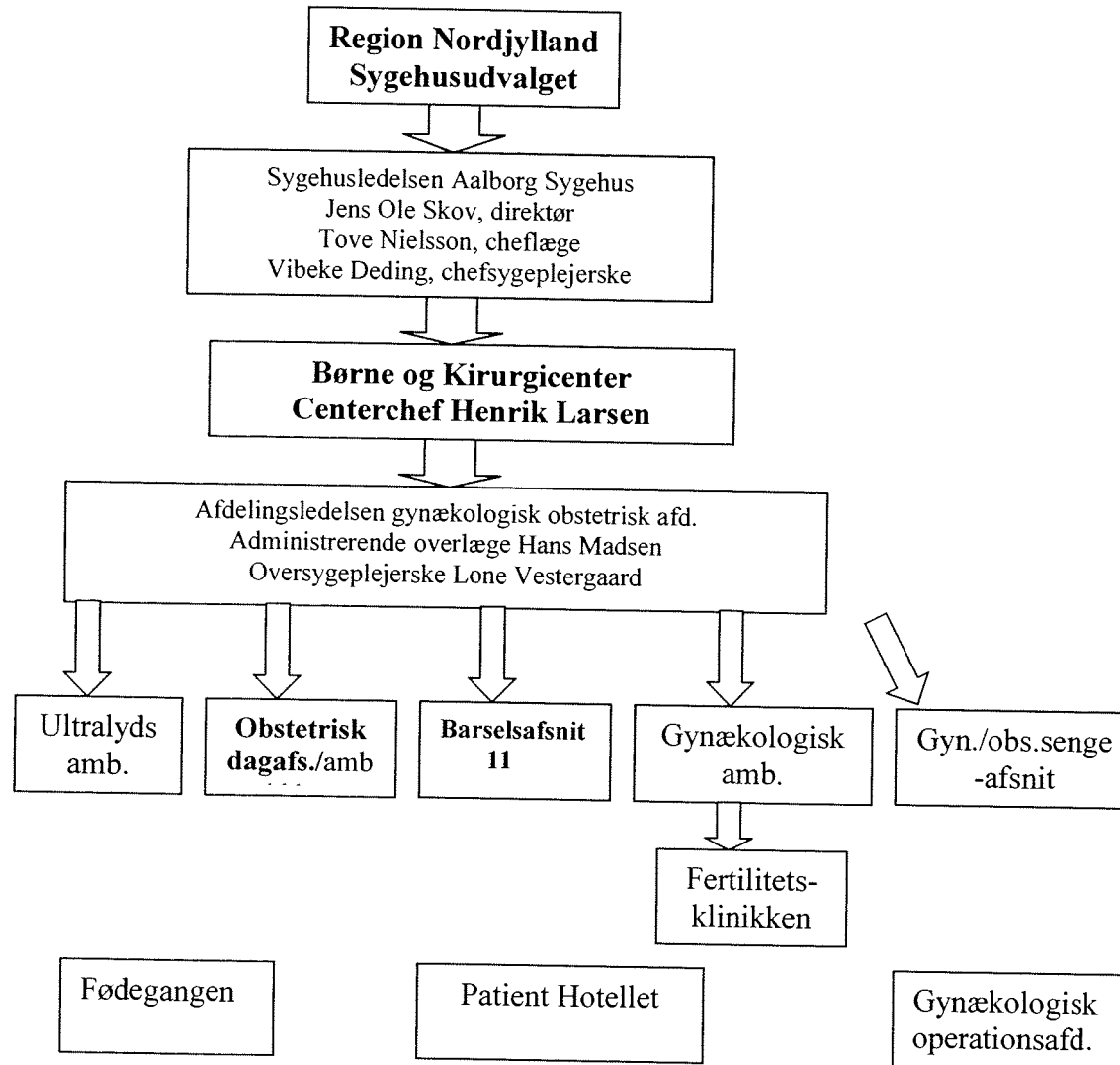
Afdelingen tilbyder engagerede, kvalificerede og ansvarlige vejledere, som dels har erfaring med at vejlede studerende/elever, og dels løbende videreuddanner sig inden for pædagogik og sygeplejens udvikling. Den kliniske vejleder følger den studerende/eleven så tæt som muligt under hele forløbet – både i den faglige vejledning og ved de løbende studiesamtaler. Derudover har afdelingen en engageret personalegruppe, der gerne står til rådighed med viden, støtte og hjælp. Blandt disse vil du blive tilknyttet to personalemedlemmer, som skal være dine daglige vejledere. Vi bestræber os på, at lægge din arbejdsplan, så du er mest muligt sammen med dem.

B 11's organisatoriske og ledelsesmæssige forhold

Organisation i gynækologisk / obstetrisk afdeling

Barselsafsnit 11 er en del af gynækologisk/obstetrisk afdeling. Nedenstående model er et skema over hvordan afdelingen er placeret i den samlede organisation . Fra den 1.februar 2009 er Aalborg Sygehus inddelt i 5 centre. Gyn/ obs. afdeling er en del af Børne- og kirurgicenteret sammen med Abdominal kirurgisk afd., Urologisk afd., Børneafd. og Stericentralen. Centeret er et ekstra organisatorisk led mellem den øverste sygehusledelse, og gynækologisk/ obstetrisk afdelingsledelse

Model for overordnet organisation og struktur:



Fødegangen har hidtil hørt under gyn/ obs.ledelse, men arbejder pt. på at blive en selvstændig enhed. Gynækologisk- obstetrisk afdelingsledelse er oversygeplejerske Lone Vestergaard og administrerende overlæge Hans Madsen. Barselsafsnit 11 har tilknyttet overlæge Charlotte Andersson, og hun indgår i afsnitsledelsen sammen med afdelingssygeplejerske Lise Hansen. Graviditetsafsnittet i forhallen har tilknyttet specialeansvarlig overlæge Ulla Christiansen, og hun indgår i afsnitsledelsen sammen med afdelingssygeplejerske Jane Sand. Graviditets og ultralydsafsnittets afsnitsledelse består desuden af overlæge Peter Skovbo, overlæge Ingelise Quist, overlæge Eva Hoseth, ledende sekretær Inge Larsen. Foruden graviditetsafsnittet er ultralydsafsnittet også placeret på etagen, og til begge funktioner er der tilknyttet sekretariater.

Beskrivelse af plejeform på B 11

På Barselsafsnit 11 arbejdes der ud fra en tillempet udgave af primær sygepleje dvs. at patienten passes af det samme plejepersonale indtil hun har en fridag, hvorefter en anden forsætter pleje forløbet. Patienter med særlige behov tilknyttes kontaktpersoner. Vi er opdelt i 2 teams, hvor team 1 er på stuerne 1-4 og team 2 er på stuerne 5-8.

Dagligt udpeges en koordinator, som bl.a. er ansvarlig for fordelingen af plejeopgaver imellem personalet.

Samarbejdsstrukturen internt og eksternt.

Den interne samarbejdsstruktur i vores afd. er organiseret på følgende måde. Personalets vagtplan laves for en 4-ugers periode ad gangen. I dagvagter kl. 07-15 møder ca. 6 personalemedlemmer (sygeplejersker og social og sundhedsassistenter), i aftenvagter kl.15-23, 4 personer og i nattevagter 23-07, 3 personer.

I dagvagter udpeges et personalemedlem til at være koordinator. Denne uddelegerer patienter og praktiske opgaver til personalet, koordinerer stuegangsopgaverne, og præsenterer disse for afd. s læger, til den daglige lægekonference. Det er også koordinatoren som har den daglige kontakt til de afdelinger vi udveksler patienter med.

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

Når man arbejder med primær sygepleje, kan man komme til at føle sig isoleret med sine sygeplejeopgaver. Derfor tilstræber vi i personalegruppen, at mødes to gange dagligt.

Hvert team mødes med koordinatoren om morgenen, når de har læst rapport om og hilst på deres patienter. Det ene team kl.08 og det andet team kl. 08.15. Formålet er her, at give koordinatoren et overblik over emnerne til stuegang, samt give de andre et indblik i, hvilke patienter der er på de andre stuer.

Overe middag mødes vi alle så vidt muligt til kl.13-møde, her er formålet, at bringe vanskelige situationer eller patienter op til refleksion/ sparring med kollegaerne. Det kunne også være emner/ generelle spørgsmål til vores praksis. Denne refleksion giver mulighed for læring og udvikling for både studerende, nye og ”gamle” personalemedlemmer. Det betyder, at afdelingens udvikling og praksis hele tiden er i fokus, så vi fortsætter med at have en høj kvalitet i vores pleje.

Eksternt samarbejde: Neonatalafsnit 12 og 13, socialrådgiver, Patienthotellet, gynækologiske afdelinger, obstetrisk dagafsnit, fødegangen, Baggrundsteam og sundhedsplejerskerne har Barselsafsnit 11 et formaliseret samarbejde med, da lederne holder samarbejds møder. Også de øvrige personalemedlemmer har hyppigt kontakt til ovenstående.

Øvrige samarbejdspartnere i det daglige arbejde:

- Intensiv og opvågningsafsnit 103
- Obstetrisk ambulatorium og dagafsnit
- Baggrundsteam (støtte funktion til misbrugsfamilier)
- Sundhedsplejersker
- Tværfaglige team
- Gynækologisk afsnit G1 og G 2
- Klinisk kemisk afdeling
- Køkkenet
- Fysioterapeutisk afsnit
- Rengøringsafdelingen
- Diverse undersøgelses- og behandlingsafsnit.
- Portørcentralen

Sygeplejefaglige for hold på B 11

B 11's mål for og syn på sygeplejen.

I vores sygepleje arbejder vi ud fra gynækologisk/ obstetrisk afdelings værdigrundlag, hvor vi møder patienten med nærhed, faglighed og gensidig respekt.

Med **nærhed** mener vi at møder patienten hvor patienten er. Vi skal indgyde tillid og være lyttende. Vi skal identificere og anerkende patientens behov. Vi skal have situationsfornemmelse og give tid og rum i relationen for at yde den nødvendige omsorg.

Med **faglighed**, mener vi at plejepersonalet tilstræber et højt fagligt informationsniveau. Vi med inddrager patienten og justerer informationen i forhold til den enkelte patient og familie. Dermed møder og tolker vi som plejepersonale patientens appel. Appellen kan være til stede i akutte og stationære situationer. Dette fordrer at vi har en bevidsthed om vores kliniske kompetence, og at vi til stadighed udvikler sygeplejen og tilegner os den nyeste viden. Vi arbejder løbende med kompetenceudvikling

Faglighed indebærer også, at vi som plejepersonale kender vores muligheder og begrænsninger, og kan sige fra over for patienter og kollegaer.

Gensidig respekt skal være til stede, og være rettet mod patienten, kollegaer og øvrige samarbejdspartnere.

Den gensidige respekt bygger på at man er imødekommende, åben, lyttende, nærværende og ærlig i mødet med det andet menneske. Alle skal behandles ligeværdigt trods forskelligheder.

Gensidig respekt indebærer også, at vi som plejepersonale er bevidste om at se den anden, hvilket bl.a. kommer til udtryk ved:

- Man hilser pænt på patienter, pårørende, kollegaer og samarbejdspartnere og starter dagen med at sige godmorgen til hinanden.
- Man er imødekommende i tale og kropssprog, og udviser anerkendende adfærd.
- Man fremstår engageret.

Sygeplejefaglige problemstillinger og dilemmaer, som B 11 er optaget af.

Der arbejdes for tiden med følgende sygeplejefaglige problemstillinger i forskellige kompetencegrupper, og nyhvervet viden vil løbende blive tilføjet og uddybet.

Sygepleje til raske børn, født efter 35. -37.svangerskabsuge.

Amning/ ernæring til spædbørn.

Sammenhængende pt. forløb i graviditet, fødsel og barsel, med speciel fokus på kvinder med særlige behov, ex.vis ; mødre med misbrug, unge mødre, familier med sociale problemer.

Forberedende samtaler til kvinder der skal have foretaget planlagt kejsersnit.

Sygepleje til barselskvinder med præeklampsi.

Sygepleje til barselskvinder med diabetes melitus.

Sygepleje til barselskvinder med vandladningsproblemer.

Endvidere er der fra de forskellige afsnit i gynækologisk obstetrisk afdeling, sammensat en forskningsgruppe af sygeplejersker som forsker i *"mødet med patienten"*

Undervisningsstedets arbejde med kvalitetssikring og udvikling.

I forhold til dokumentation af sygeplejen, anvendes på Aalborg sygehus VIPS-modellen.

VIPS står for:

- Velvære
- Integritet
- Profylakse
- Sikkerhed

Disse er nøglebegreberne i dokumentation af sygeplejen.

Dokumentation har afgørende betydning for kvalitet i sygeplejen og for udvikling af syge- plejekundskab. Den danner således grundlag for kvalitetssikring inden for plejeområdet. Du vil i løbet af din kliniske undervisningsperiode modtage undervisning og få en praktisk introduktion til VIPS, ved vores VIPS nøgleperson Gitta Villadsen. Det er desuden mulig at orientere sig yderligere om VIPS på Aalborg sygehus, via Internettet på:

Udvikling af sygeplejefaglige standarder, udarbejdes af afdelingens akkrediterings-konsulent, sygeplejerske Helle Fuglsang. Disse standarder kan du i afdelingen finde på skrivebordet i afdelingens computere under "klinisk vejledningssystem".

De fysiske rammer på B11.

Afsnittes fysiske rammer er nyrenoverede, ligger på 11.sal i "højhuset", og er inddelt på følgende måde:

- Syv 2-sengsstuer
- En 4 - sengsstue, der bruges til de mødre hvis barn er indlagt på neonatalaf-snittet.

Stuerne deler to og to om et mellemliggende badeværelse, hvor der også er pusleplads til børnene. Der er en samtalestue, som bl.a. bruges til udskrivningssamtaler, lægesamtaler mm.
(Og af og til som enestue til patienter med behov for dette). En undersøgelsesstue, en puslestue, en dagligstue samt diverse kontorer og birum.

Patientsituationer/ Patientfænomener.

Nedenfor er der listet nogle eksempler op, som er typiske situationer eller fænomener som vores patienter på B11, kan opleve.

Rækkefølgen er ikke prioriteret, Der kan sagtens findes flere eksempler.

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

- Patienten har nedsat funktionsniveau
- Patienten har kvalme
- Patienten har smerter
- Patienten har obstipation/diarré
- Patienten har forstyrrelser i væskebalancen
- Patienten er utryg/angst
- Patienten føler sig alene/isoleret
- Patientens familie er fortvivlet.
- Patienten er træt
- Patienten har amme problemer
- Patienten er brystspændt
- Patienten har spiseforstyrrelser
- Patienten har vægtproblemer
- Patienten har abstinenser
- Patienten kan ikke tage vare på sig selv
- Patienten føler sig afskåret fra vanlig aktivitet (*ex. rygning*)
- Patienten er i krise
- Patienten har vejrtrækningsbesvær
- Patienten har søvnbesvær
- Patienten har vandladningsproblemer
- Patienten føler sig ikke forstået sprogligt/kulturelt
- Patienten har temperaturforhøjelse
- Patienten er svimmel
- Patienten og evt. pårørende har utilstrækkelig sygdomsforståelse/sygdomserkendelse
- Patienten har sociale problemer i forbindelse med sygdom og indlæggelse
- Patienten har sår/hudproblemer
- Patienten har ubehag på grund af hormonale forandringer/forstyrrelser
- Patienten har nedsat seksualfunktion eller lyst
- Patienten med ændret kropsopfattelse.
- Patienten, der mangler handlemuligheder i situationen.

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

- Patienten har blødning
- Patienten føler håbløshed

Patientforløb

De patienter som er indlagt hos os på B11 tilhører alle den samme kategori: "Nybagt mødre".

Derfor kan man et langt stykke af vejen tale om det typiske patientforløb i vores afdeling:

Ved erkendelse af graviditeten opstarter kvindens egen læge en vandrejournal, som hun medbringer til alle undersøgelser og kontroller i graviditeten. Den praktiserende læge henviser til kontrol i jordemoderkonsultationen. Antallet af kontroller hos jordemoder og læge kan variere. Den gravide kvinde tilbydes ultralydsscanning i ca. 11. og 18. svangerskabsuge. Tilstøder der komplikationer i graviditeten følges hun med ambulante kontroller i Obstetrisk Dagafsnit (ODA), eller hun indlægges på obstetrisk sengeafsnit.

Ved fødslen indlægges kvinden på Fødegangen, eller ved planlagt kejsersnit hos os på B11.

De nybagte mødre som hører til vores patientkategori (se tidligere under 1.4), kommer typisk til os tidligst 2 timer efter fødslen. De kvinder som føder uden komplikationer, kommer enten hjem eller på Patienthotel ca. 4 timer efter fødslen. Fra 2009 føder alle fleregangsmødre uden komplikationer ambulant, hvilket vil sige går hjem ca. 4 timer efter fødslen.

Den gennemsnitlige indlæggelsestid hos os er på ca. 2-4 dage.

Fra os udskrives kvinden oftest til eget hjem, hvor sundhedsplejersken kommer i løbet af de første uger.

Andre kvinder udskrives vi til patienthotellet, eller til mor-barn afsnittet, hvis barnet er indlagt på neonatalafdelingen.

Uddannelsesmæssige forhold på B11.

Adgang til IT, faglitteratur m.m.

På B11 er det velset at tage ”studiepauser” i arbejdstiden, når det passer ind i afdelingens rytme. Afdelingens computere kan benyttes til at indhente studierelevant viden eks. søgen på nettet og i databaser. Under ikonet ”klinisk vejledningssystem” kan du finde de gældende procedurer for sygepleje- og læge-faglige problemstillinger i gyn./obs. afdeling. Ligeledes er afdelingen i besiddelse af forskelligt farelevant litteratur, som de studerende er velkomne til at benytte.

Syn på læring, lærings og studiemiljø.

Vi bestræber os på at skabe mulighed for, at der kan foregå forskellige læreprocesser i det daglige. Afdelingen skaber et optimalt læringsmiljø via:

- Respekt for den enkelte studerendes autonomi
- Trygge rammer, hvor det er acceptabelt og muligt at fejle uden negative konsekvenser.
- Passende faglige udfordringer ud fra den studerendes niveau og læringsstil.

Vi forventer til gengæld af eleven, at hun har forberedt sig til det kliniske undervisningsforløb ved:

- At være bekendt med læringsudbyttet for det kliniske undervisningsforløb
- At have klarhed over hendes faglige og personlige forudsætninger

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

- Har kendskab til egen læringsstil, og tør stille krav til vejleder om hvordan læringen bedst understøttes.
- At hun kan forholde sig til og anvende den teoretiske viden fra den teoretiske undervisning på skolen

At hun viser vilje til ansvarlighed for fortsat faglig- og personlig udvikling ved:

- At hun er aktiv og medansvarlig for eget praktik undervisningsforløb
- At hun er klar over at begrebet respekt bygger på gensidighed
- At hun er forberedt til alle de planlagte aftaler
- At hun mundtligt og skriftligt reflekterer over sine sygeplejehandlinger
- At hun arbejder med at synliggøre sin læring og sit undervisningsforløb i logbog / individuelle studieplan.
- At hun til stadighed udvikler sine kommunikative evner
- At hun ser vejlederne og plejepersonalet som ressourcepersoner og derigennem henter inspiration til egen læring
- At hun forholder sig kritisk til andres arbejde, normer, værdier og rutiner i afdelingen.
- At hun er åben overfor den tilbudte og givne vejledning og anvender den konstruktivt
- At hun udviser ansvarlighed i forhold til at sige til og fra i forskellige situationer og opgaver
- At hun er bevidst om sit kompetenceområde og handler ud fra dette
- At hun opsøger viden i forhold til afdelingens sygepleje
- At hun arbejder målrettet for at nå læringsudbyttet for praktik perioden.
- At hun bruger sine sanser og kan undre sig
- At hun benytter sig af de studietilbud der gives i afdelingen

Afdelingen tilbyder engagerede, kvalificerede og ansvarlige vejledere, som har erfaring med at vejlede studerende/elever.

- Du vil blive tilknyttet afsnittets praktik koordinator/ vejleder under hele forløbet.
-
- Du vil dagligt følge en vejleder, enten praktikvejleder eller anden udpeget.
-
- Alle dage får du tildelt bestemte patienter.

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

-
- Inden du går ind til patienten gør du overvejelser over, hvad det er for en patient, hvordan du kan forestille dig at møde denne patient og hvad du kan forestille dig ville være relevant at hjælpe patienten med.
-
- Når du går ind til patienten prøver du at anvende de overvejelser du og din vejleder er blevet enige om. Du har mulighed for at bede om vejledning i forhold til bestemte færdigheder og/ eller vejledning under udførelsen.

- Efter vejledningen foretages så vidt muligt på en måde, hvor du selv fremstiller dig egen vurdering af din tilgang til patienten (- ved at tænke patientens perspektiv ind) og din egen vurdering af din faglighed (at tænke faglighed ind) i situationen, hvorefter vejleder korrigerer dine vurderinger. Brug ca. 10 min til i hovedet at vurdere egen indsats inden den evt. præsenteres for vejlederen. Præsentationen må max tage 5 min.

Refleksion.

- De første 2 uger, skal du hver dag skrive dagbog over dine oplevelser den sidste halve time af din arbejdsdag
- Efterfølgende uger, skal du skrive dagbog 2 gange om ugen den sidste halve time af din arbejdsdag.
- Efter de første 2 uger skal dagbogsskrivning indeholde refleksioner af personlig og faglig art. Dagbogen skal kun ses af dig og din praktikvejleder. Som en hjælp for dine refleksioner kan du gå frem efter de mål uddannelsen er bygget op over. Målene kan have forskellig relevans, men du kan prøve om situationen alligevel byder på elementer inden for de forskellige mål. Det vil være godt at starte med 1. mål og efterhånden involvere flere som dagene går. Du må plukke i dem som det passer dig, men der er også anvisninger på, hvad du med fordel kan fokusere på for at komme mere i dybden med det enkelte mål. Det er vigtigt at du får opbygget kompetencer ud fra de oplevede praksissituationer til brug for nye situationer. Du skal regne med at du lærer i cirkelbevægelser, hvor nye daglige input vil gøre dig tiltagende kompetent.
- Du har krav på 1 times ugentlig mundtlig refleksion over en forudgående skriftlig refleksion. Det er bedst at du reflekterer med din praktikvejleder og må derfor aftale, hvornår og hvordan det skal foregå.

Evaluering fra den studerende.

I vores afdeling, har vi generelt den holdning, at det at have studerende er lig med udvikling. Vi mener det er sundt for det faste personale at der bliver sat spørgsmålstejn ved vores daglige praksis. Derfor er det også legalt for eleven/ den studerende, at undre sig højlydt over vores praksis, så vi har mulighed for at reflektere over den, og måske ændre den.

Uddannelsesprogram.

Uddannelsesprogrammet tager udgangspunkt i skolens mål for somatisk praktik.

Programmet er faseinddelt og udarbejdet for at give dig et systematisk og konkret overblik over, hvad du skal nå gennem praktikperioden.

Fase 1. Introduktion varer 2 uger.

Du bør i denne fase koncentrere dig om at lære afdelingen og afdelingens personale at kende. Du vil blive introduceret til afdelingen, men gerne hjælpe, hvor der opstår mulighed for det. Forventningssamtale afholdes ved afslutning af fasen.

Du vil være fast tilknyttet en vejleder under hele dette forløb.

Fase 2. Opbyggende læringsfase varer i 9 uger.

I denne fase bør du koncentrere dig om at lære at arbejde i praksis, indhøste erfaringer og efterfølgende udsætte disse erfaringer for refleksion i forhold til målene for perioden.

For overskuelighedens skyld er der ud for alle mål givet eksempler på, hvordan målene kan omsættes i vores praksis.

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

For at give dig optimale vilkår, tilstræbes det, at du skal være omkring max. 2 patienter ad gangen.

Det vil være ideelt, at du indenfor den første halvdel af perioden følger 1 til 2 patienter fra indlæggelse til udskrivning, for at få indblik i, hvad patienten skal igennem og samtidig se betydningen af personalets samarbejde i afdelingen og på tværs af faggrænser.

Du vil være fast tilknyttet en vejleder under hele dette forløb.

Fase 3. Selvstændighedsfasen varer i 3 uger.

I denne fase forsøger du at arbejde selvstændigt, d.v.s. at du planlægger og gennemfører opgaver eller løser problemer i rutinemæssige og/eller kendte situationer og omgivelser alene og i samarbejde med andre. Du kan forvente stor udvikling i denne fase, hvor det hele tiden drejer sig om at du er bevidst om din kompetence og bruger andre når egen kompetence ikke rækker.

Vejleder vil være i baggrunden.

Formål

at eleven under vejledning

- afprøver, reflekterer over og udvikler sine faglige og personlige kompetencer
- i praktikuddannelsen udvikler forståelse for sin særlige rolle som fagperson inden for social- og sundhedssektoren

Niveau for målene i 1. og 2. praktikperiode

I 1. og 2. praktikperiode forventes det, at eleven via refleksion *demonstrerer viden* om den teoretiske baggrund for sine handlinger samt opnår en *øget forståelse* for konkrete situationer eller generelle problemstillinger i praksis.

Eleven forventes desuden via refleksion at kunne arbejde bevidst med at udvikle sig såvel personligt som fagligt.

Eleven forventes at kunne planlægge og gennemføre opgaver eller løse problemer i rutinemæssige og/eller kendte situationer og omgivelser alene og i samarbejde med andre.

For at opnå erhvervsfaglig kompetence, skal de personlige og faglige kompetencer udvikles sideordnet.

Nedenstående eksempler ud fra målende afspejler de midler og metoder i vores praksis der kan stimulere udvikling.

Uddannelsens mål for 1. praktikperiode	Midler og metoder til at nå målene
<p>A. Sundhedsfremme og sygdomsforebyggelse</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i selvstændigt at arbejde sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende</p> <ul style="list-style-type: none"> • i samarbejde med borgeren • med respekt for borgerens livsudfoldelse og livskvalitet • eleven skal kunne igangsætte, vurdere og vejlede om muligheder, der understøtter og styrker borgerens selvverd. 	<p>Midler:</p> <p>Viden om: sundhed:</p> <ul style="list-style-type: none"> - livsstilsfaktorer der påvirkes af kost, rygning, alkohol og motion - oplevelse af sammenhæng – og hvor kan du hjælpe patienten? - se http://www.fysio.dk/graphics/PPT/Fagfestival/Peter_Thybo_Om_Antonovskys_salutogenetiske_ide.pdf <p>Viden om forebyggelse:</p> <ul style="list-style-type: none"> - immobilisation - aktivitet, hvile, søvn - hudpleje - væskeindgift og –udgift - kostvejledning ved diabetes og operation - Infektionsforebyggelse – afbrydelse af smitteveje ved håndhygiejne, håndtering af udskillelser og snavsetøj, rengøring af utensilier <p>Referencer til skolens litteratur</p> <p>Metode:</p> <p>Samarbejde med og observere rollemodel i forhold til at indgå i et samarbejde med patienten, hvor patientens ressourcer anvendes.</p> <p>Øve dig i at afdække patientens ressourcer, finde ud af hvad patienten skal have hjælp til her og hvad patienten kan have behov for af hjælp efter udskriving.</p> <p>Med baggrund i patientens ressourcer øves i at vejlede i forhold til forebyggelse.</p> <p>Øve dig i at afbryde smitteveje.</p>
<p>B. Observation</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i selvstændigt</p> <ul style="list-style-type: none"> • at observere fysiske, psykiske og socialt betingede sygdomme og symptomer 	<p>Midler:</p> <p>Viden om:</p> <p>objektive tegn på sygdom , se http://mhweb.dli.dk/(chqyuz45emgntouu2bxxnu55)/show.aspx</p> <p>subjektive tegn på sygdom ved at lytte til, hvad patienten og pårørende siger.</p> <ul style="list-style-type: none"> - blødning , hvorfor bløder patienten, hvad betyder det og hvordan handler du - temperaturforhøjelse, hvorfor, hvad betyder det og hvordan handler du

<p>• at kunne vurdere og redegøre for sine observationer</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lavt og højt blodtryk, hvorfor, hvad betyder det og hvordan handler du - bevidsthedsniveau, hvorfor, hvad betyder det og hvordan handler du - Respiration, hvorfor, hvad betyder det og hvordan handler du - smerter, hvorfor, hvad betyder det og hvordan handler du - psyke, hvorfor, hvad betyder det og hvordan handler du - kvalme/okast/diarre, hvorfor, hvad betyder det og hvordan handler du - personlig hygiejne, hvorfor, hvad betyder det og hvordan handler du <p>Referencer til skolens litteratur</p> <p>Metode: Øve dig i at se på patienten og lytte til patienten. Øve dig i at hente viden udefra til at belyse problemet, enten fra kolleger, i bøger eller på internet. Øve sig i at vurdere om det er noget man selv kan klare eller noget der skal løses af andre mere erfarne eller andre faggrupper. Øve sig i at dokumentere observationer</p>
<p>C. Grundlæggende sundhedssygepleje Eleven skal opnå færdighed i</p> <ul style="list-style-type: none"> • at identificere, vurdere, tilrettelægge, udføre og evaluere grundlæggende sundheds- sygepleje hos borgeren • at arbejde med ovenstående med respekt for borgerens ressourcer og selvbestemmelsesret 	<p>Midler: Kobles med mål A, B og C</p> <p>Viden om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - grundlæggende sygepleje - når man udfører grundlæggende sygepleje, skal man være bevidst om at man skal ind at gøre en forskel ved på forsvarlig vis hjælpe patienten med lige netop det, der er brug for. - Identifikation og vurderingen af indsatsen sker ud fra et fagligt skøn efter følgende model: <ol style="list-style-type: none"> 1. Hvad opfanger du via dine sanser i situationen (ser, hører, lugter, fornemmer) 2. Er der noget af det du opfanger som du kan relatere til en faglighed du kender. Du inddrager nu mål A,B,C og tænker på at bruge din viden.i forhold til hvad du kan/skal gøre i situationen.) 3. Du skal nu tilrettelægge og udføre ud fra det bedste for patienten. Er patienten ikke ved sig selv bruges viden efter forskrifterne. Er patienten lidt ved bevidsthed og meget dårlig, inddrages patienten i størst muligt omfang i hvad der gøres. Er patienten ved fuld bevidsthed og ikke livstruende påvirket indledes et samarbejde med patienten. 4. Evaluere indsatsen <p>Referencer til skolens litteratur samt Sygeplejens grundlæggende principper af Virginia Henderson.</p>

	<p>Metode I samarbejde med og ved observation af rollemodel udlede individuel sygepleje i forhold til patienter med forskellige lidelser der skal behandles med</p> <ul style="list-style-type: none"> • operation • specielt fokus på præ- og postoperativt forløb • andre afsnitsspecifikke situationer <p>m.h.p. at udvikle færdigheder i sundheds- og sygepleje.</p>
<p>D. Infektionssygdomme og institutionsinfektioner</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i</p> <ul style="list-style-type: none"> • at arbejde sundhedsfremmende og sygdomsforebyggende i forhold til de almindeligst forekommende infektionssygdomme og institutionsinfektioner 	<p>Midler. Viden om :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afbrydelse af smitteveje • håndhygiejne • sygehusinfektioner • luftbårne infektioner <p>Referencer til skolens litteratur samt http://www.ssi.dk/sw9345.asp og kendskab til afsnittets hygiejnemappe</p> <p>Metode: Øve dig i at udføre god håndhygiejne, håndtere affald og rengøre remedier brugt ved patienterne. Deltage ved sårpleje og forbindsskiftning Vejlede patienter i håndhygiejne ved madserving, toiletbesøg etc. Vejlede patienter i pleje af sår.</p>
<p>E. Miljø</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i at</p> <ul style="list-style-type: none"> • identificere uhensigtsmæssigheder i miljøet, der har betydning for sundhed og trivsel, • vurdere og vejlede om hensigtsmæssige miljøvalg i forhold til borgeren, • tage hensyn til arbejdsstedets miljøpolitik. 	<p>Midler Viden om:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Omgivelsers betydning for patienters velbefindende, herunder oprydning og udluftning på stuen eller i fællesarealer. • Betydning af det fysiske arbejdsmiljø, herunder arbejdsstillinger og forflytningsteknikker • Betydning af det psykiske arbejdsmiljø, herunder praktisering af åbenhed og ærlighed. <p>Referencer til skolens litteratur.</p> <p>Metode. Øve dig i at "se på omgivelser" på patientstuerne Øve dig i at bruge korrekte arbejdsstillinger. Gå med forflytningsinstruktør</p>

	<p>Informeres af afsnittets sikkerhedsrepræsentant om brandmateriale, flugtveje og øvrige sikkerhedsmæssige arbejde. Øve dig i at deltage aktivt i arbejdsfællesskabet</p>
<p>F. Medicinindgift og medicinadministration Eleven skal opnå færdighed i • selvstændigt og i samarbejde med andre samarbejdspartnere at varetage sygeplejemæssige opgaver vedrørende medicinindgift og administration</p>	<p>Midler. Se i medicin håndbog: http://mhweb.dli.dk/(4eohofztd2ec55bch1s2zv55)/show.aspx Metode. Sætte dig ind i tildelte patienters medicin, virkning og bivirkninger og øver dig i at observere patientens reaktion på medicinering. Gennemgå medicinskab med praktikejleder Ved vejledning administrere almindeligt forekommende tabletmedicin og inddrage sikkerhed omkring medicingivning. Ved vejledning administrere innohep og inddrage sikkerhed omkring brug af kanylebøtter Være med til at vurdere behov for smertestillende, kvalmestillende - når der ikke kan opnås lindring ved ikke- medicinske tiltag.</p>
<p>G. Formidling af amtslige, kommunale og private servicetilbud og love og regler Eleven skal opnå færdighed i • at formidle informationer om amtslige, kommunale og private servicetilbud • at formidle informationer om love og regler inden for områder med pleje, omsorg og praktisk hjælp • at vejlede borgeren i at anvende tilbudene med respekt for borgerens ressourcer og selvbestemmelse</p>	<p>Midler. Kendskab til sygehusets samarbejdsflade med kommunerne. Metode. I relation til de patientforløb du er involveret i, deltager du sammen med vejleder i forhold til</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontakt til sundhedsplejen • Kontakt til hjemmeplejen • Udskrivningssamtale • Sygeplejebrev • patientforeninger • Bestilling af hjælpemidler
<p>H. Målsætninger og værdigrundlag Eleven skal opnå færdighed i • at arbejde ud fra overordnede</p>	<p>Midler. Kendskab til</p> <ul style="list-style-type: none"> • Målsætning for afdelingen – bilag 1 • Værdier, der arbejdes ud fra: Nærvær, gensidig respekt og faglighed skal kunne genfindes i alle

<p>målsætninger og lokale værdigrundlag</p> <ul style="list-style-type: none"> • at kunne vurdere målsætningernes og værdigrundlagets betydning for eget uddannelsesforløb og for social- og sundhedsassistentens rolle og arbejdsområde • med baggrund i målsætninger og værdigrundlag at kunne vejlede borgeren 	<p>situationer</p> <p>Metoder.</p> <p>I samarbejde med og ved at observere en rollemodel, kan du gennem refleksion udvikle evne til at indarbejde målsætning og værdier i din handlekompetence.</p> <p>I samarbejde med social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker og ved drøftelser med andre studerende/elever, kan du opøve evnen til at identificere dit arbejdsområde.</p> <p>Øve dig i at sige til og fra</p> <p>Øve dig i at kunne sætte faglige- og personlige grænser</p>
<p>I. Elektroniske kommunikationssystemer</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i at anvende elektroniske kommunikationssystemer i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • informationssøgning • kommunikation • samarbejde • tilrettelæggelse • dokumentation 	<p>Midler.</p> <p>Tildeles adgang til sygehusets netværk i uddannelsesperioden.</p> <p>Kendskab til</p> <ul style="list-style-type: none"> • VIPS • Utilsigtede hændelser <p>Metode.</p> <p>Praktikvejleder vejleder i brug af hjemmesider.</p> <p>Øve dig i at søge information om sygdom, hygiejne, love og cirkulærer, der er nødvendig i forhold til plejen af de tildelte patienter.</p> <p>Brug LABKA i forhold til tildelte patienter</p> <p>I samarbejde med vejleder kan du overveje og øve dig i, hvad der skal dokumenteres, hvorfor der skal dokumenteres og hvordan.</p>
<p>J. Vejledning til og samarbejde med borgeren</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i at planlægge, vurdere og evaluere</p> <ul style="list-style-type: none"> • den givne vejledning til borgeren • samarbejdet med borgeren • samarbejdet med andre samarbejdspartnere 	<p>Midler.</p> <p>Grundig viden om grundlæggende behov og hvordan man hjælper uden at krænke</p> <p>Viden om</p> <p>Helheden i patientsituationen, der består af en indbyrdes sammenhæng mellem den fysiske lidelse, grundlæggende behov, den psykiske reaktion og den indre drivkraft.</p> <p>Referencer til litteratur fra skolen.</p>

<p>K. Aktiviteter – vedligehold og genoptræning</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i at vælge og igangsætte aktiviteter</p> <ul style="list-style-type: none"> • i samarbejde med den enkelte borger eller grupper af borgere • med henblik på at vedligeholde, genoptræne og styrke den enkeltes psykiske og fysiske sundhed. 	<p>Metode</p> <p>I samarbejde med vejleder øve dig i at vurdere, hvad indsatsen skal være i forhold til patienten. Efterfølgende etablere et samarbejde med patienten, hvor patienten gør mest muligt selv.</p> <p>Eks vejlede i mobilisering, væskeindgift, fordeling af væske hen over døgnet, proteindrikke etc.</p> <p>Være bevidst om at inddrage andre faggrupper ved behov</p> <p>Øve dig i at hjælpe patienter med handicaps på en sådan måde, at de ikke mister færdigheder ved indlæggelse og behandling.</p>
<p>L. Aktiviteter – sociale, kulturelle og kreative</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i at indsamle, vurdere og igangsætte sociale, kulturelle og kreative aktiviteter</p> <ul style="list-style-type: none"> • for den enkelte borger eller for grupper af borgere • i forhold til de generelle og lokale aktivitetstilbud, • efterfølgende reflektere over aktivitetens betydning for borgeren. 	<p>Metode.</p> <p>Du er opmærksom på at anvise afsnittets tilbud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opholdsstue • TV/radio • præst <p>Du begrundet dine valg af aktiviteter ud fra patientens situation og ønsker, kombineret med din viden og erfaring.</p> <p>Du er opmærksom på at inddrage pårørende og andet socialt netværk</p> <p>Du er opmærksom på, at brugerbutik findes og hvad den kan bruges til</p>
<p>M. Arbejdsbevægelser, personforflytninger og hjælpemidler</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i</p>	<p>Midler.</p> <p>Viden om.</p> <ul style="list-style-type: none"> • forflytningsteknikker • hjælpemidler - varige og midlertidige <p>Referencer til skolens litteratur</p>

<p>selvstændigt at vurdere, anvende og redegøre for hensigtsmæssige</p> <ul style="list-style-type: none"> • arbejdsbevægelser • personforflytninger • hjælpemidler <p>Ovenstående skal ske i forhold til den enkelte borger og elevens egen fysiske formåen.</p>	<p>Metode. Øve dig i at skabe fysisk plads til arbejdet. Gøre brug af forflytningsteknikker og i tvivlstilfælde henvende dig til forflytningsinstruktør. I samarbejde med vejleder deltager du i udskrivningssamtaler, hvor patient tilbydes hjælpemidler</p>
<p>N. Arbejds miljø</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i at</p> <ul style="list-style-type: none"> • arbejde alene og tage vare på det fysiske og psykiske arbejdsmiljø • støtte og vejlede elever og andre samarbejdspartnere i relation til arbejdsmiljøet • reflektere over arbejdsmiljøet og dets betydning 	<p>Midler. Kendskab til</p> <ul style="list-style-type: none"> • arbejdsmiljøloven http://www.posting.dk/new/da/regler/arbejds miljoe.asp • anmeldelse af arbejdsskade <p>Metode. Følge sikkerhedsrepræsentant en dag Øve dig i at lave samarbejdsaftaler og overholde aftaler. Øve dig i at være åben og ærlig overfor dine samarbejdspartnere. Øve dig i at lade dig undre, så samarbejdspartneren selv kan forklare, hvad der ligger bag de handlinger som du undrer dig over.</p>
<p>O. Omsorgsrettede og sygeplejemæssige opgaver</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i</p> <ul style="list-style-type: none"> • selvstændigt og i samarbejde med andre at udføre forskellige omsorgsrettede og sygeplejemæssige opgaver 	<p>Midler Kendskab til</p> <ul style="list-style-type: none"> • afsnitets plejeform • plejegruppens sammensætning, ressourcer og forskelle • engageret og indgår i fællesskabet • kendskab til interne og eksterne samarbejdspartnere • Grundig viden om grundlæggende behov og hvordan man hjælper uden at krænke. • <p>Metode. Samarbejde med vejleder om hvad du selv kan klare, hvad du skal vejledes i hvad du vil observere. Vedvarende reflektere over praksiserfaringer.</p>

<p>. O Tværfagligt samarbejde</p> <p>Eleven skal</p> <ul style="list-style-type: none"> • udvikle bevidsthed om og åbenhed over for at indgå aktivt i tværfagligt samarbejde 	<p>Midler</p> <p>Kendskab til eget og andres ansvars- og kompetenceområder.</p> <ul style="list-style-type: none"> • fysioterapeutens • ergoterapeutens • portørens • sygeplejerskens • lægens • sygehuspræstens • diætistens <p>Viden om styrken af forskellighed i en fælles indsats til fordel for patienten</p> <p>Metode.</p> <p>Undersøgende i forhold til andre personalegruppers handlinger i forhold til tildelte patienter.</p> <p>Spørgende i forhold til personalets egen udlægning af eget kompetenceområde</p>
<p>Personlige kompetence</p> <p>- Initiativ , selvstændighed, ansvarlighed og empati for på den måde at kunne møde andre mennesker på en etisk og respektfuld måde, og kunne se egen andel i udviklingen af mellem menneskelige relationer.</p> <p>- evnen til at yde omsorg for sig selv og andre på en nærværende og professionel måde.</p>	<p>Midler.</p> <p>Ifølge den norske sygeplejerske professor Marit Kirkevold indeholder plejepersonalets personlige kompetence etiske, praktiske og teoretiske kundskaber. Kundskaber som udvikles til personlig kompetence gennem varetagelse af sygepleje via erfaring, refleksion og intuition. (afdelingens kompetencestrategi)</p> <p>Metode</p> <p>Ved at reflektere over hændelserne udvikler man således de personlige kompetencer.</p> <p>Ovenstående handler meget om faglige og etiske refleksioner. Men når man er så tæt på mennesker kan der opstå følelser som man ikke altid er herre over. Det er vigtigt ikke at lægge låg på følelserne, men derimod være ærlig om at man har dem og lade dem komme frem i bevidstheden. At være bevidst om dem igangsætter en tankeproces der kan få dem fortyndet og efterlade dig klogere på dig selv.</p>

<p>forståelse af kommunikationens betydning for at forstå, indgå i og udvikle en professionel praksis.</p> <ul style="list-style-type: none">- evnen til ud fra egen fysiske, psykiske, sociale og kulturelle ressourcer at indgå aktivt i samarbejdsrelationer og opgaveløsning.- indsigt i læreprocesser og egne lærings – motivationsmæssige styrke og udviklingspotentialer.- nysgerrighed, kreativitet og åbenhed og dermed lyst til kontinuerligt at lære og at indgå i forandringsprocesser samt til at håndtere og agere i en social og kulturel mangfoldighed.- færdigheder i at være aktivt søgende, spørgende og kritisk samt evne til at kunne handle hensigtsmæssigt i uforudsete situationer.- evnen til at anvende evaluering og selvevaluering som et redskab i egen lærings og udviklingsproces.- i vurderingen af personlige kompetencer tages højde for elevens motivation og vilje til at udvikle disse gennem hele uddannelsen.	<p>Det er derfor anbefalelsesværdigt at du hver dag på et roligt tidspunkt afsætter 20 minutter hvor du kan gå dagen igennem og blive bevidst om de følelser der er opstået. Forsvinder de af sig selv efter tankeprocessen er det fint, efterlades de kan du tage det op med vejleder næste gang du møder på arbejde.</p> <p>Har du haft en følelsesmæssig stærk oplevelse er det godt at vende den med et personale inden du går hjem. Hvis du ikke nåede at få den taget op, er det vigtigt at du taler om det næste gang du møder på arbejde.</p>
--	---

Forslag til relevant litteratur

Bowall, Helle, Dessau, Dorthe:

Obstetriske sygepleje. Nyt Nordisk, Arnold Busck. 1995.

Introduktion: evt. s.60 - 79

s. 37 – 43, s. 82 -85

Falck Larsen, Jørgen: Obstetrik/gynækologi. Munksgaard Basisbøger.2000.

Introduktion: evt. s. 114-124

Peitersen, Birgit et.al.: Neonatalogi. Nyt Nordisk, Arnold Busck. 1991.

Introduktion: evt. s. 40 - 50.

Sundhedsstyrelsen: Vellykket amning. 2003.

Introduktion: kapitel 3-5, senere bruges resten af bogen.

Brodén, Margaretha Berg: Mor og barn i ingenmandsland s.73 – 89 (kan fås som kopi i afdelingen)

Anatomi og fysiologi. Relevante fysiologiske og anatomiske emner og områder, voksne såvel som nyfødte.

Præ- og postoperativ pleje.

Det er fint at starte med dette som introduktion. Det er ok at låne bøgerne på biblioteket, da I på afdelingen også får mulighed for at læse i bøgerne i rolige stunder.

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

Rasmussen, Wigggo Fischer et al.:

Obstetrik & Gynækologi. Nyt Nordisk, Arnold Busck. 1996

Hessov, Ib:

Kliniske ernæring. Munksgaard. 2000.

Evt. kap. 1, legemets reaktion på faste.

Kap. 21, ernæring af det præmature barn s. 163 - 168.

Kap. 22, ernæring og graviditet.

Stern, Daniel:

De første seks måneder. Hans Reitzel1998.

Brodén, Margaretha Berg: Mor og barn i ingenmandsland.. Hans Reitzel. 2000.

Glinsvad, Birte:

Samtalesituationer - Kommunikation i sygeplejen. Munksgaard, 1989.

Nylander, Gro:

Kære nye mor. Aschehoug1999.

Eide, Sven; Eide, Hilde: Kommunikasjon i relasjoner; Samhandling, Konfliktløsning, etikk.
Norsk Forlag AS.

1.udg. 6 opl.Gyldendal

Fagudtryk på Barselgang B.

Ad libitum	efter behag. Bruges på afsnit 104 ved amning efter barnets behov.
Akut sectio	ikke planlagt kejsersnit - grøn, gul, rødt.
Amniocentese	fostervandsprøve
CTG = cardio-toco-grafi	
	Hjerte-ve måler
	Accelerationer = hjerterytmen øges = tachycardi
	Decellerationer = hjerterytmen falder = bradycardi
	Variabilitet = afstanden mellem systole og diastole over tid.
Caput	hoved
Cicatrice	operationssår, sammensyet.
Collum (uteri)	livmoderhals
Colostrum	råmælk (3-4 dage)
Early feeding	tilskud af mælk straks efter fødslen.
Elektiv sectio	planlagt kejsersnit.
Exploratio vaginalis	undersøgelse med fingrene gennem skeden for at måle, hvor åben fødselskanalen er.
Fissur i vorten	revne i brystvorten.
Flatus	Luftafgang

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

FMI = foetus mors imminens

Truende foster død, dvs. stresset eller påvirket barn, barnet skal forløses straks.

1.gravida førstegangsgavid.

Heavy for date tung til termin.

Hæmoglobin koncentration af røde blodlegemer i blodet.

Icterus gulsot.

Kontraktioner veer, kan have 4 forskellige styrker.

Lokkier barselsflod, blod og afstødte celler fra livmoderen.

Mater mor.

Mekonium galdefarvet afføring, ses hos nyfødte de første levedage.

Myoser muskelspændinger.

Obstetrik fødselshjælp/pleje.

Orificium (uterus) livmodermund, skal være 10 cm. åben før fødevejen er helt klar til fødsel.

Studieplan for Social- og Sundhedsassistent studerende
Barselsafsnit 11, Aalborg Sygehus

Partus	fødsel
Perineum rigidum	stramt mellemkød med fare for at bryde.
Placenta	moderkagen.
Post partum	efter fødslen.
Prolaktin	hormon som stimulerer mælkekirtlerne til afgivelse af mælk.
Processus xiphoideus	spidsen af brystbenet. Bruges ved udmåling af hvor stor livmoderen er i slutningen af graviditeten.
Præmatur	født før uge 37.
Prænatal diagnostik	sygdomsudredning i fostertilværelsen.
Pp.med = partus provocalis medicamentalis	medicinsk igangsættelse af fødslen.
Small for date	lille til termin.
Sphincterruptur	overrivning af endetarmsmuskel.
Uterus	livmodermusklen