

Uddannelsesplan

Urologisk afdeling

Social- og sundhedsassistent uddannelsen

1. praktikperiode



Vanskeligheder og dilemmaer opstår, fordi vi altid bringer vores egen forforståelse med os ind i de forskellige kommunikationssituationer. Vi møder aldrig op som en ubeskrevet tavle, men vi har viden, indsigt, færdigheder, tanker og erfaringer med os, fra det liv vi har levet, den person vi er og det samfund vi er en del af.
(Hansen 2001)

Urologisk afdeling,
dagafsnit 9 og sengeafsnit 10

navn

Indholdsfortegnelse:

1. PRÆSENTATION AF UROLOGISK AFDELING	2
1.1. Beskrivelse af Urologisk Afdeling.....	2
1.2. Tværfaglige samarbejdsrelationer.....	4
1.3. Undervisnings- og uddannelsesopgaver i Urologisk afdeling.....	5
1.4. Urologisk afdelings værdigrundlag.	6
1.5. Alment forekommende sygeplejefaglige problemfelter.....	6
2. UDDANNELSESFORLØBETS FAGLIGE INDHOLD.....	8
2.1. Skitse over uddannelsesforløbet	9
2.2. Introduktionsfasen – mål og indhold:.....	10
2.3. Indlærings- og selvstændighedsfasen - mål og indhold.	14
3. UDDANNELSESFORLØBETS PÆDAGOGISKE REDSKABER.	21
3.1. Organisering af vejlederfunktionen:	21
3.2. Principielle forventninger til samarbejdet:	21
3.3. Forberedelse til praktikstart:.....	22
3.4. Dine personlige redskaber:	22
3.4.1. Uddannelsesbog og logbog:	22
3.4.2. Logbog og De ugentlige vejledningssamtaler med praktikvejleder:	23
3.4.3. Uddannelsesplan – Urologisk afdeling og Uddannelseshæfte – Urologisk afdeling:.....	23
3.5. Formelle samtaler med praktikvejleder:.....	24
3.5.1. Forudsætnings- og forventningssamtale:	24
3.5.2. Midtvejsevaluering:	24
3.5.3. Evaluering - afsluttende:	24
3.6. Formelle refleksionsøvelser:	25
3.6.1. Hvad er god pleje/hvordan er man en god social- og sundhedsassistent:	25
3.6.2. Andre planlagte refleksionsøvelser:	25
3.7. Dokumentation af vejledning:.....	25

3.8. Klinik undervisning:	25
4. LITTERATUR.	26
5. BILAG	28
Bilag I. Døgnrytmeplan i Urologisk sengeafsnit 10	28
Bilag II. Oversigt over de mest anvendte medicinpræparater i Urologisk afdeling.	30
Bilag III. Ordliste	32
Bilag IV. Vejledning til forudsætnings- og forventningssamtale	34
Bilag V. Vejledning til midtvejsevaluering.	36
Bilag VI. Vejledning til evaluering af Urologisk afdeling som praktiksted for et uddannelsesforløb	37
Bilag VII. Refleksionsøvelse for social- og sundhedsassistentelever i Urologisk afdeling.	38

6. Uddannelseshæfte

1. Præsentation af Urologisk afdeling

1.1. Beskrivelse af Urologisk Afdeling

Urologisk afsnit 9 og 10, hvor du skal have dit praktikforløb, hører organisatorisk under Urologisk afdeling, Børne- og kirurgicenteret på Aalborg Sygehus.

Afsnit 9 og 10 er organisatorisk ét afsnit men er fysisk placeret på 2 etager på Aalborg Sygehus Nord.

Udover Urologisk afsnit 9 og 10 omfatter Urologisk afdeling på Aalborg Sygehus også:

- Urologisk ambulatorium
- Operationsafsnit Nord (urologi og gynækologi)
- Et sekretariat.

Urologisk afdeling varetager alle former for traditionel og avanceret diagnostik og behandling af patienter med sygdomme i nyrer, urinveje og mandlige kønsorganer. Afdelingsledelsen består af en oversygeplejerske og en ledende overlæge. Afdelingsledelsen er ansvarlig for, at de tildelte ressourcer anvendes så effektivt som muligt, samt for at behandling og pleje er af høj faglig kvalitet i sammenhængende patientforløb.

I stabsfunktion til afdelingsledelsen er en udviklingssygeplejerske og en klinisk undervisningsansvarlig sygeplejerske, som begge arbejder med opgaver på tværs af afsnittene. Udviklingssygeplejerskens primære ansvarsområde er forskning og udvikling inden for den kliniske praksis. Den undervisningsansvarlige sygeplejerskes primære funktionsområde er i relation til afdelingens elever og studerende.

Afdelingen har desuden en patientforløbskoordinator, som har til opgave at udvikle og koordinere kræft pakkeforløb, en ph.d. studerende, der laver et forskningsprojekt om mænd med prostatacancer samt en projektsygeplejerske, der leder og koordinerer behandling og sygepleje til patienter, som indgår i lægefaglige urologiske forskningsprojekter.

Urologisk sengeafsnit 10 er et stationært kirurgisk sengeafsnit og har i alt 18 sengepladser. I foråret 2008 er afsnit 9 og 10 flyttet ind i renoverede etager i højhuset på Aalborg Sygehus Nord, og afsnittets navn refererer således til de etager, hvor de 2 afsnit er placeret.

Urologisk sengeafsnit 10 modtager og favner både akutte og indkaldte patienter med lidelser i nyrer og urinveje samt for mænds vedkommende lidelser i indre og ydre kønsorganer til udredning, behandling og pleje. Udover dette behandles og plejes patienter, der har behov for palliativ indsats, fx døende patienter og patienter med smerter.

En meget stor del af afsnittets patienter har en kræftdiagnose. Nogle af dem kommer med jævne mellemrum til kontrolundersøgelse eller bliver indlagt pga. recidiv i deres sygdom, hvilket betyder, at plejepersonalet bl.a. har ansvaret for at følge disse patienter og deres pårørende gennem svære forløb og sommetider til livets ende.

Omdrejningspunktet for tilrettelæggelsen og gennemførelsen af plejen og behandlingen i Urologisk sengeafsnit 10 er, at personalet er organiseret i teams. Med udgangspunkt i disse teams udøves der tildelt patientpleje. Det vil sige, at plejepersonalet bestræber sig på at yde en individuel sygepleje til patienterne, hvor nedenstående er centralt:

- Patienttildeling
- Forvalte helheden omkring patienten
- Kontinuitet
- Samarbejde både mono- og tværfagligt

- Følge med i fagets udvikling

Endvidere tilstræbes det, at der udpeges en sygeplejefaglig kontaktperson til den enkelte patient.

Sengeafsnit 10's arbejdsrytme er beskrevet i en døgnrytmeplan som er et udtryk for fordelingen af arbejdsopgaver på henholdsvis dag-, aften- og nattevagten.

(Se bilag I).

Urologisk dagafsnit 9 har åbent fra kl. 7.00-20.00 mandag til torsdag og fredag fra kl. 7.00-16.00. Dagafsnittet er bemandet med personale fra sengeafsnit 10. Personalet arbejder i dagafsnittet 1 uge ad gangen, ca. hver 5. uge. De to afsnit hører således sammen og er under den samme sygeplejefaglige ledelse, som består af en afdelingssygeplejerske og 2 souschefer.

I dagafsnittet modtages patienter, der skal forberedes til operation samt akutte og ambulante urologiske patienter med f.eks. kateterproblemer af forskellig art, nyrestensmerter, urinretention, hæmaturi, smerter, behov for blodtransfusion m.m. Derudover modtages patienter til operation i form af dagkirurgiske indgreb, hvor patienten møder fastende på operationsdagen og forventes udskrevet inden kl. 20.00 om aftenen.

Tilrettelæggelsen af plejen sker også i dagafsnittet ud fra princippet om tildelt patientpleje. Dette planlægges, således at hvert enkelt plejepersonale har en funktion i forhold til et af de tre hovedområder:

1. Forberedelse af patienter til operation
2. Akutte og ambulante patienter
3. Patienter til operation

Der er dagligt en sygeplejerske, der har funktionen som koordinator af akutte og ambulante patientforløb og fordelingen af sygeplejeressourcer.

Som social- og sundhedsassistentelev i Urologisk afdeling vil du primært være tilknyttet det stationære sengeafsnit 10, men du vil følge din praktikvejleder eller de daglige vejledere i Urologisk dagafsnit, når der er relevante patientforløb, eller når det er relevant for dit uddannelsesforløb.

Samarbejde, både mono- og tværfagligt, og på tværs af afsnittene/afdelinger, betragtes som en naturlig og væsentlig del af det daglige arbejde i **Urologisk afdeling**. Dette kommer bl.a. til udtryk i vores skriftlige udarbejdede materialer, fx i forhold til:

- Værdigrundlag og visioner/målsætninger
- Informationsmateriale til patienter
- Kliniske retningslinier

Derudover ses det i arbejdet for sammenhængende patientforløb og evidensbaseret klinisk praksis.

I Urologisk afdeling arbejdes der ud fra teamorganisering. Teamorganiseringen sker med afsæt i lægelige specialer:

- et nyreteam
- og et blære/prostatateam

I hvert afsnit er der udpeget sygeplejefaglige ressourcepersoner, som indgår i disse teams. Teamorganiseringen er etableret mhp. sammenhængende patientforløb. Der er endvidere et tæt samarbejde med de øvrige afsnit i Urologisk afdeling omkring patientpleje, dokumentation af plejen og uddannelsesforløb.

1.2. Tværfaglige samarbejdsrelationer

Urologisk afdelings funktion er samtidig betinget af et samarbejde med mange andre områder/personalegrupper:

- nogle er i dagligdagen tæt på, fx:

- Anæsthesisektor Nordjylland – herunder opvågnings-/intensivafdeling
- FBE Klinisk Biokemi (Klinisk biokemisk afd.) – Forestår bl.a. blodprøvetagning
- Klinisk Mikrobiologisk Afdeling – Undersøger bl.a. prøver for sygdomsfremkaldende mikroorganismer
- FBE Klinisk Immunologi (Blodbank)
- Radiologisk Afdeling (Røntgen)
- Nuklearmedicinsk afdeling - Forestår fysiologiske undersøgelser med anvendelse af radioaktive sporstoffer
- Patologisk Institut
- Ergoterapi- og fysioterapiafdeling
- Portører
- Socialrådgiver
- Fysioterapeuter
- Ergoterapeuter
- Køkkenet - herunder diætisten
- Linneddepot
- Serviceassistenter

- andre er mere i periferien, fx:

- Det palliative team – ofte i forbindelse med smertebehandling/Hospice
- Apotek
- Teknisk afdeling
- Præst
- Kræftens bekæmpelse
- Stomisygeplejerske
- Hjemmesygeplejen
- Inkontinenssygeplejerske
- Onkologisk afdeling
- Patientkontoret
- Hjælpemiddelcentralen

I selve afdelingen/afsnittet er der ansat følgende faggrupper:

- Læger
- Evt. medicinstuderende (med en formel kompetence svarende til en reservelæge)
- Servicesassistenter
- Sekretærer
- Social- og sundhedsassistenter
- Sygehjælpere
- Sygeplejersker

1.3. Undervisnings- og uddannelsesopgaver i Urologisk afdeling

I Urologisk afdeling er der en uddannelsesansvarlig overlæge og en klinisk undervisningsansvarlig sygeplejerske. Den uddannelsesansvarlige overlæge har det overordnede ansvar i forhold til uddannelse i forhold til læge- og sundhedsteknologistuderende.

Den kliniske undervisningsansvarlige sygeplejerske har det overordnede ansvar for uddannelsesforløb relateret til sygeplejen, hvilket omfatter i alt ca. 100 uddannelsesforløb pr. år. Disse fordeler sig på følgende grupper:

- social- og sundhedsassistentelever i første praktikperiode
- sygeplejestuderende i modul 1,2 og 4
- sygeplejestuderende i 6. semester
- sygeplejestuderende i 5. semester
- radiografstuderende i 3. semester
- radiografstuderende i 5. semester
- Bioanalytikerstuderende
- Jordemoderstuderende på 3. og 6. semester
- Evt. sygeplejestuderende i 7. semester i forbindelse med empiriske studier
- Evt. studerende fra andre afsnit i eksternt læringsrum samt studerende fra andre uddannelser, fx portør
- Erhvervspraktikanter i en uge ca. 7 gange årligt

I de enkelte afsnit i Urologisk afdeling er der uddannet kliniske vejledere, som har ansvaret for at planlægge det enkelte undervisningsforløb for de studerende i det konkrete afsnit (i samarbejde med de studerende) og praktikvejledere, der varetager samme funktion i forhold til social- og sundhedsassistentelever. I planlægningen af undervisningsforløbene uddelegerer de kliniske vejledere og praktikvejledere i noget omfang vejledning til de andre sygeplejersker og social- og sundhedsassistenter i afsnittene, som derved varetager funktionen som **daglig vejleder**.

Denne organisering, og ansvarsfordeling, er beskrevet i følgende dokumenter, som er tilgængelige i afsnittenes uddannelsesmapper:

- Funktionsbeskrivelse for klinisk vejleder i Urologisk afdeling.
- Funktionsbeskrivelse for praktikvejleder i Urologisk afdeling.
- Funktionsbeskrivelse for klinisk undervisningsansvarlig sygeplejerske.
- Urologisk afdelings formelle dokumentation for brug af 6 timer/uge/studerende.
- Tidsmæssig forbrug til de obligatoriske opgaver/formelle refleksionsprocesser/de øvrige opgaver i relation til praktikvejlederfunktionen.
- Ansvars- og funktionsfordeling mellem klinisk vejleder og daglig vejleder.
- Rammer/aftaler for vejledning af social- og sundhedsassistent elever.
- Instruks for og dokumentation i forbindelse med studerendes/elevens medicinadministration

Disse dokumenter er tilgængelige for både personale og studerende/elever i Urologisk afdeling i afsnittenes Uddannelsesmapper (tidskriftsamler). Desuden arbejdes der på at få dokumenterne gjort tilgængelige på Urologisk afdelings hjemmeside.

Urologisk afdelings undervisnings- og uddannelsesopgaver omfatter også efter- og videreuddannelse og kursusdeltagelse for det ansatte personale. Dette vægtes højt i Urologisk afdeling og sker ved uddannelse og kurser både internt og eksternt. Derved råder afdelingen over sygeplejersker/social- og sundhedsassistenter, som har specielle interesse områder, og er eksperter i, fx stomipleje, palliativ pleje, inkontinens, sygdomme i specifikke organer som fx prostata eller blæren.

For fastansat plejepersonale i Urologisk afdeling etableres i efteråret 2009 en urologisk basisuddannelse, og der er udviklet individuelle kompetenceudviklingsplaner som sammen med MUS-samtaler danner grundlag for planlægning af individuelle kompetenceudviklingsforløb.

1.4. Urologisk afdelings værdigrundlag

Aalborg Sygehus' mission beskrives med ordene fra den gamle hovedbygning:

Lindring, trøst og helse.

I relation til det daglige arbejde på Aalborg Sygehus fremhæves fem værdiorde, som er med til at kvalitetssikre arbejdet på Aalborg Sygehus:

Professionalisme udtrykt gennem faglighed og **nærvær**,
anerkendelse, som en værdi alle ansatte har behov for,
engagement, der viser, at alle går op i det de laver
og hvor nytænkning og nye måder at behandle og pleje på og skabe
ny viden på giver en **dynamisk** arbejdsplads.

Endvidere har vi som ramme **Værdier i sygeplejen på Aalborg Sygehus** (vedlagt). Overskriften heri er:

Sygepleje – at hjælpe uden at krænke.

Med afsæt i disse referencerammer er der i Urologisk afdeling udarbejdet: **Visioner for sygeplejen i Urologisk afdeling 2009-2013** (vedlagt).

Disse værdier og visioner skal gerne præge hele personalets indsats, og således også din indsats, og dit samvær og samarbejde med personale, patienter og pårørende.

Dokumentation af sygeplejen: På Aalborg Sygehus anvendes VIPS-modellen i dokumentation af plejen. VIPS står for **Velvære – Integritet – Profylakse – Sikkerhed**, og disse er nøglebegreberne i dokumentation af sygeplejen.

Dokumentation har afgørende betydning for kvalitet i sygeplejen og for udvikling af sygeplejekundskab – dokumentationen danner således grundlaget for kvalitetssikring inden for plejeområdet.

1.5. Alment forekommende sygeplejefaglige problemfelter

Det efterfølgende er en oversigt, som omfatter sengeafsniternes mest alment forekommende problem-/behovsområder og som dermed bliver fokus for plejepersonalets indsats.

Det drejer sig om sygeplejen til patienten:

- i den almene præ- og postoperative periode
- med forskellige former for drænage
- med smerter (cancersmerter, operationssmerter og akutte smerter)
- i sorg og krise
- i ændret livssituation - herunder identitetstruende behandling/ændret kropsidentitet
- med en alvorlig lidelse

- med infektion
- med kræft
- der kan være udsat for immobilitetens komplikationer
- med ernæringsproblemer
- med urinkatetre
- med vandladningsbesvær
- med stendannelse i urinveje
- med stomi (urostomi og nefrostomi)
- i den terminale fase
- med behov for transfusion-/væsketerapi
- med behov for sufficient ernæringsterapi
- med behov for stråleterapi
- med lymfødem

Disse skal sygeplejefagligt mestres bl.a. ud fra overvejelser, som har baggrund i følgende gennemgribende sygeplejeområder:

- modtagelse af patienten - herunder indlæggelsessamtalen
- udskrivelse af patienten - herunder evt. udskrivningskonference
- samarbejde med patienten og dennes pårørende
- samarbejdet tværfagligt - herunder også det offentlige netværk
- dataindsamling og anvendelsen af denne
- pædagogiske opgaver
- målrettet/terapeutisk kommunikation - herunder information om en kræftdiagnose samt opfølgning
- etiske dilemmaer
- omsorg - herunder egenomsorg
- bevidsthed om egen rolle som omsorgsudøver (magt og autoritet)
- hospitalshygiejne og de hygiejniske principper
- profylakse - herunder forebyggelse af patologiske forløb både fysisk og psykisk

2. Uddannelsesforløbets faglige indhold

I **Lokal undervisningsplan for Social- og sundhedsassistentuddannelsen**, udarbejdet af SOSU Nord, er niveau for **målene** i 1. praktikperiode beskrevet:

- 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.

Formålet med praktikuddannelsen er generelt:

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

Inden for disse overordnede mål har afsnit 9 og 10 beskrevet mål og indhold for praktikperioden. Praktikperioden opdeles i tre læringsperioder/faser med dertilhørende mål og indhold:

- Introduktionsfasen - mål og indhold
- Indlæringsfasen - mål og indhold
- Selvstændighedsfasen - mål og indhold

Det pædagogiske afsæt i Urologisk afdeling sker i naturlig forlængelse af problembaseret læring, som er uddannelsens pædagogiske grundlag ved SOSU Nord.

Det betyder at:

- Vi betragter eleven som ansvarlig, og forventer motivation.
- Vi betragter vejlederen, som en der stimulerer til vækst og udvikling.
- Vi stiller krav om intellektuelt arbejde, om arbejde med krop, følelser og tanker, og udvikling af evne til at samarbejde med andre.
- Vi ønsker, at eleven udvikler og anvender faglig viden, værdier, kunnen og erfaring.
- Vi oplever, at det er igennem handling og aktivitet, at vi lærer bedst.
- Vi oplever, at læring sker gennem inddragelse og deltagelse i praksisfællesskabet.

Samtidig udgør **Værdier i sygeplejen på Aalborg Sygehus, Værdigrundlaget** i Urologisk afdeling og **Visioner for sygeplejen i Urologisk afdeling** - som før nævnt - de overordnede forventninger til den kvalitet, som alle omsorgshandlinger skal være præget af.

2.1. Skitse over uddannelsesforløbet

Selve uddannelsesforløbet har en effektiv varighed på 14 uger, men kan reelt være forlænget pga. ferie ol.

Uge af kliniske undervisningsforløb	Faser	Emner	Seancer (ca. tidspunkter) Klinik undervisning og ugentlige vejledningssamtaler er <u>ikke</u> anført
1	Introduktionsfasen	Intro	Velkomst
2			Forudsætnings-/forventningssamtale Optakt til refleksionsøvelser: Dataindsamling/observation
3	Indlæringsfasen	<ul style="list-style-type: none"> • Personlig hygiejne/ Kommunikation • Medicin-administration • Ernæring og udskillelser • Mobilisering, søvn-hvile/ Præ- og postoperativ sygepleje • Temperaturregulering og pt. i shock/septisk shock • Modtagelse og udskrivelse 	Hvad er god pleje/en god social- og sundhedsassistent
4			Refleksionsøvelse
5			
6			Refleksionsøvelse
7			Refleksionsøvelse
8			Midtvejsevaluering
9	Selvstændighedsfasen	Arbejde med hele spektret af emner mhp. at nå målene for praktikperioden.	Refleksionsøvelse
10			
11			Refleksionsøvelse
12			
13			Refleksionsøvelse
14			
15			Evaluering/Standpunktsbedømmelse/ Evaluering af det kl. undervisningssted

2.2. Introduktionsfasen – mål og indhold

Hensigten er, at du som nyt personalemedlem, får et indtryk af praktikstedets personalegruppe, fysiske rammer, dets funktion og arbejdsrytme, og dermed begynder at fornemme patientplejens mangfoldighed.

Introduktionsprogrammet indeholder de punkter/områder, der er vigtigt at introducere til/give informationer om til nye personalemedlemmer.

Introduktionsfasens første dag, dvs. den første dag på praktikstedet indeholder følgende:

Introduktion af den klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske/evt. oversygeplejerske (ca. 2 t.):

Velkomst.

Introduktionen vil omfatte emner som:

- Beskrivelse af Urologisk afdeling:
 - ”Lille historisk tilbageblik”
 - Organisationsform
 - Personalegruppens sammensætning – herunder konkret om praktikvejlederfunktionen
 - Overordnet om hovedområderne i **Præsentation af praktikstedet**
 - Udviklingsarbejde/-projekter
- Almen dannethed – herunder tiltaleform i relation til:
 - Personale
 - Patienter
 - Pårørende
 - Uniformsetikette
- Patientens rettigheder:
 - Journalindsigt (læge- og sygeplejejournal)
 - Lægesamtaler
 - Tavshedspligten - herunder ved forespørgsler.
 - Klagemuligheder
- Generelle forventninger til social- og sundhedsassistentelevers indsats.
 - I relation til læringsindsats
 - I relation til det at være en del af det sociale miljø
 - I relation til den skriftlige evaluering af praktikstedet
- Afdelingens generelle undervisningstilbud:
 - Der er eventuelt mulighed for at deltage i hjertestopundervisning.
 - Personalemøder/ugentlige informationsmøder (gennemgående deltager elever og studerende ikke i disse, men ”passer gangen”)
- Litteratur:
 - Information om adgang til litteratur
 - Information om hvilken litteratur

Derudover vil der finde en rundvisning sted til fælles centrale steder:

- Linneddepotet – hvor du vil få udleveret uniformer, og efterfølgende få anvist omklædningsrum
- Urologisk afdeling på 3. etage

Præsentation i aktuelle afsnit – du vil efter de første ca. 2 timers introduktion blive fulgt til afsnittet af klinisk undervisningsansvarlig sygeplejerske.

Den videre introduktion vil således ske i afsnittet.

Introduktion af praktikvejlederen i det konkrete afsnit:

Gennemgang af **Uddannelsesplan - Urologisk afdeling** og introduktion til brug af Urologisk afdelings **Uddannelseshæfte – Urologisk afdeling**.

❖ Rundvisning i afsnittet - de forskellige rum og deres indhold/funktion:

- Depotrum og linnedrum inkl. skabe på gangen
- Modtagelsesrum
- Skyllerum
- Sengestuerne - seng og sengebords funktion
- Opholdsstuer
- Vagtrum
- Medicinrum - inkl. væskeskab
- Personalerum
- Køkken
- Afdelingssygeplejerskens kontor/samtalerum
- Gangarealer

❖ Personalepolitiske aspekter:

- Arbejdstidsplanen - herunder mødetider for aktuelle vagter i det pågældende afsnit, samt muligheder for individuelle ønsker til arbejdstider/fridage
- Syge-/raskmeldinger på tlf. 99 32 14 85 (sengeafsnit 9 og 10)
- Adresser og tlf.numre på ansatte/nyansatte
- Kaffe-/tekaske
- Kaffe-/spisepauser - rygepolitik
- Personalemøder - ugentlig informations-/undervisningsmøder

❖ Andre vigtige forhold:

- Patienttelefon/brug af mobiltelefon
- Telefonopkald ved almindelig brug, til vagtlæge, ved hjertestop
- Kodekald
- Kaldeanlæg/alarmkald
- Brandinstruks/brandalarmtavle
- Hjertestopvogn
- Patientidentifikation
- Sikkerhedsorganisation

Efter den første introduktionsdag deltager du i den daglige sygepleje og vil som supplement dertil de næste 2 uger blive introduceret til følgende:

Madsystemet:

- Madservering
- Uddybning af de forskellige diæter - herunder muligheder for ønskekost
- Drikkevarer - herunder drikkevognen
- Frostvarer og mikroovn
- Pårørendes muligheder

Rengørings-/opfyldnings-/oprydningsopgaver:

- Vaskefade og vaser
- Bækkener og urinkolber
- Instrumenter - herunder termometre, ilt- og sugeaggregater
- Senge og sengeborde
- Daglig rengøring på stuerne
- Procedureborde og dropstativer
- Oprydning efter hver vagt

Affald og snavsetøj:

- Almindeligt og specielt sygehusaffald
- Snavsetøjsposer
- Sengetøj fra udskrevne patienter

Skriftlige arbejdsredskaber:

- Sygeplejelog, - en principiel og grundig gennemgang v/ en VIPS-nøgleperson
- Lægejournal
- Patienttavle
- Det konkrete afsnits relevante skriftlige redskaber i øvrigt

Forskellige prøver og forsendelse af disse:

- Urin: stix, dyrkning/resistens, cytologisk undersøgelse
- Blod: "Vejviseroversigt" på kontoret
- Afføring: blod, patogene tarmbakterier,
- Ekspektorat: dyrkning/resistens, tumorceller, TB
- Podninger: - herunder forsendelse af kateter-/drænspejser

Servicefunktioner:

- Depotvarer
- Skaffevarer
- Sterile varer
- Rent linned
- Afhentning af snavsetøj og affald
- Tilbehør til senge – herunder forskellige former for aflastningsmadrasser

Afdelingens undervisningsmateriale:

- Sygeplejefaglige bøger
- Faglig litteratur i øvrigt
- Opslagsmapper
- VIPS-kompendiet
- Informationsmapper fra serviceafdelinger
- Videobånd
- Patientinformationsmateriale
- Nyhedsbog, referater, brug af opslagstavler

Afdelingens elektroniske informationsteknologi:

- Hvad den bruges til i relation til patientens indlæggelsesforløb
- Andre mulige relevante funktioner
- Theriak, herunder introduktion til Instruks for og dokumentation i forbindelse med studerendes/elevs medicinadministration

2.3. Indlærings- og selvstændighedsfasen - mål og indhold

Indlejret i målene er udvikling af både **personlige kompetencer** (dvs. sociale kompetencer og lærings- og udviklingskompetencer) og **faglige kompetencer**. I alle arbejdsopgaver skal eleven opnå færdighed i at samarbejde med borgeren og respektere borgerens selvbestemmelsesret, ønsker, vaner og behov.

Af nedenstående skema fremgår det, hvilket indhold i sygeplejen, social- og sundhedsassistenteleven i Urologisk afdeling skal have fokus på for at nå målene for 1. praktikperiode. Der tages udgangspunkt i målene, som er beskrevet i Lokal undervisningsplan for Social- og sundhedsassistentuddannelsen.

Ved indlæringsfasens afslutning forventes social- og sundhedsassistenteleven overordnet at være i stand til:

- At udføre og begrunde de plejehandlinger, der har været relevante hos tildelte patienter
- At vise at plejehandlingerne gennemgående bygger på bevidst refleksion
- At vise at ovenstående sker ved bevidst brug af teoretiske kundskaber

Ved selvstændighedsfasens afslutning forventes social- og sundhedsassistenteleven at kunne:

- Øge erfaringen/rutinen i forhold til indlæringsfasen og udvikle større selvstændighed og sikkerhed i sundheds- og sygeplejen.
- Øge evnen til målrettet kommunikation - herunder varetage visse informationsopgaver under vejledning.
- På eget initiativ videreformidle skriftligt i sygeplejeloger og mundtligt ved grupperapport.
- Medvirke til at opstille fremadrettet skriftlig plan for løsning af patientens sundheds- og sygeplejeproblemer/-behov
- Under vejledning gennemføre indlæggelsessamtale hos en indkaldt/overflyttet patient i en stabil fase eller i et ukompliceret forløb.
- Efter en målrettet introduktion og under vejledning administrere de mest alment forekommende medicinpræparater til de tildelte patienter (Bilag II).
- Deltage i plejen af den alvorligt syge og døende patient – og evt. deltage i plejen af en patient, når han/hun er død.
- Under vejledning planlægge, gennemføre og vurdere en patients plejeforløb fra indlæggelse til udskrivelse.
- Kunne give udtryk for sin mening om god sygepleje, træffe beslutning om handling og argumentere for dette både fagligt og etisk.

MÅL	INDHOLD MHP AT NÅ MÅLENE FOR FØRSTE PRAKTIKPERIODE I UROLOGISK SENGEAFSNIT 9/10
<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 selvværd 	<p>Fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Personlig hygiejne - Hygiejniske principper - Ernærings/væskebalance - Forebyggelse af immobilisationskomplikationer - Observation af udskillelse af affaldsstoffer - Mobilisering - Søvn og hvile - Kommunikation i forhold til at mindske en patients angst, utryghed og sorg
<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 - at kunne vurdere og redegøre for sine observationer 	<p>Fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - vitale værdier, respiration og bevidsthedsniveau - Funktion af drop, katetre, dræn - Brug af ilt - Udskillelse af affaldsstoffer - Hud – sår og forbindinger - Smerter - Ødemer - Ernærings/væskebalance - Immobilisationskomplikationer – decubitus, obstipation og infektion - Verbal og non-verbal kommunikation
<p>C. Grundlæggende sundhedssygepleje</p> <p>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>Kobles med mål A og B samt fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Præ- og postoperativ sygepleje - Sygepleje til akutte patienter - Sygepleje til elektive patienter - Sygepleje til alvorligt syge og døende patienter - De almindeligst forekommende undersøgelser og behandlinger - Udskrivelse af patienter - Empati, etik og moral - Respekt for patienten og dennes situation <p>Eleven skal opnå kompetence i at reflektere over sine handlinger i logbog</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>Fokus på afbrydelse af smitteveje i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Håndhygiejne - Arbejde med rent/urent - Sterile procedurer - Rent tøj/snavsetøj - Uniformsetikke - Rengøring af utensilier - Katetre, venflon, dræn - Sår og cikatrice
<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>Eleven arbejder med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at kunne informere om Sygehusets alkohol og rygepolitik i forhold til patienter og personale - Omgang med affald <ul style="list-style-type: none"> • Kanyler • Risikoaffald • Medicinrester • Glas • Batterier - at bruge afsnittets depotvarer/linned under hensyntagen til økonomi og miljø
<p>F. Medicinindgift og medicinadministration</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i</p> <ul style="list-style-type: none"> - selvstændigt og i samarbejde med andre samarbejdspartnere at varetage sygeplejemæssige opgaver vedrørende medicinindgift og administration 	<p>Eleven skal under vejledning kunne:</p> <ul style="list-style-type: none"> - observere virkning og bivirkning af de mest almene og aktuelle medikamenter - administrere medicin hos enkelte tildelte patienter - give subcutane injektioner - give klyx
<p>G. Formidling af regionale, kommunale og private servicetilbud og love og regler</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i</p> <ul style="list-style-type: none"> - at formidle informationer om regionale, kommunale og private servicetilbud - at formidle informationer om love og regler enten for områder med pleje, omsorg og praktisk hjælp - at vejlede borgeren i at anvende tilbuddene med respekt for borgerens ressourcer og selvbestemmelsesret 	<p>Eleven har fokus på at formidle information til borgeren om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - regionale, kommunale og private servicetilbud og love og regler i forhold til bistandspleje, hjemmesygeplejerske, madordning, hjælpemidler, rengøring, aflastningsplads, hospice, kørsel - denne information formidles under hensyntagen til respekt for borgeren og dennes ressourcer og selvbestemmelsesret.

<p>H. Målsætninger og værdigrundlag</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i</p> <ul style="list-style-type: none"> - at arbejde ud fra overordnede målsætninger, lokale værdigrundlag og voldspolitik - at kunne formulere og vurdere målsætningernes og værdigrundlagets betydning for eget uddannelsesforløb og for social- og sundhedsassistentens rolle og arbejdsområde og på den baggrund vejlede borgeren/borgere 	<p>Eleven kender til værdierne i sygeplejen på Aalborg sygehus, værdigrundlaget samt visionerne for sygeplejen på urologisk afdeling og kan anvende disse i sygeplejen i forhold til bl.a.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - forståelse for patienten - engagement og anerkendelse - personlig og faglig udvikling samt bevidsthed om egne kompetencer - kvalitet i plejen <p>Og anvende disse i forhold til vejledning og information til patienten</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 - arbejdstilrettelæggelse - dokumentation 	<p>Eleven skal have fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - informationssøgning på internettet og Aalborg sygehus' hjemmeside f.eks. i forhold til lægemiddelleksikon, hygiejnemappe, kliniske retningslinjer og instrukser - elektronisk kommunikation og samarbejde med primær sektor i forhold sygeplejeepikrise og udskrivelse - kendskab til LABKA og Theriak - elektronisk bestilling af transport - anvende VIPS sygeplejejournal til dokumentation
<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>Under hensyntagen til den enkelte patient og dennes ressourcer have fokus på vejledende/undervisende opgaver i forbindelse med:</p> <ul style="list-style-type: none"> - personlig hygiejne - kateterpleje - ernæring - forberede patienten til undersøgelse/operation - mobilisering - vejledning i observationer i hjemmet efter udskrivelse <p>At eleven i sygeplejen og i samarbejdet med den enkelte patient har fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at vurdere hvornår det er relevant at inddrage tværfaglige samarbejdspartnere - at reflektere over egne og andres handlinger i forhold til vejledende/undervisende opgaver og samarbejdet med patienten - den daglige kommunikation med patienten f.eks for at kunne afklare om der er yderligere spørgsmål og sikre, at der ikke opstår misforståelser

<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 gruppe af borgere - med henblik på at vedligeholde, genoptræne og styrke den enkeltes psykiske og fysiske sundhed 	<p>I samarbejde med den enkelte patient have fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - postoperativ mobilisering - vedligeholdelse af patientens funktionsniveau - forebyggelse af immobilisationskomplikationer - ADL under hensyntagen til den enkeltes ressourcer - opfølgning på FYS og Ergo
<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>Fokus på afdelingens aktivitetsmuligheder så som:</p> <ul style="list-style-type: none"> - bøger - TV, radio, aviser og blade - kiosk på den anden side af gaden - opholdsstuen - madbuffet - Patient til patient foreningen i Forhallen på Sygehus Nord <p>Opmærksom på at inddrage pårørende og socialt netværk i henhold til patientens ønsker og ressourcer.</p>
<p>M. Arbejdsbevægelser, personforflytninger og hjælpemidler</p> <p>Eleven skal opnå færdighed i selvstændigt at vurdere, anvende og redegøre for hensigtsmæssige</p> <ul style="list-style-type: none"> - arbejdsbevægelser - personforflytninger - hjælpemidler 	<p>I forbindelse med personforflytninger fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - hensigtsmæssige arbejdsstillinger - muligheden for anvendelse af afsnittets hjælpemidler - at inddrage portør, ergoterapeut eller fysioterapeut - forebyggelse af u hensigtsmæssige forflytninger - kendskab til afsnittets sikkerhedsrepræsentant
<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 i forhold til egen rolle - støtte og vejlede elever og andre samarbejdspartnere i relation til arbejdsmiljøet - reflektere over arbejdsmiljøet og dets betydning, herunder 	<p>Eleven skal have fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - at være bevidst om eget ansvars- og kompetenceområde - at være positiv og ærlig - anerkendende kommunikation - at være hjælpsom og deltagende i forhold til kollegaer og medstuderende - medansvarlig for udvikling for egne personlige, faglige og sociale kompetencer - at være opmærksom på kollegaers trivsel

<p>særligt med henblik på forebyggelse af vold på arbejdspladsen</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 - udvikle bevidsthed om og åbenhed over for at indgå aktivt i tværfagligt samarbejde 	<p>Fokus på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - omsorg for patienten i forhold til sygeplejeteoriene og opgaven om hvad god sygepleje er. - at udføre sygepleje til forskellige patientkategorier som akutte, ambulante, elektive og terminale patienter. - kommunikation i forhold til at være til stede hos patienten, skabe kontakt til patient og pårørende, opmærksomhed på non-verbal kommunikation, målrettet kommunikation – inkl. information - at udføre sygepleje under hensyntagen til de sygeplejeetiske retningslinjer. - at have kendskab til eksterne og interne samarbejdspartneres virksomhedsområde

3. Uddannelsesforløbets pædagogiske redskaber

I Lokal **undervisningsplan for social- og sundhedsassistentuddannelsen**, er der beskrevet rammer for læring. Inden for disse har sengeafsnit 9 og 10 besluttet at gøre brug af følgende pædagogiske redskaber mhp. at sikre læring i den 1. praktikperiode på en tilfredsstillende måde.

3.1. Organisering af vejlederfunktionen:

Det overordnede ansvar for tilrettelæggelsen af social- og sundhedsassistentelevers praktikforløb i hele Urologisk afdeling er delegeret til den **klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske. Praktikvejlederen** har ansvaret for at planlægge undervisningsforløbet i det konkrete afsnit, gennemføre de obligatoriske seancer, som er besluttet fra skolens side samt gennemføre de formelle refleksionsprocesser, som er besluttet i Urologisk afdeling.

Praktikvejlederen delegerer de uformelle refleksionsprocesser til kolleger i afsnittet, som så fungerer som **daglige vejledere**.

Arbejds-/funktionsbeskrivelse for disse tre forskellige vejledningsfunktioner findes i afsnittet.

I **Læreplan for social- og sundhedsassistentuddannelsen** er beskrevet nogle forskellige pædagogiske redskaber, som forventes brugt på praktikstederne. Praktikvejlederen har ansvaret for at skabe mulighed for dette, men for at det kan lykkes kræver det initiativ og indsats også fra din side.

3.2. Principielle forventninger til samarbejdet

- at du er medansvarlig for at læringen bliver tilfredsstillende under dit ophold i praktikken - og i den sammenhæng er bevidst om, at uddannelsen til social- og sundhedsassistent er på et højere niveau end hjælperuddannelsen og derfor også kræver en større faglig indsats
- at du også på eget initiativ sørger for at **Uddannelsesplan - Urologisk afdeling, Uddannelseshæftet – Urologisk afdeling** og **Uddannelsesbogen** bevidst anvendes som redskaber, der skal skabe overblik i læringsforløbet både for dig selv og praktikvejlederen
- at du er opsøgende og engageret - herunder opsøger nye opgaver/udfordringer
- at du sørger for, langs ad vejen, at få læst relevant teoretisk stof i forhold til de patienter du er med til at pleje og derved via refleksion får lært at koble teori og praksis
- at du forholder dig kritisk til både egen og andres sygepleje og dermed styrker din fagidentitet
- at du kan sige til og fra ud fra dels din aktuelle kompetence og dels faggruppens kompetenceområde
- at du giver udtryk for dine ønsker og behov i forhold til læring og dermed giver dig selv lov til at være elev
- at du er ærlig, både omkring stærke og mindre stærke sider hos dig selv af både faglig og personlighedsmæssig karakter
- at du også selv er opmærksom på, om du er tilkøbt et andet personalemedlem i gruppen, når praktikvejlederen ikke er til stede
- at du er villig til, i et vist omfang, at deltage som ekstra person i weekend-/aftenvagter mhp. at udnytte de læringsmuligheder, der kan være i disse vagter
- at du husker på, at du indgår i normeringen med en vis procentdel og altså dermed er en del af arbejdsstyrken

- at du selv sørger for at få evt. sygemeldinger underskrevet, så de kan blive sendt til uddannelsesinstitutionen inden 14 dage

3.3. Forberedelse til praktikstart

For det første har vi en forventning om, at du har læst hele **Uddannelsesplan - Urologisk afdeling** igennem og at du dernæst har fået repeteret teoretisk stof om følgende områder:

- Menneskets grundlæggende behov
- Urinvejenes anatomi og fysiologi

Som en hjælp til at komme ind i det fagsprog, der hersker på praktikstedet er der udarbejdet en ordliste (bilag III).

3.4. Dine personlige redskaber

I dit uddannelsesforløb i Urologisk afdeling har du følgende personlige styringsredskaber:

- **Uddannelsesbog.**
 - Heri er placeret: **Logbog.**
- **Uddannelsesplan - Urologisk afdeling. Social og sundhedsassistent uddannelsen. 1. praktikperiode.**
 - Heri er placeret: **Uddannelseshæfte – Urologisk afdeling.**

Disse 4 skal således betragtes som styringsredskaber i dit praktik forløb.

Det betyder:

- At du skal medtage disse til forudsætnings- og forventningssamtale, midtvejsevaluering, og til den afsluttende evaluering.
- At du skal medtage dem til refleksionsøvelserne.
- At de skal være fysisk placeret i afsnittet, dog ikke når du har brug for dem hjemme i forbindelse med forberedelse.

3.4.1. Uddannelsesbog og logbog

Du har på skolen fået udleveret en mappe, som er din personlige **uddannelsesbog**. Vi forventer at du medbringer denne til afsnittet – i udfyldt stand!

Din **logbog** skal være fysisk placeret i uddannelsesbogen, således at den løbende kan inddrages i de samtaler du har med din praktikvejleder.

- Vi har en forventning om at du løbende skriver i logbogen, dvs. skriver om oplevelser du har haft i afsnittet.
- Du skriver, hvordan du oplevede situationen, og fx hvad der gik godt, hvad der kunne gå bedre, og hvad du evt. kunne gøre anderledes i en lignende situation.
- Disse oplevelser vil efterfølgende danne grundlag for de samtaler du løbende har med praktikvejlederen.

3.4.2. Logbog og De ugentlige vejledningssamtaler med praktikvejleder

Logbogen er det redskab du anvender til din daglige refleksion. Herefter vil det, du har nedskrevet, være til genstand for det, der betegnes De ugentlige vejledningssamtaler. Samtaler der foregår ca. hver uge og afvikles sammen med praktikvejlederen.

3.4.3. Uddannelsesplan – Urologisk afdeling og Uddannelseshæfte – Urologisk afdeling

Uddannelsesplan – Urologisk afdeling (som du lige nu læser i) beskriver afsnittet du skal have dit praktikforløb i, og beskriver målene for dit praktikforløb i Urologisk afdeling.

Dit **Uddannelseshæfte – Urologisk afdeling** er fysisk placeret bag i Uddannelsesplanen – Urologisk afdeling. Du har et medansvar for at Uddannelseshæftet – Urologisk afd. medtages i den daglige vejledning, dvs. at daglige vejledere noterer i Uddannelseshæftet – Urologisk afd. i forlængelse af de udførte plejeopgaver/situationer.

3.5. Formelle samtaler med praktikvejleder

3.5.1. Forudsætnings- og forventningssamtale

Denne samtale vil finde sted i slutning af 2. uge eller i begyndelsen af 3. uge. Sker med deltagelse af praktikvejleder, og evt. souschef.

Vejledning til forudsætnings- og forventningssamtale er vedlagt som **bilag IV**.

3.5.2. Midtvejsevaluering

Denne samtale vil finde sted ca. i 8. uge eller 9. uge af dit praktikforløb. Sker med deltagelse af praktikvejleder og evt. souschef/kl. undervisningsansvarligsygeplejerske.

Vejledning til midtvejsevaluering er vedlagt som **bilag V**.

3.5.3. Evaluering - afsluttende

Denne afsluttende evaluering vil finde sted i den sidste (evt. i den anden sidste) uge af dit praktikforløb. Sker med deltagelse af praktikvejleder, og evt. souschef/kl. undervisningsansvarlig sygeplejerske.

Denne samtale har 2 formål:

- Du vil her få vores vurdering af om målene for praktikperioden er nået i form af en standpunktsbedømmelse/evaluering i relation til målene beskrevet i Uddannelsesplan – Urologisk afdeling. Ifølge standpunktsskemaet for Social- og sundhedsassistentuddannelsen skal der ske en vurdering: bestået/ikke bestået. Dette skema sendes efterfølgende til skolen.
- At du giver os din vurdering af Urologisk afdeling som praktiksted. dvs. på skrift beskriver hvad du mener, har været tilfredsstillende hhv. bør forbedres for at optimere afsnittet som læringssted for social- og sundhedsassistent elever.

Til brug herfor har du **bilag VI**.

3.6. Formelle refleksionsøvelser

3.6.1. Hvad er god pleje/hvordan er man en god social- og sundhedsassistent

I første uge af indlæringsfasen skal du på skrift have besvaret følgende spørgsmål:

- Hvad er god pleje?
- Hvordan er man en god social- og sundhedsassistent?

Hensigten med denne opgave er, at du fremkommer med din egen opfattelse. Dvs. hvad du forstår ved en god pleje og hvad du forstår ved en god social- og sundhedsassistent. Du kan fx stille dig selv spørgsmålet; **hvilke krav stiller jeg til mig selv i forhold til den pleje jeg udfører, og hvordan vil jeg gerne "se ud" som social- og sundhedsassistent.**

Det skrevne diskuteres med din praktikvejleder, og vil herefter blive en del af styrings- og evalueringsredskabet i dit videre uddannelsesforløb i Urologisk afdeling.

Formålet med opgaven er, at du bevidst arbejder med social- og sundhedsassistenters kompetenceområde og at du udvikler din egen mening om faget. Dette med henblik på at opnå fagidentitet og at få overensstemmelse mellem ord og handling.

Det skrevne skal afleveres til din praktikvejleder senest 2 dage før det aftalte tidspunkt for diskussion.

3.6.2. Andre planlagte refleksionsøvelser

Ud over De ugentlige vejledningssamtaler med praktikvejleder arrangerer Urologisk afdeling **formelle refleksionsøvelser**. Disse sker med deltagelse af en eller flere praktikvejledere, og alle social- og sundhedsassistentelever i Urologisk afdeling. Dette for at sikre mulighed for bevidst indlæring og styrke lærings- og udviklingskompetencerne.

Beskrivelse af disse formelle refleksionsøvelser finder du som **bilag VII**.

3.7. Dokumentation af vejledning

I Urologisk afdeling stiller vi krav om, at du som elev skal skrive et kort resume i forlængelse af formelle vejledninger/refleksioner. Det betyder, at du skal udfærdige et skriftligt resume efter De ugentlige vejledningssamtaler og efter De formelle refleksionsøvelser.

Resumeet skal indeholde en kort beskrivelse af vejledningen/refleksionen og de aftaler, der evt. er indgået mellem praktikvejleder og dig som elev. En kopi af resumeet afleveres til din praktikvejleder og originalen placeres i din Uddannelsesbog.

3.8. Klinik undervisning

Urologisk afdeling arrangerer hvert forår og hvert efterår **Klinik undervisning**. Du skal deltage i de Klinik undervisninger, som afvikles i den periode, du er i praktik i Urologisk afdeling.

Klinik undervisning betragtes som et redskab til bevidst at få koblet teori og praktik. Hvorledes undervisningen foregår kan du se på **bilag VIII**.

4. Litteratur

Vi forventer, at der jævnligt bliver læst i lærebøgerne for aktuelle uddannelsesforløb mhp. at finde den teoretiske forklaring, der kan være bag oplevelser/handlinger i praksis og dermed styrke dig som fagperson.

Derudover er nedenstående litteraturliste nogle forslag til relevant supplerende læsning i Urologisk afdeling:

Arneberg, Hilde Mathisen. 2006. *Sygeplejebogen 1 - Grundlæggende sygepleje*. Gad.

Bek, S. et al. 2006. *Medicin regning*.

Bendtsen, A.L. 1999. *Kateter a`demeure*. Håndbog for sygeplejersker. Rusch.

Christoffersen, B. et al. 1998. *Den smertepåvirkede patient*. Munksgaard.

Christoffersen, J.K. et al. (red.). 2005. *Kirurgi. Sygdomslære og sygepleje*. NNFAB.

Fahmy, P. et al. 2006. *Blodprøver*. Munksgaard.

Frimodt-Møller, N. et al. 1995. *Urinvejsinfektioner*. Temabog fra Løvens Kemiske Fabrik.

Høj, B. et al. 2000. *Behandling og pleje af patienter med kræftsygdomme*. NNF.

Jaquet, A. 2005. *Urininkontinens – et sygeplejefagligt perspektiv*. Akademisk forlag,

Johnsen, G. 2000. Regulering af tarmfunktionen ved obstipation, diarré og afføringsinkontinens. *Sygeplejersken*. (5).

Jørgensen, T. M. et al. 2003. *Urologi*. FADL.

Katetergruppen i SUI. 2005. *Suprapubisk kateter*. ORIOLA.

Kjeldsen, S.B. 2003. Lyt til den kroniske patient. *Sygeplejersken*. 103 (13) 6-9.

Knudsen, A. 1999. *Mikrobiologi og hygiejne i sygeplejen*. Munksgaard.

Koblen, A. et al. 2001. Mundpleje – et forsømt område. *Sygeplejersken*. (7).

Neustrup, H. 1999. Huden, hygiejne og hudpleje ved urininkontinens. *Klinisk Sygepleje*. (4).

Nielsen, Birthe Kamp. et al. 2003. *Sygeplejebogen 2 - 2. del. Teoretisk-medicinsk grundlag for klinisk sygepleje*.

Nordling, J. 2003. *Nefrourologi*. Munksgaard Basisbøger.

Pedersen, Birgitte L. et al. 2008. Respekter mandens reaktioner på sygdom. *Sygeplejersken*.

VIPS – på Aalborg Sygehus.

<http://www.aalborgsygehus.rm.dk/For+personale/Projekter/VIPS-Modellen.htm>

Endvidere er det relevant at søge data i:

Pjecer fra Kræftens Bekæmpelse

Diverse opslagsbøger og pjecer i afdelingen

Patientinformationsmateriale

5. Bilag

Bilag I: Døgnrytmeplan i Urologisk sengeafsnit 10

7.00 - 7.10	Information om nye patienter og evt. mødeaktivitet
7.10 - 7.30	Team rapport og fordeling af patienter og arbejdsopgaver, informationer fra nattevagten
7.30 - 9.00	Måling af temperatur, puls og blodtryk Tømme urinposer, urinkolber, sugedrøn osv. - diureseregnskab Morgenmad serveres for sengeliggende patienter Klargøre patienter til undersøgelse og behandling Medicingivning og præmedicinering Samle mad-bakker ind Kaffepause – på tirsdage; information fra møder/evt. undervisning
9.00 - 12.00	Udføre de planlagte og relevante plejeopgaver hos tildelte patienter Modtage nye patienter Stuegang og iværksættelse af nye ordinationer Varetage oprydning-/rengørings-/opfyldningsopgaver Servering af formiddagskaffe/te/kolde drikke til patienter Medicingivning Middagsmad serveres for sengeliggende patienter
12.00 - 14.00	Indsamle mad-bakker Patienthvile Afvikling af middagspause Gruppekoneference Kaffe/te/kolde drikke serveres for sengeliggende patienter
14.00 - 15.00	Måle temperatur, puls og blodtryk Tømme urinposer og urinkolber Gøre status ved udvidet væskebalanceregnskab Udføre de planlagte og relevante plejeopgaver hos tildelte patienter Modtage patienter fra opvågning/operationsgang og kontrollere disse
15.00 - 23.00	Aftenvagter indleder vagten med at læse sygeplejeloger 7-15.30 vagten udfører de opgaver, der er aktuelle Hente journaler på OP, i sekretariatet samt røntgenafd. Hente blodtypesvar og BAC-testsvar i blodbanken Medicingivning tjekke blodprøver/udføre ordinationer efter aftenstuegang

Modtage evt. patienter fra opvågningen
Aftensmad serveres for sengeliggende patienter
Udføre oprydningsopgaver
Afvikling af spisepause
Servering af kaffe/te/kolde drikketil sengeliggende patienter
Fordele aktuelle FASTE-skilte
Udføre de planlagte og relevante plejeopgaver hos patienterne
Tømme urinposer/urinkolber
Samle væskeskemaer ind
Medicingivning

23.00-06.00

Udføre oprydningsopgaver
Gøre status ved udvidet væskebalance
Medicingivning
Evt. afhentning af journaler m.m.
Kontorarbejde – ordne journaler, skrive rapport
Nattevagter læser sygeplejelogger
Fjerne drikkevarer fra patienter, der skal faste
Gå en runde til patienterne efter behov
Fylde op på eventuelle tøjvogne og rengøre øre-termometre
Finde tøj frem til operationspatienter
Skrive nye væskeskemaer og eventuel diureseseddel
Finde de journaler frem, som skal renskrives, på OP og til
røntgenkonference
Udfylde rekvisition til stericeentralen
Udføre oprydningsopgaver og tjekke depotvarer
Udføre de planlagte og relevante plejeopgaver hos patienterne

6.00 - 7.00

Vække de patienter der skal opereres eller til tidlige undersøgelser
Måle temperatur og puls på patienter, der skal opereres
Hjælpe patienter, der skal tidligt af sted med personlig hygiejne
Rede OP-senge op til patienter, der skal have tidlig præ-medicin
Dele nye væskeskemaer ud og afslutte døgnets væskeregnskab
Dele isvand rundt
Tage evt. urinprøver fra
Medicingivning samt den præmedicinering der er bestemt til kl. 6.30
Skrive i sygeplejelogger
Give rapport i de enkelte grupper, hvis der er noget specielt

Bilag II: Oversigt over de mest anvendte medicinpræparater i Urologisk afdeling.

Analgetika:

- Centralt virkende: Morfinpræparater (herunder forskellige indgiftsmåder)
- Perifert virkende: Tbl. Paracetamol (= Pinex, Panodil og Pamol)

- NSAID-præparater

Antibiotika:

- Tbl. Sulfametiazol
- Bredspektret antibiotika (herunder forskellige indgiftsmåder)

Antihypertensiva:

Antidiabetika og Insulin:

- Inj. insulin Insulatard
- Inj. insulin Actrapid

Diuretika:

- Tbl. Diural
- Tbl. Centyl

Hypnotika:

- Tbl. Imovane

Laxantia:

- Mixt. Lactulose
- Dr. Laxoberal
- Tbl. Magnesia
- Movicol

Midler mod hjertekredsløbssygdomme:

- Tbl. Digoxin
- Tbl. Hjertemagnyl

Psykofarmaka:

- Tbl. Diazepam

Diverse:

- Tbl. Ferroduretter
- Inj Fragmin
- Tbl. Kaleorid

PS. Vær opmærksom på, at det konkrete præparat med jævne mellemrum kan skifte navn, idet det er afhængigt af, hvilket medicinalfirma sygehuset køber præparaterne hos.

Måltrettet introduktion:

I indlæringsfasen vil der blive afviklet en måltrettet introduktion samlet for social- og sundhedsassistenteleverne og den vil have følgende opbygning:

- Gennemgang af/snak om de mest anvendte medicinpræparater i afsnittet.
2 timer
- Gennemgang af medicinrummet samt sikkerhedsforanstaltninger ved medicinadministration.
2 timer

Efter tilfredsstillende gennemførelse heraf kan du **under vejledning** administrere pn. medicin og tildelte patienters faste medicin.

Bilag III: Ordliste

Ordlisten indeholder de mest gængse udtryk, som vil blive brugt mundtligt/skriftligt og de fleste nogle, som ikke umiddelbart kan slås op i en ordbog.

Tp	temperatur
P	puls
Bt	blodtryk
EL	oppegående
TL	strengt sengeleje
TL m. toilettilladelse	strengt sengeleje, men må gå på toilet
Lel	let sengeleje
ELs	op at sidde i stol
Bilat.	dobbeltsidig
Dxt	højre
Sin.	venstre
Abd.	abdomen = underlivet
BAC-test	blodtypekontrol, antistofscreening og computerforlig
BF-test	blodtypekontrol og forlidelighedsundersøgelse
Bl.s	blodsukker
D+R	dyrkning og resistensbestemmelse
Hgb	hæmoglobin (blodprocent)
CRP	computer-reaktiv-protein
PSA	prostata-specifikt antigen
Venylér	blodprøvetagning til dyrkning og resistensbestemmelse
Lazerlitotripsi	fjernelse af urinvejssten ved hjælp af laser
ESWL	extracorporal-Schock-Wave-Litotripsi = ekstrakorporal trykbølgeknusning
PNL	percutan nefrolitotripsi = fjernelse af nyresten gennem huden
ULsc	ultralydsscanning
CT-scanning	Computer - scanning
TUR-P	transuretral resektion af prostata = skrælning af bærehalskirtlen via urinrøret
TUR-V	transuretral resektion af vesicae = skrælning af blæren via urinrøret
TUI	transuretral insicision = anlæggelse af et snit (i fx prostata)
BB	Brickerblære (urinblæresubstitution)
BK	blærekateter
KAD	kateter à demeure = blærekateter anlagt over længere tid, måske permanent
SK	suprapubiskateter
NK	nefrostomikateter = kateter lagt direkte ind i nyren
JJ-kateter	dobbelt-J kateter = et indvendig kateter i urinleder, fra nyre til blære

RIK	ren intermitterende kateterisatio
SIK	steril intermitterende kateterisation
CVK	centralt venekateter
Epi-kath	kateter ind i epiduralrummet
GIK-drop	glucose-/insulin-/kaliumdrop

I øvrigt henvises til **Anvendte forkortelser i Urologisk afdelings sygeplejejournal** i det lokale VIPS-kompendium

Bilag IV: Vejledning til forudsætnings- og forventningssamtale

Skal foregå indenfor de første 2 uger af det påbegyndte praktikforløb

Sker med deltagelse af praktikvejleder og evt. souschef.

Et skriftligt udarbejdet materiale afleveres til praktikvejleder senest dagen før afvikling af samtalen.

Uddannelsesbogen og Uddannelsesplan – Urologisk afdeling bruges som styringsredskab.

I Læreplan for social- og sundhedsassistentuddannelsen beskrives forventningssamtalen:

Forventningssamtalen tager udgangspunkt i følgende:

- Elevens personlige formål med uddannelsen. (hvorfor vil jeg være social- og sundhedsassistent?),
- Elevens personlige og faglige mål med praktikperioden. (hvad vil jeg gerne lære her på stedet – hvad kan jeg evt. i forvejen?),
- Elevens overvejelser over egen måde at lære på (hvordan lærer jeg bedst – hvordan vil jeg gerne modtage vejledning – hvorfor vil jeg gerne modtage vejledning på den måde?),
- Praktikstedets uddannelsesplan og pædagogiske overvejelser,
- Hvad kan eleven lære her på stedet,
- Hvordan kan eleven lære det,
- Hvorfor kan eleven lære det på den måde,

Elev og vejleder tilrettelægger praktikforløbet ud fra elevens personlige og faglige mål, uddannelsens mål og praktikstedets muligheder.

Med afsæt heri er:

Formål:

At du skriftlig gør rede for dine faglige og personlighedsmæssige forudsætninger, dvs.:

- ❖ Beskriver livserfaringer, fritidsinteresser, skolegang, evt. uddannelse, tidligere arbejde, evt. erfaringer med plejeområdet
- ❖ Beskriver dine tilegnede teoretiske og praktiske forudsætninger - herunder hvad du ved/forestiller dig er din styrke og hvad du ved/forestiller dig kræver støtte og vejledning
- ❖ Beskriver de egenskaber, der er knyttet til din personlighed, fx: temperament, fordomme, evne til at sige til og fra, evne til at give og modtage kritik, evne til at tage initiativ, evne til at lytte osv.
- ❖ Beskriver din læringsstil

At du - ud fra din tolkning af mål og indhold i **Uddannelsesplan – Urologisk afdeling** - skriftlig gør rede for dine faglige og samarbejds-mæssige forventninger, dvs.:

- ❖ Beskriver, hvad du på nuværende tidspunkt forventer af fagligt udbytte i praktikforløbet – herunder, hvad du gerne vil lære/prøve
- ❖ Beskriver, hvad du forventer af vejledningen/undervisningen - både i forhold til praktikvejlederen og daglige vejledere
- ❖ Beskriver, hvad du forventer af muligheder for at lære - og hvordan du lærer bedst
- ❖ Beskriver, hvad du forventer i relation til kritik/evaluering

At du bliver indviet i praktikvejlederens forudsætninger og forventninger:

- ❖ Ud fra det at være repræsentant for praktikstedet - herunder hvilke læringsmuligheder, der reelt eksisterer
- ❖ Ud fra det som praktikvejleder at være en individuel person

At de involverede parter bestræber sig på, at nå til en præcisering af:

- ❖ Gensidige aftaler for det konkrete samarbejde
- ❖ Gensidige aftaler for den konkrete vejlednings-/undervisningsform
- ❖ Gensidige aftaler om konkrete mål for indlæring

Bilag V: Vejledning til midtvejsevaluering.

Skal foregå i 8. uge eller 9. uge af dit praktikforløb.

Sker med deltagelse af praktikvejleder og evt. souschef.

Et skriftligt udarbejdet materiale afleveres til praktikvejleder senest dagen før afvikling af samtalen.

Uddannelsesbogen og Uddannelsesplan – Urologisk afdeling bruges som styringsredskab.

I **Læreplan for social- og sundhedsassistentuddannelsen** beskrives **midtvejsevalueringen**:

Midtvejsevaluering tager udgangspunkt i:

- ❖ at eleven evalueres ud fra sine personlige og faglige mål samt uddannelsens og praktikkens mål,
- ❖ at eleven via refleksion støttes i:
 - at forholde sig til sin uddannelsesplan,
 - at forholde sig til sin egen læreproces,
 - at se nye udviklingsmuligheder,
 - at revidere de personlige uddannelsesmål,
 - elev og vejleder planlægger sammen det videre forløb.

Formål:

- At du med afsæt i målene for indlæringsfasen, på skrift redegør for din egen vurdering af, hvor langt du er nået i forløbet, dvs. at du på skrift udarbejder din egen evaluering i relation til mål for indlæringsfasen, beskrevet i **Uddannelsesplan – Urologisk afdeling** og jf. de ønsker/forventninger, som du har givet udtryk for til forudsætnings-/forventningssamtalen.
- Derudover vil praktikvejlederen udarbejde en skriftlig vurdering af, hvor langt vi vurderer du er nået i forhold til målene for indlæringsfasen, samt hvad du skal arbejde videre med i selvstændighedsfasen.
 - Der vil således heri indgå en vurdering af dine:
 - Faglige kompetencer. Faglige kompetence er evnen til at systematisere, reflektere og vurdere på baggrund af en teoretisk forståelse og en faglig indsigt.
 - Personlige kompetencer. De personlige kompetencer består af:
 - Social kompetence
 - Lærings- og udviklingskompetence.
 - Personlige kompetencer kommer til udtryk i at forstå hvordan og kunne bedømme, - i valget af handlinger og i at kunne bruge sig selv bedst muligt i mødet med andre mennesker.

Det skriftlige udarbejdede materiale danner grundlag for samtalen.

Bilag VI: Vejledning til evaluering af Urologisk afdeling som praktiksted for et uddannelsesforløb

Din evaluering af din praktik i Urologisk afdeling sker i umiddelbar forlængelse af standpunktsbedømmelsen.

Sker med deltagelse af praktikvejleder og evt. souschef.

Formål:

- At du giver os din vurdering af Urologisk afdeling som praktiksted. dvs. på skrift tilkendegiver, hvad du mener, har været tilfredsstillende hhv. bør forbedres for at optimere afsnittet som læringssted for social- og sundhedsassistent elever.

Som praktiksted har vi en stor opgave i, at tilrettelægge og gennemføre et praktikforløb som både du, vi og fagets kvalitet kan være rimeligt tilfredse med.

For at finde ud af med hvilken kvalitet, dette lykkes, har vi brug for din skriftlige tilbagemelding.

Hvordan:

For at kunne anvende din evaluering af Urologisk afdeling både for at ændre umiddelbart på forhold som evalueringen giver anledning til, men også for at få et billede af Urologisk afdeling som praktiksted mere generelt har vi valgt at udarbejde et spørgeskema.

- Spørgeskemaet giver mulighed for både at svare på de spørgsmål vi har stillet alene ved afkrydsning, men vi håber også, at du vil tilføje nogle kommentarer til de krydser du sætter. Samtidig giver spørgeskemaet også mulighed for at du kan komme med nogle kommentarer om forhold, som vi evt. ikke har fået med i skemaet.
- I spørgeskemaet er der henvist både til redskaberne:
 - **Uddannelsesplan – Urologisk afdeling. Social og sundhedsassistent uddannelsen 1. praktikperiode**
 - **Uddannelseshæftet – Urologisk afdeling**Det er vigtigt, at du skelner mellem disse i din besvarelse.
- Spørgeskemaet udleveres i slutningen af dit uddannelsesforløb i afdelingen.
- Vi håber, at du løbende under praktikforløbet vil gøre noter, således at din evaluering dækker hele dit uddannelsesforløb hos os.

Bilag VII: Refleksionsøvelse for social- og sundhedsassistentelever i Urologisk afdeling

Formål:

- At blive mere og mere fortrolig med refleksionens hvad, hvordan og hvorfor:
 - Skriftligt at kunne beskrive en praksisoplevelse inden for nogle på forhånd prioriterede behovs-/problemområder.
 - Kunne forholde sig undrende/spørgende til disse oplevelser (årsagsgranskning).
 - Ud fra relevante teoretiske og praktiske overvejelser kunne identificere et sygeplejeproblem.
 - Via diskussion i gruppen nå frem til relevante handlingsforslag som også kan anvendes i senere plejeforløb.
- At blive mere og mere bevidst om at arbejde med etiske værdier og stille spørgsmål ved dilemmaer i sygeplejen.
- At blive mere og mere bevidst om, hvilket ansvar og hvilken kompetence, der er knyttet til funktionen.
- At være en del af grundlaget for midtvejs-/slutevaluering for den enkelte social- og sundhedsassistentelev - vedrørende engagement og faglig kunnen.

Rammerne for øvelsen:

I slutningen af introduktionsfasen samles praktikvejlederne med sosu-eleverne og der afvikles en undervisningsseance (2 timer), hvor emnerne **dataindsamling/observation/hvad er god sygepleje?** overordnet gennemgås.

Derefter afvikles i alt 6 refleksionsøvelser på onsdag eller torsdage fra kl. 13.00 – 15.00, hvor sosu-eleverne er samlet og hvor der altid er en praktikvejleder med til at støtte og vejlede i læringsprocessen – både under udarbejdelsen og under afviklingen.

På skift udarbejder sosu-eleverne en praksisbeskrivelse, som skal sendes til deltagerne senest kl. 15.00 om mandagen og som skal være udgangspunkt for alles forberedelse til og deltagelse i diskussionen i gruppen.

(Den mere konkrete plan for afvikling af seancerne vil blive udleveret i introduktionsfasen)

Hvad kendetegner en praksisbeskrivelse?

- En praksisbeskrivelse er en virkelig situation set med beskriverens øjne
- En oplevelse, som har gjort indtryk, optaget én, undret én osv.
- En konkret beskrivelse, som er formuleret i et ”hverdagssprog” og med egne ord
- Indeholder kun nødvendige baggrundsdata (fx en kort præsentation af patienten og den situation patienten er i)
- Personer og steder er uigenkendelige (anonymitet)
- Rig på detaljer og evt. replikker som appellerer til indlevelse – ”kan lige se situationen for sig”

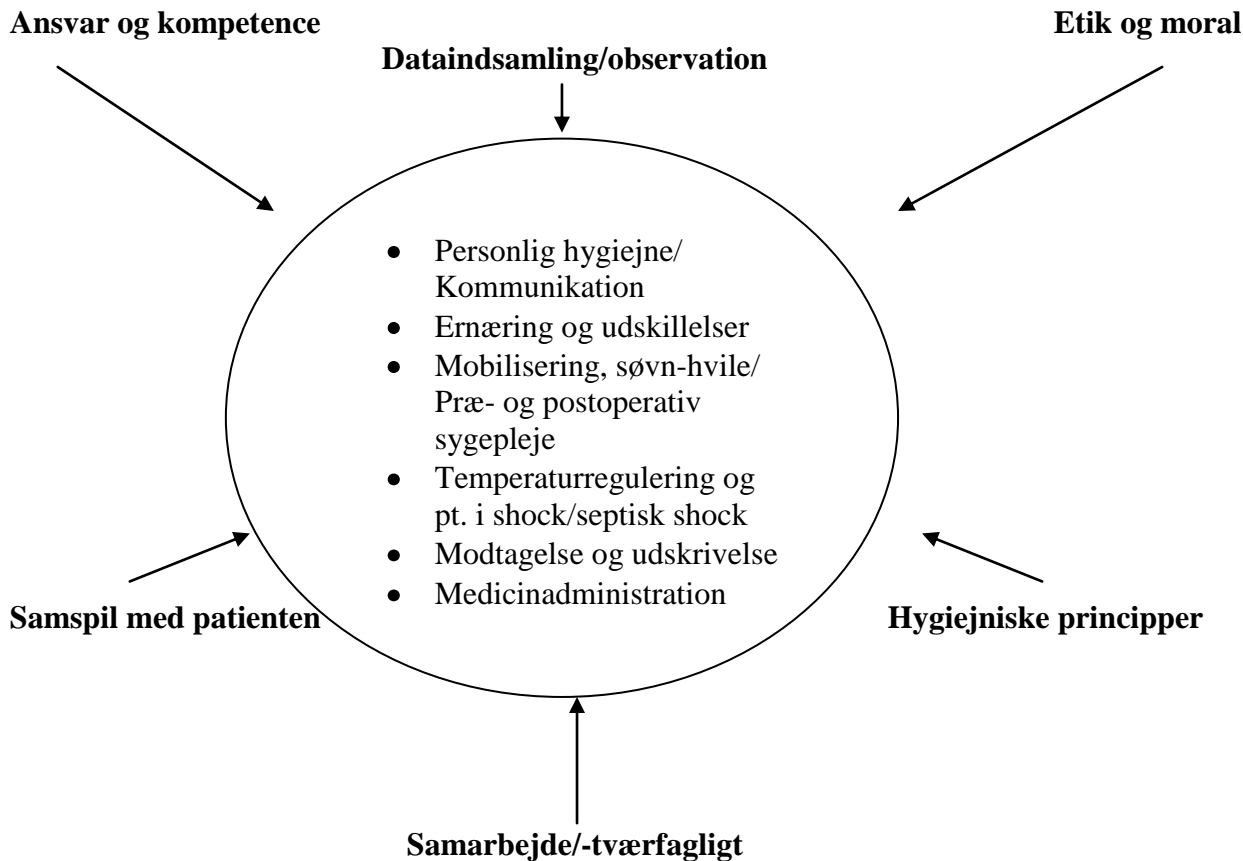
Der udarbejdes en beskrivelse af en praksisoplevelse på ca. 1-2 A4 sider.

Dernæst formuleres nogle spørgsmål/problemstillinger, som skal endevendes i diskussionen i gruppen sammen med en praktikvejleder. Det er vigtigt, at formulere åbne spørgsmål, som virkelig kan være udgangspunkt for diskussion.

Endvidere skal der opgives relevant læsestof, som alle deltagerne skal sætte sig ind i og trække på i diskussionen. Det er primært social- og sundhedsassistentelevernes egne lærebøgerne, der skal anvendes, men som supplement må der meget gerne trækkes på andre kilder, og i så fald evt. vedlægges i kopi til deltagerne.

Indhold:

Nedenstående model udgør de prioriterede behovs-/problemområder, der skal arbejdes målrettet med og som gennemgående skal ske i lyset af de omkransende begreber, når det findes relevant.



Uddybning af modellens punkter:

(relevante delemner, som kan give ideer til praksisbeskrivelsen)

Personlig hygiejne:

- Kropsvask (etagevask, brusebad og sengebade)
- Hårpleje (hårvask, frisering og barbering)
- Mundpleje (almen og speciel)
- Neglepleje
- Fodpleje
- Nedre toilette (alment og hos patienter med kateter)
- Hudpleje - hudproblemer
- Påklædning

Kommunikation:

- Kommunikationsprocessen
- Verbal-/nonverbal kommunikation
- Mundtlig og skriftlig rapport
- Målrettet kommunikation

Ernæring:

- Anretning og servering af mad og drikke
- Forskellige diæter
- Hjælp til indtagelse af mad og drikke
- Væskeindtagelse/-balance
- Intravenøs væsketilførsel – herunder forskellige komplikationer
- Sondemad
- Pt. med kvalme og madlede
- Småtpisende pt. – herunder ønskekost
- Pt. med diabetes mellitus

Udskillelse af affaldsstoffer:

- Urin og vandladningsfunktion – normal og unormal
- Urinkateter af forskellig art – herunder fiksering
- Afføring og defækation – normal og unormal
- Bækkengivning og -tagning
- Indhældninger - klyx og olie
- Inkontinenshjælpemidler
- Specifikke hudproblemer – herunder svamp
- Dræn og drænvæske samt sår/forbinding
- Opkastning – ventrikelsonde/-sug

Mobilisering og søvn-hvile:

- Vedligeholdelse af pt.'s funktionsniveau
- Vigtigheden af mobilisering/aktivering
- Lejring, stillingsændring/venderegime
- Hjælpemidler
- Immobilitet og sengelejts komplikationer
- Decubitusprofylakse og decubituspleje
- Postoperativ mobilisering
- Ro (for alle sanser) i omgivelserne
- Forstyrrelser fra medpatienter/personale
- Pt.'s psykiske tilstand
- Balance mellem aktivitet og hvile
- Smerter og smertebehandling

Præ- og postoperativ sygepleje:

- Klargøring af patient til operation/undersøgelse
- Modtagelse af patient efter operation/undersøgelse
- Kontrol af værdier postoperativt
- Kontrol af forbindinger/dræn oa. postoperativt

Temperaturregulering:

- Temperatur og temperaturstigning
- Pt., der sveder/fryser
- Pt. med feber og kulderystelser
- Tildækning/afdækning
- Kredsløb og kredsløbssymptomer
- Patient i præ-shock/i shock

Medicinadministration:

- Sikkerhedsregler ved:
 - o Ophældning
 - o Omdeling
 - o Opbevaring
- Administrationsmåde
- Kendskab til præparatet

Modtagelse/udskrivelse:

- Planlægning af modtagelse
- At skabe kontakt
- Praktiske gøremål
- Indlæggelsessamtale eller lign.
- Planlægning af udskrivelse
- Udskrivningskonference
- Hjælpeforanstaltninger
- Praktiske gøremål

Under selve afviklingen af refleksionsøvelsen indgår alle de omkransende begreber på en relevant måde i diskussionen og sker med den paratviden, som den enkelte besidder.

Dataindsamling/observation:

- Dataindsamling og observation ift. de grundlæggende behov
- Dataindsamling og observation ift. igangværende behandling og pleje
- Dataindsamling og observation ift. non-verbale signaler fra pt.
- Urinstix
- Temperaturmåling
- Pulstælling
- Blodtryksmåling
- Højde og vægt
- Givne medicinpræparaters virkning og bivirkning

Hygiejniske principper:

- Håndhygiejne
- Skelnen mellem rent og urent
- Skelnen mellem rent og sterilt
- Omgang med affald/snavset tøj

Samspil med patienten:

- Turde etablere kontakt til pt./pårørende på det mellem menneskelige plan
- Være opmærksom på pt`s blufærdighed og seksualitet
- Tilgodese pt`s individuelle behov/ønsker
- Være med til at skabe et tillidsvækkende atmosfære
- Informere og vejlede

Etik og moral:

- Sympati/empati
- Etisk dilemma
- Intimitet/blufærdighed

Samarbejde/-tværfagligt:

- Med patienten
- Med pårørende
- Med kolleger
- Med andre faggrupper

Ansvar og kompetence:

- Tavshedspligt
- Sygeplejeprocessen

Bilag VIII: Klinik undervisning i Urologisk afdeling.

Klinik undervisning gennemføres som gruppeundervisning for alle elever og studerende i Urologisk afdeling i den pågældende periode. Undervisningen omfatter 6 konferencer.

Formål

- Klinik undervisningen skal give dig, som den lærende, mulighed for sammen med andre elever og studerende at reflektere over dele af den alment forekommende sygepleje i afdelingen på en mere struktureret måde - sygeplejen i Urologisk afdeling skal være udgangspunktet og det skal være den praksisnære teori, der skal trækkes på
- Klinik undervisningen skal give mulighed for at få trænet den problemudforskende og problemløsende evne
- Klinik undervisning skal give mulighed for refleksion på tværs af uddannelser og uddannelsesniveauer, for også på den måde at opnå en bevidsthed om de forskellige plejegrupperes kompetencer

Deltagere

(samtlige elever og studerende, der aktuelt er i et læringsforløb i plejen i Urologisk afdeling), dvs.:

- Social- og sundhedsassistentelever i 1. praktikperiode
- 3. sem. radiografstuderende
- 2. sem. sygeplejestuderende
- 6. sem. sygeplejestuderende

Desuden deltager en klinisk vejleder hver gang.

Indhold

De første 3 konferencer forestås af sygeplejersker fra Urologisk afdeling. Emnerne er hhv.:

- 1. konference: Patienten i det præ- og postoperative forløb
- 2. konference: Patienten med vandladningsproblemer
- 3. konference: Patienten i det peroperative forløb/kirurgisk stress syndrom

De næste 3 seancer forestås af 6. sem. sygeplejestuderende:

- 4. konference forestås af de/den 6. sem. sygeplejestud., der aktuelt er i Urologisk Ambulatorium
- 5. konference forestås af de/den 6. sem. sygeplejestud., der aktuelt er i Operationsafsnit Nord
- 6. konference forestås af de/den 6. sem. sygeplejestud., der aktuelt er i Urologisk sengeafsnit

Emnerne for disse konferencer udvælges af de/den enkelte 6. sem. sygeplejestuderende som skal forestå oplægget den pågældende gang. Forslag til emner kan være:

- Patienten med smerter
- Patienten med feber eller blødning – herunder observationer i relation til væskebalance
- Patienten med kræft - i sorg og krise

De/den pågældende 6. sem. sygeplejestuderende starter konferencen med et oplæg af ca. en halv times varighed. Oplægget danner baggrund for en efterfølgende refleksiv dialog mellem samtlige elever og studerende, hvorfor det forventes at alle, uanset uddannelsesniveau, bidrager i dialogen.

De/den pågældende 6. sem. sygeplejestuderende er ordstyrer ved dialogen. Kliniske vejledere fra det aktuelle afsnit deltager i konferencen i form af en vejledende (og evaluerende) rolle.

Rammer

- Afdelingens klinisk undervisningsansvarlige sygeplejerske har ansvaret for den overordnede planlægning af undervisningen, herunder at træffe aftaler med konkrete sygeplejersker/sygeplejestuderende til de forskellige emner
- Den sygeplejerske eller sygeplejestuderende, der skal forestå oplægget sender konkret undervisningsprogram til deltagerne en uge i forvejen, hvorpå det er beskrevet, hvilken forberedelse, der forventes
- Mhp. udsendelse af program bedes alle studerende og elever aflevere deres e-mail adresse til klinisk undervisningsansvarlig sygeplejerske
- Deltagernes forudsætninger er af vidt forskellig karakter, hvilket bør betragtes som en berigelse for undervisningen, idet det kan give anledning til tværfaglige diskussioner – og give eleverne og de studerende mulighed for at lære af hinanden

Tidsramme/sted

- Konferencerne afvikles over 3 sammenhængende måneder - henholdsvis forår og efterår med start februar og september
- Klinik undervisningen afvikles primært på tirsdage i tidsrummet fra kl.13.30 – 15.00
- I konferencelokalet på 3. etage eller i konferencelokalet i sengeafsnittet. Se opslag

Uddannelseshæfte
- Urologisk afdeling

Styrelseredskab i den daglige vejledning

Social- og sundhedsassistentelev: _____

Tidsrum: _____

Introduktion:

Hensigten med dette hæfte er:

- At have et håndterligt redskab til brug i **den daglige vejledning**, som på en arbejdsplan er delegeret til et plejepersonalemedlem i en given periode (fra en enkelt dag til nogle samlede dage ad gangen) samt angivelse af det emneområde, der primært er i fokus for læring.
- At sikre at samarbejdet - mellem den enkelte elev og den, der har fået delegeret den daglige vejledning - bliver målrettet.
- At praktikvejleder får mulighed for at kunne følge elevens standpunkt, - dels m.h.p. at prioritere indhold til de ugentlige samtaler og dels m.h.p. at udarbejde midtvejs- og slutevaluering.

Det er **de uformelle refleksionsprocesser** den daglige vejleder får delegeret fra praktikvejleder og det principielle i varetagelse af opgaven er følgende:

- At der sikres mulighed for, at der kan arbejdes målrettet med det aktuelle emneområde (se det **Uddannelseshæfte – Urologisk afdeling**, som hver enkelt elev er i besiddelse af).
- At have kendskab til aktuelle elevs forudsætninger/forventninger, - f.eks. læse det skriftligt udarbejdede materiale om dette.
- Sammen med eleven at planlægge/aftale dagens sygeplejemæssige opgaver i relation til de aktuelle patienter/andre relevante opgaver.
- I et vist omfang at stille spørgsmål til eleven og/eller forklare baggrunden for en handling.
- I løbet af dagen/i slutning af dagen lige at give eleven en evaluering af dagens indsats (bare ganske kort).
- Ud for den aktuelle opgave i **Uddannelseshæftet – Urologisk afdeling** at markere, hvor pågældendes niveau er, - skriv initialer og tilføj meget gerne et lille supplerende udsagn.

Emneområder og de tilknyttede aktiviteter

<u>Personlig hygiejne:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Sengebad				
Brusebad/obs tildækning af indstiksteder				
Etagevask				
Mundpleje/tandbørstning				
Nedre toilette/kateterpleje				
Hårpleje/barbering				
Påklædning				
Neglepleje				
Fodpleje				
Hudpleje				
Hjælpemidler ved inkontinens (bind/bleer, nettrusser, uridom)				

<u>Hygiejniske principper:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Håndvask				
Arbejde med rent/urent				
Arbejde med sterile procedurer				
Rent tøj/snavsetøj				
Uniformsetikette				

<u>Ernæring/væskebalance:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Hjælpe efter behov				
Tilbyde kost efter ønske				
Motivere til at drikke/ føre væskeskema				
Ernæringsscreening				

<u>Mobilisering:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Vedligeholde pt's funktionsniveau				
Postoperativ mobilisering				
Følge anvisninger fra fysioterapeut og ergoterapeut				
Anvende redskaber til forflytninger				

<u>Forebygge immobilisationskomplikationer:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Lejring/stillingsændring/vendeskema				
Decubitus				
Obstipation				
Infektion				

<u>Observation af udskillelse:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Kolbe- og bækkengivning				
Afføring				
Urinkateterets funktion				
Urin/vandladning				
Diureseseddel				
Urinprøvetagning/stix – D+R				
Opkastning				
Ekspektorat				
Sved				
Drænvæske/dræns funktion				

<u>Temperaturregulering:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Måling af tp, p og bt				
Føre temperaturkurve				
Til-/afdækning ved tp.stigning				
Væskebalance				

<u>Oprydning-/opfyldnings-/ rengøringsopgaver</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Daglig oprydning, rengøring og opfyldning på sengestuer/i birum				
Passe blomster for de ptt., som ikke selv kan				
Brug af bækkenkoger				
Rengøring af utensilier				
Afvaskning af rulleborde/ bækkenstol m.m.				
Omgang med affald				

<u>Modtagelse af indkaldt/overflyttet patient:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Få pt. til at føle sig velkommen				
Rundvisning i afdelingen				
Præsentation for med-pt.'er på stuen				
Være opmærksom på individuelle hensyn				
Måle højde og vægt				
Stixe urin				
Evt. information om undersøgelse/behandling				
Deltagelse ved indlæggelses- samtale				
Måle bt/p				
Tage mål til TED strømper				

<u>Gøre en patient klar til undersøgelse/operation:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Fasteregler				
Evt. rasering				
Personlig hygiejne/påklædning/ smykker/make-up/ tandprotese/briller/ kontaktlinser/høreapparat				
Opredning af seng				
Værdigenstande				
Sikre, at pt. ved, hvad us/beh. går ud på				
Evt. følge pt. til us/beh.				

<u>Postoperativ observation og pleje:</u>	<i><u>Har kendskab</u></i>	<i><u>Kan med vejledning</u></i>	<i><u>Kan selvstændigt</u></i>	<i><u>Kommentarer</u></i>
Blodtryk, puls, respiration, temperatur, bevidsthedsplan				
Drop, katetre, dræn, sonder o.l.				
Sår/forbinding				
Smerter				
Brug af ilt				
Vandladning				

<u>Kommunikation:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Være hos pt.				
Skabe kontakt til pt./pårørende				
Videreformidle spørgsmål, som du ikke selv kan besvare				
Opfange non-verbale signaler				
Samle data mhp. problem-Identifikation				
Rapportere skriftligt i VIPS				
Give mundtlig rapport				
Udtrykke egen mening om sygepleje på baggrund af refleksion				
Informere – målrettet kommunikation				
Deltage aktivt i gruppekonference og handle ud fra de tildelte opgaver				

<u>Udskrivelse af en ikke-selvhjulp patient:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Hjælpe med påklædning				
Hjælpe med at pakke ting				
Sørge for at pt. er klar i god tid				
Oprydning/rengøring/gøre klar til næste pt.				
Kontakt til hjemmeplejen				
Deltage i udskrivningskonference				
Bestilling af transport				

<u>Medicinadministration:</u>	<u>Har kendskab</u>	<u>Kan med vejledning</u>	<u>Kan selvstændigt</u>	<u>Kommentarer</u>
Give subcutane injektioner				
Give fosfatklyx/glyoktylklyx				
Administrere medicin				