

Storyboard elev SIM-projekt

<p>Simulation – emne: Grundlæggende sygepleje til ældre indlagt borger med moderat til svær KOL – indlagt pga pneumoni</p>	<p>Læringsudbytte: Eleven kan reagere på ændringer ved sundhedstilstanden hos den ældre indlagte borger med KOL og pneumoni.</p>
<p>Planlagt tid: Samlet tid: 55 min. Briefing: 10 min. Scenarie: 15 min. Debriefing: 30 min.</p>	<p>Eleven kan selvstændigt iværksætte relevant sygepleje til patient med KOL/pneumoni.</p> <p>Eleven udfører TOKS hos patienten samt dokumenter værdierne</p>
<p>Målgruppe: SSA skoleperiode 3.</p>	<p>Fagmål:</p> <p>4. Eleven kan anvende viden om de hyppigst forekommende sygdomme til at forklare årsager, symptomer og behandlingsformer til selvstændigt at varetage sygepleje ud fra identificerede behov.</p> <p>5. Eleven kan anvende viden om somatisk sygdom til at observere ændringer i borgerens/patientens sundhedstilstand, fx ændringer der skyldes dehydrering, under- og fejlnæring, anæmi, ødemer, respiratoriske problemer, obstipation, diarré, feber, konfusion, fejlmedicinering og immobilitet, og handle hensigtsmæssigt herpå.</p>
<p>Elevforudsætninger</p> <p>Teoretisk viden: Eleven har viden om lungernes anatomi og fysiologi.</p> <p>Eleven har almen viden om gerontologi.</p> <p>Eleven har viden om KOL og pneumoni, samt behandling heraf.</p>	<p>Elevforudsætninger</p> <p>Praktiske færdigheder: Eleven kan foretage TOKS.</p> <p>Lejring af borger med KOL.</p>
<p>Simulationsbeskrivelse</p>	
<p>Case resumé:</p>	

Social baggrund

Erna Jensen er 89 år. Hun er enke – hendes elskede mand Hans døde for tre år siden. Har en søn Peter, der er bankdirektør – to børnebørn og tre oldebørn, som han ofte ser. Erna Jensen har været ansat i en bagerbutik, indtil hun blev pensioneret. Har en veninde på 90 år, som hun mødes med når helbredet tillader det. Flyttede for et år siden i plejebolig, da hun havde svært ved at klare sig alene.

Anamnese

Erna Jensen har røget i 70 år. Fik for 10 år siden konstateret let KOL. Har de sidste to år været plaget af tilbagevendende lungebetændelser, og hun har nu fået konstateret en svær KOL med en FEV1 på 48%.

Erna Jensen er plaget af åndedrætsbesvær både ved aktivitet og i hvile. Hun hoster meget, hvilket ofte holder hende vågen om natten. Producerer meget ekspektorat. Hun er træt og uoplagt om dagen. Er initiativløs og isolerer sig. Har tidligere været fyldt med energi og humør - har været en meget åben og udadvendt person.

Erna Jensen har ingen appetit. Er 162 cm og vejer 61 kg – har det sidste år tabt 10 kg. Drikker ca 1 l dagligt – kaffe og vand.

Erna Jensen bliver behandlet med højdosis inhalationssteroid: Miflonide inhalationspulver a 400 mikrogram 1 pust x 1 i døgnet, samt en β 2-agonist: Ventoline inhalationspray 0,1 mg/dosis 1 pust x 4. Hun får derudover tbl Furix a 40 mg: 80 mg + 40 mg, samt tbl Kaleorid a 750 mg: 1500 + 0 + 750 mg.

Aktuelt

Erna Jensen har været indlagt på medicinsk afdeling i tre dage, da hun igen havde fået pneumoni med høj feber. Hun var ved indlæggelsen forvirret og meget dehydreret. Hun har været i IV behandling med antibiotika, hvilket nu er ændret til tablet.

Du har passet hende de sidste dage, og skal igen ind til hende om morgenen, hvor der skal foretages TOKS samt vurderes hvilke sygeplejebehov, hun har.

Da du kommer ind til hende er hun lettere forvirret og giver udtryk for, at hun har svært ved at få luft. Hun er gledet ned i sengen.

Beskrivelse af rollefordelingen i scenariet:

"Sig selv": SSA-elev

Borgerstemme: Facilitator

Observatør: to SSA-elever

Underviser: Facilitator

Scenarieforløb:

Du er på en sengeafdeling på hospitalet. Du møder i dagvagt og har ansvaret for plejen af Erna denne dag. Der skal foretages TOKS, endvidere skal du observere for ændringer i Erna's tilstand samt udføre relevant sygepleje ud fra behov. Du møder Erna på 89 år, som er indlagt med en pneumoni – hun har en moderat til svær KOL.

Da du kommer ind til Erna om morgenen, er hun gledet ned i sengen, og hun giver udtryk for, at hun har svært ved at trække vejret. Du skal observere for ændringer i sundhedstilstanden, samt tilbyde

hende relevant sygepleje ud fra hendes behov – du skal være opmærksom på, hvilke behov der kan opstå, når man har KOL og pneumoni . Du skal foretage TOKS.

Du skal afslutningsvis dokumentere TOKS skriftligt.

Debriefing:

Debriefingen består af tre faser:

- Beskrivelsesfasen: Beskrive og overveje
- Analysefasen: Reflektere ud fra teori
- Anvendelsesfasen: Anvendelse i praksis

Følgende refleksionsspørgsmål er til inspiration.

Beskrivelsesfasen:

Hver i gruppen giver en kort beskrivelse af, hvad der skete i situationen.

- Hvilke handlinger udførte du?
- Hvordan oplevede du handlingerne?
- Hvordan reagerede du i situationen?
- Hvad gik rigtig godt?
- Hvad gik mindre godt?

Analysefasen:

Problemområder fra beskrivelsesfasen opsummeres.

- Hvilke årsager er der til problemområderne? – brug teori
- Hvordan handlede du i situationen? Begrund dine handlinger
- Jeg kunne se at ... Prøv at fortælle mig mere om det
- Da du talte med borgeren/patienten, lagde jeg mærke til ... Hvilken viden/erfaringer bygger du det på?
- Hvordan virkede det, du gjorde?
- Ville du have gjort noget anderledes?
- Har du erfaringer med en lignende situation (evt. fra praksis)?
- Hvad hjalp dig til at forstå og forklare denne situation?

Anvendelsesfasen:

- Hvis du står i samme situation i praksis, var der så noget, som du ville have gjort anderledes?
- Er der noget, som du vil tage højde for i en lignende situation i praksis?
- Manglede du nogle færdigheder i situationen – eller hvis du stod i praksis? Hvordan vil du opnå de manglende færdigheder?