



## Scenarie Storyboard Underviser

E l e v f o r b e r e d e l s e	<p><b>Simulations Emne:</b> Akutpleje, dataindsamling, medicinering, TOBS og TOKS, lejring, hygiejne, ren og beskidt procedure.</p>	<p><b>Læringsudbytte:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Eleven kan yde pleje og udføre systematisk dataindsamling baseret på de 12 sygeplejefaglige problemområder hos en nyindlagt patient.</li> <li>2. Eleven kan reagere på ændringer i patientens sundhedstilstand.</li> <li>3. Eleven kan udføre måling af udvidede vitale tegn og reflektere over de målte værdier.</li> <li>4. Eleven kan handle i henhold til ABCDE-princippet</li> </ol>
	<p><b>Varighed:</b></p> <p>Der er afsat to dage (12 lektioner) til simulationsprogrammet, og den sidste dag er den egentlige simulation med de tre faser:</p> <p><u>Scenarie-dag</u> Briefing: 5 minutter</p> <p>Scenarie: 15 min</p> <p>Debriefing: 25 min</p> <p>Opsamling: 10 min. Afklaring af, hvilke teorier der kan bruges til scenariet eller fordybelse i specifikke emner (underviser styret)</p>	
	<p><b>Målgruppe:</b> Sundhedsassistentelever på 3 skoleperioder</p>	
	<p><b>Teoretiske forudsætninger</b> <b>Relevant litteratur:</b></p> <p><b>Farmakologi:</b> Kapitel 1: Ansvar og kompetence ved administration af medicin. Kapitel 6: Specialiseret farmakologi</p> <p><b>Somatisk sygdom og sygepleje:</b></p> <p>Kapitel 6: Sygeplejeprocessen</p> <p>Kapitel 17. Side 302-303 (ABCDE)</p> <p>Kapitel 22: Vejrtrækning,</p> <p>Kapitel 23: Generelle observationer og handlinger til borgere med vejrtrækningsproblemer. Kapitel 24: Sygepleje til borgere og patienter med KOL</p>	<p><b>Praktiske forudsætninger:</b></p> <p><i>Eleverne har haft mulighed for at øve udvidede færdigheder i måling af vitale tegn</i></p>



Kap. 27 side 550-552: Pleje og observationer af PVK

Hjælpe spørgsmål til dit arbejde med teorien:

1. Hvordan kan vejrtrækningsproblemer manifestere sig, f.eks. dyspnø, hoste, åndedrætslyde osv.
2. Forklar KOL og dens symptomer ud fra din viden om anatomi og fysiologi.
3. Hvilke observationer er vigtige at gøre hos en patient med KOL ud fra de 12 sygeplejefaglige problemområder?
4. Hvilke sygeplejehandlinger er relevante at udføre hos en patient med KOL?
5. Hvad er normale TOKS-værdier?
6. Hvilke TOKS-værdier er det vigtigt at måle først hos en patient med KOL?
7. Hvad er ABCDE-princippet, og hvordan kan du bruge det i praksis?



B  
r  
i  
e  
f  
i  
n  
g  
t  
i  
l  
s  
c  
e  
n  
a  
r  
i  
e  
t

**Læringsudbytte: (gentages)**

Du skal vise din evne til at:

1. Eleven kan yde pleje og udføre systematisk dataindsamling baseret på de 12 sygeplejefaglige problemområder hos en nyindlagt patient.
2. Deltageren kan reagere på ændringer i patientens sundhedstilstand.
3. Eleven kan udføre TOKS og reflektere over de målte værdier.
4. Eleven kan handle i henhold til ABCDE-princippet

**Case**

Tove er en 85-årig kvinde, som har haft svær KOL i en årrække og har været indlagt flere gange med lungebetændelse. Hun er i permanent iltbehandling.

Tove bor på et plejecenter, hvor hun dagligt får hjælp til personlig hygiejne og praktiske opgaver. Hendes behov for hjælp varierer ud fra hendes habituelle adfærd, som svinger på grund af hendes vejrtrækningsproblemer. Tove kan gå rundt med en rollator.

I løbet af den sidste uge har Tove udviklet yderligere vejrtrækningsbesvær, hun har feber og hoster meget grønt og gulligt sekret op. Hun er udmattet og har kun spist og drukket sparsomt i løbet af den sidste uge.

Plejecentrets tilknyttede læge har vurderet, at Tove skal indlægges..

**Tove's medicin:**

Præparat	Dose	Kl. 6.	Kl. 12.	Kl. 18.	Kl. 22.	Virkning
Tbl. Alendronat "Sandoz" 70 mg	70 mg x1 ugentligt	1 stk				Osteoporose
Tb. Magnesia 500 mg	1000 mg x 1 dagligt				1000 mg	Forebyggelse af obstipation

Præparat	Dose	Kl 8	Kl 12	Kl 18	Kl 22	Virkning
Inh. Spirocort Turbohaler	400 mg x 2 dagligt	400 mg			400 mg	KOL
Inh. Serevent, Diskos	50 mkg. x 2	50 mkg.			50 mkg.	KOL
Inh. Spiriva Respimat	2,5 mkg x 2	5 mkg. (2 pust)				KOL



**Roller:**

Tove

1-2 SSA elever

2-3 elever til at observerer

- Brug observationsskemaet, og fordel emnerne mellem jer.

Rollerne tildeles af de studerende - eventuelt i samarbejde med underviseren.

Rollerne kan ændres i tilfælde af sygdom eller fravær

**Scenarie gennemgang:**

Tove er lige blevet overflyttet til afdelingen for ældresygdomme. I modtagelsen har hun fået anlagt et PVK med 1 liter NaCl og får ilt i næsen. Tove har hviledyspnø og rallende vejtrækning.

Som SSA-elev(er) vil du/I modtage patienten.

Det forventes, at du/ I:

- Udføre udvidet måling af vitale værdier og registrere målingerne i en form, der er realistisk i forhold til Toves tilstand.

- Viser, indsigt i, hvad værdierne kan indikere

- Udfører systematisk dataindsamling med udgangspunkt i de 12 sygeplejefaglige problemområder

- Handler fagligt relevant ud fra ABCDE-princippet

- Dækker evt. basale behov (væske, mad osv.)

I løbet af scenariet er det muligt for eleverne, at tage en timeout og søge råd hos de andre elever eller læreren.



<b>A p p e n d i x - u d s t y r</b>	<b>Værktøjer inkluderet i scenariet :</b>  Uniformer/frakke Skema til udvidede målinger af vitale tegn Hospitalsstue med opredt seng, dropstativ, sengebord, lænestol Rollator PEP-fløjte IV-væske og PVK Iltkateter til næsen BT-maskine, øretermometer, sat-meter
--	--



<p>An nex – Instr uktio ner</p> <p>Til statis ter</p>	<p>Instruktioner til den studerende, der spiller Tove :</p> <p>Du ligger i en hospitalsseng med hovedgærdet hævet. Du er lidt forvirret og taler nogle gange usammenhængende. Du er meget forpustet og hoster slim op. Du har et PVC i den ene hånd og et nasalt iltkateter.</p> <p>Når du bliver indlagt på ældreafdelingen, kan du give udtryk for, at du:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- har spist og drukket lidt de sidste par dage</li><li>- ikke kan huske, hvornår du sidst har været på toilettet</li><li>- er træt og forpustet</li><li>- har smerter i brystet, når du trækker vejret</li><li>- ikke har været i stand til at komme ud af sengen</li><li>- har sovet dårligt</li><li>- Du har kontakt med din datter hver dag</li></ul> <p><b>Instruktioner til de 2 statister, der spiller SSA-elever:</b></p> <p>I er SSA-elever på afdelingen og har modtaget flere patienter fra modtagelsen før, så jeres vejleder har foreslået, at I sammen tager jer af Toves modtagelse.</p> <p>I er uddannet i pleje og observation i: PVK, nasalt iltkateter og TOKS-målinger</p>
---	--



D  
e  
b  
r  
i  
e  
f  
i  
n  
g

Debriefingen består af tre faser:

- Beskrivelsesfasen: Beskriv og overvej
- Analyserende fase: Refleksion baseret på teori
- Anvendelsesfase: Anvendelse i en virkelig situation

Følgende refleksionsspørgsmål er til inspiration:

Beskrivelsesfase:

Hver deltager laver en kort beskrivelse af, hvad der skete i scenariet.

- Hvilke handlinger udførte du?
- Hvordan oplevede du de udførte handlinger?
- Hvordan reagerede du i situationen?
- Hvad gik godt? (brug som overgang til den analyserende fase)
- Hvad gik ikke så godt? (brug som overgang til den analyserende fase)

Den analyserende fase:

Opmærksomhedsområder fra beskrivelsesfasen opsummeres

- Hvilke årsager er der til de udfordringer, du oplevede? Brug teori
- Hvordan reagerede du i situationen? Begrund dine handlinger
- Jeg observerede, at ... Prøv at fortælle mig mere om det
- Da du talte med patienten/personen, lagde jeg mærke til ... hvilken viden/erfaring baserer du det på?
- De handlinger, du udførte, hvordan fungerede det?
- Ville du have gjort noget anderledes?

Har du erfaring med en lignende situation i det virkelige liv (f.eks. fra en praktikplads)?

- Hvad hjalp dig med at forstå og forklare situationen?

Anvendelsesfasen:

- Hvis du var i en lignende situation i det virkelige liv, ville du så gøre noget anderledes?
- Er der noget, du ville overveje, hvis du stod i en lignende situation i det virkelige liv?
- Savnede du nogle færdigheder i situationen? Hvis ja, hvordan vil du så opnå de manglende færdigheder?