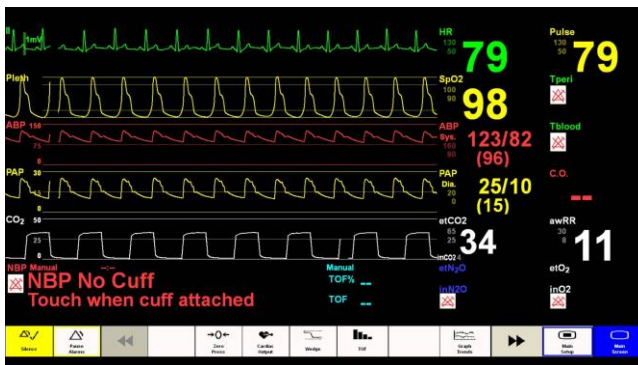


Simuleringsøvelser for anesthesisykepleiestudenter ved NTNU - Trondheim

Kunnskap for en bedre verden





- Simulering gjør det mulig for studenter, fra nybegynner til «viderekommende», å gjennomføre teamtrening; ledelse samhandling, kommunikasjon, og samtidig øve og utvikle kliniske ferdigheter uten frykt for å skade pasienten.

Anestesisykepleierutdanningen har totalt 4 fullskala simuleringsøvelser

- På de 3 enfaglige simuleringsøvelsene på anestesisykepleierutdanninga er det totalt 16-17 studenter. Deles i 4 grupper.

Hver gruppe er på 4 - 5 studenter.

2 studenter simulerer per gjennomføring, 2 studenter er respondenter.

- Tverrfaglig simuleringsøvelse sammen med videreutdanningen i operasjonssykepleie. Totalt ca. 45 studenter. Deles 4 - 5 grupper.

Hver gruppe er på 9 - 10 studenter.

4-5 studenter simulerer per gjennomføring, 4-5 studenter er respondenter

Lærerressurser:

- 1 - 2 fascilitator
- 1 operatør

Simulator: SimMan 3G, inkl ASL



Pasientscenarier i anestesisykepleie

Navn: Nils Ås
Kjønn: Mann
Fødselsdato: 14.07.1950
Alder: 71 år
Vekt: 95 kg
Høyde: 182cm
Allergier: Ingen kjente
Medikamenter: Ingen kjente

Historikk: Gallestein. Frisk pasient utenom det aktuelle; noe overvektig, ingen allergier, ingen medikamenter. Gallestensproblematikk i 2-3 år. Legges inn til elektiv kirurgi.

Aktuelt 1.scenarior (1. semester): Pasienten skal opereres laparoskopisk cholecystectomi.

Blir tatt i mot av to anestesisykepleiere.....

Aktuelt 2.scenarior (2. semester): Aktuelt: Pasienten er operert laparoskopisk cholecystectomi. Kirurgisk komplikasjonsfritt forløp. Pasienten skal vekkes og ekstubereres av to sykepleiere.....

Aktuelt 3. scenarior (2. semester): Pasienten opereres laparoskopisk cholecystectomi i generell anestesi. Det oppstår komplikasjoner under anestesien. A/B, C eller D problem.....



.....så starter scenarior.....

Læringsutbytte for simuleringsøvelsen *Mottak av pas og innledning av narkose:*

1. Gjennomføre mottak av pasient
 - innhente informasjon, kommunisere. informere og samhandle med pasient
 - ivareta pasientens behov for trygghet og autonomi.
2. Samhandle og kommunisere i anestesiteamet.
3. - monitorere pasient
 - preoksygenere
 - gi medikamenter
 - maskeventilere
 - gjennomføre endotracheal intubasjon
 - koble til anesthesiapparat

Rollefordeling:

- 1 anesthesisykepleierstudent har hodeenden, med luftveier, hovedkommunikasjon med pasient
- 1 anesthesisykepleierstudent har medisadministrering +++

Læringsutbytte for simuleringsøvelsen *Avslutning av generell anestesi, ekstubering og stabilisering:*

1. Kommunisere systematisk ved bruk av ISBAR-prinsippet (identifikasjon, situasjon, bakgrunn, analyse, råd)
2. Observerer, vurderer og igangsetter tiltak i forhold til pasientens tilstand
3. Anvende CRM-prinsippet i samarbeid og kommunikasjon mellom deltakerne:
 - gir klar og tydelig beskjed ved behov for assistanse,
 - bruker "closed loop" kommunikasjon,
 - gir jevnlig tilbakemelding til leder,
 - unngår unødig snakk,
 - er aktiv, tydelig og konkret i lederrollen.

Rollefordeling:

- Anestesisykepleier nr.1 har ansvar for pasienten og håndterer luftveier og kommuniserer med pasienten.
- Anestesisykepleier nr.2 (og evt.3) har ansvar for å gi evt. medikamenter og assisterer i andre praktiske og kliniske observasjoner og tiltak



Læringsutbytte for simuleringsøvelsen *Komplikasjoner under generell anestesi*

1. Kommunisere systematisk ved bruk av ISBAR-prinsippet
2. Anvende CRM-prinsippet i samarbeid og kommunikasjon mellom deltakerne:
 - gir klar og tydelig beskjed ved behov for assistanse,
 - bruker "closed loop" kommunikasjon,
 - gir jevnlig tilbakemelding til leder,
 - er aktiv, tydelig og konkret i lederrollen.
3. Observere, vurdere, prioritere og iverksette relevante kliniske tiltak med utgangspunkt i ABCD prinsipper

Rollefordeling:

- Anestesisykepleier nr.1 har ansvar for pasienten og gjør kliniske observasjoner, vurderinger og gjennomfører adekvate tiltak.
- Anestesisykepleier nr.2 (og evt.3) blir tilkalt får ansvar for å assistere med kliniske observasjoner og vurderinger og å gjennomføre praktiske tiltak.....

Tverrfaglig pasientscenario (2. semester)

Navn:	Nekolai Faas Itten
Kjønn:	Mann
Fødselsdato:	15.07.1970
Alder:	51 år
Vekt:	ukjent
Høyde:	ukjent
Allergier:	ukjent
Medikamenter:	ukjent

Historikk: Pas. har jobbet i skogen og fått en liten rift i høyre legg. Kommer inn i akuttmottaket. Leggen er litt rød og svært palpasjonsømt. Han er sterkt smertepåvirket. Vitale infeksjonsparametere er forhøyet og pasienten har generelt dårlig almenntilstand og blir raskt dårligere. Vakthavende ortoped blir tilkalt. Ortoped mistenker at pasienten har fått nekrotiserende fascitt, og melder pasienten til akutt operasjon som en rød pasient.



Læringsutbytter for simuleringsøvelsen Tverrfaglig simulering A+O: Ikke-tekniske ferdigheter

- Ta ledelse, samarbeide, planlegge og koordinere operasjons- og anestesisykepleien til pasienten med nekrotiserende fasciitt:
- Anvender sjekklister for trygg kirurgi (Del 1: Forberedelse)
- O: Anvender SPLINTS-no (Situasjonsbevissthet, Kommunikasjon, Teamsamarbeid og Oppgaveløsning)
- A: Anvender NANTS-no. (Situasjonsbevissthet, Beslutningstaking, Teamsamarbeid og Oppgaveløsning)
- - Overvåke og vurdere vitale parametre. - Stabilisere sirkulasjon. - Innlede generell anestesi gjennom RSI.

Rollefordeling: O: 2 (3) operasjonssykepleiere: 1 i sterilt utøvende funksjon + 1 (2) i koordinerende funksjon

A: 2 anestesisykepleiere: Nr.1: hovedansvarlig, luftveishåndtering, kommunikasjon med pas. + Nr.2: etabl. av monitorering, i.v.medikamenter og infusjoner