

Sygeplejerskeuddannelserne i Odense, Svendborg og Vejle

Generel klinisk studieplan

Gynækologisk Obstetrisk afd. D - Sengeafsnit
for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH
og Barselsafsnit, Svendborg

Studieplan for 1.-6. semester

Indhold

Indledning	3
Den almene del	3
Overordnet præsentation af Gynækologisk Obstetrisk afd. D	3
Organisatorisk	3
Mål/vision og værdier for sygeplejen	5
Udvikling og forskning	6
Den specifikke del	6
Den specifikke del gældende for 1.-6. semester på Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg	6
Den kliniske undervisning på 1. og 2. semester	7
Den kliniske undervisning på 3. og 4. semester	8
Den kliniske undervisning på 6. semester	9
Uddannelsesmæssige forhold på det specifikke kliniske uddannelsessted	9
Patient-/Borgergrundlag	9
Sygepleje	10
Sygeplejefaglige fænomener, opgaver og metoder	10
Organisering af sygeplejen	12
Tværsektorielt og tværprofessionelt samarbejde	12
Et eksemplarisk patient- og borgerforløb på det specifikke kliniske uddannelsessted	12
Studieforhold og læringsmiljø på det specifikke kliniske uddannelsessted	14

Klinisk vejleder / ad hoc vejleder	16
Feedback og evaluering	16
Undervisnings- og arbejdsformer på det kliniske uddannelsessted	17
Litteratur til den kliniske del i det pågældende semester	19

Indledning

Velkommen til Gynækologisk Obstetrisk afd. D, Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken på Odense Universitetshospital og Barselsafsnit på Svendborg Sygehus.

Vi glæder os til at modtage dig som sygeplejestuderende i afdelingen. I denne studieplan finder du oplysninger om afdelingen og vores afsnit, samt informationer om, hvad du kan forvente dig at lære under dit studie i afdelingen.

Den almene del

Overordnet præsentation af Gynækologisk Obstetrisk afd. D

På Afdeling D modtager vi patienter med alle typer af gynækologiske eller obstetriske sygdomme/tilstande. Afdelingen er én af Region Syddanmarks fem specialafdelinger indenfor gynækologi og obstetrik.

Herudover varetager afdelingen en række opgaver som specialafdeling for kompliceret obstetrik, vi har lands- og landsdelsfunktion, og vi modtager patienter fra Region Syddanmark inden for følgende områder:

Gynækologi:

Gentagne fremfald af underlivet (nedsynkning).

Komplicerede nedre urinvejslidelser og tilstande med ufrivillig vandladning.

Gynækologiske kræftsygdomme (i samarbejde med Onkologisk Afdeling R).

Ufrivillig barnløshed

Obstetrik:

Fosterdiagnostik, herunder ultralydsdiagnostik og fostervandsprøver.

Gravide med insulinkrævende sukkersyge.

Gravide med blodtype antistoffer (rhesus- og anden immunisering).

Gravide med kroniske sygdomme.

Udover ovennævnte tilstande modtager vi også patienter med andre alvorlige lidelser og mangelfuldt afklarede tilstande samt sjældne sygdomme.

Afdelingen er en af region Syddanmarks fem specialafdelinger indenfor gynækologi og obstetrik.

Du kan læse mere om afdeling D på <http://www.ouh.dk/wm359330>

Organisatorisk

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

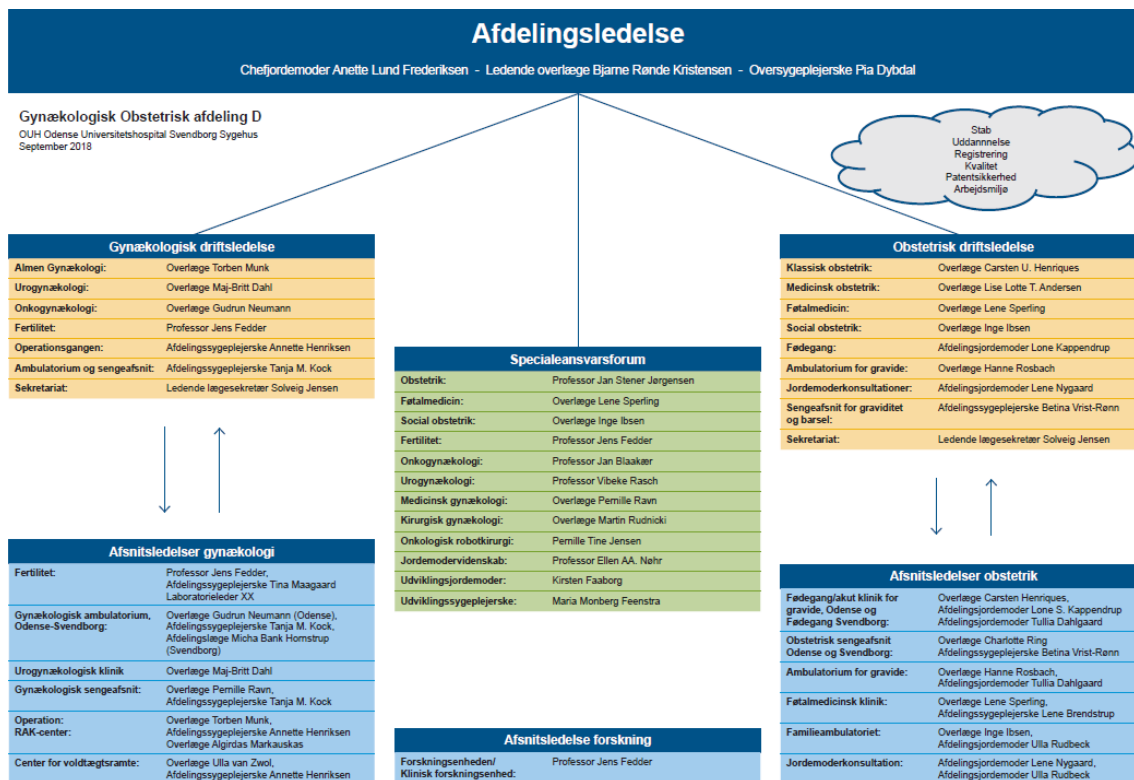
Afdelingen har en fælles ledelse bestående af oversygeplejerske, cheffjordemoder og ledende overlæge. Afdelingen er fordelt på to matrikler, Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus. Jordemoderbetjeningen er integreret i Gynækologisk Obstetrisk Afdeling D samt i sundhedshusene i primær sektor, og indgår i afdelingens organisation som en enhed i lighed med afdelingens øvrige afsnit.

Afdelingen er opdelt i følgende sektioner:

- Almen gynækologisk sektion
- Almen obstetrisk sektion
- Føtalmedicinsk sektion
- Onkogynækologisk sektion
- Socialobstetrisk sektion
- Urogynækologisk sektion

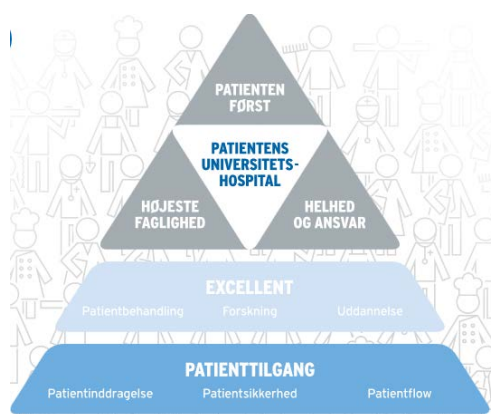
Afdelingen består af følgende afsnit:

- Afsnit for graviditet og barsel, barselsklinikken, OUH
- Barselsafsnit, Svendborg Sygehus
- Fødeafsnit, Odense og Svendborg
- Ambulatorie for gravide
- Akut klinik for gravide
- Ultralyd for gravide
- Gynækologisk Afsnit og ambulatorie, OUH
- Gynækologisk ambulatorie, Svendborg Sygehus
- Operationsafsnit, OUH
- Center for voldtægts ofre
- Familieambulatorie, OUH
- Jordemoderambulatorie, Odense og Svendborg
- Fertilitetsklinikken, OUH



Mål/vision og værdier for sygeplejen

Sygeplejen i afdelingen tager afsæt i Strategi for Sygepleje på OUH med omdrejningspunkterne ”patienten først”, ”højeste faglighed”, ”helhed og ansvar”.



I gynækologisk obstetrisk afd. D vægter vi højt, at alle patienter føler sig velkomne og i professionelle og omsorgsfulde hænder. Sygeplejen tilrettelægges i samarbejde med patienten og tager afsæt i dennes behov. Patientens pårørende inddrages i det omfang patienten ønsker dette.

Det tilstræbes, at sygeplejen er fagligt ajour og i størst muligt omfang er evidensbaseret. Sygeplejefaglige handlinger er beskrevet i vores retningslinjer og instrukser, som tager afsæt i evidensbaseret viden og best practice. Disse kan findes på Infonet under ’Gynækologi og obstetrik’

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

<http://infonet.regionsyddanmark.dk/>).

Udvikling og forskning

I afdeling D er der ansat en udviklingssygeplejerske, der understøtter den sygeplejefaglige udvikling i de enkelte afsnit i tæt samarbejde med de kliniske sygeplejespecialister og ressourcepersoner inden for udvalgte områder (patientsikkerhed, kvalitet, hygiejne, amning, kræft etc.).

Herudover har afdelingen en forskningsenhed, der varetager forskning indenfor såvel sygepleje samt lægefaglig behandling, og hvor der er tilknyttet flere ph.d-studerende. Tillige har afdelingen en projektenhed, der foretager projekter inden for afdelingens speciale, og hvor der er tilknyttet en projektsygeplejerske.

Den specifikke del

Den specifikke del gældende for 1.-6. semester på Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg

'Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken' er beliggende på 4. sal, indgang 55, Odense Universitetshospital, Klørvænget 23, 5000 Odense C. Tlf. 65412331 (barsel) og tlf. 65412335 (gravide)

I dette afsnit er patienter indlagt med følgende forløb:

- Komplikationer i graviditet og barsel, der kræver indlæggelse (ex. truende for tidlig fødsel, blødning i graviditeten, igangsættelse af fødsel, akut kejsersnit, post partum blødning, sphincterruptur)
- Ambulante graviditetsforløb (ex. hyperemesis, venofer-behandling)
- Ambulante barselsforløb op til 24 timer
- Ambulant barselsklinik med post partum opfølgning og komplikationer med evt. genindlæggelse (mødre og/eller børn)
- Akutstue med post partum opfølgning og komplikationer med evt. genindlæggelse (mødre)

'Barselsafsnit, Svendborg' er beliggende i bygning 18, indgang 75, 3. sal, Svendborg Sygehus, Baagøes Allé 15, 5700 Svendborg.

I dette afsnit er patienter indlagt med følgende forløb:

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester
Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

- Komplikationer i barselsperioden, der kræver indlæggelse (elektivt eller akut kejsersnit, post partum blødning, sphincterruptur)
- Ambulante barselsforløb op til 24 timer
- Ambulant barselsklinik med post partum opfølgning og komplikationer med evt. genindlæggelse (mødre og/eller børn)

I Svendborg indlægges der ikke gravide kvinder, og det er primært kvinder, uden obstetriske komplikationer, der føder i Svendborg.

Afsnittenes kerneydelser er at varetage undersøgelse, observation, behandling og omsorg/pleje i relation til gravide og barslende med obstetriske komplikationer, psykosociale problemstillinger, medicinske eller kirurgiske sygdomme, der kræver akut ambulat vurdering og/eller indlæggelse. At varetage det ambulante forløb i barselsklinikken, herunder også telefoniske henvendelser med vejledning og vurdering, op til 7 dage efter udskrivelsen eller indtil sundhedsplejersken kan tage over.

Gravide indlægges i 'Sengeafsnit for graviditet og barsel' pr. indikation via henvisning fra egen læge, den fælles akutmodtagelse og Ambulatorie for gravide. Kvinder, der har født, indlægges primært fra fødeafsnittet 2-4 timer efter fødslen. Der kan dog også indlægges patienter fra Barselsklinikken, børneafdelingen, eller patienter uden for regionen med børn indlagt på børneafdelingen.

Afsnittene er døgnbemandet, og personalet består af én afdelingssygeplejerske, én stedfortræder for afdelingssygeplejersken, sygeplejersker, sundhedsplejersker og jordemødre. Afsnittene har én klinisk vejleder, en klinisk specialist i amning, og desuden forskellige ressourcepersoner indenfor forskellige områder, ex. hygiejne, arbejdsmiljø, EPJ, kvalitet, patientsikkerhed etc.

Desuden samarbejder afsnittene med læger og sygeplejersker fra afd. D og H, jordemødre fra Odense Jordemodercenter, samt sundhedsplejersker i primær sektor.

Den kliniske undervisning på 1. og 2. semester

Semestrene omhandler 'Observation og vurdering af patient/borgeres sundhed og sygdom og klinisk beslutningstagen i stabile og komplekse pleje- og behandlingsforløb'.

Afsnittets patienter er de nye familier, der skal tilegne sig viden, færdigheder og kompetencer til livet med et lille barn. Vi arbejder derfor pædagogisk med undervisning og vejledning af de nybagte forældre, og vores arbejde er ofte af mere sygdomsforebyggende og sundhedsfremmende karakter, end egentlig pleje og behandling.

Den kliniske undervisningsperiode ser således ud:

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

1. semester: varighed 3 uger, indeholdende sygepleje, sygdomslære, ergonomi, mikrobiologi og anatomi/fysiologi/biokemi. Jf. mål for læringsudbyttet på 1. semester, beskrevet i semesterbeskrivelsen.

På 1. semester vil du blive introduceret til vores afsnit og patienter. Til dét at være patient, til hygiejniske principper, at kommunikere med patienterne og sygeplejerskens virksomhedsområde. Du vil starte stille og roligt med omsorg og pleje til patienterne, og søge viden om specialet. Du introduceres til dokumentation i den elektroniske patientjournal.

2. semester: varighed 10 uger, indeholdende sygepleje, sygdomslære, farmakologi, forskningsmetodologi, ernæringslære, anatomi/fysiologi/biokemi, mikrobiologi, organisation/ledelse/jura. Jf. mål for læringsudbyttet på 2. semester, beskrevet i semesterbeskrivelsen.

På 2. semester fortsætter du din læring i praksis. Du arbejder med sygeplejeprocessen, reflekterer både alene og sammen med vejleder om din sygepleje, om familiens liv og levevilkår med et nyfødt barn, om udvikling af familiens empowerment / kompetencer til at sikre barnets tryghed og sunde udvikling. Du arbejder med klinisk beslutningstagen, samarbejder tværprofessionelt, og tilegner dig fortsat ny viden, både praktisk og teoretisk. Du introduceres til medicin håndtering + gennemfører e-læringsprogrammet.

Den kliniske undervisning på 3. og 4. semester

Semestrene omhandler: 'Klinisk lederskab af patient- og borgerforløb samt situationsbestemt kommunikation med patienter, borgere, pårørende og sundhedsprofessionelle'.

3. semester opholdet har en varighed på 10 uger og indeholder sygepleje, sygdomslære, farmakologi, folkesundhed, ernæringslære, anatomi, fysiologi, biokemi, mikrobiologi, organisation, ledelse og jura.

Den studerende introduceres i afdelingen sammen med sygeplejerske under klinikken/praktikken. Den studerende vil arbejde med klinisk lederskab af forskellige patientforløb og kan på sigt tilegne sig nogle selvstændige opgaver i løbet af perioden.

4. semester opholdet har en varighed på 8 uger og indeholder sygepleje, sygdomslære, farmakologi, folkesundhed, sundhedspædagogik, og kommunikation.

Du arbejder med situationsbestemt kommunikation, vejledning og undervisning i samspil med patienten og dennes pårørende. Du har fokus på at opnå viden om individuelle, sociale og kulturelle forholds indflydelse på patientens oplevelser og reaktioner på sundhedsudfordringer og sygdomssammenhænge.

.

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

Den studerende vil møde forskellige patienter med komplikationer ved den nuværende graviditet. Patienten kan have ambulante besøg eller være sengeliggende med komplikationer ift. den aktuelle tilstand.

Den studerende får en tæt relation til patienten, og kan i samarbejde med læge og sygeplejerske planlægge det videre forløb for patienten.

Den kliniske undervisning på 6. semester

Semesteret omhandler: 'Selvstændig professionsudøvelse i og på tværs af sektorer'.

6. semester opholdet har en varighed på 20 uger indeholdende sygepleje, sygdomslære, forskningsmetodologi, anatomi, fysiologi, biokemi, kommunikation, etik, filosofi, religion, organisation, ledelse og jura.

Den studerende vil blive introduceret til vores afsnit og patienterne. De første uger vil være i følgeskab med sygeplejerske tilhørende specialet og den komplekse sygepleje af den nybagte mor og barn samt plejen af hele den nye familie. Den studerende bliver en del af fællesskabet på afdelingen. På sigt kommer der flere selvstændige opgaver koblet på den studerende, så i den sidste del af klinikken i afdelingen, kan den studerende varetage plejen af 2-3 patienter og bliver kontaktsygeplejerske på egne patienter.

Undervejs i perioden skal den studerende tage ansvar for at tilegne sig viden og egen personlig udvikling i arbejdet som kommende sygeplejerske.

Uddannelsesmæssige forhold på det specifikke kliniske uddannelsessted

Afsnittet er uddannelsessted for sygeplejestuderende, SSA elever, jordemoderstuderende og medicinstuderende.

Studerende følges med klinisk vejleder eller ad hoc-vejleder. Der er mulighed for at observere og deltage i sygeplejehandlinger på grundlæggende og komplekst niveau, tilpasset den enkeltes færdigheder.

Afdelingen råder over et lokale, hvor den studerende har mulighed for at fordybe sig i fagligt litteratur, låne bøger og arbejder med egen computer.

Patient-/Borgergrundlag

Afdelingens patienter spænder fra unge, raske kvinder til svært syge kvinder. Der behandles primært patienter fra Region Syddanmark, men afdelingen modtager også gravide fra resten af landet, som venter et barn med ex. gastroskise

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

Sygepleje

Sygeplejen på afdelingen er meget varierende, alt efter om der arbejdes i Barselsklinikken, sengeafsnittene eller med gravide, der kommer til ambulant behandling. Sygeplejen tilrettelægges ud fra efter den enkelte patients behov og ønsker.

Der arbejdes både grundlæggende og kompleks sygepleje. Der er akutte, korte og lange forløb. Det stiller krav til personalets evner til at skabe en god kontakt og relation med patient og pårørende på kort tid, samt evne til at bevare overblikket i lange eller akutte forløb. Forløbene rummer både forældre til nyfødte børn og kommende og nye forældre, der mister et barn, hvorfor sygeplejen også spænder vidt i forhold til den enkelte kvinde og evt. hendes partner/pårørende.

Der arbejdes ud fra plejeformen tildelt patientpleje.

Sygeplejefaglige fænomener, opgaver og metoder

I Sengeafsnit for graviditet og barsel, barselsafsnit Svendborg og Barselsklinikken kan den studerende bl.a. lære om præ- og postoperativ sygepleje, sundhedsfremme og forebyggelse.

De sygeplejefaglige opgaver består overordnet i:

- Indlæggelsessamtale
- Observation, vurdering, pleje og behandling af den gravide kvinde, det nyfødte barn, den nybagte mor og dennes partner
- IV-behandling (blod, medicin, væsketerapi)
- Sårpleje- og behandling
- Tidlig opsporing af kritisk sygdom, herunder sepsis
- Individuel støtte og omsorg i graviditeten, eksempelvis i forhold til:
 - Hyperemesis
 - Foetus mors
 - Samrådsabort
 - Sårbare gravide med rusmiddelproblematikker/social indikation
- Individuel støtte og vejledning i barselsperioden, eksempelvis i forhold til:
 - Etablering af amning
 - Moderens ernæring under amning
 - Forebyggelse af infektioner
 - Barnet behov og pleje

- Moderens reaktioner på fødsel
 - Mor / forældre – barn relationen
 - Prævention og seksualliv efter fødsel
 - Livsstilens og levevilkårenes indflydelse på barnets trivsel
- Hørescreening, PKU og evt. nøgenvægt af det nyfødte barn
 - Vurdering af behov for tilsyn af enten obstetrisk eller pædiatrisk læge
 - Udskrivesamtale individuelt på stuen inden hjemsendelsen
 - Notat til sundhedsplejersken i.f.m. udskrivelsen
 - Barselsklinik alle dage for alle barslende op til 7 dage efter udskrivelsen. Både telefonisk, skriftligt via chat og personlig vejledning, kontrol, blodprøver, undersøgelser m.v.

Organisering af sygeplejen

I afsnittet er der tilknyttet en afdelingssygeplejerske samt en stedfortræder for afdelingssygeplejersken.

Desuden har afsnittene tilknyttet en klinisk vejleder, en klinisk specialist i amning, og desuden forskellige ressourcepersoner indenfor forskellige områder, ex. hygiejne, arbejdsmiljø, EPJ, kvalitet, patientsikkerhed etc.

I afsnittene arbejdes der med tildelt patientpleje. I dagvagten er der en koordinerende sygeplejerske for barselsforløb og en koordinerende sygeplejerske/jordemoder for gravidforløbene. De(n) koordinerende modtager bl.a. melding om nye patienter i afsnittene, fordeler patienter blandt personalet ud fra patientens behov og personalets kompetencer.

Tværasektorielt og tværprofessionelt samarbejde

I afdelingen arbejdes der tværprofessionelt med læger, jordmødre, fysioterapeuter, farmakonomet, lægesekretærer og serviceassistenter.

Vi samarbejder med ambulatorie for gravide, herunder ultralyd for gravide, operationsafsnittene, opvågningsafsnit, fødeafsnittene, børneafdelingen H56 og endokrinologisk afd. M samt intensivt sengeafsnit.

Tværasektorielt samarbejdes med primær sektor, primært sundhedsplejen og indimellem hjemmeplejen.

Et eksemplarisk patient- og borgerforløb på det specifikke kliniske uddannelsessted

En gravid i uge 38+1 indlægges på Sengeafsnit for graviditet og barsel på grund af præeklampi. Patienten har hjemme haft tiltagende hovedpine, synsforstyrrelser, trykken for brystet og stigende blodtryk.

Efter at patienten er blevet indlagt, observerer sygeplejerske de symptomer patienten er kommet ind med (subjektive symptomer), måler blodtryk, som er 167/100. Patienten starter op i medicin efter ordination af lægen, stixer urinen, som viser, at der er 3+ for protein. Patienten skal samle døgnurin til proteinbestemmelse. Sygeplejerske vejleder patienten herom. Viser patienten, hvor hun skal veje sig hver morgen. Der bestilles blodprøver.

Patienten bliver under indlæggelsen tiltagende dårligere. Blodtrykket er nu 177/103 patienten er lyssky og hovedpinen tiltaget og hun har nu temmelig ondt, svarende til epigastriet. Blodprøverne er vigende fra det normale. Barnet har det efter omstændighederne godt, endnu. Der bestemmes, at patienten skal have drop med magnesiumsulfat samt katheter a demeure. Og at man vil lave kejsersnit, sectio. Sygeplejerske gør patienten klar, sætter drop op og lægger katheter a demeure og sørger for at patientens pårørende er klædt på med overtrækstøj.

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

Patienten bliver meldt til indlæggelse på Sengeafsnit for graviditet og barsel fra fødeafsnittet. Efter opvågning ankommer mor og barn liggende sammen i mors seng hud mod hud. Barnefar er med. Mor er tilpas, både mor og barn checkes mhp. identitetssikring.

Mor og barn observeres ud fra sygeplejeprocessen. Mor har fra opvågningen et drop med tilkoblet iv væske samt et kateter a demeure. I journalen er mors medicin noteret samt en plan for det videre forløb. Mor har fået smertestillende på opvågningsafsnittet, men har sårsmarter ved ankomst i afsnittet. Der gives efter pn. ordination yderligere tabl. Morfin.

Mor og barnefar tilbydes drikke og evt. lidt brød eller frugt ved ankomst til afsnittet. Partner/pårørende kan medindlægges under indlæggelse, såfremt der er plads, dvs. der ikke er overbelægning.

Mor og barn observeres, mens personale er på stuen, og disse observationer dokumenteres i EPJ. Patienten indlægges i EPJ samt på Cetrea og skrives på tavlen i afsnittet som ny patient samt stuenummer.

Patienten og partner får indlæggelsessamtale på stuen alt efter situationen/patientens tilstand. Forældrene opfordres til at ligge barnet mest muligt hud mod hud, og fri adgang til brystet. Personalet støtter og guider ved en hver ammesituation, hvis dette ønskes. Personalet dokumentere i EPJ under barnet ved en hver kontakt med denne.

Mor triageres i hver vagt, og får udleveret ordineret medicin i dagligt.

Efter akut sectio stiles mod at patienten er oppe i løbet af dagen. Plaster skal forblive på 1 døgn. Hvis patienten har et BMI over 30 lægges en PICO forbindelse, som skal forblive på 5-6 dage. Denne fjernes derefter hos egen læge samtidig med agraffer ved sectiociatrisen.

Patienten informeres om infektionstegn og opfordre til daglig bad mhp. renholdelse af sectiociatrisen og personlig velvære ved et bad.

Efter fjernelse af kateter a demeure skal patienten kunne lade vandet inden for 4 timer. I nogle tilfælde må patienten opstarte engangskatherisering kortvarigt.

Efter en operation er vigtigt at være oppegående så meget som muligt for at undgå sengelejts patofysiologi.

2. dagen kan barnet få taget PKU (en hælblodprøve), hørescreening og vi nøgenvejer barnet mhp. muligt vægttab. Ved vægttab over 10% kontaktes børnelægen mhp. videre plan. Dette vil betyde en dags yderligere indlæggelse og ny nøgenvægt dagen efter + optimering af amning og eftermad til barnet.

Barnet kan også udvikle gulsot under indlæggelsen. Vi kan checke vha. bilimeter eller blodprøve

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

om barnet er i risiko for lysbehandling.

Alt efter svarets niveau kan barnet forblive indlagt i afsnittet til 2 dages lysbehandling efter konferering med en børnelæge eller ved højt niveau af s-bili kan barnet overflyttes til behandling på børneafdelingen.

Ved udskrivelse af mor og barn laves en udskrivningsnotat i EPJ og en korrespondance sendes til sundhedsplejen efter aftale med familien.

Familien har mulighed for at kontakte Barselsklinikken indtil 7 dage efter udskrivelse. Sundhedsplejersken kontakter selv familien mhp. besøg, hvis dette tilbud ønskes.

Hvis familien efter udskrivelse har behov for hjælp/samtale/tilsyn af sectiocicatrise, amning, feber, blødning mm. kan egen læge eller sundhedsplejersken kontaktes.

Studieforhold og læringsmiljø på det specifikke kliniske uddannelsessted

De kliniske vejledere i afsnittene er sygeplejersker og ansvarlige for den kliniske undervisning af den studerende. Rammen for vejledning til den studerende vil dels være planlagte samtaler og dels refleksionssamtaler som foregår sideløbende, oftest som før- og eftervejledning. Der vil være stor forskel på dagene i afsnittene, og derfor også på tiden til vejledning med studerende. Såfremt plejehovene hos patienterne er mange og komplekse kan vejledningen nogle dage være løbende, kortvarig og i forbindelse med den enkelte patientkontakt. Andre dage, hvor plejehovene er mindre komplekse, vil der være mulighed for lidt længerevarende vejledningsseancer, f.eks. ½ time. Her kan det være en fordel for den studerende at have en praksissituation klar til drøftelse og refleksion.

Den kliniske vejleder udarbejder desuden et forslag til arbejdsplan på gennemsnitlig 30 timer om ugen. Denne kan justeres efter den studerendes ønsker og behov. Den studerende kan også følge den kliniske vejleder i udvalgte vagter, for at få et kendskab til sygeplejerskens funktioner på disse tidspunkter. Ved at følge med i vagter kan den studerende bl.a. lære noget om:

- Akutte patienters behov for sygepleje
- Planlægning og prioritering af sygeplejeopgaver hen over døgnet
- Sygeplejerskens vilkår og opgaver i de forskellige vagter.

Ved studiestart bliver der i samarbejde med klinisk vejleder udarbejdet en individuel studieplan. Her vil vi drøfte og fastlægge, hvilke metoder den studerende lærer bedst ved. Det kan f.eks. være:

- Indsamling af data ved sygeplejefaglig vurdering
- Sygeplejeprocessen som studiemetode
- Evalueringssamtaler
- Praksisbeskrivelse
- Mindmaps
- Ugeplan
- Portfolio
- Etisk fortælling
- Refleksion

Af ovennævnte studiemetoder anvendes hyppigst sygeplejeprocessen, praksisbeskrivelser, mindmaps og evalueringssamtaler, men andre metoder kan naturligvis anvendes, såfremt den studerende har gode erfaringer med disse.

I afsnittene er der mulighed for tæt tværfagligt og tværsektorielt samarbejde. I stille perioder er der mulighed for at trække sig lidt tilbage, og skrive eller læse i sengeafsnittet.

Den studerende er medansvarlig for eget studie og skal arbejde målrettet med egne mål og behov i studieperioden. Som studerende i afdelingen betragtes du som værende 'en del af holdet' og vi forventer gensidig tillid og respekt. Den studerende må tage i betragtning, at der regnes med ham / hende og at vi forventer at få besked, hvis han / hun ikke kommer på aftalte tider.

UCL har en øvre grænse for hvor meget fravær en studerende maksimalt må have under sit studieophold.

Du skal forud for den kliniske undervisningsperiode have:

- Læst, printet og medbragt erklæring om tavshedspligt
- Tilmeldt dig brandøvelse og introduktion til OUH
- 2. semester: i løbet af praktikken gennemføre e-læringsprogram i medicinhåndtering samt e-

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

learning i brandøvelse.

- 3. semester: have deltaget i teoretisk prøve i medicin håndtering, og denne skal være bestået inden 5. semester. Dertil er der en obligatorisk studieaktivitet i klinikken samt intern prøve med udgangspunkt i et konkret patientforløb.
- 4. semester: have deltaget i teoretisk prøve i medicin håndtering, og denne skal være bestået inden opstart af 5. semester. I klinikken er der en obligatorisk studieaktivitet, men ingen intern prøve.
- 6. semester Bestået prøven i medicin håndtering. I klinikken er der en obligatorisk studieaktivitet, herunder en intern prøve med udgangspunkt i ledelse og kvalitetssikring af sygeplejen af 1-3 patientforløb i klinikken.

Som studerende i afdelingen vil man ofte møde andre studerende og elever. Der vil være planlagt refleksionstimer med den sygeplejestuderende baseret på PBL. Der vil ligeledes blive planlagt studiebesøg på børneafdelingen H56 samt fødeafsnittet og operationsafsnittet.

Klinisk vejleder / ad hoc vejleder

Den kliniske vejleder tilrettelægger og koordinerer uddannelsesforløbet sammen med den studerende ud fra mål, ønsker og muligheder. Udgangspunktet for denne planlægning er den individuelle studieplan samt læringsmål for det aktuelle semester. Den studerende vil primært følge patientforløb, hvorfor man ikke altid vil følges med den kliniske vejleder, men med den pågældende sygeplejerske, som varetager patientforløbet.

Hele afdelingens personale stiller sig gerne til rådighed for den studerende og besvarer spørgsmål, støtter, vejleder, informerer og guider i den daglige pleje og omsorg for patienten. Den kliniske vejleder støtter den studerende i inddragelse af teori i forhold til aktuelle kliniske problemstillinger og giver løbende evaluering med udgangspunkt i målene for semesteret.

Feedback og evaluering

Med udgangspunkt i 1. uddannelsessamtale og læringsudbytterne for semesteret foretages evaluering i forhold til den studerendes udvikling både personligt, fagligt og læringsmæssigt. Desuden evalueres i forhold til studiemetoder og de aftaler, der er indgået undervejs.

I den individuelle studieplan angives tidspunkter for:

Dato for 1. uddannelsessamtale og udarbejdelse af individuel klinisk studieplan.

Dato for efterfølgende uddannelsessamtale/r, herunder feedback og evaluering af obligatorisk studieaktivitet.

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

Dato for afsluttende uddannelsessamtale og evaluering i forhold til læringsudbytter.

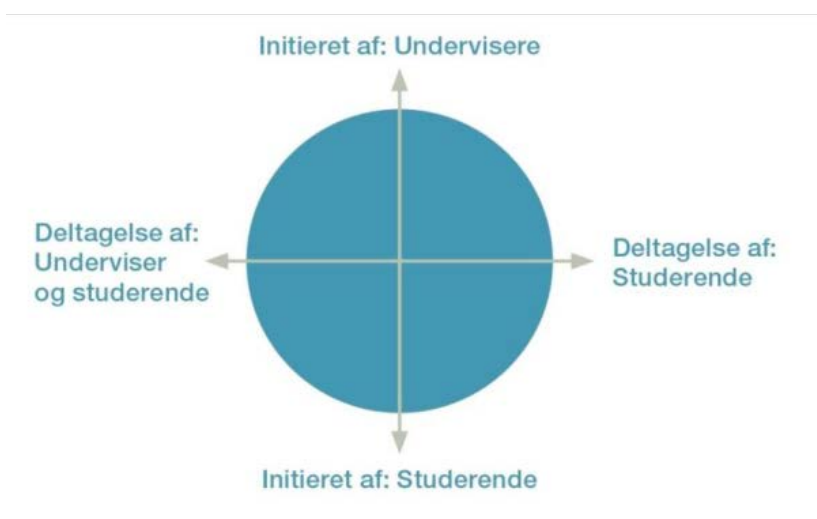
Den afsluttende evaluering har et fremadrettet sigte i forhold til den studerendes læring. Den studerende er selv ansvarlig for at tage noter under samtalen.

Den studerendes evaluering af 1. semester foretages mundtligt med klinisk vejleder, en af de sidste dage i klinikken.

Den studerendes evaluering af 2.-6. semester findes sted ved udfyldelse af elektronisk evalueringsskema udsendt fra UCL / Rambøll. Desuden evalueres med klinisk vejleder én af de sidste dage i klinikken. De elektroniske evalueringer er af stor betydning for det enkelte uddannelsessted, da de anvendes systematisk til at forbedre studie- og læringsmiljøet i afdelingen, hvorfor du opfordres til at udfylde disse ved endt praktik.

Undervisnings- og arbejdsformer på det kliniske uddannelsessted

Studieaktivitetsmodellen er den overordnede ramme for både den kliniske og teoretiske del af sygeplejerskeuddannelsen. Herunder angives studiemetoderne i afsnittet/enheden, med en beskrivelse af mulige studieophold, samt angivelse af vejlednings- og undervisningstilbud på det kliniske uddannelsessted.



Studieaktivitetsmodellen i forhold til klinisk uddannelse er opdelt i fire kategorier, som tager afsæt i, om det er den kliniske vejleder eller den studerende, der har initiativet til studieaktiviteten, eller om det er en studieaktivitet, hvor der deltager en klinisk vejleder eller der kun deltager studerende. Disse to "akser" danner i alt fire kategorier af studieaktiviteter.

Kategori 1: Deltagelse af Klinisk vejleder og studerende – initieret af klinisk vejleder

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

I denne kategori forventes den kliniske underviser at tage initiativet. De studerende forventes aktivt at tage medansvar for at tilegne sig viden om faglige begreber, teorier, metoder, og modtage feedback gennem deltagelse i de underviserinitierede aktiviteter, samt at medvirke til at skabe et produktivt læringsmiljø for alle deltagere.

Eksempel på K1 aktiviteter i klinikken:

Introduktion, uddannelsessamtale, bedside undervisning, vejledning, feedback, øve kliniske færdigheder og kompetencer og beslutningstagen, refleksion, undervisning, evalueringer, intern prøve

Kategori 2: Deltagelse af studerende – initieret af klinisk vejleder

I denne kategori forventes at den kliniske vejleder tager initiativet til at definere studieaktiviteter, som de studerende selv kan arbejde med. De studerende forventes aktivt at tage medansvar for at tilegne sig viden og færdigheder. Den aktive deltagelse sker gennem forberedelse, træning af konkrete professions- og erhvervsfærdigheder, deltagelse i studieopgaver – enten fysisk eller netbaseret.

Eksempel på K2 aktiviteter i klinikken

Studiedage, følge patientforløb, øve kliniske færdigheder, kompetencer og beslutningstagen, litteraturstudier, forberede og bearbejde studieaktiviteter og klinisk undervisning, forberedelse til obligatorisk studieaktivitet og eventuel prøve.

Kategori 3: Deltagelse af studerende – initieret af studerende

I denne kategori forventes de studerende selv at tage initiativet uden at den kliniske vejleder deltager. De studerende forventes aktivt at tage ansvar for at tilegne sig viden og færdigheder om faglige begreber, teorier, metoder, feedback og informationssøgning gennem selvstændig arbejdstilrettelæggelse alene eller i grupper. Det kan være selvstændige studieaktiviteter som f.eks. forberedelse til eksamen.

Eksempel på K3 aktiviteter i klinikken

Efterbearbejdning, vejledning, prøver, dagbog, portfolio, studieaktiviteter, opsøge viden, forholde sig til nye tiltag i sundhedsvæsenet.

Kategori 4: Deltagelse af klinisk vejleder og studerende – initieret af studerende

I denne kategori forventes de studerende også at tage initiativet til aktiviteter, som både klinisk vejleder og studerende deltager i. De studerende forventes aktivt at tage ansvar for at tilegne sig studie- og professionskompetencer gennem deltagelse i de studenterinitierede aktiviteter. Det gælder også netbaserede studieaktiviteter og feedback fra medstuderende, som medvirker til at skabe et produktivt læringsmiljø for alle deltagere.

Generel klinisk studieplan for 1.-6. semester

Sengeafsnit for graviditet og barsel, Barselsklinikken, OUH og Barselsafsnit, Svendborg, oktober 2018

Eksempel på K4 aktiviteter i klinikken

Vejledning, øve kliniske færdigheder, kompetencer og klinisk beslutningstagen, refleksioner over kliniske oplevelser, justering af kliniske uddannelsesforløb

Litteratur til den kliniske del i det pågældende semester

Det kan anbefales at læse en sygeplejerelevant bog om specialet graviditet, fødsel og barsel (Obstetrik) samt repetere anatomi / fysiologi i forhold til kvindelige kønsorganer, hormonelle systemer, barnets normale udvikling.

Sundhedsstyrelsens bøger: "Anbefalinger for svangreomsorgen" samt "Amning - en håndbog for sundhedspersonale" fra Sundhedsstyrelsen kan med fordel læses inden studiestarten. Neonatologi, sundhedsfremme, pædagogik og kommunikation er ligeledes relevant i studieperioden på afsnittene.

Herudover kan anbefales:

- Fødeplan for Region Syddanmark.
- Retningslinjer/instrukser for sygeplejen i sengeafsnittet (findes i Infonet)
- Diverse pjecer, der udleveres til de nye familier (sæt kan udleveres ved ankomst i praktikken).
- Hente app'en 'Mit Forløb' i appstore eller Googleplay og læse indhold i 'Gravid' og 'Nybagte forældre' under D- Gynækologi og obstetrik

Vi besidder et lille udvalg af relevant litteratur, som forefindes på afsnittene. Dette kan læses på stedet, og efter aftale med klinisk vejledere evt. lånes med hjem i enkelte tilfælde.