

Sygeplejerskeuddannelserne i Odense, Svendborg og Vejle

Generel klinisk studieplan

Gynækologisk Obstetrisk afd. D -
Gynækologisk ambulatorie, Svendborg
Sygehus

Studieplan for 4. semester

Indhold

Indledning	3
Den almene del.....	3
Overordnet præsentation af Gynækologisk Obstetrisk afd. D	3
Organisatorisk	4
Mål/vision og værdier for sygeplejen.....	5
Udvikling og forskning	6
Den specifikke del.....	6
Den specifikke del gældende for 4. semester på Gynækologisk ambulatorie i Svendborg, Gynækologisk Obstetrisk afd. D, OUH og Svendborg Sygehus.....	6
Præsentation af Gynækologisk ambulatorie i Svendborg	6
Den kliniske undervisning på 4. semester	7
Uddannelsesmæssige forhold på det specifikke kliniske uddannelsessted	7
Patient-/Borgergrundlag	7
Sygepleje	8
Sygeplejefaglige fænomener, opgaver og metoder	8
Organisering af sygeplejen.....	8
Tværsektorielt og tværprofessionelt samarbejde.....	8
Et eksemplarisk patient- og borgerforløb på det specifikke kliniske uddannelsessted	9
Studieforhold og læringsmiljø på det specifikke kliniske uddannelsessted	9
Klinisk vejleder / ad hoc vejleder.....	10

Feedback og evaluering	11
Undervisnings- og arbejdsformer på det kliniske uddannelsessted.....	11
Litteratur til den kliniske del i det pågældende semester	13

Indledning

Velkommen til Gynækologisk ambulatorie i Svendborg, Gynækologisk Obstetrisk afd. D, Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus.

Vi glæder os til at modtage dig som sygeplejestuderende i afdelingen. I denne studieplan finder du oplysninger om afdelingen og Gynækologisk ambulatorie 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

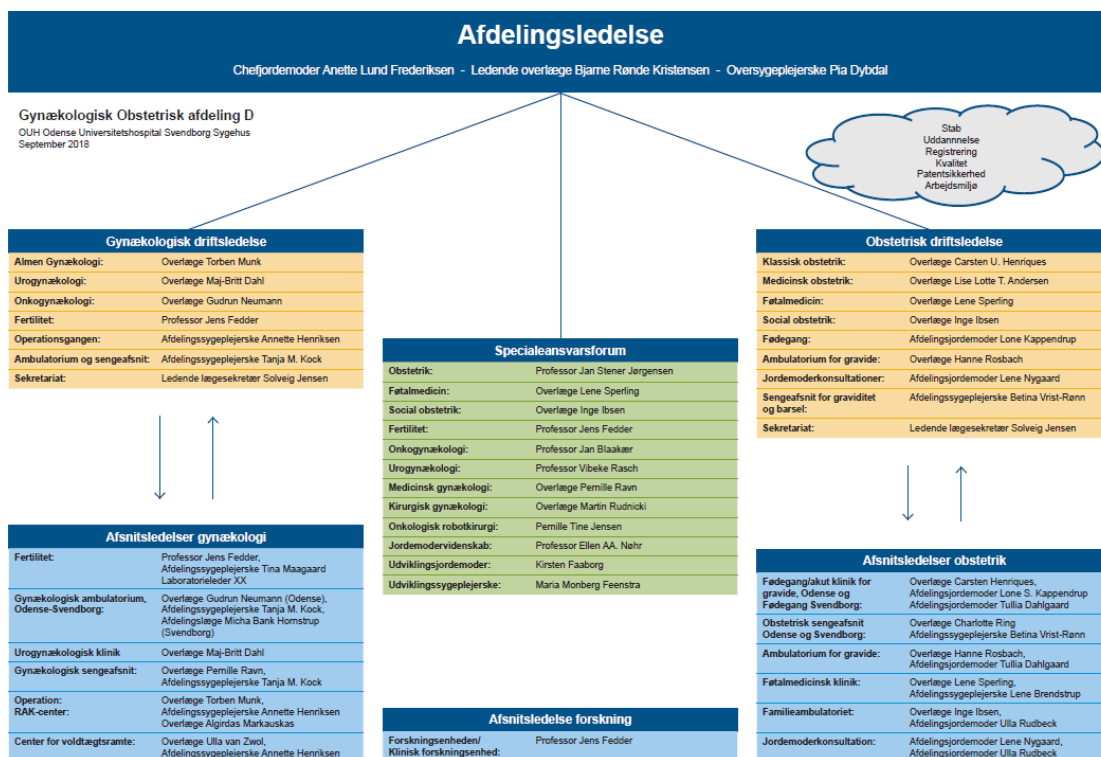
Afdelingen har en fælles ledelse bestående af oversygeplejerske, cheffjordemoder og ledende overlæge. Afdelingen er fordelt på to matrikler, Odense Universitetshospital og Svendborg Sygehus. Jordemoderbetjeningen er integreret i Gynækologisk Obstetrisk Afdeling D samt i sundhedshusene i primær sektor, 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

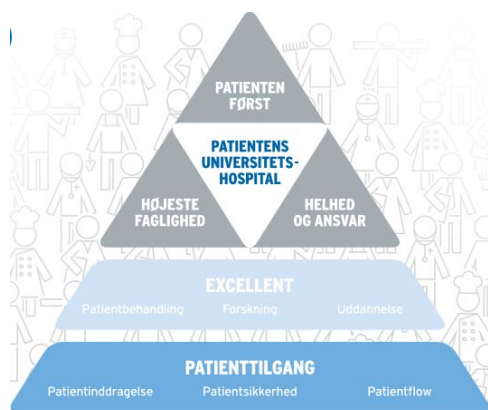
Afdelingen består af følgende afsnit:

- 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 voldtægtsofre
- 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' (<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 4. semester på Gynækologisk ambulatorie i Svendborg, Gynækologisk Obstetrisk afd. D, OUH og Svendborg Sygehus

Præsentation af Gynækologisk ambulatorie i Svendborg

Gynækologisk ambulatorie er beliggende på 2. sal, indgang 75, Baagøes Alle 15, 5700 Svendborg.

Personalet består af læger og sygeplejersker.

Gynækologisk ambulatorium i Svendborg består dels af lægeambulatorier med tilknyttet sygeplejerske og dels af sygeplejeambulatorier. Ambulatorierne har ca. 300 besøg ugentligt. Desuden rummer afsnittet en dagklinik, hvor der modtages ca. 10 patienter ugentligt til dagkirurgi.

Afsnittet varetager udredning af og behandling for de almene gynækologiske og uro-gynækologiske lidelser.

Sygeplejersker i sygeplejeambulatorierne varetager undersøgelse, pleje og behandling af patienter med inkontinens, patienter i ringbehandling, forundersøgelse til abort, sterilisation og fertilitetsbehandling.

I dagklinikken indlægges patienter til foretaget mindre operative indgreb i relation til ikke maligne lidelser. Fortrinsvis genital prolaps, operation for inkontinens eller udskrabning efter mistet graviditet. Dagklinikken har om tirsdagen åbent til kl. 22.

Den kliniske undervisning på 4. semester

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

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

Den studerende introduceres i afsnittet og læringsmuligheder og metoder aftales ved en individuel studiesamtale. Den studerende vil arbejde med kommunikation og klinisk lederskab af forskellige patientforløb og kan på sigt tilegne sig nogle selvstændige opgaver i løbet af perioden.

Den studerende vil møde patienter med mange forskellige gynækologiske lidelser i form af fx blødningforstyrrelser, smerter, inkontinens, celleforandringer eller utilsigtet graviditet.

Den studerende skaber en relation til patienten, og kan i samarbejde med læge og sygeplejerske tilpasse sygepleje og omsorg til den enkelte patient, samt planlægge det videre forløb for patienten.

Uddannelsesmæssige forhold på det specifikke kliniske uddannelsessted

Afsnittet er uddannelsessted for sygeplejestuderende og SSA elever.

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 meget vidt. Nedenfor har vi beskrevet, hvilke patientgrupper, der tilses i afsnittet:

Børn: De børn man vil møde i ambulatoriet er typisk 14-15 årige piger, som er blevet gravide og skal have foretaget en abort. Det kan også være piger, som endnu ikke har fået deres menstruation og som skal udredes for det, eller har kraftige menstruationssmerter.

Gravide: De gravide, man vil møde i ambulatoriet, er i første trimester. Det er ofte gravide som ønsker at få afbrudt deres graviditet. Det kan også være gravide kvinder, som har komplikationer i form af blødning eller smerter. Eller gravide som er bange for at have aborteret. Patienter med uhonoreret graviditetsønske undersøges for polypper i livmoderen.

Voksne: Patienter med smerter og kraftig eller uregelmæssig menstruationsblødning, typisk i forbindelse med overgangsalderen kommer i ambulatoriet til udredning og behandling ud fra patientens specifikke problem og behov. Desuden forekommer udredning af patienter med celleforandringer på livmoderhalsen.

Ældre: Der ses patienter med blandt andet genital prolaps, inkontinens og genitale hudsygdomme

Patienterne repræsenterer ofte forskellige kulturer i det danske samfund. Der er både de fremmede kulturer hos etniske patienter, men også subkulturer, som har betydning for sygeplejen.

Sygepleje

Sygeplejen i ambulatoriet er kendetegnet ved, at kontakten med patienten er relativ kort og stiller derfor store krav til, at der skabes en tryk, professionel og behagelig atmosfære for patienten. Korttidssygeplejen har fokus på relations dannelse, målrettet kommunikation og samarbejde. Desuden er der i forbindelse med gynækologiske undersøgelser forskellige instrumentelle opgaver.

Sygeplejefaglige fænomener, opgaver og metoder

På gynækologisk ambulatorie i Svendborg kan den studerende bl.a. lære verbal og nonverbal kommunikation til sikring af patientens integritet, støtte og vejledning af patienter, gynækologiske undersøgelser samt sikring af patientsikkerheden.

Nedenfor repræsenterer de mest generelle områder for sygeplejen i afsnittet:

- Sikring af patientens integritet i forbindelse med gynækologisk undersøgelse og prøvetagning.
- Kommunikation med og vejledning af operationspatient.
- Præ og postoperativ sygepleje.
- Omsorg for patienten.
- Støtte patientens mestringssevner, for eksempel i forbindelse med inkontinens, smerter eller i forbindelse med abort.
- Foretage vaginale ringskift.
- Medvirke til at sikre kontinuitet og kvalitet i patientforløbet.
- Håndtering af instrumenter for eksempel i forbindelse med undersøgelse af livmoderhulen.
- Dokumentation af sygeplejen.
- Medvirke til at sikre og udvikle et godt arbejds- og sikkerhedsmiljø

Organisering af sygeplejen

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

Afsnittet har ressourcepersoner indenfor ex. patientsikkerhed, kvalitet og hygiejne.

Desuden er der ansat 2 specialeansvarlige sygeplejersker i afsnittet.

Tværasektorielt og tværprofessionelt samarbejde

Vi samarbejder dagligt eller jævnligt med læger og fysioterapeuter, samt personale fra relevante afdelinger.

Et eksemplarisk patient- og borgerforløb på det specifikke kliniske uddannelsessted

Et typisk patientforløb er en kvinde der er henvist af egen læge på grund af problemer med fremfald i skeden eller urininkontinens. Patienten udredes grundigt dels hos sygeplejerske, evt. fysioterapeut og dernæst af læge. Der er flere forskellige behandlingsmuligheder. Der kan tilbydes ringbehandling eller operation, bækkenbundstræning mm. Disse vælges ud fra både de anatomiske forhold og ud fra patientens behov og ressourcer. Vælger patienten operation bliver hun tilbudt en præoperativ samtale med en sygeplejerske. Operationen aftales og foregår i dagkirurgisk afsnit i Svendborg eller Odense. Efter operation bliver patienten plejet i dagklinikken, og går typisk hjem samme dag. 3 måneder efter operationen ringes patienten op af en specialuddannet inkontinenssygeplejerske, med henblik på opfølgning og registrering af forløbet

Studieforhold og læringsmiljø på det specifikke kliniske uddannelsessted

Den kliniske vejleder i afsnittet er sygeplejerske 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 afsnittet, og derfor også på tiden til vejledning med den studerende. Såfremt der er høj aktivitet i afsnittet kan vejledningen nogle dage være løbende, kortvarig og i forbindelse med den enkelte patientkontakt. Andre dage, hvor der er mindre aktivitet eller afbud fra patienter, 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 i løbet af dagen
- 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 afsnittet 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 afsnittet.

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-learning i brandøvelse.
- 3. semester: have deltaget i teoretisk prøve i medicinhåndtering, 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 medicinhåndtering, 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 medicinhåndtering. 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 kunne møde andre studerende og elever. Der vil være planlagt refleksionstimer med den sygeplejestuderende baseret på PBL.

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

Generel klinisk studieplan for 4. semester

Gynækologisk ambulatorie, Svendborg, Gynækologisk – Obstetrisk afd D, OUH, oktober 2018

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 læringsudbytte 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.

Dato for afsluttende uddannelsessamtale og evaluering i forhold til læringsudbytte.

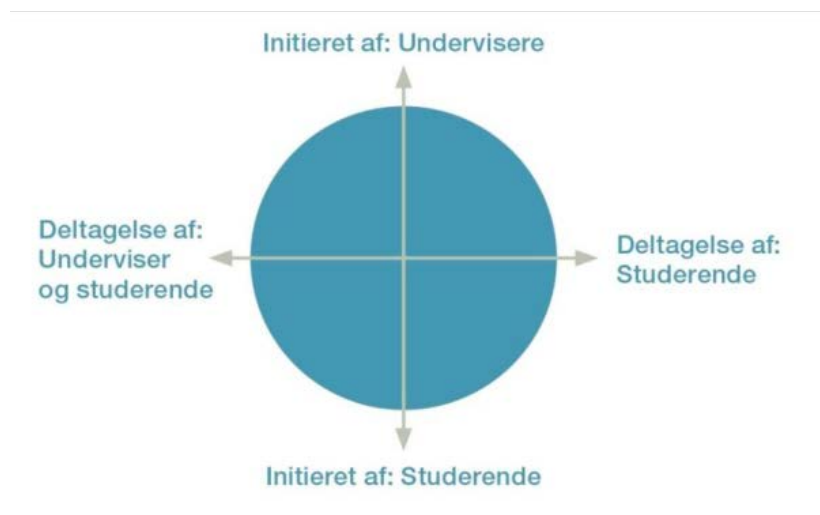
Den afsluttende evaluering har et fremadrettet sigte i forhold til den studerendes læring. Den studerende er selv ansvarlig for at tage noter under samtalen.

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

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, bed side 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.

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 anbefales, at den studerende inddrager skolelært teori. Desuden grundbøger om gynækologi og obstetrik, sygeplejeprocessen, mestringsteorier, præ- og postoperativ sygepleje, kommunikation, pædagogik og vejledning