

Oplæringsprogram for sygeplejersker på HM4 *H.C. Andersen Børne- og ungehospital*



Udarbejdet dec. 2009 af/ revideret aug. 2019:
Uddannelsesansvarlig sygeplejerske Marianne Frahm.
Godkendt af afdelingssygeplejerske Mia Røge Østergaard.

Indholdsfortegnelse til oplæringsprogram for sygeplejersker H 4.

Indholdsfortegnelse.....	1
Oplæringsperiodens hensigt	2
Oplæringsperiodens struktur	3
Læringsmuligheder	4
Teoretisk viden	5
Samtaler	6
Tjekliste for sygeplejerskens faglige kompetence i H 4.....	7
Opbygning af tjekliste og hensigt.....	7
Mål for faglig kompetence.....	8
Fagområder.....	9
Aktivitet, søvn og hvile.....	9
Respiration og cirkulation.....	10
Væske, ernæring, udskillelse og medicingivning.....	15
Kommunikation og psykosociale forhold.....	21
Isolation	23
Modtagelse af det akut påvirkede barn og dets forældre	25
Smerter.....	26
Hud/ slimhinder	27
Bilag 1:Overordnet inspirationsmateriale i afdeling H med henblik på at fremme læring.....	29
Bilag 2: Hensigt, rammer og ansvar i forbindelse med forventningssamtalen.....	31
Hensigt, rammer og ansvar i forbindelse med evalueringsamtalerne.....	33
Litteraturliste	34

Oplæringsprogram for sygeplejersker i HM4.

Oplæringsperiodens hensigt

Vi har i H 4 's introduktionsmappe skrevet lidt om, hvordan din oplæringsperiode kommer til at foregå, og vi vil her uddybe det.

Når man starter i et nyt afsnit, er der mange nye ting at forholde sig til. Det er et nyt speciale – og måske er det helt nyt for dig at skulle arbejde med syge børn og deres familier.

Du møder nye kolleger og nye arbejdsgange, og vi ved, at det kan være en stor udfordring, og at tiden i oplæringsperioden går meget hurtigt.

Vi finder det derfor vigtigt, at der er struktur i perioden, og at vi sammen med dig får planlagt en periode, hvor der er en "rød tråd" i forløbet.

Vi har derfor udarbejdet dette oplæringsprogram.

Oplæringsprogrammet skal medvirke til at skabe overskuelighed over målene for oplæringsperioden.

Oplæringsprogrammet består af en beskrivelse af hensigt og struktur i oplæringsperioden samt beskrivelse af afsnittets tanker om læring og læringsmuligheder.

Derefter følger en tjekliste med beskrivelse af de faglige kompetencer for en sygeplejerske på HM4.

Hensigten med oplæringsperioden er, at du tilegner dig og udvikler dine kompetencer, så du bliver i stand til at varetage sygepleje til det syge barn og dets familie med udgangspunkt i afsnittets værdier.

På H.C. Andersen Børne- og Ungehospital arbejder vi med kompetenceudvikling, da både de indlagte familier og arbejdsgivere stiller krav om et kompetent sundhedspersonale.

Dette oplæringsprogram skal ses som en del af børneafdelingens kompetenceudviklingsprogram for sygeplejersker, som beskrives nærmere i afsnittet "Opbygning af tjekliste og hensigt".

Vi ser kompetenceudvikling som en medvirkende faktor til at fremme arbejdsglæde. Vi vægter arbejdsglæde højt og finder det vigtigt, at du hurtigt falder til og trives i afdelingen, hvilket også fremmer din evne til at lære nyt og dermed øger dine kompetencer.

Du får 1 - 2 kontaktpersoner, som vil støtte og vejlede dig i oplæringsperioden. Vi planlægger, at du er mest muligt sammen med en af dine kontaktpersoner, men der kan være dage, hvor du får vejledning af andet personale i afsnittet.

Oplæringsperiodens Struktur

Efter den første uges introduktion starter selve oplæringsperioden.

Vi arbejder i en kompleks verden med mange forventninger og krav til sygeplejersken fra mange forskellige sider.

Det kan være med til at skabe dilemmaer og udfordringer i dagligdagen, og det kan samtidig være med til at skabe udvikling af både en selv og sygeplejen i afsnittet.

Sygeplejen er kompleks, bl.a. findes der en del teknisk udstyr i HM 4.

En forudsætning for at anvende teknisk udstyr hensigtsmæssigt er, at man som sygeplejerske er fortrolig med den grundlæggende sygepleje til det syge barn.

Vi finder det derfor vigtigt, at du i starten af oplæringsperioden har fokus rettet mod den grundlæggende sygepleje til det syge barn og familien – altså den direkte patientkontakt.

Den grundlæggende sygepleje læres bedst ved at varetage alle sygeplejeopgaver omkring få børn og deres familier – måske uden at have det administrative ansvar – alt efter hvilke kompetencer, du har.

Disse opgaver kan varetages af kontaktpersonen.

Selvstændigheden og kompleksiteten øges over tid ved også at:

- Varetage opgaver af administrativ art – f.eks. stuegang og udførelse af ordinationer
- Dokumentere sygeplejen skriftligt i EPJ
- Varetage vejledningsopgaver
- Varetage koordinerende opgaver i forbindelse med undersøgelser
- Varetage andre administrative opgaver
- Udføre sygepleje til mere og mere komplekse børn
- Være kontaktperson

Sidst i oplæringsforløbet har du fokus rettet mod at overskue et større antal børn og familier, og mod at øve dig i at kunne prioritere samt uddelegere opgaver til andre faggrupper.

I starten af oplæringsperioden arbejder du tæt sammen med kontaktpersonen og primært i dagvagt.

Der introduceres også til aften- og nattevagt.

Læringsmuligheder.

Vi ved, at vi alle har forskellige forudsætninger, og vi oplærer vore nye kollegaer ud fra den enkeltes forudsætninger.

Det aftales ofte allerede ved ansættelsen, hvor lang oplæringsperioden formentlig vil blive, men vi kan justere aftalen undervejs.

Vi ved, at uddannelsen til sygeplejerske ikke direkte kvalificerer til at udføre sygepleje uden oplæring.

Det kan ligeledes være svært direkte at overføre erfaringer fra andre specialer inden for sygeplejen, da mange opgaver er anderledes, når det er børn, som er syge.

Sygeplejerskeuddannelsen er med årene blevet mere teoretisk. Vi ved, at forskellige opgaver i vores fag læres på forskellig vis, f. eks. ved vi, at vi ikke nødvendigvis kan anvende vores teoretiske viden og direkte omsætte den til praksis uden at få støtte og vejledning.

Mange opgaver i sygeplejen skal først til at læres, når vi står i praksis. F.eks. er det noget særligt at have kontakt med - og udføre sygepleje til det syge barn og dets familie.

Vi vægter derfor højt, at du får støtte i dagligdagen primært af dine kontaktpersoner - f.eks. ved hjælp af før - under - efter refleksion, sparring, feedback og kollegial vejledning.

Vi forventer altså ikke - uanset hvor lang erfaring, du har som sygeplejerske, at du selvstændigt kan udføre sygepleje til barnet og familien, når du starter i HM4.

Men vi forventer, at du aktivt tager ansvar for at bruge de forskellige vejlednings- og læringsmetoder, som er gode for dig, og som vi samtidig kan tilbyde i HM4. At være nysgerrig og motiveret for at lære, samt kunne reflektere over egen praksis alene og sammen med kolleger, ser vi som en væsentlig dimension i læring med henblik på udvikling af kompetencer.

Dine kontaktpersoner og afdelingssygeplejersken har hver især et særligt ansvar sammen med dig for din oplæring.

Dette har vi beskrevet i bilag 1 bagest i oplæringsmaterialet: "Overordnet inspirationsmateriale i afdeling H med henblik på at fremme læring og kompetenceudvikling for såvel den ny kollega som kontaktperson og andre involverede parter. "

Vi ved, at vi lærer ved hjælp af forskellige metoder og ved brug af forskellige redskaber. Vi aftaler sammen til forventningssamtalen, hvilke redskaber du har bedst erfaring med.

Teoretisk viden.

Du vil givetvis få behov for at læse en del, når du starter i HM4.

I afdelingen findes mappe med forskellige artikler. På afsnittet og i afdelingen findes forskellig litteratur, som kan lånes i kortere perioder.

Som ansat på OUH har man som medarbejder mulighed for at få lånerkort til Syddansk Universitet og kan låne via Videnscenter.

Det vil være en god idé at få genopfrisket anatomi og fysiologi. Du kan med fordel læse på afsnittene vedrørende respiration, kredsløb, nyrer og urinveje samt væske- og elektrolyt og temperaturregulation.

Rammerne under dit oplæringsforløb gør det muligt, at du får koblet teori med praksis, og vi opfordrer dig til at søge relevant teoretisk viden. For at gøre det nemmere for dig, har vi i nedenstående afsnit forslag til, hvor du kan søge viden.

Vi har erfaring for, at det kan være en udfordring at regne medicinordinationer ud til børn, og har derfor lavet nogle regnestykker til dig, som du får, når du begynder at administrere intravenøs medicin.

Med jævne mellemrum arrangerer vi en hel dag, hvor du sammen med andre nyansatte får undervisning i relevante sygeplejefaglige emner.

Der tilbydes i perioder undervisning tværfagligt i børnehospitalet. Se opslag i afsnittet.

Forslag til litteratur:

Anatomi og fysiologi

Ibsen, Karsten m.fl.: Pædiatrisk sygepleje og pædiatri. Nyt Nordisk Forlag

Artikelmappe i afsnittet

Tveiten, Sidsel: Barnesygepleie. Ad Notam Gyldendal 2.udg. 1998

Krasilnikoft. P.A. m.fl.: Nordisk lærebog i pædiatri. Munksgård

Schulze, Svend og Schrøder, Torben V : Basisbog i sygdomslære. Munksgård

Wyller: Det sunde og det syge menneske. Bind 1-6

Nielsen og Springborg: Biokemi

Afdelingens sygeplejefaglige kliniske vejledninger på OUH 's intranet - Infonet.

Afdelingens almenpædiatriske instruks på OUH 's intranet- Infonet.

Udvalgte artikler til inspiration:

Afsnittets artikelmappe i studierummet.

<http://infonet.regionsyddanmark.dk/d4doc/book/RSDdokument.asp?DokID=193237&fBookID=381&fDokID=193215>

Samtaler

Forventningssamtale afholdes i midten af anden uge for at kunne strukturere oplæringsperioden bedst muligt og for at kunne lave aftaler om gensidige forventninger.

Midtvejssamtalen afholdes midt i oplæringsperioden og har til hensigt at skabe overblik over, hvor langt du er i din læreproces og udvikling af kompetencer, og for at få planlagt resten af perioden.

Statusamtalen bruges til at evaluere oplæringsperioden.

For at fastholde strukturen forventes det, at du og kontaktpersonen er skriftligt forberedte til samtalerne.

Der udarbejdes referat af samtalerne, og dine nedskrevne tanker vedlægges referatet.

I samtalerne deltager, udover medarbejderen og kontaktpersonen, om muligt også afdelingssygeplejersken, da hun har et særligt ansvar for oplæringen af medarbejderne, og kompetencen til at beslutte eventuelle ændringer i forløbet.

Referat fra statusamtalen og dette oplæringsprograms tjekliste danner udgangspunkt for den første medarbejderudviklingssamtale med afdelingssygeplejersken.

Som forberedelse til samtalerne henvises du til at bruge: "Hensigt, rammer og ansvar i forbindelse med forventningssamtalen og evalueringssamtalen". – se bilag 2.

Tjekliste for sygeplejerskens faglige kompetence i HM4.

Opbygning af tjekliste og hensigt.

Vi ved, at der er rigtig meget at lære, når du starter i afsnittet.

Vi ved, at det kan være svært at overskue, hvor meget det forventes, at du kan efter endt oplæring.

For at synliggøre afsnittets mål for oplæringsforløbet og skabe overblik for dig og din kontaktperson, har vi valgt at lave dette oplæringsprogram med en tjekliste.

Tjeklisten er opbygget i afsnit inspireret af EPJ- hovedområderne.

Tjeklisten muliggør afkrydsning af opgaver, som du har fået vist eller vejledt i, men endnu ikke udført selv. Derefter følger en kolonne til afkrydsning, når du er i stand til selvstændigt at udføre opgaven.

Oplæringen skal ikke foregå ud fra tjeklistens rækkefølge men ud fra, hvad der er relevant i forhold til hvilke børn, du passer.

Du er hovedansvarlig for at listen udfyldes, og den indgår i evalueringssamtalerne.

Det er ikke sikkert, at du når alle punkterne i tjeklisten under oplæringen. Du opfordres til efter oplæringsperioden fortsat at bruge den som redskab til at følge din udvikling.

Børnehospitalets kompetenceudviklingsprogram er udarbejdet med udgangspunkt i OUH's kompetenceudviklingsprogram og beskriver de kompetencer, som børnehospitalets sygeplejersker forventes at udvikle.

Dette oplæringsprogram beskriver kompetencer svarende til den nyansatte sygeplejerske kaldet niveau 1 i kompetenceudviklingsprogrammet og afdelingens funktionsbeskrivelser for sygeplejersker (<http://infonet.regionyddanmark.dk/#DokID=149689>) og målrettet de kompetencer, som du forventes at have som sygeplejerske på HM4.

Kompetenceudviklingsprogrammet er et redskab, der muliggør udvikling og styrkelse af den enkelte medarbejders kompetencer.

Kompetenceudviklingsprogrammet arbejder med 5 nøglekompetencer:

- Faglig kompetence,
- Social kompetence,
- Kommunikationskompetence,
- Læringskompetence.
- Selvledelseskompetence.

Denne tjekliste kommer til at beskrive oplæringen inden for den faglige kompetence. Tjeklisten og referat fra statussamtalen danner udgangspunkt for den første medarbejderudviklingssamtale med afdelingssygeplejersken.

Mål for faglig kompetence.

Under oplæringen forventes det, at du arbejder hen imod målene for den faglige kompetence beskrevet i kompetenceudviklingsprogrammet.

Målene gengives frit herunder:

Kender Region Syddanmarks, OUH's, H. C. Andersen Børne- og Ungehospitalets, og afsnittets styrende værdier for sygepleje og omsorg.

Planlægger, udfører og følger op på sygepleje og omsorg med udgangspunkt i værdierne, herunder:

OUH's ledelsesgrundlag

og

Regionens værdigrundlag:

- Ordentlighed i det vi gør og siger
- Vækst i faglighed
- Rum til fornyelse og begejstring

Inddrager de sygeplejeetiske retningslinjer med henblik på at sikre eller højne kvaliteten i den udførte pleje og omsorg.

Yder en professionel familiecentreret sygepleje:

Tager afsæt i patientens og familiens værdier, behov, ressourcer, forældrekompetencer og kultur ved indlæggelsessamtalen og under indlæggelsesforløbet.

Medinddrager "De 20 anbefalinger" i samarbejdet med familien. – udsendt som pjece med introduktionsmateriale.

Er opmærksom på og drager omsorg for såvel patientens og familiens - herunder evt. søskendes - situation, reaktioner og behov i forbindelse med

- Ambulant kontakt og indlæggelse
- Sygdomsforløbet og det at være syg

Tager udgangspunkt i den enkelte patients udviklingsniveau, patientens ressourcer og kompetencer og søger at støtte udviklingen af disse.

Er bevidst om at medinddrage, støtte og styrke forældrenes ressourcer og forældrekompetencer.

Er bevidst om at være patientens "advokat" – dvs. tale patientens sag.

Afklarer gensidige forventninger samt aftaler og opgave – og ansvarsfordeling mellem patient, familie og plejepersonale.

Anvender evt. skriftligt samarbejdsmateriale, der fremmer samarbejdet, og afdækker patientens og familiens behov, problemer og ønsker i forhold til sygdomsforløbet.

Udleverer, uddyber og sikrer sig afklaring af evt. spørgsmål i forbindelse med udleveret informationsmateriale.

Informerer om praktiske muligheder under indlæggelsen.

Evaluerer og justerer løbende aftalerne.

Yder en professionel sygepleje og omsorg til patienter med medicinske, psykosomatiske og kirurgiske sygdomme med udgangspunkt i de krav, der stilles i:

- Akutte situationer
- Problematiske situationer
- Ikke problematiske situationer
- Problemidentificerende situationer

Kan skelne mellem væsentligt og uvæsentligt og kan prioritere arbejdsopgaverne i stabile patientsituationer og patientforløb med sikkerhed og overblik.

Anvender godkendte instrukser og kliniske retningslinjer.

Dokumenterer sygepleje og omsorg efter gældende kliniske retningslinjer.

Inddrager relevant sygeplejeteori, evidensbaseret viden og specialespecifik viden.

Fagområder.

Aktivitet, søvn og hvile.

Mål:

At sygeplejersken selvstændigt kan vurdere barnets evne til og behov for aktivitet, søvn og hvile i forbindelse med:

Sundhedsfremme
Sygdomsforebyggelse
Behandlerende sygepleje
Rehabilitering
Lindrende sygepleje

At sygeplejersken i samarbejde med forældrene kan udføre personlig hygiejne under hensyntagen til det enkelte barns alder, tilstand og sygdom.

At sygeplejersken kan indsamle og analysere data samt planlægge, udføre, justere og evaluere såvel den instrumentelle, som den ekspressive målrettede sygepleje og omsorg.

Tjekliste: Aktivitet.	Vist/ vejledt	Udført selv
Vurdering af behov for / støtte af forældre til udførelse af personlig hygiejne		
Badning af det mindre barn i badekar.		
Øjenpleje		
Mundpleje		
Katheterpleje		
Tryksårsprofylakse hos det immobile barn <ul style="list-style-type: none"> • Brug af relevant madras • Venderegime • Mobilisering 		
Mobilisering af barnet under hensyntagen til barnets tilstand.		
Har viden om barnets normale udvikling Kan observere barnets udvikling: <ul style="list-style-type: none"> • Fysisk, • Psykisk • Socialt 		
Har viden om barnets behov for stimulation samt kan iværksætte relevante tiltag under indlæggelse herunder: <ul style="list-style-type: none"> • Brug af relevant legetøj • Brug af legestue • Brug af sanserum • Brug af skolestue • Samarbejde med hospitalsklovn 		
Har viden om børns søvnbehov.		
Indsamle data, analysere, planlægge, udføre, justere og evaluere den grundlæggende sygepleje til barn, der har påvirket søvnmønster pga. akut sygdom.		

Respiration og cirkulation.

Mål:

At sygeplejersken selvstændigt kan vurdere patientens og familiens behov for sygepleje og omsorg inden for det respiratoriske og cirkulatoriske område i forbindelse med:

Sundhedsfremme
Sygdomsforebyggelse
Behandlerende sygepleje
Rehabilitering
Lindrende sygepleje

At sygeplejersken kan indsamle og analysere data samt planlægge, udføre, justere og evaluere såvel den instrumentelle, som den ekspressive målrettede sygepleje og omsorg.

At sygeplejersken er i stand til at skelne det respiratorisk og/eller cirkulatorisk påvirkede barns forskellige symptomer og kan prioritere arbejdsopgaverne i stabile patientsituationer og patientforløb med sikkerhed og overblik.

Forslag til litteratur:

Plejepersonalets håndbog om information til børn og forældre om a/b Retningslinjer for allergiudredning. Hvem, hvornår og hvordan? Arne Høst m.fl. Dansk Pædiatrisk Selskab – findes i afsnittet Medicin.dk

Indlægssedler i turbohaler, optichamber diamond mm.

Diverse sygeplejefaglige instrukser på infonet om administration af medicin via optichamber, inhalationer, medicinadministration mm.

Sygeplejefaglige kliniske instrukser på infonet

Almenpædiatrisk behandlingsinstruks: "Status astmatics".

Almenpædiatrisk behandlingsinstruks: "Status epilepticus".

Klinisk retningslinje: Sygepleje til det CPAP-krævende barn – infonet.

Granhøj, Christina: "H C And gør hospitalsverdenen tryk for børn". I:

Børnesygeplejersken 01/2011 (findes i artikelmappe)

www.hcand.dk

"PEWS (Pediatric Early Warning Score) – instruks på infonet.

Tjekliste: Respiration og cirkulation	Vist/ vejledt	Udført selv
Kunne score barnet og reagere relevant ud fra PEWS score.		
Have viden om det raske barns respiration i forskellige aldersgrupper		
Kan observere det respirationsinsufficente barn: <ul style="list-style-type: none"> • Respirationsfrekvens • Hoste • Sekret • Indtrækninger • Hudfarve/ cyanose • Stridor • Hvæsen • Sekretraslen • Stødende • Apnø • Nedsat aktivitetsniveau 		

Indsamle data, analysere, planlægge, udføre, justere og evaluere den grundlæggende sygepleje til det respirationspåvirkede barn.		
Efter ordination kunne iværksætte ilttilskud via: <ul style="list-style-type: none"> • Hudson Maske • Iltkatheter – som fugtet ilt 		
Kan anvende PEWS skemaer og reagere samt dokumentere korrekt i forhold til gældende instruks.		
Kan anvende Cetreaskærme.		
Lejring og mobilisering af det respirationspåvirkede barn.		
Administration af medicin via forstøver samt sygepleje i forbindelse med barnets mestring af dette. Viden om hygiejniske retningslinjer for inhalationsmasker.		
Trachealsekret – prøvetagning samt forsendelse efter ordination.		
Assistere til røntgen af thorax på stuen samt vurdere, hvornår barnet kan gå i røntgenafdelingen henholdsvis alene eller sammen med plejepersonale.		
Vurdering af barnets behov for sugning samt: <ul style="list-style-type: none"> • Sugning med olivenknop nasalt • Sugning i trachea med sugekatheter 		
Kunne anvende SAT-måler- herunder indstilling af alarmværdier- og have kendskab til normalværdier for SAT og puls hos de enkelte aldersgrupper ud fra PEWS-værdier samt reagere relevant i forhold unormale værdier.		
Have kendskab til behandlingsinstruks for pseudocroup.		
Være i stand til at vejlede forældre i fortsat pleje af et barn med pseudocroup efter udskrivelse ud fra retningslinje / pjece.		
Have viden om retningslinjer for, hvornår der skal være Rubens ballon på stuen.		
Have modtaget OUH´s undervisning i hjertestop. Have deltaget i Børne- og Ungehospitallets hjertestopundervisning.		
Indsamle data samt afdække familiens behov for viden og vejledning i forhold til at have et barn med astmatisk bronchitis.		
Vejlede forældre om astmatisk bronchitis ud fra afdelingens tjekliste samt anvende afdelingens informationsmateriale individuelt.		
Viden om samt kunne administrere astmamedicin efter ordination samt p.n.: <ul style="list-style-type: none"> • Ventoline/ bricanyl/ airomir • Spirocort • Oxis 		

<p>Støtte og vejlede barn og forældre til at mestre situationen i forbindelse med medicinindtagelse. Informere og vejlede barn og familie i forbindelse med observationer, virkning, bivirkning og evt. interaktion mellem medicinske præparater.</p>		
<p>Kunne administrere turbohaler korrekt Kunne oplære det større barn i at anvende turbohaler Have viden om, hvordan man tjekker, at turbohaler er tom.</p>		
<p>Kunne administrere optichamber diamond korrekt Kunne oplære det mindre barn samt forældre i anvendelsen samt rengøring. Kunne vejlede barn og forældre i bedst mulig mestring.</p>		
<p>Kunne anvende et Peak Flow(PF)-meter samt oplære det større barn i dette. Oplære barnet/familien i at udfylde PF-skema. Oplære barnet/ familien i at føre astmadagbog. Informere om hvordan PF kan bruges som støtte i vurderingen af barnets astma. Kunne informere om udfyldelse af PF-skema inden ambulans kontrol.</p>		
<p>I samarbejde med lægen vurdere familiens behov for yderligere tiltag efter udskrivelse f. eks:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ambulant kontrol i afd. H eller hos egen læge • Astmaskole • Kontakt til sundhedsplejerske 		
<p>Observation og pleje af det akut påvirkede astmatiske barn med behov for bricanyl drop herunder: Obs af barnets respiration og viden om tegn på forværring Administration af bricanyl drop – herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • blanding, • holdbarhed, • infusion af bolus efter ordination • udtrapning efter ordination <p>Kendskab til behandlingsinstruks for status astmaticus.</p>		
<p>Måle tp. rectalt samt vejlede forældre i at gøre det.</p>		
<p>Observation af det febersyge barn</p>		
<p>Analysere, planlægge, udføre, justere og evaluere sygeplejen til det febersyge barn.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Herunder vejlede og inddrage forældre i plejen. • Have viden om faresignaler f.eks. i form af bevidsthedssløring. 		

<p>Kunne observere det krampende barn samt reagere relevant i forhold til afd. retningslinjer - herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Yde omsorg for forældre til et barn med feberkrampe. • Informere og vejlede forældre individuelt ud fra afdelingens kliniske retningslinje og feberkrampepecen. • Kunne demonstrere administration af rectal apozepam samt oplære forældre i dette. 		
<p>Kendskab til behandlingsinstruks: "Status epilepticus".</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kunne adm. apozepam rektalt • Kunne bistå lægen i at administrere præparater til intravenøs indgift i forbindelse med langvarig krampe. • Kunne observere samt reagere relevant på barnets tilstand under krampeanfald samt drage omsorg for forældre. 		
<p>Måle BT på børn med relevant størrelse manchet samt kendskab til børns normalværdier.</p>		
<p>Have kendskab til tilstande, som kan påvirke barnets cirkulation:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afkøling • Sepsis • Tab af volumen • Respirationspåvirkning • Hjertesygdom 		
<p>Kunne observere tegn på cirkulatoriske problemer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hudfarve/ cyanose • Marmorering • Perifer kold • Svedende • Kapilærrespons 		
<p>Bestille blodtype og BAC-test samt kende retningslinjer for prøvetagning</p>		
<p>Bestille blod og blodprodukter. Have kendskab til retningslinjer for opsætning af blod. Kunne sætte blod op.</p>		
<p>Have kendskab til instruks for anafylaktisk chok. Kan reagere relevant hos barn med anafylaktisk reaktion.</p>		
<p>Deltage i afsnittets undervisning om sygepleje til det CPAP-krævende barn</p>		
<p>Gennemgang af CPAP-udstyr. Kunne samle CPAP-udstyr. Kunne klargøre CPAP-stue.</p>		

Væske, ernæring, udskillelse og medicingivning.

Mål:

At sygeplejersken kan vurdere patientens og familiens behov for sygepleje og omsorg i forbindelse med ernæring og udskillelse af affaldsstoffer i forhold til:

Sundhedsfremme
Sygdomsforebyggelse
Behandelende sygepleje
Rehabilitering
Lindrende sygepleje

At sygeplejersken kan indsamle og analysere data samt planlægge, udføre, justere og evaluere såvel den instrumentelle, som den ekspressive målrettede sygepleje og omsorg.

At sygeplejersken kender principperne for væske og elektrolytbehandling og kan administrere den ordinerede behandling.

At sygeplejersken kan administrere medicin per os og intravenøst efter gældende lovgivning og afdelingens retningslinjer.

Forslag til litteratur:

Jersild, Casper m.fl.: Transfusionsmedicin og intravenøs væsketerapi. Nyt Nordisk Forlag 1998.

Springborg, Nielsen: Biokemi; mennesket. Nyt Nordisk Forlag.2007

Almenpædiatrisk instruks: "Væsketerapi, generel":

<https://infonet.regionsyddanmark.dk/#DokID=133015>

Sundhedsstyrelsens vejledning om ordination og håndtering af lægemidler:

<https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=10311>

Afdelingens iv-bog på infonet.

Promedicin

Sygeplejefaglige kliniske instrukser på infonet.

www.hcand.dk

Diabetes:

<https://infonet.regionsyddanmark.dk/d4doc/formularer/Upload/2017/02/Checkliste%20til%20nyopdaget%20diabetes%20patienter%202.pdf?DokIDFrom=134829>

<https://infonet.regionsyddanmark.dk/#DokID=134829>

Tjekliste: væske, ernæring, udskillelse og medicingivning	Vist/vejledt	Udført selv
Observation af barnets hydreringsgrad: <ul style="list-style-type: none">Hudturgor		

<ul style="list-style-type: none"> • Vandladning • Fontanelle • Bevidsthedsniveau • Slimhinder • Øjenomgivelser 		
Indsamle data fra forældre om anamnese i forhold til væskeindtagelse.		
<p>Analysere, planlægge, udføre, justere og evaluere den grundlæggende sygepleje til let dehydrerede barn.</p> <p>Vejlede forældre i at motivere deres barn til at drikke sufficient.</p> <p>I samarbejde med forældre opmuntre og støtte barnet i at drikke sufficient.</p> <p>Vejlede forældre i at udfylde væskeskema.</p>		
<p>Vejning af barn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Babyvægt • Badevægt 		
Kunne udregne døgnbalance.		
<p>Have viden om børns normale væskebehov.</p> <p>Kunne udregne en døgnmængde til det let dehydrerede barn.</p>		
<p>Kunne observere og beskrive:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gylp • Opkastning • Aspirat 		
<p>Have kendskab til det ikke syge barns kostbehov i forskellige aldersgrupper.</p> <p>Kunne vejlede forældre og børn i almindelige anbefalinger vedr. sund kost.</p>		
<p>Have kendskab til retningslinjer for amning.</p> <p>Kunne vejlede og støtte det syge barns mor i at fortsætte amning.</p> <p>Vejlede og støtte den ammende mor i at vedligeholde mælkeproduktionen, mens barnet er sygt (væske til mor – udmalkning osv.)</p>		
Anlægge ventrikelsonde efter gældende klinisk retningslinje.		
<p>Kunne give mad i ventrikelsonde.</p> <p>Have viden om forholdsregler i forbindelse med forældres assistance til sondemadning.</p>		
<p>Bestille blodprøver efter ordination samt udfylde blodprøvesedler.</p> <p>Assistere ved blodprøvetagning.</p> <p>Medvirke til at barnet mestrer blodprøvetagning bedst muligt.</p>		
<p>Assistere ved venflonanlæggelse.</p> <p>Forberede barnet og familien på venflonanlæggelse.</p> <p>Medvirke til at barnet mestrer venflonanlæggelse bedst muligt.</p>		

<p>Udføre væske/elektrolytbehandling efter ordination: Fremstilling af ordineret væskeblanding. Kunne overholde de hygiejniske retningslinjer i forbindelse med fremstilling og administration af væskeblanding. Administration af væskeblanding via droppumpe. Kunne dokumentere væskeadministration efter gældende retningslinjer. Kendskab til behandlingsinstruks: Væsketerapi, generel”: https://infonet.regionsyddanmark.dk/#DokID=133015</p>		
<p>Kunne administrere intravenøs medicin efter afdelingens retningslinjer. Kunne anvende nationale retningslinjer for intravenøs medicinadministration. Kunne dokumentere medicingivning efter gældende lovgivning. Kunne overholde de hygiejniske retningslinjer i forbindelse med medicinadministration. Kunne administrere præparater, som gives som bolus i løbende drop. Kunne administrere præparater, som infunderes over tid via droppumpe. Kunne administrere præparater via sprøjtepumpe. Kunne observere korrekt beliggenhed af venflon inden medicinindgift. Kendskab til forskellige ”fejlfindingsmetoder”, når drop ikke umiddelbart virker:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Knæk på slangen • Ændring af leddets stilling • Knæk på venflon ved indstikssted • Subcutan placering • Behov for gennemskylning med saltvand • Observation og vurdering af barnets reaktion på medicinindgift – herunder smerter kontra angst. • Tegn til phlebitis <p>Medvirke til at barnet mestrer medicinindgiften bedst muligt under hensyn til barnet og familiens ønsker og behov.</p>		
<p>Administrere medicin i CVK efter gældende klinisk retningslinje Kunne dokumentere medicingivning efter gældende lovgivning. Kunne overholde de hygiejniske retningslinjer i forbindelse med medicinadministration. Udtage blodprøve efter gældende klinisk retningslinje. Skift af forbindelse efter gældende klinisk retningslinje. Kunne observere korrekt beliggenhed og reagere korrekt ved manglende tilbageløb. Kendskab til metoder for at fremme tilbageløb:</p>		

<ul style="list-style-type: none"> • Barnet bevæger armen • Stillingsændring • Skylning med NaCl i 1 ml sprøjte <p>Fjerne CVK efter gældende klinisk retningslinje. Medvirke til at barnet mestrer medicinindgiften bedst muligt under hensyn til barnet og familiens ønsker og behov.</p>		
<p>Anlægge nål i port a kath. Administrere medicin efter gældende klinisk retningslinje via port a kath. Kunne dokumentere medicingivning efter gældende lovgivning. Kunne overholde de hygiejniske retningslinjer i forbindelse med medicinadministration. Udtage blodprøve efter gældende klinisk retningslinje – den fra CVK er gældende.</p> <p>Skift af forbinding. Kunne observere korrekt beliggenhed og reagere korrekt ved manglende tilbageløb. Kendskab til metoder for at fremme tilbageløb:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Barnet bevæger armen • Stillingsændring • Skylning med NaCl i 1 ml sprøjte <p>Medvirke til at barnet mestrer medicinindgiften bedst muligt under hensyn til barnet og familiens ønsker og behov.</p>		
<p>Administrere per os medicin til børn i forskellige aldersgrupper efter gældende klinisk retningslinjer herunder:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Støtte og vejlede barn og familie til at mestre situationen i forbindelse med medicinindtagelse. • vejlede familien til at mestre medicinindtagelse. • Oplære forældre i administration af per os medicin. • Informere og vejlede patient og familie i forbindelse med observationer, virkning, bivirkning og evt. interaktion mellem medicinske præparater. • Kunne dokumentere medicingivning efter gældende lovgivning og afdelingens retningslinjer. • 		
<p>Kender og kan anvende instruks om delegeret medicin.</p>		
<p>Har kendskab til instrukser vedr. diabetes mellitus DM:</p> <ul style="list-style-type: none"> • "Diabetes mellitus; Vejledning til kontaktsygeplejerske til den nydiagnosticerede patient med Diabetes Mellitus". • "Diabetes – Nyopdaget type 1 med ingen eller 		

<p>let ketoacidose". "Diabetisk ketoacidose hos børn".</p>		
<p>Diabetes mellitus DM</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har viden om, kan observere og reagere relevant på symptomer på højt og lavt blodsukker. • Kan udfylde døgnprofil • Kan anvende fingerprikker og vejlede familien i brugen. • Kan anvende blodsukkerapparat og vejlede familien i brugen. • Kan måle blodglukose efter gældende retningslinje og vejlede familien i dette. • Kan måle blodketon og vejlede familien i dette. 		
<p>Administration af insulin:</p> <p>Novorapid :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viden om virkning og korrekt administration af novorapid • Viden om og kunne vejlede i skift af indstikssteder i maven <p>Levemir:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Viden om virkning og korrekt administration af levemir • Viden om og kunne vejlede i skift af indstikssteder på låret <p>Kan administrere insulin via I-port.</p> <p>Kunne udregne insulinbehov ud fra kulhydrat- og insulinfølsomhed.</p> <p>Har kendskab til insulinpumper.</p>		
<p>Kan bruge og vejlede familien i brug af diabetesdagbog.</p>		
<p>Kan demonstrere korrekt brug af glycagenpen</p>		
<p>Kost til diabetesbarn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har viden om generelle anbefalinger for diabeteskost. • Kan bruge og vejlede familien i brugen af diabetesforeningens kulhydrattælling. • Har kendskab til betydning af kulhydratratio. 		

<ul style="list-style-type: none"> • Har kendskab til betydning af insulinfølsomhed. • Kan udregne insulinmængde ud fra kulhydratratio og insulinfølsomhed. 		
<p>Har kendskab til tværfaglige samarbejdspartnere ifm DM:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diætist • Socialrådgiver • Psykolog • Opfølgning i ambulatorie • Patientorganisationer 		
<p>Har viden om motions betydning for blodsukker og kan reagere relevant på, hvis et barn har været meget aktiv.</p>		
<p>Har kendskab til instruks om ketoacidose og kan bistå erfaren sygeplejerske i modtagelse af barn med diabetes.</p>		
<p>Kunne observere samt beskrive urin:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mængde - kunne måle • Farve • Koncentration 		
<p>Tage urinprøve fra samt udfylde sedler og forsende efter ordination:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Midtstråleurin på blebarn • Midtstråleurin på større barn • Døgnurin • Spoturin til diverse udredninger <p>Vejlede forældre og barn i prøvetagning. Kunne anvende gældende sygeplejefaglige kliniske retningslinje.</p>		
<p>Kunne observere samt beskrive afføring:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Konsistens • Farve • Mængde <p>Viden om det spæde barns normale afføring</p>		
<p>Tage afføringsprøve fra samt udfylde sedler og forsende efter ordination.</p>		
<p>Sygepleje til det peritonealdialysekrævende barn:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forberedelse/ klargøring af barnet til anlæggelse af p-katheter. • Klargøring af udstyr (vægte og varmeplader) til p-dialyse. • Klargøring, opsætning og opstart af dialyse ifølge gældende kliniske retningslinjer. • Kan overholde de specielle retningslinjer for hygiejne i forbindelse med dialyse. 		

<ul style="list-style-type: none"> • Kan udføre grundlæggende sygepleje til det dialysekrævende barn. • Kan udføre den specielle sygepleje med udgangspunkt i afdelingens retningslinjer. 		

Kommunikation og psykosociale forhold.

Mål:

At sygeplejersken i sin sygepleje viser, at hun ser familien som en helhed.

At sygeplejersken i sin sygepleje tager afsæt i barnets og familiens værdier, behov, ressourcer, forældrekompetencer og kultur ved indlæggelsessamtalen og under indlæggelsesforløbet.

At sygeplejersken viser respekt, tillid, engagement, lydhørhed samt forståelse og vilje til at hjælpe familien ved indlæggelsessamtalen samt under indlæggelsesforløbet.

Forslag til litteratur:

Patientens møde med sundhedsvæsenet.

De sygeplejeetiske retningslinjer.

Jensen og Johnsen: Sundhedsfremme i teori og praksis. Philosophia. 2.udg.2006

Hansen, Ingrid: Sundhedsarbejde i et flerkulturelt samfund 1996

Tjekliste: Kommunikation	Vist/vejledt	Udført selv
Tager afsæt i patientens og familiens værdier, behov, ressourcer, forældrekompetencer og kultur ved indlæggelsessamtalen og under indlæggelsesforløbet.		
Er opmærksom på og drager omsorg for såvel patientens og familiens - herunder evt. søskendes - situation og behov i forbindelse med indlæggelse.		

Samarbejder og aftaler med forældre, i hvilket omgang de ønsker at deltage i det syge barns pleje.		
<p>Kan observere samt beskrive det syge barns måde at kommunikere på – herunder f. eks tolkning af</p> <ul style="list-style-type: none"> • Gråd • Kropssprog • Tegn på over-/understimulation • Sprog <p>Kan samarbejde og vejlede forældre i tolkning af barnets signaler.</p>		
Kan observere samt beskrive samspil mellem barn og forældre.		
<p>Har viden om det syge barns mulige reaktioner på sygdom og indlæggelse.</p> <p>Kan informere og vejlede forældre i disse.</p> <p>Medvirke til at barnet og familien mestrer indlæggelse med færrest mulige gener – herunder gøre brug af "De 4 obligatoriske huskereglere."</p>		
<p>Medvirker til at information om pleje og behandling tager udgangspunkt i, at familier har forskellige forudsætninger.</p> <p>Medvirker til at informationen tilpasses den enkelte familie, samt sikrer, at familien har forstået den givne information.</p> <p>Medvirker til at given information suppleres med skriftlig information, når det findes relevant.</p> <p>Medvirker til at given information tilpasses det syge barns alder og udviklingstrin.</p>		
Medvirker til at sikre, at information kan foregå uden at den overhøres eller afbrydes af andre.		
<p>Medvirker til at sikre synlig sammenhæng i patientforløb f. eks ved at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Informere om dagens gang • Informere om kontaktpersonordning samt medvirke til at familien har kontaktperson. • Medvirke til at familie får forløbsansvarlig læge efter 3 indlæggelsesdøgn. • Medvirke til at være koordinerende sygeplejerske i forbindelse med planlægning af undersøgelser. 		
<p>Medvirker til at udenlandske familier kan forstå information:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kendskab til brug af tolke. • Kendskab til og forståelse for andre kulturers sygdomsopfattelse, og hvad det kan betyde for indlæggelsen. 		
Kan genkende tegn på stressrelaterede symptomer i		

forbindelse med indlæggelse samt planlægge relevant sygepleje for at afhjælpe dette.		
Kan genkende symptomer på krise samt planlægge relevant sygepleje for at lindre eller afhjælpe dette.		
Medvirke til at støtte familien i brug af deres netværk i forbindelse med sygdom og indlæggelse.		
Kan observere samt beskrive tegn på fysisk eller psykisk omsorgssvigt og krænkelse. Har kendskab til lovgivning samt afdelingens kliniske retningslinje vedrørende underretning. Har kendskab til afdelingens procedurer i forbindelse med underretning.		
Spiseforstyrrelser: <ul style="list-style-type: none"> • Har kendskab til årsager og kan observere symptomer på spiseforstyrrelser. Kan spise sammen med patient og overholde kontaktteamets retningslinjer for patienten.		
Kan genkende tegn på fødselsdepression hos mor med mindre indlagt barn.		
Kan samarbejde med andre sektorer omkring familien – herunder sundhedsplejerske. Har viden om og overholder tavshedspligt.		
Kan observere samt reagere relevant i forhold til det syge barns bevidsthedsniveau.		

Isolation.

Mål:

Sygeplejersken har viden om og kan anvende de hygiejniske principper korrekt samt være i stand til at vejlede børn, forældre samt andre faggrupper i disse.
Sygeplejersken er bevidst om og medvirker til at modvirke psykisk isolation af det syge barn samt forældre på isolationsstuerne.

Forslag til litteratur:

Hygiejneorganisationens hjemmeside: www.info.ouh.dk/wm233348

Afdelingens retningslinjer for isolation – infonet og gul mappe i afsnittet.

www.ssi.dk - Statens Seruminstitut

Andreasen, Margit. Mikrobiologi; en grundbog for sygeplejestuderende. Nucleus. 2009

Tjekliste: Isolation	Vist/vejledt	Udført selv
<p>Har viden om og kan anvende retningslinjer for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Uniformshygiejne • Håndhygiejne • Køkkenhygiejne • Affaldshåndtering: <ul style="list-style-type: none"> Medicinrester, Affald, Skår, Blod, Vasketøj • Rengøring af apparatur: <ul style="list-style-type: none"> Termometer SAT-måler Drop-pumpe Pc-udstyr Legetøj 		
<p>Har viden om hvilke børn, som skal isoleres ifølge retningslinjer. Kunne iværksætte den rette form for isolation ved indlæggelse – herunder også børn med behov for beskyttelsesisolation.</p>		
<p>Har viden om og kan anvende afsnittes retningslinjer for isolation ud fra isolationsmappen og kliniske retningslinjer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oprettelse af isolation før barnets ankomst • Vejledning af barn og familie vedr. isolation • Vejledning af tværfaglige samarbejdspartnere i forhold omkring isolation (f. eks serviceassistenter, læger fra egen og andre afd., fysioterapeut osv.). • Vejledning af barn og familie i håndhygiejne og forebyggelse af smitteoverførsel. • Ophævelse af isolation • Retningslinjer for legetøj på stuen. • Retningslinjer for besøgende på stuen. • Bortskaffelse af affald fra stuen. 		
<p>Har viden om og kan genkende symptomer hos barn med psykisk belastning i forbindelse med isolation.</p> <p>Har viden om og kan genkende symptomer hos forældre på psykisk belastning i forbindelse med isolation.</p>		

Er i stand til at iværksætte sygeplejehandlinger, som forebygger og modvirker belastninger i forbindelse med isolation.		
---	--	--

Modtagelse af det akut påvirkede barn og dets forældre.

Mål:

Sygeplejersken kan observere det akut indlagte barn og er i stand til at skelne væsentligt fra uvæsentligt samt kende symptomer på akut sygdom, hvor der straks skal iværksættes tilsyn af læge.

Sygeplejersken kan prioritere arbejdsopgaverne i barnets akutte fase evt. i samarbejde med mere erfarent personale.

Sygeplejersken er i stand til i samarbejde med resten af personalet at sikre omsorg for det akut syge barn samt forældre under hensyntagen til prioritering af opgaverne i den akutte fase.

Forslag til litteratur:

"Vurdering af det akut syge barn i H. C. Andersen Børne- og Ungehospital" – instruks på infonet.

"Behandling af den akutte patient, H. C. Andersen Børne- og Ungehospital. " – instruks på infonet.

"Triage, H. C. Andersen Børne- og Ungehospital. " – instruks på infonet.

Tjekliste: Modtagelse af det akut påvirkede barn og dets forældre	Vist/vejledt	Udført selv
Kunne modtage melding om akut barn, spørge til relevante data, samt reagere relevant på meldingen fra lægen.		
Kunne klargøre stuen til modtagelse af det akutte barn: Tjek ilt, sug, tryk, Klargøre relevant udstyr på stuen (f. eks SAT-måler, Rubens ballon, inhalationsmaske) Seng i rigtig størrelse. Væskeskema, termometer, identifikationsarmbånd, velkomst pjece.		
Kunne triagere barnet samt reagere relevant ud fra barnets score.		
Kan anvende Cetreaskærme i modtagelsen		
Kan anvende monitor i modtagelsens US 1		
Kunne indsamle, analysere og bearbejde data ved barnets ankomst til afdelingen med henblik på at vurdere barnets tilstand og kunne iværksætte relevante tiltag.		

Kunne tilkalde børnelæge efter afdelingens retningslinje. Kunne tilkalde assistance fra anæstesiologisk afdeling. Kunne kalde hjertestop.		
Kunne tjekke samt anvende transportabel iltbombe.		
Registrering af ambulans samtale samt regler for dokumentation i EPJ.		
Registrering af patient i diverse patientsystemer		
Deltage i afdelingens simulationstræning		

Smerter.

Mål:

At sygeplejersken kan vurdere patientens og familiens behov for sygepleje og omsorg i forbindelse med smerter i forhold til:

Sundhedsfremme
Sygdomsforebyggelse
Behandlerende sygepleje
Rehabilitering
Lindrende sygepleje

At sygeplejersken kan indsamle og analysere data samt planlægge, udføre, justere og evaluere såvel den instrumentelle, som den ekspressive målrettede sygepleje og omsorg.

At sygeplejersken kender principperne for smertebehandling og kan administrere den ordinerede behandling.

Forslag til litteratur:

"Smertevurdering." – instruks på infonet.

"Paracetamol – børn." – instruks på infonet.

Tjekliste: Smerter	Vist/vejledt	Udført selv
Indsamle data, analysere, planlægge, udføre, justere og evaluere den grundlæggende sygepleje til det smertepåvirkede spæde barn.		
Indsamle data, analysere, planlægge, udføre, justere og evaluere den grundlæggende sygepleje til det smertepåvirkede større barn		
Have kendskab til børns forskellige måder at give udtryk for smerter på. Kunne samarbejde med forældrene om at vurdere barnets smerteniveau. Har kendskab til og kan anvende VAS-skala som		

smertescoringsredskab ud fra afdelingens instruks.		
Have viden om, hvordan samspillet mellem forældre og barn kan påvirke børns smerter i henholdsvis positiv og negativ retning.		
Have viden om hvordan børns smerter kan påvirke barnet på anden vis f. eks i form af manglende lyst til væskeindtagelse, mobilisation mm.		
Kunne iværksætte relevante sygeplejehandlinger for at lindre smerter inden anvendelse af medicinske præparater.		
Kunne administrere smertestillende medicin efter ordination og gældende retningslinjer.		
Har kendskab til og kan anvende sakkrose som smertebehandling til det spæde barn.		
Har kendskab til og kunne arbejde med udgangspunkt i børnehospitalets strategi mod at undgå ufrivillig fastholdelse og mindske procedurerelaterede smerter. Herunder kendskab og kunne arbejde efter principperne i "De 4 obligatoriske huskereglere" ved stikprocedurer. Har kendskab til samt kunne anvende forskellige former for mestringsstrategier såvel nonfarmakologiske som farmakologiske.		
Have deltaget i undervisning omkring administration af lattergas. Kan administrere lattergas selvstændigt efter afdelingens retningslinje.		

Hud/slimhinder.

Mål:

At sygeplejersken kan vurdere patientens og familiens behov for sygepleje og omsorg i forbindelse med hud og slimhinder i forhold til:

Sundhedsfremme
 Sygdomsforebyggelse
 Behandlende sygepleje
 Rehabilitering
 Lindrende sygepleje

Tjekliste: Hud/slimhinder	Vist/vejledt	Udført selv
Kunne observere samt beskrive forandringer i hud og slimhinder.		
Indsamle data, analysere, planlægge, udføre, justere og		

evaluere den grundlæggende sygepleje til barn med hudproblemer.		
Med sikkerhed selvstændigt kunne genkende og reagere relevant i forbindelse med observation af pettekier hos febrilt barn.		
Kunne genkende variceller hos barnet og reagere relevant med henblik på oprettelse af isolation.		
Kunne genkende børnesår hos barnet og reagere relevant med henblik på oprettelse af isolation.		
Kunne identificere børn, som er i risiko for decubitus og iværksætte relevante sygeplejefaglige tiltag for at forebygge dette.		
Kunne observere tegn til trykskader fra diverse invasive slanger samt reagere relevant.		
Kunne vejlede forældre i almen hudpleje til det spæde barn.		
Kunne vejlede forældre i almen tandpleje.		

Bilag 1.

Overordnet inspirationsmateriale i afdeling H med henblik på at fremme læring og kompetenceudvikling for såvel den nye kollega, kontaktpersonen og andre involverede parter.

Det er grundlæggende for al læring og kompetenceudvikling at alle involverede partner bidrager til et konstruktivt samspil og samarbejde ved bl.a. at lave klare aftaler, vise åbenhed, ærlighed, tillid, accept og respekt ved at stille tvivlsspørgsmål, vise engagement, usikkerhed og mod.

Ansvar og opgaver

Afdelingssygeplejersken:

Har ansvar for at udpege en kontaktperson og at sikre at denne er velorienteret om, rustet til og tryk ved sin opgave som kontaktperson for en nyansat kollega.

Har medansvar for at sikre at rammerne understøtter introduktionen og oplæringen. F.eks.: Fælles arbejdsplan i en aftalt periode, fælles vagter, fælles arbejdsopgaver og tildelte patienter, samt klare aftaler om oplæringsperiodens mål, opbygning, varighed og tidsforbrug.

Har medansvar for at introduktionen og oplæringen gennemføres

Har ansvar for at deltage i udvalgte dele af introduktions- og oplæringsprogrammet.

Har ansvar for at deltage i forventningssamtalen og de formelt aftalte evalueringssamtaler.

Har ansvar for at være ressourceperson for den nye kollega og kontaktperson, fagligt, personligt og pædagogisk under hele forløbet.

Ansvar og opgaver

Kontaktpersonen:

Har ansvar for at bruge afdelingssygeplejersken eller andre ressourcepersoner efter behov, fagligt, personligt og pædagogisk under hele forløbet.

Har medansvar for at sikre, at rammerne understøtter introduktionen og oplæringen. F.eks.: Fælles arbejdsplan en aftalt periode, fælles vagter, fælles arbejdsopgaver og tildelte patienter, samt klare aftaler om oplæringsperiodens mål, opbygning, varighed og tidsforbrug.

Har medansvar for at introduktionen og oplæringen gennemføres.

Har ansvar for at tage udgangspunkt i den nye kollega som person og fagperson. Hvem er vedkommende og hvor er denne i sin faglige udvikling generelt og som fagperson i børneafdelingen.

Har ansvar for støtte og udfordre den nye kollegas læring og kompetenceudvikling.

Herunder at:

Tage initiativ til at bruge de daglige sygeplejeopgaver, plejesituationer og forløb som læresituationer.

Tage initiativ til og medansvar for at gennemføre før, under og eftervejledning.

Opfordre til og støtte den nye kollega i at bruge læringsredskaber, som er egnede og som passer til den enkeltes erfaringsgrundlag, faglige ståsted, kompetencer, behov og læringsstil. F.eks. logbog, refleksion, læringskontrakt, praksisbeskrivelse og mindmap.

Være rollemodel for den nye kollega. Kontaktpersonen skal bl.a. give mesterlæren så stor en værdi som muligt ved at synliggøre sin sygepleje samt sætte ord på refleksioner og begrundelser for egne sygeplejehandlinger.

Støtte og udfordre den nye kollega til at påtage sig de udfordringer og det ansvar, den enkelte er parat til.

Aftale og deltage i forventningssamtalen og såvel de uformelt som de formelt aftalte evalueringssamtaler med den nye kollega og afdelingssygeplejersken.

Henvise til relevant litteratur og støtte den nye kollega i forbindelse med litteraturstudier.

Ansvar og opgaver

Den nyansatte kollega:

Har ansvar for at bruge kontaktpersonen, afdelingssygeplejersken og andre ressourcepersoner efter behov, fagligt, personligt eller pædagogisk under hele forløbet.

Har medansvar for at rammerne understøtter introduktionen og oplæringen. F.eks.: Fælles arbejdsplan i en aftalt periode, fælles vagter, fælles arbejdsopgaver og tildelte patienter samt klare aftaler om oplæringsperiodens mål, opbygning, varighed og tidsforbrug.

Har medansvar for at introduktionen og oplæringen gennemføres.

Har ansvar for sin egen læring og kompetenceudvikling herunder at:

Tage initiativ til og bruge de daglige sygeplejeopgaver, plejesituationer og forløb som læresituationer.

Tage initiativ til og medansvar for at gennemfører før, under og efterbehandling.

Bruge læringsredskaber som er egnede og som passer til vedkommende erfaringsgrundlag, faglige ståsted, kompetencer, behov og læringsstil. F.eks.: Logbog, refleksion, læringskontrakt, praksisbeskrivelse og mindmap.

Påtage sig de udfordringer og det ansvar vedkommende er rustet til og parat til.

Aftale præcise tidspunkter for at deltage i såvel formelt og uformelt aftalte evalueringssamtaler med afdelingssygeplejersken og kontaktpersonen.

Opsøge og anvende relevant litteratur.

Ansvar og opgaver

Øvrige kollegaer og ressourcepersoner:

Alle har en opgave og et medansvar for at deltage i introduktionen og oplæringen med udgangspunkt i dette materiale og i overensstemmelse med den nye kollegas og kontaktpersonernes ønsker, behov og aftaler.

BILAG 2.

Hensigt, rammer og ansvar i forbindelse med forventningssamtalen

Det overordnede mål med forventningssamtalen er at give den nyansatte sygeplejerske de bedste muligheder for at få støtte og vejledning i forbindelse med sin oplæring og kompetenceudvikling, trivsel og arbejdsglæde på afdeling H-4.

Deltagere

Den nyansatte sygeplejerske, afdelingssygeplejersken og en kontaktsygeplejerske.

Varighed

Ca. 1 time.

Hvornår

Tidspunktet for forventningssamtalen aftales i løbet af introduktionsugen.

Forberedelse:

Den nyansatte sygeplejerske forbereder sig skriftligt til samtalen ved at nedskrive forventninger til samarbejdet, forslag til læringsredskaber og – metoder samt forslag til hvilke fagområder, der skal startes med.

Det forventes, at introduktionsmateriale og oplæringsmateriale er læst inden samtalen.

I forventningssamtalen er der fokus på:

Sygeplejerskens forudsætninger - fagligt og personligt.

Gensidige forventninger til:

Samspillet mellem:

- den nyansatte sygeplejerske,
- afdelingssygeplejersken,
- kontaktsygeplejersken,
- kollegerne

Gensidige forventninger til:

- Ansvar og opgaver i forbindelse med oplæringsperioden
- se bilag1 i oplæringsprogrammet: overordnet inspirationsmateriale afd. H.

Drøftelse af oplæringsperiodens forløb og indhold i tiden indtil midtvejssamtale

Hvad skal der arbejdes hen imod og hvordan?

1.

Der laves aftaler om hovedområder inden for den grundlæggende sygepleje til det syge barn, som der skal arbejdes med:

Der kan f.eks. tages udgangspunkt i nedenstående hovedområder fra oplæringsprogrammets tjekliste:

- Respiration
- Søvn/hvile
- Cirkulation

- Ernæring
- Udskillelse
- Smerter/ sanseindtryk
- Hud

2.

Der laves aftaler om, hvilke instrumentelle sygeplejeopgaver, der skal være i fokus.

Det kan f.eks. være:

- Administration af intravenøs medicin
- Administration af medicin via CVK
- Anlæggelse af nål i kapsel
- Lumbalpunktur
- Diverse prøver til dyrkning/resistens

Omsorg, information og vejledning, der vedrører ovenstående opgaver inddrages.

3.

Der laves aftaler om hovedområder inden for den ekspressive del af sygeplejen.

Det kan f.eks. være:

- Børns mestringsevne
- Forældreomsorg
- Omsorg for det syge barn
- Kommunikation til det syge barn og dets familie
- Den pædagogiske del af sygeplejen – undervisning/vejledning
- Sorg/krise
- Samarbejde med barn og forældre
- Stress

4.

Det aftales, hvordan de administrative opgaver skal læres og hvornår i forløbet.

5.

Der laves aftaler om brug af læringsredskaber og læringsmetoder.

Hvordan tilegner sygeplejersken sig bedst den teoretiske viden, og hvordan kan vi bedst støtte hende?

Der aftales hvilke vejledningstyper, der kan bruges.

Det aftales hvordan og hvornår, der skal gives feed-back.

Det aftales, på hvilken måde den nyansatte kan tage ansvar for egen læring.

Kontaktpersonen udarbejder referat af samtalen, som sammen med oplæringsprogrammets tjekliste bruges til de efterfølgende evalueringssamtaler.

Hensigt, rammer, ansvar i forbindelse med evalueringssamtalerne

Det overordnede mål med evalueringssamtalerne er at give den nye sygeplejerske de bedste muligheder for at få støtte og opbakning i forbindelse med sin oplæring og kompetenceudvikling, trivsel og arbejdsglæde på afdeling H- 4.

Der tages udgangspunkt i indgåede aftaler fra forrige samtale samt oplæringsprogrammets tjekliste.

Deltagere

Den nyansatte sygeplejerske, afdelingssygeplejersken og en kontaktsygeplejerske.

Hvornår

Midtvejsamtale afholdes midtvejs i oplæringsperioden.

Oplæringsperioden afsluttes med en statussamtale, som danner udgangspunkt for den første medarbejderudviklingssamtale.

Varighed:

Ca. 1 time.

Forberedelse.

Det forventes, at både kontaktperson og den nyansatte har forberedt sig skriftligt til evalueringssamtalerne og taget udgangspunkt i nedenstående spørgsmål.

I evalueringssamtalerne er der fokus på:

Hvor sygeplejersken er i oplæringsforløbet i forhold til de indgåede aftaler ved forrige samtale og den aftalte plan? Brug også tjeklisten som redskab til at evaluere på, hvor langt der er nået ??

Hvad er sygeplejersken god til? - Hvad kan hun blive bedre til? - Hvad mangler hun?

Hvordan er sygeplejerskens oplevelse af trivsel, tilhørsforhold, vækst og udvikling?

Hvad hæmmer og hvad fremmer?

Hvordan opleves samspillet mellem sygeplejersken, kontaktsygeplejerskerne og afdelingssygeplejersken?

Hvad hæmmer og hvad fremmer? Hvordan skal samspillet være fremover?

Drøftelse af erfaringer med de læringsredskaber, der er anvendt.

Hvad er brugbart og hvilke læringsredskaber skal bruges fremover?

Hvilke faglige emner skal der være fokus på nu og fremover?

Kontaktpersonen udarbejder referat af samtalerne, som bruges til de efterfølgende evalueringssamtaler. Sammen med referat vedlægges den nyansattes egen evaluering.

Der træffes evt. aftale om næste evalueringssamtale eller aftale om den afsluttende statussamtale. Herefter fortsætter kompetenceudviklingen med færdiggørelsen af tjeklisten, som danner udgangspunkt for den første medarbejderudviklingssamtale sammen med kompetenceudviklingsprogram for sygeplejersker.

Litteraturliste over litteratur anvendt som inspirationsmateriale under udarbejdelse af oplæringsprogram.

Andersen, Birthe m.fl.: *Oplærings- og kompetenceudviklingsprogram for sygeplejersker på afdeling H-5 Børneafdeling H*. Odense Universitetshospital, 2002.

H. C. Andersen Børnehospitals afdelingssygeplejersker, stedfortrædere samt udviklingssygeplejerske Esther Habekost: *Kompetenceudviklingsprogram for sygeplejersker*. Odense Universitetshospital aug.2009.

Frahm, Marianne: *Den nyuddannede sygeplejerskes kompetenceudvikling i praksis ved hjælp af refleksion*. Afgangprojekt Diplomstudie CVU Lillebælt. Sept. 2012.

Frahm, Marianne: *Den nyuddannede sygeplejerskes møde med praksis*. Diplomopgave CVU Lillebælt, Odense. April 2007

Frahm, Marianne: *Kollegial vejledning til den nyuddannede sygeplejerske*. Diplomopgave. CVU Lillebælt, Odense. Dec. 2007

Frahm, Marianne: *Refleksion som metode for læring*. Diplomopgave. University College Lillebælt, Odense. Marts 2009

Illeris, Knud: *Kompetence Hvad Hvorfor Hvordan*. Samfundslitteratur 2012.

Illeris, Knud: *Læring i arbejdslivet*. Roskilde Universitetsforlag 2010.

Lund, Anette: *Funktionsbeskrivelser for sygeplejersker i H. C. Andersen Børnehospital OUH*. Infonet: <http://infonet.regionsyddanmark.dk/#DokID=149689>

Resumé af Patientens møde med sundhedsvæsenet - De mellem menneskelige relationer- anbefalinger for kommunikation, medinddragelse og kontinuitet. Amtrådsforeningen 2003

Kan ses i udvidet udgave på : www.patient-relationer.dk

Scheel, Linda Schumann: *Praksislæring*. Gyldendal 2000.

Wahlgren, Bjarne m.fl.: *Refleksion og læring*. Samfundslitteratur 2002.