

Medicinkliniken avd 17

Huvudhandledare

För sjuksköterskestudenterna: Anette Berg och Helén Karlsson

För undersköterskeelever: Izabella Fluder

Studerande

Vi är en lärandeenhet.

På avdelning 17 förekommer studenter från sjuksköterskeprogrammet från Linnéuniversitetet, APL-elever från omsorgsprogrammet på gymnasiet och motsvarande program från komvux. 2019 kommer också läkarstudenter från Linköping.

Introduktion

Sjuksköterskestudenterna introduceras med en gemensam introduktionsdag. Vi går då igenom vårt datajournalsprogram Cosmic, hygienregler, brandinformation, HLR, och klädkoden, gör en rundvandring i lokalerna samt visar vägen till andra enheter som vi har nära samarbete med, t ex. röntgen, klinfys, endoskopienheten, IVA. Därefter berättar vi kort om vår verksamhet och vilket patientklientel som du som student kommer att träffa. Vi går också igenom arbetsschemat och andra praktiska detaljer runt arbetsmiljön. På den här dagen finns utrymme för frågor och även lite undervisning om det behövs. Det är bra om du som student är förberedd så blir dagen mer anpassad till ditt behov.

Patienter

På avdelningen finns 28 platser som är uppdelade på fyra olika specialiteter.

Stroke/neurologi med diagnosgrupper som stroke, hjärntumörer och neurologiska sjukdomar som MS, ALS, epilepsi mm

Lungsjukdomar som lungcancer, KOL, emfysem, lungfibros, cystisk fibros mm

Hematologi med diagnosgrupper som lymfom, myelom och leukemier

Mag-tarmsjukdomar som ulcerös colit, mb chron och leversvikt.

Hur arbetar vi?

Avdelningen uppdelas i fyra vårdlag. Ett vårdlag består av en sjuksköterska och en undersköterska. Vi arbetar i team och samarbetar mycket med andra enheter som röntgen, dagvård, medicinmottagningen samt med kuratorn, dietist, arbetsterapeut och sjukgymnast.

Vi arbetar med "Patientnära vård" på avdelningen. Det är ett koncept som bland annat innebär att små avdelningsstationer och en samordnare som är spindel i nätet tar emot alla telefonsamtal. All personal har olika ansvarsområden, t.ex. smärta, nutrition, avvikelshantering mm

Dagliga rutiner

Först på morgonen är det rapport från nattsköterskan och planering i vårdlaget hur dagens arbete ska läggas upp. Morgonmöte för all personal klockan 06.45

Efter detta hjälper vi patienterna upp ger dem mediciner och ser till att de får

frukost. Strokesidan har ett teammöte klockan 08.45. Ca 09.00 är det fikapaus för personalen och därefter rond. Resten av förmiddagen går sedan åt till dokumentation, kontakt och planering med hemtjänst och kommunsjuksköterskor/distriktssjuksköterskor, behandlingar och undersökningar.

11.30 är det lunch för patienterna, personalen tar lunch när det passar vid samma tid. 13.30 kommer eftermiddagspersonalen.

Eftermiddagen ägnas åt samtal med patienter och anhöriga, aktivering av patienter, beställningsarbeten, olika omvårdnadsåtgärder mm.

15.15 är det eftermiddagsrond.

Middagen serveras 16.30. Personalen tar rast ca 1730. 19.00 är det kvällsfika och dags att dela ut mediciner igen. Sedan får patienterna hjälp att lägga sig - alltefter deras önskemål. 21.00 är det kvällsrapport till nattpersonal och 21.30 slutar dagpersonalen och nattpersonalen går runt till sina patienter. Minst varannan timme tittas patienterna till under nattens gång.

Undersökningar och behandlingar

Det förekommer många olika undersökningar på avdelningens patienter. T.ex. benmärgsbiopsier, finnålspunktion av lymfkörtlar, lever och mjälte. Pleura- och ascitestappning, lumbalpunktion. Det förekommer också olika röntgenundersökningar, såsom datortomografi av hjärna, buk och thorax samt magnetkameraundersökning. Cvk-inläggning och inläggning av subkutan venport på operation. Carotisduplex, ultra ljud av halskärl, sker på klin fys.

Det ges många transfusioner av blod, trombocyter och cytostatikabehandlingar på avdelningen.

Akut trombolysbehandling sköts från avdelningen på vissa prioriterade hjärninfarkter. Övervakning både akut och regelbunden sker så som saturation, puls, blodtryck, temp, andningsfrekvens, vakenhetsgrad och parescheck efter schema. Funktionsbedömning såsom sväljtest är viktigt att göra innan man ger en strokepatient något att dricka och äta.

Litteratur

Klinisk omvårdnad – Almås, speciellt kapitel 20 (blodsjukdomar) och kapitel 21 (transfusionsbehandlingar) kapitel 24 (omvårdnad vid leversjukdomar)

Värt att veta om blod – litet lättförståeligt häfte om blod.

Blodsjukdomar – Garton Gösta (avancerad, men bra att slå i)

Onkologi – Ringborg, Henriksson, Friberg

Läkemedelsboken – Apoteksbolaget AB, Uppsala 2009. (Avsnitt om andningsvägarna.)

• Vård av patienter med andningsproblem – Bergbom I och Nilsson M, Studentlitteratur, Lund.

• Palliativ medicin – Beck-Friis B och Strang P, Liber AB, Stockholm.

• Att mötas i samtal inom cancervården – Faulkner A och Magurie P, Studentlitteratur, Lund.

• Lungmedicin – Sandström T och Eklund A, Studentlitteratur, Lund 2009.

• Medicinsk teknik för sjuksköterskor – Björkman E och Karlsson K, Studentlitteratur, Lund.

• Värt att veta om vätskebalans – Henriksson O och Lennermark I-L, Kabi Fresenius, Uppsala 2002.

• Omvårdnad vid långvariga sjukdomstillstånd – Kylberg U och Lidell E, Studentlitteratur, Lund, 2002.



Region Kalmar län

- Lungfysiologi och diagnostik vid lungsjukdom - Bäcklund L, Hedenstierna G och Hedenström H, Studentlitteratur, Lund.

- Tackla Tobak – Post A och Giljam H, Studentlitteratur

En bok om hjärnan; 32 stycken forskare om hjärnan och dess sjukdomar. Redaktör Professor Lennart Widén; Tidén/Raben 1995

Neurologi tredje upplagan ; 2000 Författarna och Liber AB

Strokeboken; Bo Norrving och Andreas Terént utgiven an NHR, Stroke-riskförbund-2001

Humlan flyger igen...En bok om Stroke Åsa Nelander, Andreas Terént.

Nationella riktlinjer för strokesjukvård 2005 ; Socialstyrelsen 2005