

Studieplan for Akuttsykepleie, videreutdanning (90 studiepoeng) (2018–2019)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 90

Studiets varighet: 1½ år

Undervisningsspråk: Norsk

Stuedsted: Fredrikstad og praksisinstitusjoner.

Kontakt

Studieveileder: Anniken Marie Hanssen

Telefon: +47 69608086

E-post: studier@hiof.no

Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Innholdsfortegnelse

- Informasjon om studiet
- Hva lærer du?
- Opptak
- Oppbygging og gjennomføring
- Jobb og videre studier
- Studieplanen er godkjent og revidert
- Studiemodell

Informasjon om studiet

Studiet er ikke rammeplanstyrt. Studiet reguleres av gjeldende forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold

<https://lovdata.no/forskrift/2018-02-08-229>

Videreutdanning i akuttsykepleie ivaretar samfunnets og helsevesenets økende behov for spesialutdannet personell. Medisinsk og teknisk utvikling åpner for nye behandlingsmetoder, noe som igjen åpner opp for pasientgrupper som tidligere ikke hadde behandlingstilbud. Utviklingen stiller nye krav som imøtekommes gjennom videreutdanningen.

Akuttsykepleieren skal yte helsehjelp til akutt og/eller kritisk syke mennesker i alle aldre.

Dette kan omfatte:

- pasienter som er eller kan komme i en akutt fysiologisk krise på grunn av sykdom eller skade
- pasienter som har behov for å gjenopprette sirkulatorisk- og respiratorisk balanse, og som trenger å lindre smerte og annet ubehag
- pasienter som har kronisk sykdom, og som enten får en ny sykdom eller en akutt forverring av sin grunnlidelse

Akuttsykepleierens ansvar og kompetanse må ses i sammenheng med målgruppens behov for sykepleie og medisinsk behandling i akutte og komplekse situasjoner. Faglig forsvarlig akuttsykepleie innebærer å kunne handle raskt og riktig på basis av faglig vurdering av en pasients situasjon.

Videreutdanning i akuttsykepleie skal gi dybdekunnskap i sykepleie, medisin og natur- og samfunnsvitenskapelige fag, samt bred klinisk erfaring med akutt og/eller kritisk syke pasienter i ulike situasjoner.

Politiattest

I henhold til forskrift om opptak til høyere utdanning fastsatt av Kunnskapsdepartementet 31.07.2007. kap 6 Politiattest ved opptak til høyere utdanning, skal alle studenter i videreutdanning i akuttsykepleie levere politiattest. Søkere med merknad på politiattesten som er relevant for opptak til studiet skal levere politiattesten innen 3 uker etter tilbud om studieplass er gitt. Søkere som ikke har merknad på politiattesten skal levere politiattest senest innen studiestart. Dersom søkeren får tilsagn om studieplass mindre enn fjorten dager før studiestart skal politiattest fremlegges senest tre uker etter et tilbud om studieplass er gitt. Politiattesten skal ikke være eldre enn tre måneder.

Hva lærer du?

Grad/tittel ved bestått studium

Akuttsykepleier.

Studiets læringsutbytte

Kandidatens forventede læringsutbytte etter fullført og bestått utdanning er definert i kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse.

Kunnskap

Kandidaten:

- har avansert kunnskap om akutte og/eller kritiske sykdomstilstander, behandling og akuttsykepleie

Ferdigheter

Kandidaten:

- mestrer akuttsykepleie til pasienter med svikt i livsviktige funksjoner, behandler og forebygger komplikasjoner, lindrer lidelse, smerter og ubehag og fremmer rehabilitering eller en verdig død
- utfører akuttsykepleie med respekt for pasientens og pårørendes integritet, ressurser og opplevelser av å være akutt og/eller kritisk syk
- samhandler og deltar aktivt i teamarbeid på tvers av faggrupper
- underviser og veileder pasienter, pårørende og medarbeidere

Generell kompetanse

Kandidaten:

- reflekterer kritisk i valgsituasjoner og handler etisk og juridisk forsvarlig i forbindelse med utøvelsen
- vurderer kritisk eget arbeid, benytter relevant forskning og bidrar til fagutvikling innenfor eget fagområde

Opptak

Bachelor i sykepleierutdanning, eller tilsvarende utdanning på minimum 180 studiepoeng,
og offentlig godkjenning/autorisasjon som sykepleier,
og minimum to års somatisk arbeidserfaring fra spesialisthelsetjenesten.

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Videreutdanningen gjennomføres som heltidsstudium over tre semestre og studiet er organisert i tre emner som inneholder teoretiske og kliniske studier. Samtlige emner i studiet er obligatoriske og må tas i oppsatt rekkefølge.

HSAKU10114 Grunnleggende akutt sykepleie, medisinske og naturvitenskaplige temaer (30 studiepoeng).

HSAKU10214 Akutt sykepleiefaglige og samfunnsvitenskapelige temaer (30 studiepoeng).

HSAKU10314 Fordypning i akutt sykepleie, fag og yrkesutøvelse (30 studiepoeng).

Det er kliniske studier i alle tre semestrene. For mer informasjon se pkt. Praksis.

Organisering og læringsformer

I tema som studiet har felles med videreutdanning i anesthesi-, intensiv- og operasjonssykepleie, vil undervisningen foregå felles. I de fagspesifikke emnene er undervisningen separat. Det er gjennom hele studiet satt av dager for selvstudier.

Arbeids- og undervisningsformer

Høgskolen legger opp til arbeidsformer som stimulerer studentene til å ta ansvar og vise engasjement. Studentene arbeider med konkrete pasientsituasjoner og oppgaver i basisgrupper gjennom hele studiet. Dette skal sikre læring som fremmer forståelse. Utdanningen skal bidra til å styrke den enkelte students selvstendighet og faglige engasjement og samtidig utfordre til ansvarlig fagutvikling. Utdanningen har som mål å gi støtte til personlig modning og vekst ved å ta hensyn til studentens forberedthet og personlige erfaring.

Veiledning i kliniske studier foregår kontinuerlig, hvor lærere og praksisveiledere i samarbeid følger veileder studentene i deres utvikling.

Bruk av bibliotek

Biblioteket tilbyr en mediesamling som er aktuell og oppdatert for å dekke studentenes behov, og studentene har tilgang til en rekke elektroniske databaser. Studentene får informasjon og opplæring i bruk av bibliotekets tjenester. Målet med bibliotekopplæringen er at studentene skal få informasjonskompetanse. De skal lære å bruke informasjonskilder og gjenfinningssystemer. De skal lære å vurdere kildene sine kritisk og velge å bruke den beste informasjonen ut fra egne behov og problemstillinger.

Bruk av IKT

Høgskolen har flere rom med datamaskiner som studentene kan benytte. Det forventes at studentene har ferdigheter i bruk av tekstbehandling. Høgskolen tilbyr kun en kort innføring i bruk av data. Høgskolen bruker elektronisk læringsplattform, hvor studentene blant annet leverer inn oppgaver. Informasjonsutveksling foregår i hovedsak via læringsplattform og høgskolens nettsider.

Arbeidskrav

Det er knyttet arbeidskrav til alle emnene. Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen, og fortsette med normal studieprogresjon. Se emnebeskrivelser for mer informasjon.

Obligatorisk deltagelse

Obligatorisk deltakelse er et arbeidskrav både i teoretiske og kliniske studier. Ved fravær ut over 10 % vil høgskolen vurdere behovet for at studenten må ta igjen dette i form av et skriftlig arbeid eller tid i klinikken. Fravær ut over 20 % i både teoretiske og/eller kliniske studier gir ikke bestått vurderingsresultat i emnet. Se forøvrig de enkelte emnebeskrivelser.

Praksis

Det er totalt 30 uker veiledet kliniske studier. De kliniske studiene utgjør tilsvarende 45 studiepoeng av studiets 90 studiepoeng og gjennomføres i hovedsak i klinikken, primært ved Sykehuset Østfold. En begrenset del av de kliniske studiene gjennomføres i Senter for simulering og innovasjon i høgskolens lokaler.

Kliniske studier gjennomføres i studiets alle tre emner og har et omfang per emne på tilsvarende 15 studiepoeng. Se emnebeskrivelser og undervisningsplan på læringsplattformen for mer informasjon.

Forsknings- og utviklingsarbeid

Litteraturen i studiet representerer det siste innen forskning på fagområdet. Undervisnings- og forskningspersonalet ved studiet forsker både på problemstillinger innen fagområdet og på fagdidaktiske spørsmål.

Studenten skal gjennomføre et fordypningsarbeid som er lagt til emne 3.

Internasjonalisering

Studenten kan benytte tre uker av kliniske studier i 3. semester til studier i utlandet, etter nærmere avtale. Hjelp og informasjon gis av studieleder ved videreutdanningen.

Videreutdanningens internasjonale aspekt vil i all hovedsak dreie seg mot Norge som et flerkulturelt samfunn, og de utfordringer dette representerer ved ivaretagelse av pasient og pårørende med annen religiøs og kulturell bakgrunn. Pensum inneholder både skandinavisk- og engelskspråklig litteratur.

Evaluering av studiet

For å kunne tilby en aktuell og relevant utdanning av god kvalitet er vi avhengig av studentenes tilbakemeldinger. Studieprogrammet blir jevnlig evaluert for å sikre og utvikle kvaliteten i programmet:

- Høgskolen i Østfold gjennomfører periodiske programevalueringer.
- Det enkelte fagmiljø har ansvar å etablere faste og allment kjente evalueringsrutiner på emnenivå. Se emnebeskrivelser.

Tilbakemelding underveis

Tilbakemeldinger på studentens faglige og personlige utvikling skjer gjennom hele studiet:

- i utdanningssamtaler, både i teori- og praksisstudier
- på oppgaveinnleveringer
- ved refleksjonssamtaler med praksisveiledere og lærere
- på arbeidskrav i det enkelte emne i form av vurderingsuttrykkene godkjent/ikke godkjent

Vurdering

I studiet benyttes varierte vurderingsformer som for eksempel skoleeksamen, fordypningsoppgave og vurdering av kliniske ferdigheter, i tillegg til ulike arbeidskrav.

Det blir benyttet karakterregel A-F, der A er beste beståtte karakter, E er dårligste beståtte karakter og F er ikke bestått, samt karakterregel Bestått/Ikke bestått. Arbeidskrav vurderes til Godkjent/Ikke godkjent.

Alle arbeidskrav og eksamensoppgaver kan plagiatkontrolleres. Se også forskrift om eksamen, studierett og grader ved Høgskolen i Østfold, herunder også konsekvenser ved mistanke om plagiat og fusk.

<https://lovdata.no/forskrift/2018-02-08-229>

Vurderingsordninger og karakterregel står nærmere omtalt under de enkelte emnebeskrivelsene.

Litteratur

Litteraturlister som er publisert for emner frem i tid kan bli oppdatert foran hvert semester. Oppdatert litteraturliste vil være tilgjengelig i emnebeskrivelsene ved semesterstart.

Jobb og videre studier

Bestått videreutdanning kan gi grunnlag for innpassing i mastergradsstudier. Kontakt studieleder for veiledning.

Akuttsykepleiere er kvalifisert til arbeid ved akuttmottak, AMK-sentraler, legevakt, ambulansetjeneste og i enheter med akutt og/eller kritisk syke, samt humanitære organisasjoner i katastrofe- og krigsrammede områder.

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Terje Grøndahl, 01.09.2017.

Studieplanen gjelder for

Kull 2018, oppstart vår 2018.

Studiemodell

Denne studiemodellen har en ny utforming. [Fortell oss hva du synes om den](#)

Vår 2018

Videreutdanning i akuttsykepleie - obligatoriske emner

HSAKU10114

Grunnleggende akuttsykepleie, medisinske og naturvitenskapelige temaer

30 stp

Høst 2018

Videreutdanning i akuttsykepleie - obligatoriske emner

HSAKU10214

Akuttsykepleiefaglige og samfunnsvitenskapelige temaer

30 stp

Vår 2019

Videreutdanning i akuttsykepleie - obligatoriske emner

HSAKU10314

Fordypning i akuttsykepleie, fag og yrkesutøvelse

30 stp

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 03:06:35

HSAKU10114 Grunnleggende akuttsykepleie, medisinske og naturvitenskapelige temaer (Vår 2018)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 30

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Cathrine Ålesve

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Akuttsykepleie, videreutdanning (90 studiepoeng)*.

Undervisningssemester

1. semester.

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Hensikten med emnet er at studenten utvikler nødvendig handlingskompetanse og faglig forsvarlig akuttsykepleie til den stabile og mindre komplekse akutt syke pasienten.

Kunnskaper

Kandidaten kan:

- gjøre rede for patofysiologi og akuttmedisin ved svikt i vitale funksjoner relatert til ulike medisinske, neurologiske og kirurgiske tilstander
- gjøre rede for virkning og bivirkning av medikamenter og for farmakodynamiske og farmakokinetiske prinsipper
- gjøre rede for eventuelle komplikasjoner som kan oppstå hos den akutt kritisk syke pasienten

Ferdigheter

Kandidaten kan:

- anvende kunnskap i patofysiologi og akuttmedisin ved å observere og vurdere den akutt sykes behov for akuttsykepleie
- bedømme mindre akutte situasjoner selvstendig, prioritere og handle raskt og forsvarlig, slik at livsviktige funksjoner opprettholdes eller gjenopprettes
- administrere medikamenter på en forsvarlig måte
- delta i, gjennomføre og overvåke avansert medisinsk behandling
- observere og forebygge komplikasjoner hos pasienten, og yte kompensierende hjelp ved svikt i vitale funksjoner
- observere og vurdere pasientens opplevelser, ressurser og behov for akuttsykepleie og medisinsk behandling, og sikre at behandlingen gjennomføres på en forsvarlig måte
- strukturere mottaket av den akutt/kritisk syke og sikre kontinuitet i arbeidet på en mest mulig skånsom måte for pasienten
- mestre bruken av medisinsk-teknisk utstyr som benyttes til overvåkning og behandling av pasienten
- vurdere pasientens kliniske tilstand og pårørendes interesser i et miljø med store krav til riktig behandling og riktig prioritering
- kommunisere hensiktsmessig og samhandle med pasient og pårørende
- støtter pårørende i deres krise- og sorgreaksjoner
- samarbeide med andre yrkesgrupper tilknyttet behandling og pleie av pasienten

Generell kompetanse

Kandidaten kan:

- være bevisst eget kompetanseområde og forstå grenseoppgangen til andre faggrupper innenfor akuttmedisin
- reflektere kritisk i valgsituasjoner og handle etisk og juridisk forsvarlig
- formidle forståelse og respekt for ulike menneskelige reaksjoner i forbindelse med akutt og/eller kritisk sykdom og død

Innhold

- Fysiologi og patofysiologi
- Grunnleggende farmakologi og akuttmedikamenter
- Anestesiologi og kirurgi
- Akuttmedisin og behandling
- Akuttsykepleierens ansvars- og funksjonsområde
- Akuttsykepleierens mellommenneskelige aspekt
- Generelle problemer og behov hos akutt og kritisk syke pasienter
- Akuttsykepleierens problemløsende aspekt
- Infeksjonsforebyggelse og mikrobiologi

Innholdet i emne 1 danner grunnlaget for forståelse og innsikt i emne 2 og 3.

Undervisnings- og læringsformer

Undervisnings- og læringsformer omfatter forelesninger, avansert simulering, seminar, arbeid i grupper og refleksjoner.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 850 timer studieinnsats, inkl: timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, praksisstudium, eksamensforberedelse og eksamensgjennomføring.

Praksis

10 uker kliniske studier.

Hensikten med de kliniske studiene er at studenten utvikler nødvendig handlingskompetanse og evnen til å utføre faglig forsvarlig akuttstyepleie i stabile og mindre komplekse akuttsituasjoner. Kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse skal operasjonaliseres og utvikles i løpet av denne perioden i klinikken.

- De kliniske studiene vil fortrinnsvis foregå i spesialavdelinger i sykehus, der pasientene har truende eller reell svikt i vitale funksjoner og er utsatt for sykdom og skade av ulik grad. Hovedarena for de kliniske studiene vil være akuttmottaket der studenten skal utvikle funksjonsdyktighet innen de ulike fagområder som er aktuelle for et akuttinntak.
- Hospitering på hjerteovervåkning.

Studenten vurderes ift forventet læringsutbytte. Praksisveileder og fagansvarlig ved høgskolen er sensorer for kliniske studier. Kliniske studier vurderes til bestått / ikke bestått. For mer informasjon om vurderingskriterier og retningslinjer for praksis, se undervisningsplanen på læringsplattformen.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk tilstedeværelse i teoretiske og kliniske studier.
Ved fravær over 10 % vil høgskolen vurdere behovet for at studenten må ta igjen dette enten i form av et skriftlig arbeid eller tid i klinikken. Fravær utover 20 % i både teoretiske og/eller kliniske studier gir ikke bestått vurderingsresultat i emnet.
- Innlevering og godkjent:

Tre (3) skriftlige oppgaver i fysiologi/patofysiologi, maks 1500 ord

Kliniske studier: Studentens egen skriftlige målsetting for kliniske studier

Kliniske studier: Ett (1) refleksjonsnotat som omhandler studentens tanker om egen kunnskap, ferdigheter og generell kompetanse, med et omfang på maks. 1000 ord

Ett (1) skriftlig arbeid i Kardiologi, max 1500 ord

- Test i:

EKG-tolkning

akuttmedisiner

Arbeidskravene vurderes til godkjent/ikke godkjent. Skriftlige arbeidskrav som ikke blir godkjent kan omarbeides inntil to (2) ganger. Det legges til rette for at studenter som får "ikke godkjent" på en eller flere av testene får to (2) nye forsøk.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan framstille seg til deleksamen 2 (dvs før sluttvurdering i kliniske studier kan gjennomføres). Godkjente arbeidskrav er gyldige samme periode som studieplanen, bortsett fra arbeidskrav knyttet til kliniske studier (se pkt. Vurdering).

Eksamen

Individuell skriftlig skoleeksamen og vurderte kliniske studier.

Deleksamen 1:

Skriftlig skoleeksamen (6 timer) i fysiologi og patofysiologi.
Ingen hjelpemidler tillatt.

Karakterregel A-F. Intern sensur.

Deleksamen 2:

Vurderte kliniske studier.

Karakterregel Bestått/Ikke bestått. Intern og ekstern sensur.

Ved karakteren ikke bestått må hele perioden, inkludert alle arbeidskrav knyttet til kliniske studier, avlegges på nytt.

Begge deksamener må være vurdert til bestått for å få karakter i emnet. Det gis en samlet karakter (A-F).

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene er avgjørende for at skolen skal kunne tilby best mulig emner og studieprogrammer. Emnet evalueres med en sluttevaluering og resultatene behandles i koordinatormøte ved videreutdanningen.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 06.12.2017

Anbefalt litteratur:**(I tillegg anbefales oppdaterte vitenskapelige artikler underveis i emnet)**

Aceto P., Lai C., Dello Russo, C., Perilli V., Navarra P. & Sollazzi, L. (2015). *Stress Response to Surgery, Anesthetics Role and Impact on Cognition*. J Anesth Clin Res. 6:7

Andersen, B.M. (2015). *Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus*. Del 1: Mikrobiologi og smittevern. Oslo Ullevål Universitetssykehus. Oslo: G Fagbokforlaget.

Andersen, B.M. (2016). *Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus*. Del 2: Praksis og teori. Oslo: Ullevål Universitetssykehus. Oslo. G Fagbokforlaget.

Aronsen, JM., Birkeland, JA., Munkvik, M. & Sjaastad, I.(2011) *Repeter!: farmakologi* Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS

Bielecki, T. og Børdahl, B.(2013) *Legemiddelhåndtering*. Oslo: Gyldendal Akademisk 7 utg.

Brodal, P. (2013) *Sentralnervesystemet* Oslo: Universitetsforlaget 5 utg

Dalland, O.(2017) *Metode og oppgaveskriving for studenter*, Oslo: Gyldendal akademisk 6. utg

Flin, R, Patey R. Non-technical skills for anaesthetists: developing and applying ANTS. Best Practice & Research Clinical Anaesthesiology. 2011;25 (2):215-27.

Giæver, P. (2015) *Lungesykdommer* Oslo: Universitetsforlaget, 3 utg.

Gulbrandsen, T og Stubberud, D.-G.(2015) *Intensivsykepleie*. Oslo: Akribe, 3 ytg

Hall, JE (2016) *Guyton and Hall textbook of medical physiology* Philadelphia: Elsevier Saunders 12th ed.

Haug, E og Sand, O. og Sjaastad, ØV. (2014) *Menneskets fysiologi*. Oslo: Gyldendal Akademisk 1. utgave, 6.opplag

Ingvaldsen, B. (2016) *Væske, elektrolytter, blodgasser og infusjonsterapi*, Oslo; Anestesi og postoperativ avdeling, Oslo universitetssykehus, Ullevål. 5 utgave

Morton, PG og Fontaine, DK (2017) *Critical care nursing, a holistic approach*. Philadelphia:Wolters Kluwer Lippincott Williams & Wilkins 11th edition

Nordeng, H og Spigseth, O (red.)(2013) *Legemidler og bruken av dem* Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS Kap. 2, 3, 4, 5, 6, 9, 11, 13, 17, 27, 28, 29, 32

Finnes som «App»:

Norsk legemiddelhandbok for helsepersonell 2013. Foreningen for utgivelse av Norsk Legemiddelhandbok, Oslo 2004. <http://legemiddelhandboka.no/>

Norsk Resuscitasjonsråd (2016). *Avansert hjerte-lungeredning (AHLR) – voksne*. Retningslinjer fra NRR. <http://nrr.org/no/component/content?id=94>

Opdahl, H. (2008) *Kompendium i Oksygentransport og oksygeneringssvikt*. AGA.

Persson, S. og Stagmo, M. (2014) *PerssonsKardiologi: hjärtsjukdomar hos vuxna*. Lund: Studentlitteratur.

Ræder, J (2016) *ANESTESIOLOGI En innføringsbok*. Oslo. Gyldendal Akademisk

Sigurd, B. og Sandøe, E. (2002) *Klinisk elektrokardiologi*. Publishing Partners Verlags GmbH

Simonsen T, Aarbakke J, Lysaa R. (2010). *Illustrert farmakologi*. Bind 1. 3. utgave. Bergen: Fagbokforlaget

Simonsen T, Aarbakke J, Lysaa R. (2012). *Illustrert farmakologi*. Bind 2. 2. utgave. Bergen: Fagbokforlaget.

Stokland, O. (2015) *Kardiovaskulær intensivmedisin*. 2 utg Oslo: Cappelen Akademisk Forlag

Stubberud D.G. (red) (2013) *Psykososiale behov ved akutt og kritisk sykdom*. Oslo: Gyldendal akademisk

Stubberud D.G. (red.) (2016). *Sykepleie til personer med hjertesykdom* Oslo: Cappelen Damm akademisk

Tazmini K (2014) *Elektrolyttveilederen, Diakonhjemmet sykehus*, Oslo

HSAKU10214 Akuttsykepleiefaglige og samfunnsvitenskapelige temaer (Høst 2018)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 30

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Studiested: Fredrikstad

Emneansvarlig: Cathrine Ålesve

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Akuttsykepleie, videreutdanning (90 studiepoeng)*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått emnet HSAKU10114 Grunnleggende akuttsykepleie, medisinske og naturvitenskapelige temaer (30 studiepoeng).

Undervisningssemester

2. semester.

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Hensikten med emnet er at studenten videreutvikler nødvendig handlingskompetanse og kan utøve faglig forsvarlig akutt-sykepleie til den mindre stabile pasienten.

Kunnskaper

Kandidaten skal ved avsluttet emne:

- gjøre rede for reaksjoner og mestringsstrategier hos pasienter, pårørende og personalet ved akutt- og/eller kritisk sykdom, undersøkelse, behandling og død
- gjøre rede for aktuell forskning og fagutvikling innenfor fagområdet akutt-sykepleie
- ha kunnskap om akutt-mottakets arbeidsmiljø og innsikt i hvordan arbeidsmiljøbelastninger kan forebygges og reduseres
- gjøre rede for akutt-sykepleie i forbindelse med ulike medisinske og kirurgiske tilstander
- gjøre rede for grunnleggende kunnskaper fra fagfelt som ortopedi, nevrologi, gynekologi, psykiatri, pediatri og geriatri
- identifisere relevante emner innenfor anesthesiologi og kirurgi
- gjøre rede for aktuelle komplikasjoner som kan oppstå hos den akutt kritisk syke pasienten

Ferdigheter

Kandidaten skal ved avsluttet emne:

- observere og forebygge komplikasjoner hos pasienten og yte kompenserende hjelp ved svikt i vitale funksjoner
- observere og vurdere pasientens opplevelser, ressurser og behov for akutt-sykepleie og medisinsk behandling og sikre at behandlingen gjennomføres på en forsvarlig måte
- iverksette aktuelle tiltak for å forebygge komplikasjoner, redusere stress og lindre lidelse, smerte og ubehag
- strukturere mottaket av den akutt/kritisk syke og sikre kontinuitet i arbeidet på en mest mulig skånsom måte for pasienten
- anvende bruk og kontroll av medisinsk teknisk utstyr og ha et reflektert forhold til teknologiens muligheter og begrensninger
- observere, vurdere og iverksette sykepleie til pasienten gjennom kommunikasjon og samhandling med pasient og pårørende
- mestre samhandling og kommunikasjon med mennesker som er alvorlig syke og døende
- anvende kunnskaper om organismens forsvar mot infeksjoner, vurdere den enkelte pasients immunforsvar og se det i forhold til aktuelle smittestoffer og mulige smittemåter
- samarbeide med andre yrkesgrupper tilknyttet behandling og pleie av pasienten

Generell kompetanse

Kandidaten skal ved avsluttet emne:

- tilpasse akutt-sykepleien til akutt og/eller kritisk syke pasienter i en sårbar, kritisk og livstruende fase
- lede eget arbeid, sette ord på egen spesialfunksjon, argumentere og begrunne valg av handlinger
- ha et bevisst forhold til hvordan organisatoriske, økonomiske og juridiske rammer påvirker sykepleie- og spesialisthelsetjenesten, og se dette i sammenheng med ansvaret for å utøve akutt-sykepleie, ledelse av eget fag og arbeide i team
- reflektere kritisk i valgsituasjoner og handle etisk og juridisk forsvarlig
- formidle forståelse og respekt for ulike menneskelige reaksjoner i forbindelse med akutt og/eller kritisk sykdom og død
- støtte pårørende i deres krise- og sorgreaksjon

Innhold

- Opplevelser og reaksjoner på akutt og/eller kritisk sykdom/skade
- Kompetanse og fagutvikling
- Etikk, verdier og verdigrunnlag

- Vitenskapsteori og forskningsmetoder
- Akuttstuskepleierens ansvars- og funksjonsområde
- Akuttstuskepleierens mellommenneskelige aspekt
- Akuttstuskepleierens problemløsende aspekt
- Akuttmedisin og behandling av ulike tilstander i akuttmottak. Hovedområder er indremedisin, kirurgi, ortopedi, psykiatri, nevrologi, pediatri, geriatri og gynekologi
- Fagutvikling og undervisning
- Administrasjon og ledelse

Kunnskaper i emne 2 danner sammen med kunnskaper fra emne 1 grunnlaget for forståelse og innsikt i emne 3.

Undervisnings- og læringsformer

De undervisnings- og læringsformer som benyttes vil ta utgangspunkt i aktuelle problemstillinger fra studentenes yrkeserfaring og kliniske studier, og omfatter forelesninger, avansert simulering, seminar, arbeid i grupper og refleksjoner.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 850 timer studieinnsats, inkl: timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, praksisstudium, eksamensforberedelse og eksamensgjennomføring.

Praksis

10 uker kliniske studier.

Studentene følger noe teoriundervisning parallelt med veiledet kliniske studier.

De kliniske studiene vil fortrinnsvis foregå i spesialavdelinger i sykehus, der pasientene har truende eller reell svikt i vitale funksjoner, og også ved Senter for simulering og innovasjon (HiØ).

Studenten har også noe hospitering som i ambulansetjenesten, anesthesiavdeling, intensiv og hjerteovervåkning.

Praksisveileder og fagansvarlig ved høgskolen er sensorer. Kliniske studier vurderes til bestått/ikke bestått. For mer informasjon om vurderingskriterier og retningslinjer for praksis, se undervisningsplan på læringsplattformen.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk tilstedeværelse i teoretiske og kliniske studier. Ved fravær utover 10 % vil høgskolen vurdere behovet for at studenten må ta igjen dette enten i form av et skriftlig arbeid eller tid i klinikken. Fravær ut over 20 % i både teoretiske og/eller kliniske studier gir ikke bestått vurderingsresultat i emnet.
- Innlevering og godkjent:

Tre (3) skriftlige oppgaver á maks. 1500 ord

Seminar med gruppepresentasjon innen temaene etikk, juss og kommunikasjon

Seminar med gruppepresentasjon innen tema smerte

Kritisk vurdering av en forskningsbasert artikkel

Kliniske studier: Studentens egen skriftlige målsetting for kliniske studier

Kliniske studier: Ett refleksjonsnotat rettet mot kliniske studier med et omfang på maks 1000 ord

- Test: Avansert hjerte-lunge redning (AHLR).

Arbeidskravene vurderes til godkjent/ikke godkjent. Skriftlige arbeidskrav som ikke blir godkjent kan omarbeides inntil to ganger. Test som blir vurdert til "ikke godkjent" får to (2) nye forsøk.

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen. Godkjente arbeidskrav er gyldige samme periode som studieplanen, bortsett fra arbeidskrav som er knyttet til kliniske studier (se pkt. Vurdering).

Eksamen

Individuell skriftlig skoleeksamen og vurderte kliniske studier.

Deleksamen 1:

Skriftlig skoleeksamen (6 timer).

Eksamen relateres til akuttmedisin, behandling og akuttstyepleie.

Ingen hjelpemidler tillatt.

Karakterregel A-F. Intern og ekstern sensur

Ved forbedring av karakter kan deleksamen 1 avlegges på nytt, separat.

Deleksamen 2:

Vurderte kliniske studier.

Karakterregel Bestått/Ikke bestått.

Ved karakteren ikke bestått, må hele perioden, inkludert alle arbeidskrav knyttet til kliniske studier, avlegges på nytt.

Begge deleksamenene må være vurdert til bestått for å få karakter i emnet. Det gis en samlet karakter (A-F).

Evaluering av emnet

Tilbakemelding fra studentene våre er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres med en sluttevaluering og resultatene behandles i koordinatormøte ved videreutdanningen.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 06.12.2017

Anbefalt litteratur:

(I tillegg anbefales oppdaterte vitenskapelige artikler underveis i emnet)

Andersen, B.M. (2015) *Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus: mikrober og smitteveier*. Oslo: Ullevål Universitetssykehus. Oslo: G Fagbokforlaget.

Andersen, B.M. (2016). *Håndbok i hygiene og smittevern for sykehus. Del 2: Praksis og teori*. Oslo Ullevål Universitetssykehus. Oslo: G Fagbokforlaget.

Brinchmann, B. S. (2016). *Etikk i sykepleien*, 4. utg. Oslo, Gyldendal akademisk.

Børslett EHA, Heilmann G, Lillemoen L, Pedersen R. (2011). *La etikken blomstre i praksis*. Senter for medisinsk etikk.

Benner, P. og Wrubel, J. (2013) *Omsorgens betydning i sykepleje: stress og mestring ved sundhed og sygdom* Munksgaard, Danmark.

Callesen, T., Antonsen, K. m.fl. (2016) *Den akutte patient*. København: Munksgaard 2. utg

Cairo, J.M. (2016) *Mechanical ventilation Physiological and clinical applications* Elsevier 6. utg.

Cullberg, J. (2007) *Mennesker i krise og utvikling: en psykodynamisk og sosialpsykiatrisk studie*, Oslo: Aschehoug 3 utg. 3 oppl.

Dalland, O. (2017) *Metode og oppgaveskriving for studenter*, Oslo: Gyldendal akademisk 6. utg

Daatland, S. O. og Solem, P. E. (2011) *Aldring og samfunn, innføring i sosialgerontologi* 2. utg Oslo: Fagbokforlaget

Eide, H og Eide, T (2017) *Kommunikasjon i relasjoner: samhandling, konfliktløsning, etikk*, Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS. 3 utgave

Gulbrandsen, T og Stubberud, D.-G. (2015) *Intensivsykepleie*. Oslo: Akribe 3 utg

Haglund, U. og Hamberger, B. (2013) *Kirurgi*. Stockholm: Liber.

Hall, JE (2016) *Guyton and Hall textbook of medical physiology* Philadelphia: Elsevier Saunders 12th ed.

Hanssen, I. (2005) *Helsearbeid i et flerkulturelt samfunn*. Oslo: Universitetsforlaget.

Hartmann, A., Jenssen, t., Julsrud, J. og Strøm E.H. (2014). *Nyremedisin – en praktisk veileder* 3. utg. Oslo: Gyldendal Akademiske

Helsedirektoratet. (2013). Nasjonal faglig retningslinje for bruk av antibiotika i sykehus.

<http://sites.helsedirektoratet.no/sites/antibiotikabruk-i-sykehus/>

Helsedirektoratet (2010), Helsepersonells taushetsplikt. Vern av pasientens integritet i helsepersonells samtaler med pasienten. Rundskriv 15-6/2010.

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/helsepersonells-taushetsplikt-vern-av-pasientens-integritet-i-helsepersonells-samtaler-med-pasienten/Publikasjoner/helsepersonells-taushetsplikt-.pdf>

Hofmann, B. (2008). *Etikk i vurdering av helsetiltak. Utvikling av en metode for å synliggjøre etiske utfordringer ved vurdering av helsetiltak*. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten.

Hofmann, B. (2010). *Etiske utfordringer med velferdsteknologi*. Nasjonalt kunnskapssenter for helsetjenesten. Kunnskapssenteret. Notat.

www.kunnskapssenteret.no/publikasjoner/10287

Horntvedt, T. (2015) *Interkulturelt helsearbeid* Vett og Viten: Drammen

Hovind, IL. (red.) (2011) *Anestesisykepleie*. 2 utg Oslo: Akribe

Singer M, Deutschman CS, Seymour CW, et al. (2016) *The third international consensus definition for sepsis and septic shock (Sepsis-3)*. JAMA; 315: 801-10. doi: 10.1001/jama.2016.0287

Järhult, J., og Melle-Hannah, M. (2014) *Akut kirurgi* Stockholm: Liber

Jensen, T.S., Dahl J B (2013). *Smertes- baggrund, evidens og behandling* FADL ´s Forlag A/S

Jeppsson, B., Ljungqvist, O., Naredi, P. og Sund, M. (2016) *Kirurgi* Lund: Studentlitteratur

Johannesen, A., Tufte, P. A. og Kristoffersen, L. (2016) *Introduksjon til samfunnsvitenskapelige metoder*. Oslo: Abstrakt forlag. 5. utg.

Kirkevold, M., Brodtkorb, K. og Ranhoff, AH. (red) (2014). *GERIATRISK SYKELEIE god omsorg til den gamle pasienten*, Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS 2 utg

Kunnskapssenteret/ senter for kunnskapsbasert praksis. Nettkurs i kunnskapsbasert praksis: www.kunnskapsbasertpraksis.no

Lov av 2.juli 1999 nr. 64 om helsepersonell m.v. med forskrifter. Cappelen Akademiske forlag. Oslo.

Lov av 2.juli 1999 nr. 63 om pasientrettigheter med forskrifter. Cappelen Akademiske forlag. Oslo.

Lov av 2.juli 1999 nr.61 om spesialisthelsetjenesten m.m. med forskrifter. Cappelen Akademiske forlag. Oslo.

Larsson, A. og Rubertsson, S.(2012) *Intensivvård*. Stockholm: Liber.

Leseth, A. og Solbrække, KN. (2011) *Profesjon, kjønn og etnisitet* Latvia; Cappelen Damm Akademisk

Lystad, A.(2006) *Håndbok i konflikthåndtering* Oslo: Akribe.

Magelssen, R. (2009) *Kultursensitivitet: om å finne likhetene i forskjellene* Oslo: Akribe forlag.

Molven, O (2015) *Helse og jus* (7.utgave) Gyldendal Norske Forlag AS

Moen, A., Hellesø, R., Quivey, M. og Berge, A.(2008) *Sygepleiernes journalføring: dokumentasjon og informasjonshåndtering*. Oslo: Akribe.

Moesmand, A.M. og Kjøllesdal, A. (2004) *Å være akutt kritisk syk*. Oslo: Gyldendal Akademis

Molven, O (2015) *Helse og jus* (8.utgave) Gyldendal Norske Forlag AS

Morton, PG og Fontaine, DK (2017) *Critical care nursing, a holistic approach*. Philadelphia:Wolters Kluwer Lippincott Williams & Wilkins 11th edition

Finnes som «App»:

Norsk legemiddelhåndbok for helsepersonell 2013. Foreningen for utgivelse av Norsk Legemiddelhåndbok, Oslo <http://legemiddelhandboka.no/>

Nortvedt, M.W., Jamtvedt, G., Graverholdt, B., og Reinart, L.M. (2012). *Å arbeide og undervise kunnskapsbasert – en arbeidsbok for sykepleiere*.

Nortvedt, P.(2008) *Sykepleiens grunnlag*. Oslo: Tano.

Nortvedt, F. og Nortvedt, P. (2007) *Smerte - fenomen og forståelse*. Oslo: Gyldendal Norsk forlag

NSF (2007) *Yrkesetisk retningslinjer for sykepleiere*. ICN's etiske regler

Ohnstad, B. (2013). *Juss for helse- og sosialarbeidere* Bergen: Fagbokforlaget

Persson, S. og Stagmo, M. (2014) *PerssonsKardiologi: hjærtsjukdomar hos vuxna*. Lund: Studentlitteratur.

Persson, B. og Wingstrand, H (2005) *Ortopedisk grundbok* Lund: Studentlitteratur.

Rustøen, T. og Klopstad, A. (red) (2008). *Ulike tekster om smerte*. Oslo: Gyldendal.

Skau, GN. (2017) *Gode fagfolk vokser. Personlig kompetanse i arbeid med mennesker* Latvia; Cappelen Damm Akademisk

Skafjeld, A. (2013) *Diabetes: forebygging, oppfølging, behandling 2* oppl. Oslo: Akribe

Stordalen, J. (2015) *Den usynlige fare: smittevern og hygiene*. Bergen: Fagbokforlaget.

Stokland, O. (2015) *Kardiovaskulær intensivmedisin*. 3 utg Oslo: Cappelen Akademisk Forlag

Stubberud, D-G (2013) *Psykososiale behov ved akutt og kritisk sykdom*. Oslo: Gyldendal Norsk Forlag AS

Tjade, T. (2013) *Medisinsk mikrobiologi og infeksjonssykdommer*. 4. utg Bergen: Fagbokforlaget.

Travelbee, J. (2001) *Mellommenneskelige forhold i sykepleien*. Universitetsforlaget.

(E-bok):

Wall, PD., Melzack, R. og McMahon, SB. (2013) *Textbook of Pain*. 6th ed. London: Elsevir Churchill Livingstone

Wall, P. (2007) *Smerte: kunnskap om lidelse*. Oslo: Pensumtjeneste

Wyller, T. B. (2015) *Geriatrici: en medisinsk lærebok*. Oslo: Gyldendal akademisk

HSAKU10314 Fordypning i akuttpsykepleie, fag og yrkesutøvelse (Vår 2019)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 30

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Emneansvarlig: Cathrine Ålesve

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Studentens læringsutbytte etter bestått emne
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Arbeidsomfang
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Evaluering av emnet
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i *Akuttpsykepleie, videreutdanning (90 studiepoeng)*.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Bestått emnene:

- HSAKU10114 Grunnleggende akuttpsykepleie, medisinske og naturvitenskapelige temaer (30 studiepoeng)
- HSAKU10214 Akuttpsykepleiefaglige og samfunnsvitenskapelige temaer (30 studiepoeng).

Undervisningssemester

Studentens læringsutbytte etter bestått emne

Studenten skal utvikle faglig forsvarlig handlingskompetanse i akutt sykepleie rettet mot den ustabile og akutt kritisk syke pasienten.

Kunnskaper

Kandidaten skal ved avsluttet emne:

- ha avansert kunnskap i møte med den akutt og eller kritisk syke og identifisere deres behov for akutt sykepleie
- gjøre rede for forebyggende tiltak i forhold til komplikasjoner, redusere stress og lindre lidelse, smerte og ubehag
- gjøre rede for forsvarlig anvendelse av avansert medisinsk utstyr som brukes i behandling av akutt kritisk syke pasienter
- gjøre rede for reaksjoner og mestringsstrategier hos pasienter, pårørende og personalet ved akutt- og/eller kritisk sykdom, ved undersøkelse, behandling og død
- ha kunnskap om tverrfaglig og flerfaglig samarbeid
- gjøre rede for akutt mottakets arbeidsmiljø og hvordan arbeidsmiljøbelastninger kan forebygges og reduseres

Ferdigheter

Kandidaten skal ved avsluttet emne:

- utøve avansert akuttmedisin og ha forståelse for hvilke opplevelser, problemer og behov pasienten har i en sårbar, kritisk og livstruende fase
- mestre observasjon, vurdering og iverksette handlinger på grunnlag av kommunikasjon og samhandling med pasient og pårørende
- forebygge komplikasjoner, redusere stress og lindre lidelse, smerte og ubehag
- kombinere kunnskaper om organismens forsvar mot infeksjoner, vurdere den enkelte pasients immunforsvar og se det i forhold til aktuelle smittestoffer og mulige smitteåter
- mestre bruk og kontroll av medisinsk teknisk utstyr og ha et reflektert forhold til teknologiens muligheter og begrensninger
- mestre akutt sykepleie til pasienter med svikt i livsviktige funksjoner og kunne yte kompenserende hjelp
- vurdere utført akutt sykepleie relatert til ulike medisinske og kirurgiske tilstander
- utføre akutt sykepleie med respekt for pasientens og pårørendes integritet, ressurser og opplevelse ved å være akutt og/eller kritisk syk
- mestre bruken av medisinsk-teknisk utstyr som benyttes til overvåkning og behandling av pasienten
- samhandle med andre yrkesgrupper tilknyttet behandling og pleie av pasienten
- vurdere betydningen og relevansen av aktuell forskning og fagutvikling innenfor akutt sykepleie og anvende denne innenfor egen praksis

Generell kompetanse

Kandidaten skal ved avsluttet emne:

- kunne lede eget arbeid, sette ord på egen spesialfunksjon og begrunne valg av handlinger
- mestre samhandling og kommunikasjon med mennesker som er alvorlig syke og døende
- ha et bevisst forhold til hvordan organisatoriske, økonomiske og juridiske rammer påvirker sykepleie- og spesialisthelsetjenesten, og kunne relatere dette til egen funksjon
- handle raskt, etisk og faglig forsvarlig i akutte situasjoner
- utvikle egen yrkesidentitet, basert på yrkesetikk og juridiske rammer og vise vilje til å motta veiledning
- ta ansvar for fagutvikling og vise vilje og evne til å evaluere og dokumentere egen funksjon
- reflektere kritisk i valgsituasjoner og handle etisk og juridisk forsvarlig
- formidle forståelse og respekt for ulike menneskelige reaksjoner i forbindelse med akutt og/eller kritisk sykdom og død
- støtte pårørende i deres krise- og sorgreaksjon

Innhold

- Akuttstykkepleierens ansvar og funksjonsområde

Fagutvikling og undervisning

Akuttstykkepleierens mellommenneskelige aspekt

Akuttstykkepleierens problemløsende aspekt

Administrasjon og ledelse

- Akuttmedisin og behandling til ulike pasientgrupper i akuttmottak
- Akuttstykkepleie til pasienter med ulike psykiatriske problemstillinger som medfører medisinske og/eller kirurgiske komplikasjoner
- Medisinsk-teknisk utstyr
- Infeksjonsforebyggelse/mikrobiologi
- Akuttstykkepleierens ansvar og rolle i forhold til sentrale samarbeidspartnere utenfor akuttmottaket, som for eksempel barnevern og politi

Undervisnings- og læringsformer

Undervisnings- og læringsformer som benyttes omfatter forelesninger, avansert simulering, seminar, arbeid i grupper og refleksjoner.

Arbeidsomfang

Emnet er beregnet til totalt 850 timer studieinnsats, inkl: timeplanlagt undervisning, selvstudium, arbeidskrav, praksisstudium, eksamensforberedelse og eksamensgjennomføring.

Praksis

10 uker kliniske studier.

Studentene følger noe teoriundervisning parallelt med veiledet kliniske studier.

De kliniske studiene vil fortrinnsvis foregå i spesialavdelinger i sykehus, der pasientene har truende eller reell svikt i vitale funksjoner og er utsatt for sykdom og skade av ulik grad. Hovedarena for de kliniske studiene vil være akuttmottaket der studenten skal utvikle funksjonsdyktighet innen de ulike fagområder som er aktuelle for et akuttmottak. Studenten vurderes ut i fra å kunne ta ansvar for den mer komplekse pasienten i akuttmottak.

Kliniske studier vurderes til bestått/ ikke bestått. Praksisveileder og fagansvarlig ved høgskolen er sensorer for kliniske studier. For mer informasjon om vurderingskriterier og retningslinjer for praksis, se undervisningsplan på læringsplattformen.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Obligatorisk tilstedeværelse i teoretiske og kliniske studier.
Ved fravær utover 10% vil høgskolen vurdere behovet for at studenten må ta igjen dette enten i form av et skriftlig arbeid eller tid i klinikken. Fravær ut over 20% i både teoretiske og kliniske studier gir ikke bestått vurderingsresultat i emnet.
- Innlevering og godkjenning:

Gjennomføringsplan for klinisk fordypningsoppgave

En (1) skriftlig oppgave (Traume) maks. 1500 ord

Ett (1) refleksjonsnotat innen valgfritt tema

Kliniske studier: Studentens egen skriftlige målsetting for kliniske studier

Kliniske studier: Ett (1) refleksjonsnotat, rettet mot kliniske studier, med et omfang på maks. 1000 ord

Kliniske studier: Ett (1) refleksjonsnotat som omhandler studentens kunnskaper, ferdigheter og generell kompetanse i klinikken

En (1) oppgave i forbindelse med undervisende/veiledende funksjon

Arbeidskravene vurderes til godkjent/ikke godkjent. Skriftlige arbeidskrav som ikke blir godkjent kan omarbeides inntil to (2) ganger.

Arbeidskravene må være godkjent før studenten kan fremstille seg til eksamen. Godkjente arbeidskrav er gyldige samme periode som studieplanen, bortsett fra arbeidskrav som er knyttet til kliniske studier (se pkt. Vurdering).

Eksamen

Fordypningsoppgave og vurderte kliniske studier

Deleksamen 1:

Fordypningsoppgave (gruppe eller individuell).

Klinisk fordypningsoppgave med et omfang på maks. 9000 ord.

Den skriftlige besvarelsen kan leveres som gruppeoppgave med maks 2 studenter. Arbeidet må leveres innen fastsatt frist.

Karakterregel A-F. Intern og ekstern sensur

Deleksamen 2:

Vurderte kliniske studier.

Karakterregel bestått / ikke bestått.

Ved karakteren ikke bestått, må hele perioden, inkludert alle arbeidskrav knyttet til kliniske studier, avlegges på nytt. Intern og ekstern sensur.

Begge deksamener må være vurdert til bestått for å få karakter i emnet. Det gis en samlet karakter (A-F).

Ved ikke bestått på deleksamen 1, kan besvarelsen omarbeides for ny innlevering en gang. Ved klage på karakterfastsettelse ved gruppeeksamen, må alle gruppens medlemmer samtykke i klagen.

Evaluerings av emnet

Tilbakemelding fra studentene våre er avgjørende for at vi skal kunne tilby best mulige emner og studieprogrammer. Dette emnet evalueres med en sluttevaluering og resultatene behandles i koordinatormøte ved videreutdanningen.

Litteratur

Litteraturlista er sist oppdatert 06.12.2018

Arntzen, E. (2014). Ledelse og kvalitet i helsetjenesten. Arbeidsglede og orden i eget hus. Oslo: Gyldendal Akademisk. (26 s.)

- Kap.6: Kvalitet i tre dimensjoner
- Kap. 14: Pasientsikkerhet
- Kap.15: Avviksbehandling og forbedringsarbeid
- Kap. 22: Samarbeid mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten

Berg-Johnsen, J., Bakke, S. J. Spontane intrakranielle blødninger. I: Gjerstad, L., Helseth, E., Rootwelt, T. (red.). Neurologi og nevrokirurgi fra barn til voksen. 6. utgave. Drammen: Forlaget Vett og Viten as. (17 s.)

Brostad, F. (2015). Årsaker til økt blødningstendens. I: Hagve, T.A., Berg, J.P. (red.). Klinisk biokjemi og fysiologi (5. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (5 s.)

Craven, P., Cinar, O., Madsen, T. (2013). Patient anxiety may influence the efficacy of ED pain management. *American Journal of Emergency Medicine*, 31(2): 313-318. (5 s.)

Cypress, B.S. (2014). The emergency department. Experiences of patients, families, and their nurses. *Advanced Emergency Nursing Journal*, 36(2): 164-176. (12 s.)

Dahl, T., Johannessen, T. (2015). Aortaaneurismer. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (tilgjengelig via Læringscenteret) (12 s.)

Dahl, A., Aare, T. F., Loge, J. H. (red.) (2014). Psykiske reaksjoner ved somatisk sykdom. Oslo: Cappelen Damm Akademisk. (47 s.)

- Kapittel 10: Psykosar i somatisk medisin
- Kapittel 13: Rusmidler og somatisk helse
- Kapittel 17: Komorbiditet

Dalland, O. (2017). Metode og oppgaveskriving for studenter (6. utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (267 s.)

Damkliang, J., Considine, J., Kent, B., Street, M. (2015). Using an evidence-based care bundle to improve initial emergency nursing management of patients with severe traumatic brain injury. *Journal of Clinical Nursing*, 24: 3365-3373. (9 s.)

Decker, K., Lee, S., Morphet, J. (2015). The experiences of emergency nurses in providing end-of-life care to patients in the emergency department. *Australasian Emergency Nursing*, 18: 68-74. (7 s.)

Dellinger, R. P. et al. (2013). Surviving sepsis campaign: international guidelines for management of severe sepsis and septic shock: 2012. *Critical Care Medicine*, 41(2): 580-637. (57 s.)

Edna, T. H., Forssell, H. (2015). Akutt blindtarmsbetennelse. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (tilgjengelig via Læringscenteret) (10 s.)

Eliasson, T., Thorsen, O. (2014). Organiske årsaker til psykiske symptom. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (5 s.)

Forsgårde, E.S., Atterbring, M.F., Elmqvist, C. (2016). Powerlessness: Dissatisfied patients` and relatives` experience of their emergency department visit. *International Emergency Nursing*, 25: 32-36. (5 s.)

Frihagen, F., Rogmark, C. (2015). Hoftebrudd. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (13 s.)

Gerdin, B. (2013). Brannskader, alvorlige og moderate. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (14 s.)

Gerdin, B. (2013). Brannskader, mindre. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (14 s.)

Grenne, B., Johannessen, T. (2014). Abdominaltraume. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (8 s.)

- Grenne, B., Johannessen, T., Swedberg, K. (2013). Akutt lungeødem. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (11 s.)
- Gilardi, S., Guglielmetti, C., Pravettoni, G. (2014). Interprofessional team dynamics and information flow management in emergency departments. *Journal of Advanced Nursing*, 70(6): 1299-1309. (10 s.)
- Haugen, J.E. (2014). Akuttmedisinsk sykepleie utenfor sykehus (3.utg.). Oslo: Gyldendal Akademisk. (320 s.)
- Hellman, P., Johannessen, T. (2016). Miltskade. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (7 s.)
- Jensen, T. (2015). Diabetes mellitus. I: Hagve, T. A. og Berg, J. P. (red.). *Klinisk biokjemi og fysiologi* (5.utg.). Oslo: Gyldendal akademisk. (13 s.)
- Johannessen, T. (2014). Thoraxtraume. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (10 s.)
- Johannessen, T. (2016). Prosedyre ved mistanke om nakkebrudd. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (4 s.)
- Johannessen, T. (2015). Akuttbehandling av stort traume i sykehus. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (4 s.)
- Johannessen, T., Wahlin, Y. B. (2014). Tann- og kjeveskader. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (5 s.)
- Johannessen, T. og Wanger, L. (2013). Skader i hud og bløtdeler. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (5 s.)
- Johannessen, T. og Wingstrand, H. (2016). Muskelloshes syndrom. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (7 s.)
- Krogh, K. Ø. (2016). Akutte magesmerter hos barn. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (10 s.)
- Krogh, K. Ø. (2015). Falsk krupp. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (7 s.)
- Krogh, K. Ø., Johannessen, T. (2015). Shaken baby syndrom. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (7 s.)
- Krogh, K. Ø., Johannessen, T. (2015). Pustevansker, hvesing, hos barn. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (7 s.)
- Krogh, K. Ø. (2014). Vurdering og behandling av dehydrering hos barn. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (7 s.)
- Kunnskapssenteret/senter for kunnskapsbasert praksis. Nettkurs i kunnskapsbasert praksis: www.kunnskapsbasertpraksis.no
- Lindgaard, K. F., Sorteberg, W. (2014). Intrakranielt trykk, herniering og opphevet cerebral blodsirkulasjon. I: Gjerstad, L., Helseth, E. og Rootwelt, T. (red.). *Nevrologi og nevrokirurgi fra barn til voksen*. (6. utg.). Drammen: Forlaget Vett og Viten as. (5 s.)
- Løge, I. (2015). Akutt astma, barn. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (8 s.)
- Løge, I. (2015). Anafylaksi. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (12 s.)
- Løge, I. (2015). Addisonkrise. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (6 s.)
- Løge, I. (2015). Drukning og nestendrukning. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (8 s.)

Melbye, H. og Johannessen, T. (2015). Epiglottitt, akutt. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (4 s.)

Mebazaa, A. et al. (2015). Recommendations on pre-hospital & early hospital management of acute heart failure: a consensus paper from the Heart Failure Association of the European Society of Cardiology, the European Society of Emergency Medicine and the Academic Emergency Medicine. *European Journal of Heart Failure*, 17: 544-58. (13 s.)

Nikolau, N. I. et al. (2015). European Resuscitation Council Guidelines for Resuscitation 2015 Section 8. Initial management of acute coronary syndromes. *Resuscitation*, 95: 264-277. (13 s)

Norsk neurologisk forening (2016). Veileder i akuttneurologi. (tilgjengelig via helsebiblioteket.no) (65 s.)

- Status epilepticus
- Akutt hjerneslag
- Hodeskader
- Hyper akutt hodepine
- Subarachnoidalblødning
- Synkope og kramper (plutselig forbigående bevissthetstap)
- Akutt krampeanfall
- Pasienter med redusert bevissthetsnivå (inkludert koma)
- Hyponatremi
- Akutt økt intrakranielt trykk (ICP)
- Infeksjoner
- Guillain-Barré Syndrom
- Tversnittslasjon – akutthåndtering
- Følgetilstander av alkohol
- Myastenisk krise
- Dødsriterier/prosedyrer ved organdonasjon

Paulsen, T. H. (2016). Delirium, forvirringstilstand. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (9 s.)

Reinar, L. M., Jamtvedt, G. (2010). Hvordan skrive en systematisk oversikt? *Sykepleien Forskning*, 5 (3), 238-246. doi: 10.4220/sykepleienf.2010.0121 (9 s.)

Scott, B. M., Considine, J., Botti, M. (2015). Unreported clinical deterioration in emergency department patients: a point prevalence study. *Australasian Emergency Nursing Journal*, 18: 33-41. (8 s.)

Singer, M., et al. (2016). The third international consensus definitions for sepsis and septic shock (sepsis-3). *JAMA*, 315(8): 801-810. (9 s.)

Spigset, O. og Hulting, J. (2015). Akutt legemiddelforgiftning. Norsk elektronisk legehåndbok. Trondheim: Norsk helseinformatikk AS. (8 s.)

Stubberud, D.-G. (2018). Kvalitet og pasientsikkerhet. Sykepleierens funksjon og ansvar for kvalitetsarbeid. Oslo: Gyldendal. (176 s.)

Villumsen N.K., Jakobsen, A., Skjærbræk C. (2017) Akuttbogen – for læger og sygeplejersker. København: Munksgaard. (452 s.)

Wallgren, U. M., Antonsson, V. E., Castrén, M. K., Kurland, L. (2016). Longer time to antibiotics and higher mortality among septic patients with non-specific presentations – a cross sectional study of emergency department patients indicating that a screening tool may improve identification. *Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine*, 24: 1. (10 s.)

Wiseth, R. (2016). T8.3 Koronarsykdom. Norsk legemiddelhåndbok for helsepersonell . Oslo: Foreningen for utgivelse av Norsk legemiddelhåndbok.
www.legemiddelhandboka.no . (16 s.)

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 25. okt. 2021 02:37:28