Oksygenterapi

**Målgruppe:** Sykepleiestudenter **Anbefalt antall deltagere:** 1-2 brukere

**Simuleringstid:** 10 minutter **Debriefing-tid: 20 minutter**

# Informasjon om læreplan

## Læremål

**Etter å ha fullført simulering og debriefingsøkt, vil brukerne kunne:**

* Utføre en fokusert respirasjons-vurdering
* Gjenkjenne behovet for økt oksygen-administrasjon
* Demonstrere riktige teknikker for oksygenadministrasjon
* Forklare prosedyrer for pasienten med passende kommunikativt rammeverk
* Demonstrere passende evaluering av pasientresultat

## Oversikt over scenario

I dette scenariet er en 81 år gammel kvinne på medisinsk avdeling. Hun ble innlagt i går for behandling av lungebetennelse. Hun har lett feber og moderate symptomer på pustevansker. Brukerne forventes å utføre en fokusert respirasjonsvurdering, gjenkjenne oksygen-desaturering, forklare prosedyrene for pasienten med passende kommunikative rammeverk, og gjøre passende justeringer av oksygen flow.

Vitale tegn vil stabiliseres når oksygen flow økes, og hodet på sengen løftes til standard Fowlers posisjon.

## Debriefing

Når simuleringen er over, anbefales det at en tilrettelagt debriefing gjennomføres for å diskutere emner relatert til læremålene. Hendelsesloggen i Session Viwer viser foreslåtte debriefing-spørsmål. Sentrale diskusjonsemner kan være:

* Å utføre en fokusert evaluering av det respiratoriske system
* Håndtering av oksygenterapi
* Kommunikasjon med pasienten

## Foreslåtte referanser

Gamache J, Harrington A, Kamangar N. *Bacterial Pneumonia Treatment & Management.* Medscape.com. 2017. Hentet fra <https://emedicine.medscape.com/article/300157-treatment>

Zhang Y, Fang C, Dong BR, et al. *Oxygen therapy for pneumonia in adults.* Cochrane Database of Systematic Reviews 2012, Issue 3. Art. nr.: CD006607. doi: 10.1002/14651858.CD006607.pub4.

# Oppsett og forberedelse

## Utstyr

* Blodtrykksmansjett
* Insentiv-spirometer
* IV saltvannslås (mindre enn 22 g)
* Oksygen flow måler
* Oksygenkilde
* Nesekanyle
* Pasient klær
* Pasient-ID med navn og fødselsdato
* Pasient monitor
* SpO2-probe
* Stasjon for håndhygiene
* Stetoskop
* Termometer
* Universelt verneutstyr

## Forberedelse før simulering

* Kle på simulatoren pasient klær, og plasser den i en sykehusseng i liggende stilling.
* Sett inn en saltvannslås i en arm på simulatoren.
* Plasser nesekanylen på simulatoren, og sett på en oksygenstrømning på 2 l/min.
* Fest et pasient-ID-armbånd med navn og fødselsdato.
* Skriv ut pasientdiagrammet fra side 4, og del det ut til brukerne etter å ha lest opp brukerinstruksjonene for dem. Hvis du bruker et elektronisk pasientdiagram, kan du overføre informasjonen til dette systemet.

## Brukerinstruksjon

*Brukerinstruksjonene bør leses høyt for brukerne før simuleringen starter.*

**Situasjon:** Du er sykepleier på kirurgisk avdeling, og klokken er nå 11:00. Du tar hånd om Kim Lee, en 81 år gammel kvinne som ble innlagt i går med en del pustevansker og feber. Hun har fått diagnosen lungebetennelse.

**Bakgrunn:** Pasienten har hatt økende pustevansker, svakhet og feber de siste dagene. I går ble hun bragt til sykehuset av hjemmesykepleien:

**Evaluering:** Hennes vitale tegn ble evaluert for 4 timer siden. Temperaturen har vært jevn, rundt 38 oC, SpO2 var 96 %, RR 16/min, BP 143/92 mmHg og HR 83/min. Hun mottar for øyeblikket oksygen ved 2 l/min via nesekanyle, noe som har hjulpet på pusten hennes. Hun mottok antibiotika for 3 timer siden. Hun er fremdeles svak, men ser ut til å ha det bedre enn i går.

**Anbefaling:** Det er tid for en re-evaluering og insentiv-spirometer. Ta noen minutter for å gjennomgå diagrammet hennes (del ut diagram til brukerne), og gå deretter for å se til pasienten.

# Tilpasning av scenario

Scenariet kan være grunnlaget for å skape nye scenarier med andre eller ekstra læremål. Endringer ved et eksisterende scenario krever nøye vurdering av hvilke strategier du forventer at brukerne demonstrerer, hvilke endringer du ønsker å gjøre ved læremålene, progresjon gjennom scenariet, programmering og støtte-materiell. Men det er en effektiv måte å øke mengden scenarier på, fordi du kan gjenbruke mye av pasientinformasjonen og mange elementer i programmering av scenariet og støttemateriell.

Som inspirasjon, her er noen forslag til hvordan dette scenariet kan justeres:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nye læremål** | **Endringer ved scenariet** |
| Inkluder læremål om bruk av kommunikasjonsevner og klinisk kunnskap. | La legeinstruksene være at pasienten bør motta opplæring om sine medisiner eller pusteøvelser.  Pasienten kan stille spørsmål om den informasjonen brukerne gir. |
| Inkluder læremål om korrekt administrasjon av medisiner, inkludert å følge de riktige sikkerhetsreglene. | Juster brukerinstruksjonen og MAR slik at brukerne også må administrere medisiner.  Pasienten kan stille spørsmål om medisinene som blir administrert. |

# Pasientdiagram

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasientnavn:** Kim Lee **Kjønn:** Kvinne **Allergier:** Ingen kjente allergier **Fødselsdato:** 09/07-XXXX | |
| **Alder:** 81 år **Høyde:** 160 cm **Vekt:** 72 kg **MRN:** 30005567 | |
| **Diagnose:** Lungebetennelse **Innl. dato:** I går | |
| **Avdeling:** Medisinsk **Forhåndsdirektiv:** Nei  **Isolasjons-forholdsregler:** Ingen | |
|  | |
| |  | | --- | | **Tidligere medisinsk historikk**  Pasienten har hatt økende pustevansker, svakhet og feber de siste dagene. I går ble hun bragt til sykehuset av hjemmesykepleien.  Fraktur på distal ulna for 5 år siden. Ellers ingen signifikant historikk. | | |
|  | |
| **Merknader** | |
| **Dato/klokkeslett** |  |
| Idag 07:00 | Vitale tegn tatt. Respirasjon stabil, lett knatrelyd i begge lunger. Paracetamol administrert. Oksygenkonsentrasjon justert til 2 l/min /RN |
| I dag, 08:00 | Levofloxacin administrert /RN |
| I dag 09:00 | Insentiv-spirometer x 10 /RN |
| I dag, 10:00 | Insentiv-spirometer x 10 /RN |
|  |  |
|  | |
| **Legeinstrukser** | |
| Aktivitet: Opp ved ønske | |
| Diett: Normal | |
| Vitale tegn hver 4. time | |
| Titrer oksygen for å holde SpO2 over 94 % | |
| Oppfordre til bruk av insentiv-spirometer når vitale tegn blir tatt mens pasienten er våken | |
| Levofloxacin 750 mg, IV infusjon over 30 minutter, én gang daglig i 5 dager | |
| Paracetamol 500 mg oralt mot smerter og/eller feber, prn hver 6. time | |
|  | |
|  | |
| **Medisinsk administrasjonsskjema** | |
| **Dato/klokkeslett** |  |
| Idag 07:00 | Paracetamol 500 mg, oralt |
| I dag, 08:00 | Levofloxacin 750 mg, IV-infusjon |
|  |  |
|  | |
| **Vitale livstegn** | |
| **Dato/klokkeslett** |  |
| Idag 07:00 | **BT:** 143/92 mm Hg **HR:** 83/min **RR:** 16/min **SpO2:** 96 % **Temp:** 38,0 oC |
|  | **BT:**  **HR:** **RR:** **SpO2:** **Temp:** |