

ELSA EPA 1

Vuodeosastokierron suunnittelu ja toteutus kardiologisella vuodeosastolla

Lyhyt kuvaus

Kardiologisen vuodeosaston lääkärikierron suunnittelu ja toteutus yhdessä muiden potilaan hoitoon osallistuvien henkilöstöryhmien kanssa.

Määritelmä ja rajoitukset

Arkipäivänä tapahtuvan vuodeosastokierron suunnittelu ja toteutus yhdessä muiden potilaan hoitoon osallistuvien henkilöstöryhmien kanssa (hoitajat, fysioterapeutit, erikoislääkäri, konsultoivat lääkärit, ylikiertäjä).

Potilaan kotiutus ja kotiutuspaperien teko eivät kuulu tehtävään.

Koulutuksen alkuvaiheessa erikoistuva toimii yhdessä erikoislääkärin kanssa, koulutuksen edetessä omatoimisuus lisääntyy ja loppuvaiheen erikoistuva hoitaa kierron itsenäisesti, tarvittaessa konsultoiden.

Mahdolliset riskit ja komplikaatiot

Puutteellinen tiedonkulku ja puutteelliset merkinnät (sairauskertomusmerkinnät, määräykset, lääkehoito-ohjeet) vaikeuttavat yhteistyötä osastolla ja voivat aiheuttaa vaaratilanteita. Puuttuva tai väärin suunnattu tutkimus voi estää tai hidastaa oikean diagnoosin ja hoidon löytymistä. Kommunikaatio-ongelmat voivat johtaa potilaan ja hoitohenkilökunnan epätietoisuuteen ja turvattomuuden tunteeseen.

Keskeiset CanMEDS-osaamisalueet

- Lääketieteellinen osaaminen
- Ammatillisuus
- Vuorovaikutustaidot
- Yhteistyötaidot
- Johtamistaidot
- Oma osaaminen ja tiedonhallinta
- Terveiden ja hyvinvoinnin osaaminen

Suoritusta koskevat odotukset (tiedot, taidot ja asenteet)

- Erikoistuva valmistautuu kiertoon sairauskertomusmerkintöihin tutustuen ja luo kierrolle kiireellisyysjärjestyksen
- Toteuttaa kierron sujuvassa yhteistyössä muiden ammattiryhmien kanssa
- Ottaa anamneesin ja tutkii potilaan sopivalla laajuudella

- Arvioi potilaan hoitopaikan asianmukaisuutta
- Pohtii erotusdiagnostiikkaa ja ohjelmoi tarvittavat diagnostiset tutkimukset oikea-aikaisesti hyödyt ja haitat punniten, muodostaa työdiagnoosin
- Arvioi hoidon toteutumista ja etenemistä ja tekee suunnitelman tulevasta hoitajaksosta (hoitajakson pituus, jatkohoidon tarve, jatkotutkimusten tarve)
- Arvioi potilaan lääkitystä, päivittää lääkelistan asianmukaiseksi ja ajankohtaiseksi
- Tekee asianmukaiset kirjaukset sairauskertomusjärjestelmään ja antaa suullisen ohjeistuksen muulle hoitohenkilökunnalle
- Keskustelee potilaan kanssa ymmärrettävästi ja informoi potilasta tilanteesta asianmukaisesti
- Toimii asianmukaisessa vuorovaikutuksessa muun henkilökunnan ja potilaan ja omaisten kanssa
- Tekee vaadittavat hoidonrajaukset erikoislääkäreitä konsultoiden
- Toteuttaa vaaditut konsultaatiot hyviä konsultaatiotapoja käyttäen

Ohjaus- ja harjoittelumenetelmät

- Harjoittelu toimintaa seuraamalla ja yhdessä ohjaajan kanssa työskentelemällä
- Asteittain lisääntyvä itsenäinen työskentely osastolla
- Konsultaatiotilanteet ja ylikierrot
- Itseohjautuva opiskelu: teoria, sähköisten tietokantojen hyödyntäminen, hoitoketjuihin tutustuminen

Arviointimenetelmät

- Potilaskierron havainnointi (Mini-CEX)
- Potilastapauskeskustelu ja sairauskertomusmerkintöjen arviointi itsenäisesti toteutetun kierron jälkeen
- Hoitotiimin muiden jäsenten haastattelu kierron sujumisesta (vuorovaikutustaitojen arviointi)

Koulutuksen vaihe, jossa yleensä saavutetaan

- Yliopistosairaalajakson alkupuolisko

Kirjallisuus

Tähän voi tuoda aiheeseen liittyvää kirjallisuutta