

Miniscenarie på Skadestue	<p>Hoftefraktur fra ankomst til operation SKITSE: Der kan komme ændringer henad vejen. Den plan vi kommer til at præsentere her , når modul 2 kører af stablen, vil være den model vi arbejder efter d.17. oktober frem -intil der bliver truffet en beslutning på ledelsesplan om noget andet.</p>
Målgruppe:	læger
Forudsætninger:	
Varighed:	Briefing: 5 Scenarie: 15+15 Afslutning:5
Læringsmål:	Belysning af patientforløb, arbejdsgange og hvor er ressourcerne gennemgang
Resume:	Forløbet for en patient med hoftefraktur fra melding til operation. Vi går igennem forløbet med fokus på handlingerne lige omkring modtagelsen af patienten, summarisk omkring periode fra OPTidspunkt til udskrivelse
Forudsætninger:	Der bliver en patientansvarlig læge. Behandelende yngre læger konfererer ALLE patienter
Opsætning:	Foregår på een af skadestuerne Planche med relevante hovedpunkter fra forløbet på væggen. Forløbet bliver lidt som voksdugen, nu er lægen on location og skal forholde sig til de nye arbejdsgange, geografi, hjælpemidler og placering af ressourcpersoner
Instruktørinformation	Overvejelser: Forberedelse af stuen: Planche med patientforløbet tegnet op. Nogle partier kan ved behov dækkes med post-its. Hold styr på tiden. Der kan være behov for små ekskursioner fra stuen tjek tidsbehov. Er der nogle funktioner, der skal demonstreres
Kursistinformation	Forslag til briefing: Velkommen: Vi befinder os på en skadestue i Fælles akut plan. Her befinder vi os efter at patienten er blevet vurderet på vej ud af ambulancen af Akutlæge 1 eller ortopæd 1. Det kliniske skøn (ambulancepersonalets og Akutlægens) er at man er 98% sikker på, at det drejer sig om en hoftefraktur. Patienten kunne nu være gået over på en observationsplads eller i en seng på Akut afsnit. Pladsituationen er imidlertid sådan, at pat. blev modtaget på en skadestue. Der er tænkt ikke nogen speciel stue til hoftefrakturerne, nærmere et bestemt forløb. Der er lift på alle stuerne. Der er O2 og sug i alle rum med tilkoblede slanger klar til brug. Alle stuerne er udrustet med monitoreringsudstyr: EKG, Saturationsmåler, RR via thoraximpedans, noninvasiv BT (CO2 kan kobles på med specialdevice). Med udgangspunkt i forløbet af denne hoftefrakturpatient, vil vi se på arbejdsprocesserne mht tid , personer, rum, ressourcer primært i den periode hvor patienten er i skadestuen. Formålet er at få et overblik over hoftefrakturforløbet og egne arbejdsgange og behov i relation hertil.

Her ligger Freja Høst. Hun er 76 årig og gled her til morgen på badeværelsesgulvet i egen bolig, hun har ligget en times tid.

Hun er triageret. Hvor blev hun det?

(Svar: på stuen , hvor hun kom ind)

Triage: Orange og af det mistænkte hoftebrud, gul på vitalparametre.

Ingen klager i det daglige. Måske er hun allergisk overfor lokalbedøvelse.

Forløbet er sædvanligvis smertestillende, blok, røntgen og plan.

Hvem bestiller blok?

(Svar: det gør blokadebesluttende læge- den der 98% sikkerhed besluttede at dette var en hoftefraktur)

Du er kaldt til stuen for at tage stilling til, om hun kan få blok.

Du vil gerne læse hendes journal, kan du det på stuen?

(Svar: Ja. Der er flere muligheder. Man kan læse på mini I pad.* Der har man ganske vist ikke mulighed for at lave FMK afstemning). Man kan bruge EPJ vognen.

(* fodnote: 8 mini ipads er indkøbt til afprøvning.

Der er usikkerhed om der kommer pc på alle stuer)

Pat klager over smerter og kvalme?

Hvad gør du ved det?

(Svar: pat har formentlig fået Fentanyl i ambulancen og skal have supplerende dosis. Sygeplejerskerne har rammeordinationer på fentanyl)

Hvor lang tid tager det for sygeplejerskerne at hente medicin?

Du har fundet et journalnotat fra en knæskade, hvor pat blev hypotensiv i forbindelse med lokalbedøvelse, umiddelbart ingen mistanke om allergi.

Du kan nu bekræfte bestillingen af blokket, der var sat på stand-by. Hvem ringer du til?

(Svar:.....)

Du skal udfylde en røntgenhenvisning.

Hvordan foregår det?

(Svar: via pc)

Skal der ringes til nogen? Til hvem?

Foregår det via klinisk logistik?

(Svar: hvis klinisk logistik kommer til at køre efter planen, sendes Avis via den- forudsætter også at aftale er på plads.

Ellers skal der ringes til Anæs.)

Efter blokaden skal pat. i røntgen.

Hvordan det helt nøjagtig kommer til at foregå er endnu ikke aftalt med røntgen

Nu skal der skrives journal

Hvor foregår det?

(via ipad eller EPJ vognen på stuen

Efter planen skal der kunne kobles dikatfoner til pc på EPJ vognene)

Der opstår et afklarings spørgsmål, som du gerne vil vende med din kollega?

Hvordan gør du det? Hvordan finder du vedkommende?

(Svar: Ringer og siger -jeg har behov for at vende et spørgsmål med dig. Hvor er du?

På klinisk logistik kan man se hvor patientansvarlig læge er koblet til og hvilke telefonnumre)

Du har forladt stuen for at gå på toilet.

Hvor er det nærmeste?

	<p>Sygeplejersken kalder dig tilbage til stuen for at tilse patienten, som er blevet somnolent efter lokalbedøvelsen. Du undersøger hende og finder, at det nok er bare er smertefriheden, der har fået til at slappe af. Kan patienten køres i røntgen, alene? Hvem skal i givet følge hende?</p> <p>(Svar:Den akutsygeplejerske, der passer patienten og været hos hende under hele blokadeforløbet og monitoreret hende mindst 20 min. derefter)</p> <p>Patienten er tilbage på stuen. Hvad skal der nu ske? Hvem sørger for overleveringen til AKUT ? Hvem skal kontaktes først? (Svar: Akutsygeplejersken kontakter først koordinationen for at få en seng, dernæst sygeplejersken på afdelingen og ledsager patienten til sengeafsnit. Lægen skal kontakte den ansvarlige ortopædkirurg)</p> <p>Patienten skal tisse hele tiden og det gør ondt. Må hun få et KAD spørger akutsygepl. (Svar: _____?) Hvis det var en mand, hvem skulle så lægge det?</p> <p>Du har en ny KBU læge med dig. I skal lige aftale hvordan modtagelsen af den næste patient skal foregå. I skal lave en BOGERD. Hvor foregår det? (Svar: I bagerste glasbur)</p> <p>Tillæg: Du bliver bedt om lige at sætte en sutur på en anden stue, men sygeplejersken blev kaldt væk. Hvor finder du: Sutursæt, støttebind, walkerbandager, collar-n-cuff, fikseret mitella?</p> <p>Hvor finder du fysioterapeuten? (Svar _____?) Hvor skal hun behandle patienten? (Svar: på patientstuen)</p>
<p>Grej</p>	<p>Planche med forløb(udarbejdes efter januar, når Karen har sine beskrivelser færdige.</p> <p>Tape til at sætte op med Post-it til ubesvarede spørgsmål til at sætte på de relevante steder på planchen.</p> <p>Blanke væg kæmpe-post-it</p>