

Tiedollinen tuotos 2

Simulaatioharjoitus 5

Keskiössä kivunhoito ja omaishoitaja



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union



Tämä hanke on saanut rahoitusta Euroopan Unionin ERASMUS+ ohjelmasta KA203 – Korkeakoulutuksen Strategiset Kumppanuudet – avustussopimusnumerolla 2020-1-BE02-KA203-074740.

HANKKEESTA

TIIMI

Strategiset NursEduPal@Euro-yhteistyökumppanit ovat muodostaneet kansainvälisen konsortion, joka on tehnyt yhteistyötä innovatiivisen opetuksen kehittämiseksi sairaanhoitajien tutkintokoulutukseen.

TAVOITE

Erasmus+-hankkeen tavoitteena on ollut parantaa palliatiivisen hoitotyön koulutuksen laatua antamalla opetushenkilökunnalle valmiuksia käyttää erilaisia innovatiivisia opetusmenetelmiä sen varmistamiseksi, että palliatiivinen hoito sisällytetään sairaanhoitajaopiskelijoiden opetussuunnitelmaan.

Hankkeessa on kehitetty osaamiseen perustuva eurooppalainen matriisi, joka sisältää innovatiivisia opetusmenetelmiä kouluttajille. Tämän tehostetun koulutusresurssin avulla opiskelijat saavat palliatiivisen hoidon ydinosaamista, jotta heillä on paremmat valmiudet käsitellä palliatiivisen hoidon ilmiöitä käytännössä.

ETENEMINEN

Hanke on koostunut neljästä vaiheesta, joiden tuloksena on 9 tiedollista tuotosta:

1. Palliatiivisessa hoidossa tarvittava ydinosaaminen (IO1);
2. Palliatiivisen hoidon aiheita koskevat innovatiiviset opetusmenetelmät ja opetusmateriaalit (IO0, IO2, IO3, IO4, IO6, IO8);
3. Eurooppalaisten opetussuunnitelmien kehittämismatriisi ja opettajien koulutus hankkeessa luodun opetusmateriaalin käyttöön (IO7);
4. Palliatiivisen hoidon opettajien eurooppalaisen verkoston perustamisen edistäminen (IO5).

Hankkeessa on kehitetty materiaalia, jolla tuetaan opettajia hankkimaan asianmukaiset tiedot, taidot ja asenteet palliatiivisen hoidon opetukseen innovatiivisella ja osallistavalla tavalla. Pelillistämistä, kliinistä päättelyä ja simulaatiota kokemuksellisinä ja syventävinä opetusmenetelminä hyödyntäen konsortio toivoo vaikuttavansa myönteisesti tulevien sairaanhoitajien palliatiivisen hoidon osaamiseen.



<https://nursedupal.eu/>



SCAN ME

howest
university of applied sciences

K
KAMK • University
of Applied Sciences



Transilvania
University
of Braşov



HOSPICE CASA SPERANȚEI
PREȚUIM FIECARE CLIPĂ DE VIAȚĂ

Sisältö

| | |
|---|----|
| Esipuhe | 1 |
| Kiitokset | 1 |
| Mitä 1? | 2 |
| 1. Tarina..... | 2 |
| 2. Terveysthuollon toiminta-alue, jolla tapaus tapahtuu | 3 |
| 3. Tapahtumapaikka | 3 |
| Kuka? | 3 |
| Mitä 2? | 4 |
| 1. Koulutettavat/hankittavat ydinosaamiset | 4 |
| 2. Toteutettavat CRM-periaatteet | 6 |
| Miksi? | 7 |
| 1. Oppimistulokset | 7 |
| 2. Oppimistavoitteet/päämäärät | 9 |
| 3. Simulaation erityistavoitteet..... | 9 |
| Miten? Vaihe 1: Skenaarion taustatiedot | 9 |
| 1. Skenaarion nimi..... | 9 |
| 2. Skenaarion aihe(et) | 9 |
| 3. Hetki tarinassa, jolloin simulaatioskenaario alkaa | 9 |
| 4. Mahdollisuudet tuottaa vaihtelua simulaatiossa..... | 10 |
| 5. Skenaariota tukeva viitemateriaali..... | 10 |
| 6. Kaikkien simulaatioon osallistuvien määrä ja roolit: opiskelijat, simulaatiopotilaat, sulautetut osallistujat, fasilitaattorit ja tekninen/logistinen tuki | 10 |
| 7. Simulaatiopotilaan ja osallistujien erityispiirteet ja roolit | 11 |
| 8. Opiskelija osallistujien vastualueet, jotka liittyvät rooliin..... | 12 |
| 9. Opiskelija tarkkailijoiden velvollisuudet..... | 12 |
| 10. Ohjaajien velvollisuudet | 12 |
| 11. Tukihenkilöstön tehtävät | 12 |
| Miten? Vaihe 2: Skenaarion etenemisen kaavamainen kuvaus | 13 |
| Miten? Vaihe 3: Määrittele osallistujien ennakkotiedot | 15 |
| Miten? Vaihe 4: Tarvittava rekvisiitta ja materiaalit | 15 |
| Miten? Vaihe 5: Rajoittavien/häiritsevien tekijöiden tunnistaminen | 15 |
| Miten? Vaihe 6: osallistujien tiedotustilaisuuden valmistelu | 16 |
| 1. Simulaatiopotilaan, Johnin, perehdyttäminen..... | 16 |
| 2. Sulautetun osallistujan, Tomin, perehdyttäminen..... | 16 |
| 3. Osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen..... | 16 |
| 4. Tarkkailuun osallistuvien opiskelijoiden perehdytys..... | 16 |
| 5. Ohjaajien perehdyttäminen | 16 |
| Miten? Vaihe 7: debriefingin valmistelu | 16 |

| | |
|---|-----------|
| Miten? Vaihe 8: pohdinnan ja arvioinnin valmistelu | 17 |
| Missä? Milloin? | 17 |

Esipuhe

Palliatiivisen hoidon käytännön harjoittelumahdollisuudet ovat rajalliset, ja käytännön kokemuksen hankkiminen vuodeosastolla palliatiivisen hoidon ja saattohoidon tarpeessa olevien potilaiden tukemisesta on vähäistä. Tämän vuoksi monet opiskelijat kokevat epävarmuutta, kun he joutuvat kohtaamaan palliatiivisia tilanteita.

Hyvä uutinen on, että sinä voit sairaanhoitajakouluttajana tehdä asialle jotain! Voit kompensoida edellä mainittuja ongelmia käyttämällä simulaatio-opetusta tehokkaana kokemuksellisenä oppimismenetelmänä.

Tutkimukset osoittavat, että jopa puolet perinteisistä kliinisistä tunneista voidaan korvata laadukkailla simulaatiokokemuksilla ilman, että se vaikuttaa koulutusohjelman lopputuloksiin, mikä tekee siitä pätevän vaihtoehdon vuodeosastokoulutukselle.

NursEduPal@Euro-tiimi tarjosi tiedollisessa tuotoksessa 3 sähköisen opintojakson simulaatiokoulutuksen ja debriefingin perusteista sekä siitä, miten tehdä omia simulaatioharjoituksia. Vaikka opintojakson kaikkia kuutta moduulia ei olekaan pakko käydä läpi ennen tiedollisen tuotoksen 2 resurssien käyttämistä, suosittelemme, että käyt läpi moduulit 4 ja 5 (moduulit, joissa kerrotaan, miten toimia). Näin saat enemmän tietoa tässä resurssissa käytetystä mallista ja simulaatioharjoituksen tekemisen ja toteuttamisen eri vaiheista.

Tässä tiedollisessa tuotoksessa 2 olemme käyttäneet IO3:ssa esiteltyä mallia luodaksemme viisi valmista simulaatiota.

Simulaatiot 1-4 perustuvat Maggien ja Benin kultaiseen standarditapaukseen, joka on osa älyllistä tuotosta 6-1, Kliininen päättely. Maggie ja Ben ovat iäkäs pariskunta, joka on tekemisissä kroonisen sairauden, epävirallisen hoivan antamisen ja lähestyvän kuoleman kysymysten kanssa. Nämä neljä simulaatiota edustavat Maggien ja Benin elämän tapahtumien etenemistä kronologisessa järjestyksessä.

Simulaatio 5 perustuu Johnin Golden Standard -tapaukseen, joka on peräisin tiedollisesta tuotoksesta 0, tapausten kirjasta, ja jota käytetään myös tiedollisessa tuotoksessa 6-1. Simulaatio 5 perustuu Johnin tapaukseen. John on eläkkeellä oleva koulun rehtori, joka on tekemisissä syöpään, kivunhoitoon ja omaishoitoon liittyvien kysymysten kanssa.

Kaikki simulaatiot on kehitetty 2. vuoden (tai sitä pidemmällä opinnoissa oleville) sairaanhoitaja opiskelijoille. Kehotamme sinua kuitenkin muokkaamaan simulaatiotapauksia, jotta ne soveltuisivat muun tason opiskelijoille tai jotta ne sopisivat toiseen ympäristöön, omaan maahan tai kulttuuriin.

Koska emme pidä täysin käsikirjoitetuista simulaatioista, annetut simulaation etenemiskaaviot ovat vain hahmotelma siitä, mikä on kokemuksemme mukaan yleisin tapa, jolla skenaariot kehittyvät. Skenaarioissa voi tapahtua useita vaiheita riippuen osallistuvista opiskelijoista. Kannustamalla vakiintuneiden simulaatioskenaarioiden käyttöön aloittelevat simulaattorit (sulautetut osallistujat ja/tai simulaatiopotilaat) voivat ennakoida opiskelijoiden tarvitsemat interventiot, jolloin varmistetaan, että simulaation tavoitteet saavutetaan, kun loppupiste saavutetaan.

Näistä viidestä simulaatioharjoituksesta voi saada alkusysäyksen simulaatioiden käyttöön opetusohjelmassasi. Toivomme myös, että ne inspiroivat luovuuttasi - jokainen tapaustarina voi olla rajattoman määrän simulaatioiden perusta!

Kiitokset

NursEduPal@Euro-tiimi haluaa esittää kiitoksensa Howestin hoitotieteen osaston simulaatiotiimille avusta näiden simulaatioiden kehittämisessä. Olemme myös kiitollisia Veronique Hostelle Maggien ja Benin (alun perin Marthe ja Bert) tapauksen jakamisesta ja siitä, että saimme käyttää sitä 'golden standard' esimerkkitapauksena.

Mitä 1?

1. Tarina

John on eläkkeellä oleva 66 vuotias koulun rehtori. Hän asuu vaimonsa kanssa tilavassa asunnossa meren rannalla. Heillä on kaksi poikaa. Heillä on viisi lastenlasta ja he muodostavat tiiviin perheen. Lapset asuvat naapurikunnassa. Hänellä on yksi nuorempi sisko ja yksi nuorempi veli, joihin hän pitää yhteyttä viikoittain. John yrittää edelleen olla sosiaalisesti aktiivinen. Hän on esimerkiksi aktiivisesti mukana paikallisen näytelmäyhdistyksen puheenjohtajana ja eläkkeellä olevien opettajien yhdistyksen jäsenenä. Johnille on tärkeää pysyä henkisesti aktiivisena. Hän lukee mielellään paljon, ratkaisee sudokuja ja ideoi ja organisoi draamayhdistyksessä. Hän kutsuu tätä "aivojumpaksi", koska pelkää sairastuvansa dementiaan (hänen isänsä sairastui dementiaan 80-vuotiaana).

Hän on kärsinyt useiden vuosien ajan niveltulehduksesta, erityisesti käsissä. Tämä rajoittaa hänen päivittäisiä toimintojaan, erityisesti hygienian osalta. Kotisairaanhoidajat käyvät hänen luonaan päivittäin auttamassa häntä hygieniassa ja pukeutumisessa; hän käy kylvyssä joka viikko.

Liikkumisen kannalta kävely ja pyöräily eivät ole ongelma. Autolla ajaminen ei ole enää mahdollista nivelrikon vuoksi (kaikki ne pienet painikkeet/käden vivut). Hänen on vaikea sopeutua fyysiseen rappeutumiseen ja toimintojensa rajoituksiin. Mieli on yhä halukas, mutta keho ei aina enää halua lähteä mukaan.

Hänellä on ollut keskivaikea verenpainetauti useiden vuosien ajan, johon hän käyttää Catapressan® 0,15 mg, 1x päivässä. Sairaanhoidaja tarkistaa viikoittain hänen verenpaineensa, joka pysyy vakaana lääkityksen avulla. Jos hänellä on liikaa nivelrikosta johtuvaa kipua, hän ottaa 500 mg parasetamolia. Toisinaan John pyytää hoitajia hieromaan käsiään Voltaren Emulgel® -valmisteella.

Vuonna 2019 sairaanhoidaja havaitsi Johnin vasemmassa sääressä kyhmyn. Tästä seurasi useita tutkimuksia ja leikkaus. Biopsia ei osoittanut viitteitä lisähuoliin, mutta toinen kyhmy ilmestyi 6 kuukautta myöhemmin. Lisätutkimusten jälkeen diagnoosi oli liposarkooma. John aloitti kemoterapian ja sädehoidon, mutta näiden hoitojen aikana hänen yleistilansa heikkeni.

Johnilla on vaikeuksia liikkua, hänellä on tasapainohäiriöitä, päänsärkyä, voimattomuutta, ajan- ja paikantajun hämärtymistä ja hämmennystä. Tähän lisätään vielä vaikeuttavat oireet, kuten nivelkipu, ummetus ja ajoittainen pahoinvointi.

2. Terveysthuollon toiminta-alue, jolla tapaus tapahtuu

| Tarkista | Terveysthuollon toiminta-alue |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Yleislääketiede ja lääketieteen erikoisalajat |
| <input type="checkbox"/> | Yleiskirurgia ja kirurgian erikoisalajat |
| <input type="checkbox"/> | Lastenhoito ja pediatria |
| <input type="checkbox"/> | Äidin ja vastasyntyneen hygienia ja hoito |
| <input type="checkbox"/> | Mielenterveys ja psykiatria |
| <input type="checkbox"/> | Vanhustenhoito ja geriatria |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Kotisairaala |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Muu: onkologia |

3. Tapahtumapaikka

| Tarkista | Paikka |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Koti |
| <input type="checkbox"/> | Hospice |
| <input type="checkbox"/> | Vanhustenhoidolaite |
| <input type="checkbox"/> | Palliativisen hoidon yksikkö |
| <input type="checkbox"/> | Lääketieteelliskirurginen yksikkö |
| <input type="checkbox"/> | Lastenosasto |
| <input type="checkbox"/> | Äitiysosasto |
| <input type="checkbox"/> | Käyttämisterveydenhuollon yksikkö |
| <input type="checkbox"/> | Tehohoitoyksikkö |
| <input type="checkbox"/> | Päivystys |
| <input type="checkbox"/> | Leikkaussali |
| <input type="checkbox"/> | Muut |

Kuka?

Opiskelijan taso: 2. vuoden (tai sitä pidemmällä opinnoissa oleva).

Mitä 2?

1. Koulutettavat/hankittavat ydinosaamiset

| Tarkista | Ydinosaaminen | Kuvaus |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | Palliativisen hoidon kokonaisvaltaisen luonteen osaaminen | <ul style="list-style-type: none"> ○ Palliativisen hoidon filosofia ○ Palliativisen hoidon tarkoitus ○ Epidemiologia palliativisessa hoidossa ○ Elämänlaatu palliativisessa hoidossa ○ Kuolema ja kuolema palliativisen hoidon aiheena ○ Palliativinen hoito eri potilasryhmissä |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Palliativisen hoidon kokonaisvaltaisen luonteen osaaminen | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Palliativisen hoidon järjestäminen tarpeiden mukaan ○ Kriittinen näyttöön perustuva ajattelu ja päätöksenteko palliativisessa hoidossa ✓ Ennakkohoidon suunnittelu palliativisessa hoidossa ○ Edunvalvonta palliativisessa hoidossa ○ Palliativisen hoidon palvelut |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Palliativisen hoidon kokonaisvaltaisen luonteen osaaminen | <ul style="list-style-type: none"> ○ Kivun moniulotteiset näkökohdat palliativiset hoidossa/kokonaiskipu ✓ Kivun arviointi palliativisen hoidon yhteydessä ✓ Kivunhoito palliativisen hoidon yhteydessä |
| <input type="checkbox"/> | Oireiden hallinnan osaaminen palliativisessa hoidossa | <ul style="list-style-type: none"> ○ Oireiden tunnistaminen ja arviointi palliativisen hoidon yhteydessä ○ Oireiden hallinta palliativisessa hoidossa ○ Oireiden hallinnan periaatteet palliativisessa hoidossa ○ Ei-lääkkeellinen oireiden hallinta palliativisessa hoidossa ○ Farmakologinen oireiden hallinta palliativisessa hoidossa |
| <input type="checkbox"/> | Kokonaisvaltaisen tuen osaaminen palliativisessa hoidossa | <ul style="list-style-type: none"> ○ Psykososiaalsiin tarpeisiin vastaaminen ja niiden tukeminen palliativisessa hoidossa ○ Henkilökeskeinen tukeminen työskenneltäessä palliativisten potilaiden ja heille tärkeimpien henkilöiden kanssa ○ Kulttuurisensitiivinen tukeminen palliativisessa hoidossa ○ Toivon ylläpitäminen palliativisessa hoidossa ○ Suru ja surun tukeminen palliativisen hoitoprosessin eri vaiheissa |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Kokonaisvaltainen viestintä-, kohtaamis- ja vuorovaikutusosaaminen palliativisessa hoidossa | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Avoin ja aktiivinen sanallinen ja sanaton viestintä palliativisessa hoidossa ✓ Avoin ja aktiivinen kuuntelu palliativisessa hoidossa ✓ Keskustelu vaikeista aiheista palliativisessa hoidossa ○ Läsnaolon merkitys palliativisessa hoidossa ○ Avoin ja arvokas kohtaaminen palliativisessa hoidossa ○ Reagoiva asianmukainen vuorovaikutus palliativisessa hoidossa ○ Kohtaaminen potilaan läheisten kanssa palliativisessa hoidossa ✓ Viestintä ja vuorovaikutus potilaiden läheisten kanssa palliativisessa hoidossa |

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> | Empatiaosaaminen palliatiivisessa hoidossa | <ul style="list-style-type: none"> ○ Empatia palliatiivisessa hoidossa ○ Empaattinen viestintä palliatiivisessa hoidossa |
| <input type="checkbox"/> | Spirituaalinen osaaminen palliatiivisessa hoidossa | <ul style="list-style-type: none"> ○ Hengellisyyden merkitys palliatiivisen hoidon yhteydessä ja sen merkitys potilaille ○ Potilaiden hengellisten tarpeiden arviointi palliatiivisessa hoidossa ○ Hengellisiä tarpeita omaavien potilaiden tukeminen palliatiivisen hoidon yhteydessä ○ Avoimuus ja luottamus hengellisiin, uskonnollisiin ja eksistentiaalsiin kysymyksiin palliatiivisessa |
| <input type="checkbox"/> | Osaaminen palliatiivisen hoidon eettisissä ja oikeudellisissa kysymyksissä | <ul style="list-style-type: none"> ○ Eettiset kysymykset palliatiivisessa hoidossa ja elämän loppuvaiheen tilanteissa ○ Moraalisten ja eettisten arvojen mukainen työskentely palliatiivisessa hoidossa. ○ Lainsäädäntö palliatiivisessa hoidossa ○ Tietoisuus eutanasiasta (tai avustetusta kuolemasta) ja nopeutetun kuoleman toivomuksesta |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tiimityöosaaminen palliatiivisessa hoidossa | <ul style="list-style-type: none"> ○ Monialaisuus palliatiivisessa hoidossa ○ Yhteistyö monialaisessa palliatiivisen hoidon tiimissä ○ Aktiivinen, ennakoiva ja luottamuksellinen viestintä muiden palliatiiviseen hoitoon osallistuvien tieteenalojen kanssa ✓ Tiimityö palliatiivisessa hoidossa |
| <input type="checkbox"/> | Itsetuntemus ja itsereflektio-osaaminen palliatiivisessa hoidossa | <ul style="list-style-type: none"> ○ Omien tunteiden tunnistaminen ja käsittely palliatiivisessa hoidossa. ○ Kuolemaan ja menetykseen liittyvien omien tunteiden reflektointi. ○ Itsereflektio arvojen ja oman toiminnan suhteen palliatiivisessa hoidossa ○ Avoimuus henkilökohtaiselle ja ammatilliselle kasvulle |
| <input type="checkbox"/> | Osaaminen saattohoidossa | <ul style="list-style-type: none"> ○ Kuolevan elämänvaiheen tunnistaminen ja ennakointi ○ Elämän loppuvaiheen oireiden hallinta ○ Kuolevan potilaan ja perheen psykologinen ja hengellinen tukeminen ○ Hoito kuoleman jälkeen ○ Surun ja surun tunteminen ja tukeminen kuolemanvaiheessa |

2. Toteutettavat CRM-periaatteet

| Tarkista | CRM:n avainkohta |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Pyydä apua varhaisessa vaiheessa |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ennakoi ja suunnittele |
| <input type="checkbox"/> | Tunne ympäristö |
| <input type="checkbox"/> | Käytä kaikkea saatavilla olevaa tietoa |
| <input type="checkbox"/> | Kiinnitä huomiota viisaasti |
| <input type="checkbox"/> | Käytä kaikkia käytettävissä olevia resursseja |
| <input type="checkbox"/> | Käytä kognitiivisia apuvälineitä |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Kommunikoi tehokkaasti |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Jaa työtaakkaa |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Aseta prioriteetit dynaamisesti |
| <input type="checkbox"/> | Johtaminen ja seuraaminen |
| <input type="checkbox"/> | Ennaltäehkäise ja hallitse asennevirheitä |
| <input type="checkbox"/> | Risti(kaksois)tarkistus |
| <input type="checkbox"/> | Arvioi toistuvasti uudelleen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Käytä hyvää tiimityötä |

Miksi?

1. Oppimistulokset

| Tarkista | Yleisiä oppimistuloksia |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Rakentaa monikulttuurisessa ympäristössä itsenäisesti ammatillisen suhteen hoitoa tarvitsevaan henkilöön, joka keskittyy tämän henkilön somaattiseen, sosiaaliseen, psykologiseen ja eksistentiaaliseen hyvinvointiin sekä tutuissa että tuntemattomissa ja/tai monimutkaisissa hoitotilanteissa. |
| <input type="checkbox"/> | Tarjoaa näyttöön perustuvaa ja teoreettisesti perusteltua hoitotyötä, joka perustuu kliiniseen päättelyyn ja vastuulliseen asenteeseen, laajaan aloitteellisuuteen ja proaktiivisuuteen yleisen ja ammatillisen lainsäädännön mukaisesti. |
| <input type="checkbox"/> | Antaa asiakaslähtöistä ja asiakasohjattua hoitotyötä sekä yksinkertaisissa että monimutkaisissa ja erikoistuneissa hoitotilanteissa käyttäen asianmukaista tekniikkaa ja kiinnittäen huomiota rakenteellisuuteen, täsmällisyyteen ja tarkkuuteen siten, että asiakkaan turvallisuus taataan konkreettisissa toimissa. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tekee itsenäisiä aloitteita ennaltaehkäisyn osalta ja soveltaa niitä asianmukaisesti kaikilla tasoilla. Järjestää terveyden edistämistä ja potilaskoulutusta yksilöille ja ryhmille suunnitelmallisesti. Kannustaa asiakasta (asiakkaita) käyttäytymään terveyttä edistävästi. |
| <input type="checkbox"/> | On tietoinen itsensä ja asiakkaidensa arvoista ja normeista ja siitä, miten ne vaikuttavat sairaanhoitajan ammatilliseen toimintaan. Toimii eettisesti vastuullisesti. Toimii esimerkkinä muille. |
| <input type="checkbox"/> | Kehittää teoreettisiin viitekehyksiin, kansainvälisiin viitteisiin ja kokemukseen perustuvan henkilökohtaisen näkemyksen hoitotyöstä ja rakentavan kriittisen asenteen. |
| <input type="checkbox"/> | Rakentaa ammattikunnan sisäisiä ja ammattien välisiä suhteita ja tekee tehokasta yhteistyötä yhteisten hoitotavoitteiden puitteissa. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Kommunikoi tehokkaasti ja jäsennellysti sekä suullisesti että kirjallisesti hoitosuhteesta, hoidon sisällöstä ja hoitoprosessista kaikkien sidosryhmien kanssa käyttäen ammatillista ja keskustelukumppaniin mukautettua terminologiaa. |
| <input type="checkbox"/> | Järjestää ja koordinoi itsenäisesti ja muita hoitohenkilökuntaa kuullen hoidon sisäistä, ulkoista ja ulkoista hoitoa. |
| <input type="checkbox"/> | Seuraa ja edistää yksilöllisten ja kokonaisvaltaisten hoitopalvelujen laatua omassa organisaatiossaan. |
| <input type="checkbox"/> | Ohjaa, valmentaa ja johtaa jäsennellyn tiimin jäseniä. |
| <input type="checkbox"/> | Etsii ammatillista ja tieteellistä kirjallisuutta kohdennetusti ja järjestelmällisesti, arvioi sen relevanssia ja hyödyllisyyttä, sisällyttää uudet oivallukset ammatillisiin käytäntöihin ja ammatilliseen kehitykseen, osallistuu käytännönläheiseen tieteelliseen tutkimukseen. |
| <input type="checkbox"/> | Osallistuu itsenäisenä ammattilaisena aktiivisesti ammatin profilointiin, suhtautuu laajasti yhteiskunnallisiin tapahtumiin ja suhtautuu kriittisesti taloudellisiin, sosiaalisiin ja eettisiin toimintalinjoihin. |

| | |
|----------|--|
| x | Pohdiskelee jatkuvasti omaa hoitotyötään, analysoi oppimistarpeitaan ja muuntaa ne itsenäisesti aloitteiksi, joilla edistetään ammatillistumista ja tasapainoista toimintaa. |
|----------|--|

| | |
|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Muut |
|--------------------------|------|

2. Oppimistavoitteet/päämäärät

| Tarkista | Yleisiä oppimistuloksia |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Käytä tavanomaisia varotoimia |
| <input type="checkbox"/> | Käytä strategioita potilaalle aiheutuvien haittojen riskin vähentämiseksi |
| <input type="checkbox"/> | Toteuta potilaan hoidon kannalta tarkoituksenmukaiset arvioinnit organisoidusti ja järjestelmällisesti |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Suorita ensisijaiset hoitotoimenpiteet arvioinnin ja klinisten tietojen perusteella |
| <input type="checkbox"/> | Arvioi uudelleen/seuraa potilaan tilaa hoitotoimenpiteiden jälkeen |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Kommunikoi potilaan ja perheen kanssa tavalla, joka osoittaa välittämistä, heijastaa kulttuuritietoisuutta ja ottaa huomioon psykososiaaliset tarpeet |
| <input type="checkbox"/> | Kommunikoi asianmukaisesti muiden terveydenhuoltoryhmän jäsenten kanssa oikea-aikaisesti, organisoidusti ja potilaskohtaisesti |
| <input type="checkbox"/> | Tee näyttöön perustuvia klinisiä arvioita ja päätöksiä |
| <input type="checkbox"/> | Harjoita hoitotyötä sairaanhoitajan ammattialan puitteissa |
| <input type="checkbox"/> | Osoita tietämys oikeudellisista ja eettisistä velvoitteista |
| <input type="checkbox"/> | Muut |

3. Simulaation erityistavoitteet

Kokemuslähtöinen hoito: potilaiden/asiakkaiden/omaishoitajien signaalien tiedostaminen ja sen mukainen toiminta ihmiskeskeisesti.

Keskustelu palliatiivisen hoidon aloittamisesta.

Miten? Vaihe 1: Skenaarion taustatiedot

1. Skenaarion nimi

Johnin ja hänen perheensä tapaus: Palliatiivisen hoidon aloittamisen tarpeen havaitseminen ja siitä tiedottaminen.

2. Skenaarion aihe(et)

Onkologia; ihmiskeskeinen hoito; palliatiivisen hoidon aloittaminen; siirtyminen parantamisesta palliatiiviseen hoitoon.

3. Hetki tarinassa, jolloin simulaatioskenaario alkaa

John on kotona sängyssä. Hän kärsii pahoinvoinnista, kivusta, ummetuksesta, huonovointisuudesta ja on sekavassa tilassa (ajallinen sekavuus).

Johnin vaimo soitti heidän pojalleen Tomille, että hän tulisi istumaan isänsä luokse, kunnes kotisairaanhoidajat saapuvat. Hän kertoi Tomille olevansa huolissaan Johnin tilanteesta ja kivuista, joita hänellä on. Hän pelkää jättää Johnin yksin kotiin. Tom on isänsä kanssa noin puoli tuntia, kun ovikello soi. Hän avaa oven hoitajille.

Sairaanhoitajat tulevat päivittäin tukemaan Johnia hänen hygieniatarpeissaan, antamaan lääkkeitä ja seuraamaan hänen tilaansa.

John sai viimeisen sytostaattihoidon 2 päivää sitten, hänellä on ollut liposarkooma jo useita vuosia.

4. Mahdollisuudet tuottaa vaihtelua simulaatiossa

- Poika ei ole yhtä tietoinen tilanteesta
- Poika on vähemmän informoitu ja tietoinen tai vähemmän koulutettu eikä ymmärrä hoitajien selitystä siitä, mitä palliatiivinen hoito on

5. Skenaariota tukeva viitemateriaali

Omat teoreettiset opetusasiakirjat tapaukseen liittyvistä aiheista, kliinisen päättelyn kuusi vaihetta.

6. Kaikkien simulaatioon osallistuvien määrä ja roolit: opiskelijat, simulaatiopotilaat, sulautetut osallistujat, fasilitaattorit ja tekninen/logistinen tuki

| Tarkista | Roolit |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sairaanhoitaja 1= kotisairaanhoitaja = opiskelija |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sairaanhoitaja 2 = kotisairaanhoitaja = opiskelija |
| <input type="checkbox"/> | Sairaanhoitaja 3 |
| <input type="checkbox"/> | Lääkäri = henkilökunnan jäsen (puhelimitse) |
| <input type="checkbox"/> | Muita terveydenhuollon ammattilaisia |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Simulaatiopotilas = John |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Sulautettu osallistuja = Tom |
| <input type="checkbox"/> | Perheenjäsen #2 |
| <input type="checkbox"/> | Pappi/hengellinen neuvonantaja |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tarkkailija(t) = opiskelijat, jotka eivät osallistu simulaatioon |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tekninen/Logistinen tukihenkilö = maskeeraus-asiantuntija |
| <input type="checkbox"/> | Muut |

7. Simulaatiopotilaan ja osallistujien erityispiirteet ja roolit

| Yksityiskohdat | Simulaatiopotilas | Sulautettu osallistuja #1 | Sulautettu osallistuja #2 |
|-------------------------|--|---|--|
| Nimi | John | Tom (poika) | Lääkäri Jones |
| Ikä | 66 | 35 | NR |
| Sukupuoli | Mies | Mies | NR |
| Paino | 65 | NR | NR |
| Pituus | 175 cm | NR | NR |
| Rotu | NR | NR | NR |
| Uskonto | ei-uskonnonharjoittaja | ei-uskonnonharjoittaja | NR |
| Allergiat | NR | NR | NR |
| Rokotukset | NR | NR | NR |
| Sairaushistoria | Liposarkooma | NR | NR |
| Nykyinen sairaus | ummetus sairas sekava hämmmentynyt kivulias | ahdistunut/ emotionaalinen huolestunut | NR |
| Sosiaalihistoria | Appi kuoli muutama vuosi sitten kotona, naimisissa | säännöllinen yhteydenpito vanhempiin osallistuva | Johnin lääkäri |
| Diagnoosi | syöpä - liposarkooma | NR | NR |
| Rooli | Sekava kipuileva potilas makaa sängyssä | Omaishoitaja huolestunut | vastaa puhelimeen, kun tai jos sairaanhoitajat soittavat kipulääkityksestä |

*NR: ei merkitystä tässä tapauksessa (not relevant for this case)

8. Opiskelija osallistujien vastualueet, jotka liittyvät rooliin

Kotisairaanhoidajat tulevat tavalliseen tapaan hoitamaan hygieniää, lääkitystä ja tarkkailua. Heidän täytyy huomata, että Johnilla on kipuja, ja toimia asianmukaisesti.

Heidän on huomioitava Tomin huoli, kuunneltava ja vahvistettava hänen tunteitaan ja tiedotettava Tomille palliatiivisesta hoidosta, hoidon ennakkosuunnittelusta ja mahdollisuuksista järjestää palliatiivista hoitoa, kun John asuu kotona.

9. Opiskelija tarkkailijoiden velvollisuudet

Tarkkaile osallistuvien opiskelijoiden toimia, toimenpiteiden järjestystä, sitä, mikä sujuu hyvin ja mitä voidaan parantaa, jotta voit tehdä debriefingin viestintätaitoista, priorisoinnista ja siitä, ovatko sairaanhoitajien antamat selitykset oikealla tasolla ja riittävän selkeitä perheenjäsenelle.

10. Ohjaajien velvollisuudet

Varmista turvallinen ympäristö, pidä tiedotustilaisuus (kerro oppilaille tapahtumapaikasta, ympäristöstä ja historiasta), käytä tarvittaessa life saverseja ja tee debriefing.

11. Tukihenkilöstön tehtävät

Valmistelee simulaatiohuone, varmista, että käytetty teknologia toimii, järjestele kaikki tarvittava rekvisiitta, tee simulaatiopotilaalle maskeeraus, jotta hän näyttäisi 66-vuotiaalta, joka on tuskissaan (kalpea, hikinen).

Miten? Vaihe 2: Skenaarion etenemisen kaavamainen kuvaus

| Ajoitus | Toimet | | Odotettavissa olevat interventiot | Mahdolliset vihjeet/Life savers |
|----------------|--|---|---|--|
| | simulaatiopotilas | Sulautettu osallistuja | | |
| Aloit | John makaa sängyssä. Hän huokaisee kivusta, tuntee itsensä sairaaksi ja avuttomaksi. Tom istuu isänsä vieressä ja on huolissaan hänestä. Ovikello soi. | | | |
| Vaihe 1 | | Tom avaa oven kotisairaanhoidajille. | Hoitajat tulevat sisään, tervehtivät Johnia ja Tomia ja esittäytyvät. | |
| | John huokailee/vaikertaa sängyssä; hänellä on kovia kipuja (hikinen, kalpea, levoton). | | Sairaanhoidaja 1 huomaa Johnin hädän ja huolehtii hänestä (kivun arviointi); hän soittaa lääkärille kipulääkityksestä | Vihje Tom: Isäni on todella kipeä, voisitteko auttaa häntä? |
| | | Tom istuu isänsä viereen ja näyttää huolestuneelta. Hän on levoton ja ahdistunut eikä ymmärrä isänsä pahentunutta tilannetta. | Sairaanhoidaja 2 sitoutuu Tomiin: hän kuuntelee Tomia ja "on läsnä". | Vihje Tom: Olen niin huolissani, ja niin on äitinikin. Hän pyysi minua jäämään isäni luokse, koska hän pelkasi jättää isäni yksin, kun hän teki ruokaostoksia. Mitä isälle tapahtuu? |
| | Vaihtoehtoinen eteneminen sairaanhoidajille: Sairaanhoidajat eivät arvioi Johnin kipua ja haluavat aloittaa päivittäiset rutiinit. | | | |
| | John sanoo tuntevansa kipua | Tom saa puhelinsoiton äidiltään: hän haluaa tietää, ovatko sairaanhoidajat jo soittaneet lääkärille tai antaneet Johnille kipulääkettä. | | Life saver Tom: Hoitajat eivät ole vielä soittaneet lääkäri Jonesille. En tiedä, ovatko he jo antaneet hänelle lääkettä. |
| Vaihe 2 | John pysyy sängyssä ja on edelleen tuskaisen oloinen | Tom on järkyttynyt ja haluaa tietää, mitä on tapahtumassa | Sairaanhoidaja 2 yrittää rauhoitella Tomia, kun sairaanhoidaja 1 antaa lääkettä. | Vihje Tom: Johtuuko se kemoterapiasta, että isäni on niin sairas? Mitä te annatte hänelle? Meneekö kipua pois? |

| | | | | |
|----------------|--|---|---|---|
| | John saa kipulääkettä | Tom saa tietoa siitä, mitä on tapahtumassa. | Sairaanhoitajat kertovat Tomille lääkityksestä ja sanovat, että he hoitavat ensin kipua, jotta hänen isänsä viihtyisi paremmin. | |
| | | Tom rauhoittuu, mutta miettii nyt isänsä hygieniaa ja sitä, miten se voi vaikuttaa hänen hyvinvointiinsa. | Sairaanhoitajat selittävät tärkeysjärjestyksen asettamisesta ja sanovat, että Johnin hygienia ei ole tällä hetkellä suurin huolenaihe | Vihje Tom: Aiotteko nyt pestä isäni? Se voisi saada hänetkin voimaan paremmin? |
| | | | Hoitajat ilmoittavat Tomille, että he haluaisivat keskustella hänen kanssaan. | |
| Vaihe 3 | Johnin kipu näyttää vähenevän ja hän nukahtaa | Tom ymmärtää ja on valmis kuuntelemaan hoitajia | Sairaanhoitajat antavat selkeää tietoa siirtymisestä parantamisesta hoitoon, ennakkohoidon suunnittelusta, palliatiivisesta hoidosta ja lääkityksestä | Vihje Tom: Mitä mahdollisuuksia on, kun isäni jää kotiin? Voimmeko saada erikoisapua? |
| | | | Vaihtoehtoinen eteneminen sairaanhoitajille: He antavat Tomin tarvitsemaa tietoa, mutta epärakenteellisesti tai liian monimutkaisella tavalla | Life saver Tom: Olen pahoillani, mutta en todellakaan ymmärrä mitään, mitä sanotte. |
| Lopetus | Tom ymmärtää palliatiivisen hoidon aloittamisen tarpeen, ja he sopivat tapaamisen palliatiivisen hoitoryhmän ja perheen kanssa heti, kun hänen äitinsä on palannut kotiin. | | | |

ERI VAIHEIDEN TOIMENPITEIDEN KOHDENTAMINEN:

Vaihe 1: yhteydenpito omaishoitajan ja potilaan kanssa, omaishoitajan ahdistuksen huomioiminen ja potilaan kivun arvioiminen

Vaihe 2: prioriteettien asettaminen, potilaan kivun hoitaminen ja tilanteen selittäminen omaishoitajalle

Vaihe 3: keskustelun aloittaminen ennakkohoidon suunnittelusta, palliatiivisesta hoidosta ja palliatiivisen kotihoidon järjestämisestä

Miten? Vaihe 3: Määrittele osallistujien ennakkotiedot

Kliinisten havaintojen tekemisen ja kokonaiskivun arvioinnin tiedot ja taidot

Kipulääkityksen vaiheiden, ennakkohoidon suunnittelun ja ISBAR-viestinnän tuntemus

Miten? Vaihe 4: Tarvittava rekvisiitta ja materiaalit

| Tarkista | Rekvisiitta, laitteet ja materiaalit |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Varustettu ja sisustettu simulaatiohuone = makuuhuone kotona |
| <input type="checkbox"/> | Mannekiini |
| <input type="checkbox"/> | Muut välineet: sänky, tuoli |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Simulaatiopotilaan vaatetus: yöpaita/pyjama |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Maskeeraus: 66 vuotias henkilö tuskissaan (kalpea, hikoileva) |
| <input type="checkbox"/> | Muut simulaatiopotilaan tarvitsemat rekvisiitat |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tarvittava rekvisiitta sulautetulle osallistujalle: 35-vuotiaalle miehelle sopiva tavallinen vaatetus, puhelin |
| <input type="checkbox"/> | Laboratoriotulokset |
| <input type="checkbox"/> | XR-kuva |
| <input type="checkbox"/> | IV kanylointivälineet |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tarvittava rekvisiitta opiskelijoille: kotisairaanhoidajan tarvikkeita |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Kamerat |
| <input type="checkbox"/> | Ajastin |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Simulaatiopotilaita, sulautettuja osallistujia ja opiskelijoita koskevat tiedotusasiakirjat |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Muut tarvittavat materiaalit ohjaajille: kaksi puhelinta |

Miten? Vaihe 5: Rajoittavien/häiritsevien tekijöiden tunnistaminen

Ei tunnistettu tekijöitä

Miten? Vaihe 6: osallistujien tiedotustilaisuuden valmistelu

1. Simulaatiopotilaan, Johnin, perehdyttäminen

- Kerro hänelle simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro hänelle tai anna hänen lukea Johnin taustatarina
- Kerro hänelle simulaation oppimistavoitteet
- Kerro hänelle simulaation lähtökohta ja odotettu eteneminen
- Ohjeet: Lue simulaatioskenaarion etenemistä koskeva kaavamainen hahmotelma; säädä skenaarion etenemistä oppilaiden interventioiden mukaan
- Kysy, onko hänellä kysyttävää ennen simulaation aloittamista

2. Sulautetun osallistujan, Tomin, perehdyttäminen

- Kerro hänelle simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro hänelle tai anna hänen lukea Johnin taustatarina
- Kerro hänelle simulaation oppimistavoitteet
- Kerro hänelle simulaation lähtökohta ja odotettu eteneminen
- Ohjeet: Lue simulaatioskenaarion etenemistä koskeva kaavamainen hahmotelma; mukauta skenaarion etenemistä oppilaiden interventioiden mukaisesti
- Kysy, onko hänellä kysyttävää ennen simulaation aloittamista

3. Osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen

- Kerro heille simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro tai anna heidän lukea Johnin taustatarina
- Kerro heille simulaation oppimistavoitteet
- Kerro heille simulaation lähtökohta
- Ohjeet sairaanhoitajille: käyt Johnin luona hoitamassa päivittäiset hygieni- ja lääkitysrutiinit ja huomaat, että Tom on siellä isänsä kanssa
- Anna heidän tutustua simulaatiohuoneeseen
- Kysy, onko heillä vielä kysyttävää, ennen kuin simulaatio aloitetaan

4. Tarkkailuun osallistuvien opiskelijoiden perehdytys

- Kerro heille simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro heille tai anna heidän lukea Maggien ja Benin taustatarina
- Kerro heille simulaation oppimistavoitteet
- Kerro heille simulaation lähtökohta
- Ohjeet: havainnoi (1) osallistuvien opiskelijoiden toimintaa, (2) interventioiden järjestystä, (3) mikä sujuu hyvin ja mitä voidaan parantaa; näitä tietoja käytetään debriefingin aikana

5. Ohjaajien perehdyttäminen

- Tutustu tarkistuslistaan ja keskeisiin debriefing-lauseita koskeviin asiakirjoihin (sähköisen oppimisen moduulissa 2), jotta voit valmistautua hyvin
- Tarkkaile huolellisesti simulaation etenemistä ja tee muistiinpanoja erityisistä näkökohdista, joista on keskusteltava debriefingissä (voivat olla joko vahvoja tai heikkoja kohtia)

Miten? Vaihe 7: debriefingin valmistelu

Debriefing tehdään Pearls-menetelmän mukaisesti (ks. e-learningin moduuli 2)

Miten? Vaihe 8: pohdinnan ja arvioinnin valmistelu

Debriefingin jälkeen kaikkia pyydetään kertomaan, miten he kokivat simulaation ja onko huomionarvoisia ja parannettavia kohtia. Jos näin on, simulaatioharjoitusta mukautetaan.

Missä? Milloin?

| | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Simulaation päivämäärä | |
| Tiedotuksen sijainti | Luokkatila simulaatiohuoneen lähellä |
| Tiedotuksen kesto | 15 min – 30 min |
| Simulaation sijainti | Kotiympäristö |
| Odotettu simulaatio aika | 10 min – 15 min |
| Debriefingin sijainti | Luokkatila simulaatiohuoneen lähellä |
| Debriefingin kesto | 30 min – 1 t |