

Tiedollinen tuotos 2

Simulaatioharjoitus 2

Keskitytään omaishoitajan rooleihin



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	10
1. Skenaarion nimi	10
2. Skenaarion aihe(et)	10
3. Hetki tarinassa, jolloin simulaatioskenaario alkaa	10
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.....	11
9. Opiskelija tarkkailijoiden velvollisuudet.....	11
10. Ohjaajien velvollisuudet	11
11. Tukihenkilöstön tehtävät	12
Miten? Vaihe 2: Skenaarion etenemisen kaavamainen kuvaus	13
Miten? Vaihe 3: Määrittele osallistujien ennakkotiedot	17
Miten? Vaihe 4: Tarvittava rekvisiitta ja materiaalit	17
Miten? Vaihe 5: Rajoittavien/häiritsevien tekijöiden tunnistaminen	17
Miten? Vaihe 6: osallistujien tiedotustilaisuuden valmistelu	18
1. Simulaatiopotilaan Maggien, perehdyttäminen	18
2. Benin, sulautetun osallistujan, perehdytys	18
3. Osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen.....	18
4. Tarkkailuun osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen	18
5. Ohjaajien perehdyttäminen	18
Miten? Vaihe 7: Debriefingin valmistelu	18
Miten? Vaihe 8: Pohdinnan ja arvioinnin valmistelu	19
Missä? Milloin?	19

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 Maggie 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 elämän loppuvaiheen kysymysten kanssa. Nämä neljä simulaatiota edustavat Maggie 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 korkeamman) sairaanhoitaja tutkinnon 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 vaihteita 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 Maggie ja Benin (alun perin Marthe ja Bert) tapauksen jakamisesta ja siitä, että saimme käyttää sitä 'golden standard' esimerkkitapauksena.

Mitä 1?

1. Tarina

Parikymppisinä Ben ja Maggie Decloud asuivat Afrikassa. Ben työskenteli insinöörinä ja Maggie oli ranskanopettaja. Heillä oli siellä ihanaa. Kun he palasivat kotimaahansa, Maggie oli kotiäiti ja hoiti lapsia. Ben jatkoi työtään insinöörinä ja teki pitkiä päiviä.

Nykyään Maggie ja Ben ovat 83-vuotiaita, ja he asuvat edelleen asunnossaan. Kuusi vuotta sitten Maggie sai Alzheimerin taudin diagnoosin. Kotihoito aloitettiin, kun hoito kävi Benille liian raskaaksi. Maggie unohti joskus, missä hän oli, ja tuli aggressiiviseksi, ja Benin oli vaikea selviytyä siitä. Jo kahden vuoden ajan kotihoidon hoitajat ovat käyneet kaksi kertaa päivässä: aamulla kello 7 aamuhoitoa varten ja illalla kello 18 valmistautumaan yöhön.

Benillä ei ole sisarusia, mutta Maggiella on kaksi siskoa ja yksi veli. Maggie'n siskot asuvat hoitolaitoksessa. He näkevät toisiaan korkeintaan kaksi kertaa vuodessa. Maggie'n veli oli pappi, hän kuoli kaksi vuotta sitten. Maggie ei muista tätä, joten hän kyselee usein hänestä. Maggie on hyvin ylpeä veljestään ja hän tykkää kehuskella veljestään. Hän kunnioittaa suuresti pappeutta ja katolinen usko on Maggielle hyvin tärkeä. Vielä tänäkin päivänä uskolla on merkittävä asema Maggie'n elämässä, ja päivän mittaan hän pitää kädessään rukouskirjaa ja lukee usein Ave Mariaa.

Maggie ja Ben ovat olleet naimisissa 63 vuotta, ja heillä on yhdessä neljä lasta: kolme tytärtä ja poika, jonka kanssa heillä on hyvä suhde. Kaikki lapset ovat viisikymppisiä, korkeasti koulutettuja, heillä on kiireinen työ ja he asuvat kaukana. Poika on geriatri. Yhdessä lääkärin kanssa hän valvoo äitinsä vointia.

Ben on oppinut videokeskustelemaan kahdeksan lapsenlapsensa avulla. Joka päivä hän saa puhelun joltain lapsista tai lapsenlapsista. Viikonloppuisin järjestetään aikataulu, ja joku lapsista käy vierailulla. Siivooja käy viikoittain torstaisin neljän tunnin ajan.

Siitä lähtien, kun Ben ja Maggie jäivät eläkkeelle, he ovat sitoutuneet seurakuntansa lukuisiin toimintoihin. Yhteisö rakastaa heitä edelleen kovasti, vaikka he eivät voi enää osallistua toimintaan Maggie'n dementiaan vuoksi. Joka päivä joku heidän seurakuntalaisistaan piipahtaa katsomassa, voisivatko he olla avuksi (ostoksilla käynti, jutteleminen ja kahvin juominen yhdessä, ...).

Joinakin päivinä Maggie seisoo peilin edessä ja puhuu itsekseen ja nostaa etusormensa ilmaan käskien lapsia olemaan hiljaa. Ben sanoo sitten: "Hän on taas luokassa...". Joskus hän myös etsii oppilaitaan ja huutelee heidän nimiään. Hänestä voi tulla hyvin levoton. Viimeisen vuoden aikana hän vaeltaa usein talossa, puhuu itsekseen tai huutaa kovaan ääneen ranskaksi. Pitääkseen hänet turvassa Ben sulkee kaikki ovet, eikä Ben välitä siitä, että hän vaeltelee jatkuvasti ympäriinsä.

Ben tekee parhaansa vaimonsa vuoksi. Hän auttaa myös hoidossa. Hän kokee velvollisuudekseen tehdä "pikku vaimostaan" kaunis. Hän on aina ollut ylpeä nainen. Ben päästää Maggie'n ulos kylpyhuoneesta vain silloin, kun hänen hiuksensa on siististi laitettu, hänellä on vähän meikkiä ja hänellä on puhdas mekko päällä. Maggie näyttää sietävän rutiinia hyvin.

Maggiea on kuitenkin joskus vaikea lähestyä, eikä hän salli paljon apua päivittäisissä toimissa. Maggie ei ole tietoinen rajoituksistaan, ja hän voi tulla hyvin vihaiseksi, koska hän ei oikein ymmärrä, miksi hän tarvitsee apua. Hänen käsityksensä mukaan hän pystyy edelleen tekemään kaiken itsenäisesti. Hän voi olla melko suorasukainen korjatessaan hoitajia tietyissä asioissa.

Vuonna 2010 Maggie mursi lonkkansa kaaduttuaan portaissa. Hän kärsii edelleen suuresti selkäkivuista, jotka johtuvat lannerangan välilevysairaudesta (nivelrikko), ja hän saa siihen kipulääkitystä.

Huhtikuussa 2020 Maggie sai COVID-19 diagnoosin. Hän ei kärsinyt vakavista oireista, eikä tällä hetkellä ole pitkäaikaisia jälkioireita.

Muutama kuukausi sitten Maggie joutui sairaalaan urosepsiksen vuoksi, johon hän sai suonensisäistä antibioottihoitoa. Maggie oli sairaalassa ollessaan hyvin levoton. Kun hän palasi kotiin, hänestä oli tullut hyvin heikko. Sen jälkeen Ben ja lapset päättivät, etteivät he halua Maggie'n enää menevän sairaalaan.

2. Terveydenhuollon toiminta-alue, jolla tapaus tapahtuu

Tarkista	Terveydenhuollon toiminta-alue
<input type="checkbox"/>	Yleislääketiede ja lääketieteen erikoisalat
<input type="checkbox"/>	Yleiskirurgia ja kirurgian erikoisalat
<input type="checkbox"/>	Lastenhoito ja pediatria
<input type="checkbox"/>	Äidin ja vastasyntyneen hygienia ja hoito
<input type="checkbox"/>	Mielenterveys ja psykiatria
<input checked="" type="checkbox"/>	Vanhustenhoito ja geriatria
<input checked="" type="checkbox"/>	Kotihoito
<input type="checkbox"/>	Muut

3. Tapahtumapaikka

Tarkista	Paikka
<input checked="" type="checkbox"/>	Koti
<input type="checkbox"/>	Hospice
<input type="checkbox"/>	Vanhustenhoitolaitos
<input type="checkbox"/>	Palliativisen hoidon yksikkö
<input type="checkbox"/>	Lääketieteellis-kirurginen yksikkö
<input type="checkbox"/>	Lastenosasto
<input type="checkbox"/>	Äitiysosasto
<input type="checkbox"/>	Käyttätymisterveydenhuollon yksikkö
<input type="checkbox"/>	Tehohoitoyksikkö
<input type="checkbox"/>	Päivystysosasto
<input type="checkbox"/>	Leikkaussali
<input type="checkbox"/>	Muut

Kuka?

Opiskelijan taso: 2. vuoden (tai ylemmän) korkeakoulututkinnon suorittanut hoitotyöntekijä.

Mitä 2?

1. Koulutettavat/hankittavat ydinosaamiset

Tarkista	Ydinosaaminen	Kuvaus
<input checked="" 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 järjestämisen 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 type="checkbox"/>	Palliativisen hoidon kivunhoito-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
<input checked="" type="checkbox"/>	Kokonaisvaltaisen tuen osaaminen palliativisessa hoidossa	<ul style="list-style-type: none"> ○ Psykososiaalisiin 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 ○ Läsnäolon 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

x	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"> ○ Hengellisyden 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 hoidossa
<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 checked="" type="checkbox"/>	Pyydä apua varhaisessa vaiheessa
<input type="checkbox"/>	Ennakoi ja suunnittele
<input type="checkbox"/>	Tunne ympäristö
<input checked="" type="checkbox"/>	Käytä kaikkea saatavilla olevaa tietoa
<input checked="" type="checkbox"/>	Kiinnitä huomiota viisaasti
<input type="checkbox"/>	Käytä kaikkia käytettävissä olevia resursseja
<input checked="" type="checkbox"/>	Käytä kognitiivisia apuvälineitä
<input checked="" type="checkbox"/>	Kommunikoi tehokkaasti
<input checked="" type="checkbox"/>	Jaa työtaakkaa
<input 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 checked="" 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 checked="" 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.

-
- ☐ Pohdiskelee jatkuvasti omaa hoitotyötä, analysoi oppimistarpeitaan ja muuntaa ne itsenäisesti aloitteiksi, joilla edistetään ammatillistumista ja tasapainoista toimintaa.
-
- ☐ 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 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

Omaishoitajan roolia potilaan hoidossa koskevan mallin toteuttaminen:

- työskentely omaishoitajan kanssa apuna,
- omaishoitajan tukeminen hoidon vastaanottajana,
- omaishoitajan helpottaminen läheisen roolissa,
- omaishoitajan mukauttaminen hoidon asiantuntijaksi.

Kokemuslähtöinen hoito:

- Potilaiden/asiakkaiden/omaishoitajien signaalien tiedostaminen ja sen mukainen toiminta ihmiskeskeisellä tavalla.

Miten? Vaihe 1: Skenaarion taustatiedot

1. Skenaarion nimi

Maggien ja Benin tapaus: Omaishoitajan rooli ja merkitys

2. Skenaarion aihe(et)

Palliatiivinen hoito, yksilökeskeinen hoito, omaishoito

3. Hetki tarinassa, jolloin simulaatioskenaario alkaa

Kaksi kotihoidon hoitajaa käy Maggien luona illalla valmistelemassa Maggien yöpymistä. He korvaavat vakituiset hoitajat, joten he eivät tunne Maggien ja Benin rutiineja.

4. Mahdollisuudet tuottaa vaihtelua simulaatiossa

- Ben on väsynyt eikä ole nukkunut kunnolla, joten hän ei voi auttaa hoitajaa hoidossa. Hän on häkeltynyt ja väsynyt.
- Dementian ja deliriumin erottaminen toisistaan.

5. Skenaariota tukeva viitemateriaali

Ennakkohoidon suunnittelua koskevat kansalliset ohjeet, omat teoreettiset opetusasiakirjat tapaukseen liittyvistä aiheista, kliinisen päättelyn kuusi vaihetta.

Twigg Julia, Atkin Karl (1994) Carers Perceived: Policy and Practice in Informal Care. Open University Press, 192 pp. ISBN 978-0-335-19111-6.

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 checked="" type="checkbox"/>	Lääkäri (puhelimitse)
<input type="checkbox"/>	Muut terveydenhuollon ammattilaiset
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatio potilas = Maggie
<input checked="" type="checkbox"/>	Sulautettu osallistuja = Ben
<input checked="" type="checkbox"/>	Perheenjäsen #2 = poika (puhelimitse)
<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
Nimi	Maggie	Ben
Ikä	83	83
Sukupuoli	Nainen	mies
Paino	NR*	NR
Pituus	NR	NR
Rotu	NR	NR
Uskonto	Katolinen	Katolinen
Allergiat	NR	NR
Rokotukset	NR	NR
Sairaushistoria	Lonkkamurtuma COVID-19 (ei jälkisairauksia) Urosepsis	NR
Nykyinen sairaus	Alzheimer Lannerangan välilevysairaus	NR
Sosiaalihistoria	4 lasta 8 lastenlasta 3 sisarta veli kuollut Ranskan opettaja Afrikassa (parikymppisenä) kotiäiti	4 lasta 8 lastenlasta Ei sisaruksia Insinööri Afrikassa (parikymppisenä) Insinööri kotimaassa
Diagnoosi	NR	NR
Rooli	Sekava potilas, joka on saatava nukkumaan	Omaishoitaja, joka on valmis ja halukas avustamaan hoidossa

*NR: ei liity tähän tapaukseen (not relevant for this case)

8. Opiskelija osallistujien vastualueet, jotka liittyvät rooliin

Kotisairaanhoidajien on riisuttava Maggie ja puettava hänelle yöpaita/pyjama, autettava häntä vessassa ja autettava hänet sänkyyn.

9. Opiskelija tarkkailijoiden velvollisuudet

Tarkkaile osallistuvien opiskelijoiden toimintaa, toimenpiteiden järjestystä, mikä sujuu hyvin ja mitä voidaan parantaa.

10. Ohjaajien velvollisuudet

Varmista turvallinen ympäristö, tee perehdytys ja debriefing.

11. Tukihenkilöstön tehtävät

Simulaatiohuoneen valmistelu, käytettävän tekniikan toimivuuden varmistaminen, kaikkien tarvittavien rekvisiitan hankkiminen, simulaatiopotilaan ja sulautettujen osallistujien maskeeraaminen, jotta he näyttävät 83-vuotiailta henkilöiltä.

Miten? Vaihe 2: Skenaarion etenemisen kaavamainen kuvaus

Ajoitus	Toimet		Odotettavissa olevat interventiot	Mahdolliset vihjeet/Life savers
	simulaatiopotilas	Sulautettu osallistuja		
Aloituis	Kello on 18.00, alkaa pimetä Maggie ja Ben istuvat olohuoneessa... Ranskalainen musiikki soi hiljaa taustalla Kotisairaanhoidajat koputtavat oveen			
Vaihe 1		Avaa oven	Sairaanhoidajat tervehtivät Beniä, esittäytyvät ja menevät sisään Sairaanhoidajat tervehtivät Maggieta	Vihje Ben: Maggie on ollut tänään hyvin sekaisin. Hän on ollut Afrikassa koko päivän
	Katsoo kotisairaanhoidajia ja on hämmentynyt, koska hän ei tiedä, keitä he ovat		He huomaavat hänen hämmennyksensä ja kertovat hänelle, että he ovat kotisairaanhoidajia, jotka korvaavat tavalliset kotisairaanhoidajat, mutta että he ovat siellä auttaakseen häntä menemään sänkyyn	Vihje Maggie: Ben, ketä nämä ihmiset ovat?
		Selittää Maggielle, että hänen ei tarvitse olla huolissaan		
Vaihe 2	Puhuu ranskaa sairaanhoidajille ja luulee, että he ovat hänen oppilaitaan Odottaa, että hoitajat kunnioittavat häntä, puhuttelevat häntä "madamme" ja tekevät niin kuin hän sanoo	Istuu takana ja tarkkailee tapahtumia. Antaa tietoja pyydettyä, mutta hajanaisesti	Kysyy Beniltä, mikä on iltahoitorutiini. Seuraa Maggieen esimerkkiä ja tuo hänet sänkyyn	

	<p>Alkaa laulaa ranskalaista lastenlaulua ja odottaa, että hoitajat laulavat mukana, kun he hakevat kävelyapuvälineen ja vievät hänet sänkyyn</p>			
	<p>Hän haluaa, että sairaanhoitajat pukevat hänelle ensin yöpaidan, kun hän istuu sängyllä, sitten vievät hänet vessaan ja sitten panevat hänet nukkumaan. Tämä järjestys on tärkeä.</p> <p>Maggie tekee hyvin yhteistyötä</p>	<p>Antaa pyydetyt tiedot ja auttaa rutiinissa (laulaa mukana, pitää kädessä kiinni...)</p>	<p>Pyytää Beniltä lisätietoja tai apua, kun Maggie lakkaa tekemästä yhteistyötä</p>	
	<div> <div> <p>Tulee hyvin yhteistyöhaluttomaksi estäen hoitajia tekemästä sitä, mitä heidän pitäisi tehdä</p> </div> <div> <p>Vaihtoehtoinen eteneminen: Sairaanhoitajat eivät kysy tietoja Beniltä ja/tai eivät noudata Maggien tapoja</p> <p>Life saver Ben: Maggie laulaa tätä laulua aina yhdessä hoitajien kanssa, kun he kävelevät sängyn luokse</p> <p>Life saver Ben: Maggien kannalta on tärkeää, että ensin laitetaan hänen yöpaitansa päälle, sitten hänet viedään vessaan , ja sitten hänet laitetaan nukkumaan</p> <p>Life saver Ben: Voin auttaa, jos haluatte</p> <p>Life saver Ben: alkaa auttaa</p> </div> </div>			
Vaihe 3	<p>Makaa sängyssä ja nukahtaa</p>	<p>Antaa merkkejä siitä, että hoito alkaa olla hänelle vaikeaa</p> <p>On lohduttunut ja kiitollinen hoitajien huomiosta hänen hyvinvointiinsa</p>	<p>Huomaa Benin merkit ja kysyy häneltä, miten hän voi ja mitä he voivat tehdä hänen hyväkseen</p> <p>Kerro hänelle, että hänen tulisi keskustella lastensa kanssa Maggien tulevasta hoidosta lääkärin läsnä ollessa</p>	<p>Vihje Ben: Huokaa ja pitelee selkäänsä, kun hän kumartuu eteenpäin antaakseen Maggielle suukon</p>

		Vaihtoehtoinen eteneminen: Sairaanhoitajat eivät huomaa Benin signaaleja Osallistu keskusteluun	Life saver Ben: Joskus en enää tunnista Maggietani, sellaista kuin hän oli ennen, se on niin vaikeaa.
Lopetus	Ben suostuu keskustelun suunnitteluun		

ERI VAIHEIDEN TOIMENPITEIDEN KOHDENTAMINEN:

Vaihe 1: yhteydenpito omaishoitajan kanssa

Vaihe 2: yhteydenpito potilaaseen/asiakkaaseen + huomion kiinnittäminen omaishoitajan rooliin avunantajana ja hoidon asiantuntijana

➔ Jos opiskelijat noudattavat Maggien rutiineja (ihmiskeskeisesti), Maggie on yhteistyökykyinen

➔ Jos opiskelijat eivät noudata Maggien rutiineja, Maggie vastustelee

Vaihe 3: huomion kiinnittäminen omaishoitajan rooliin osahoitajana ja potilaan läheisenä

Miten? Vaihe 3: Määrittele osallistujien ennakkotiedot

Tietämys hoidon ennakosuunnittelusta ja viestinnästä

Viestintä dementiaa sairastavien kanssa

Yhteistyö ja viestintä omaishoitajan kanssa

Miten? Vaihe 4: Tarvittava rekvisiitta ja materiaalit

Tarkista	Rekvisiitta, laitteet ja materiaalit
<input checked="" type="checkbox"/>	Varustettu ja sisustettu simulaatiohuone = asiakkaan koti
<input type="checkbox"/>	Mannekiini
<input checked="" type="checkbox"/>	Muut välineet: sänky, vessanpönttö, tuoleja
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatiopotilaan vaatetus: 83-vuotiaalle naiselle sopiva päivävaatetus ja yöpaita/pyjama
<input checked="" type="checkbox"/>	Maskeeraus: 83-vuotias nainen ja mies
<input checked="" type="checkbox"/>	Muut simulaatiopotilaan tarvitsemat rekvisiitat: peruukki, kävelyn apuväline
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarvittava rekvisiitta sulautettua osallistujaa varten: 83-vuotiaalle miehelle sopivat vaatteet
<input type="checkbox"/>	Laboratoriotulokset
<input type="checkbox"/>	Röntgen-kuva
<input type="checkbox"/>	Infuusiovälineet
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarvittava rekvisiitta opiskelijoille: kotisairaanhoidolaukku, esiliina
<input type="checkbox"/>	Kamerat
<input type="checkbox"/>	Ajastin
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatiopotilaiden, sulautettujen osallistujien ja opiskelijoiden tiedotusasiakirjat
<input type="checkbox"/>	Muut tarvittavat materiaalit ohjaajille

Miten? Vaihe 5: Rajoittavien/häiritsevien tekijöiden tunnistaminen

Ei tunnistettu tekijöitä

Miten? Vaihe 6: osallistujien tiedotustilaisuuden valmistelu

1. Simulaatiopotilaan Maggien, perehdyttäminen

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

2. Benin, sulautetun osallistujan, perehdytys

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

3. Osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen

- Tiedota heille simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro tai anna heidän lukea Maggien ja Benin taustatarina
- Kerro heille simulaation oppimistavoitteet
- Kerro heille simulaation lähtökohta
- Ohjeet: Vieraillet Maggien luona illalla ja sinun (1) on puettava hänen yöpaitansa, (2) vietävä hänet vessaan, (3) ja laitettava hänet sänkyyn
- Anna heidän tutustua simulaatiohuoneeseen
- Kysy, onko heillä vielä kysyttävää, ennen kuin simulaatio aloitetaan

4. Tarkkailuun osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen

- 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) interventtioiden 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	Laitoksen kotihoidon huone
Odotettu simulation aika	10 min – 15 min
Debriefingin sijainti	Luokkatila simulaatiohuoneen lähellä
Debriefingin kesto	30 min – 1 h