

Tiedollinen tuotos 2

## **Simulaatioharjoitus 4**

**Kuoleman lähestymisen merkkien  
tunnistamiseen**



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

<b>Esipuhe</b> .....	1
<b>Kiitokset</b> .....	1
<b>Mitä 1?</b> .....	2
1. Tarina.....	2
2. Terveysthuollon toiminta-alue, jolla tapaus tapahtuu .....	3
3. Tapahtumapaikka .....	3
<b>Kuka?</b> .....	3
<b>Mitä 2?</b> .....	4
1. Koulutettavat/hankittavat ydinosaamiset .....	4
2. Toteutettavat CRM-periaatteet .....	6
<b>Miksi?</b> .....	7
1. Oppimistulokset .....	7
2. Oppimistavoitteet/päämäärät .....	9
3. Simulaation erityistavoitteet.....	9
<b>Miten? Vaihe 1: Skenaarion taustatiedot</b> .....	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
<b>Miten? Vaihe 2: Skenaarion etenemisen kaavamainen kuvaus</b> .....	13
<b>Miten? Vaihe 3: Määrittele osallistujien ennakkotiedot</b> .....	16
<b>Miten? Vaihe 4: Tarvittava rekvisiitta ja materiaalit</b> .....	16
<b>Miten? Vaihe 5: Rajoittavien/häiritsevien tekijöiden tunnistaminen</b> .....	16
<b>Miten? Vaihe 6: osallistujien tiedotustilaisuuden valmistelu</b> .....	17
1. Simulaatiopotilaan Maggien, perehdyttäminen .....	17
2. Benin, sulautetun osallistujan, perehdytys .....	17
3. Osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen.....	17
4. Tarkkailuun osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen .....	17
5. Ohjaajien perehdyttäminen .....	17
<b>Miten? Vaihe 7: Debriefingin valmistelu</b> .....	17
<b>Miten? Vaihe 8: Pohdinnan ja arvioinnin valmistelu</b> .....	18
<b>Missä? Milloin?</b> .....	18

## 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 palliatiivisen hoidon 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

Maggie ja Ben Decloud, molemmat 83-vuotiaita, ovat olleet naimisissa 63 vuotta. Kun he olivat parikymppisiä, Ben ja Maggie asuivat Afrikassa. Ben työskenteli insinöörinä ja Maggie oli ranskanopettaja. Se oli ihanaa aikaa. Kun he palasivat kotimaahansa, Maggie oli kotiäiti ja hoiti lapsia. Ben jatkoi työtään insinöörinä ja teki pitkiä päiviä.

Maggie sai kuusi vuotta sitten Alzheimerin taudin diagnoosin. Kotihoito aloitettiin, kun hoito kävi liian raskaaksi Benille. Maggie unohti joskus, missä hän oli, ja tuli aggressiiviseksi, ja Benin oli vaikea pärjätä yksin. Kotihoidon hoitajat ovat käyneet kaksi kertaa päivässä: aamulla kello 7 aamuhoitoa varten ja illalla kello 18 valmistautumaan yöhön.

Maggiella ja Benillä on neljä lasta: kolme tytärtä ja poika, joihin heillä on hyvät välit. Kaikki lapset ovat yli 50-vuotiaita. He ovat kaikki korkeasti koulutettuja, heillä on kiireiset työt ja he asuvat kaukana. Poika on geriatri. Yhdessä lääkärin kanssa hän valvoo äitinsä vointia.

Ben on Maggien ensisijainen hoitaja. Hän tekee kaiken vaimonsa puolesta, auttaa hoidossa ja huolehtii siitä, että Maggie on hyvin hoidettu. Kahdeksan lapsenlapsensa avulla hän on oppinut käyttämään videokeskustelua ja saa päivittäin puhelun joltakin lapselta tai lapsenlapselta. Viikonloppuisin järjestetään aikataulu, ja joku lapsista käy vierailulla. Joka päivä joku Maggien ja Benin seurakunnasta piipahtaa katsomassa, voiko hänestä olla apua, ja siivooja käy viikoittain torstaisin neljän tunnin ajan.

Sen jälkeen kun Maggie joutui sairaalaan urosepsiksen vuoksi pari kuukautta sitten, hänen tilansa on huonontunut huomattavasti. Hänellä on virtsa- ja ulosteinkontinenssi, ja häntäluun alueella on haava. Hän ei pysty enää kävelemään itsenäisesti ja tarvitsee apua kaikessa toiminnoissa. Maggielle on hankittu sairaalasänky, ja kotisairaanhoidajat ovat suositelleet, että Ben hankkisi kotiin nostimen. Eilen kotisairaanhoidajat asensivat Maggien kivunhoitoon lääkeannostelijan/potilasohjatun analgesiapumpun (PCA).

## 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"/>	Kotisairaalahoido
<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: geriatrinen osasto

## Kuka?

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

## Mitä 2?

### 1. Koulutettavat/hankittavat ydinosaat

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

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



## 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 checked="" type="checkbox"/>	Käytä kaikkea saatavilla olevaa tietoa
<input checked="" type="checkbox"/>	Kiinnitä huomiota viisaasti
<input type="checkbox"/>	Käytä kaikkia käytössä olevia resursseja
<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	Ennaltaehkäise 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

Tarksit	Yleiset oppimistulokset
<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 checked="" 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 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.

- 
- ☒ Pohdiskelee jatkuvasti omaa hoitotyötään, 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 checked="" type="checkbox"/>	Käytä strategioita potilaalle aiheutuvien haittojen riskin vähentämiseksi
<input checked="" 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 checked="" 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.

Ennakoivan hoidon suunnittelun keskustelun toteuttaminen.

## Miten? Vaihe 1: Skenaarion taustatiedot

### 1. Skenaarion nimi

Maggien ja Benin tapaus: kuoleman läheisyys.

### 2. Skenaarion aihe(et)

Palliatiivinen hoito, yksilökeskeinen hoito, omaishoito, kuoleman läheisyys.

### 3. Hetki tarinassa, jolloin simulaatioskenaario alkaa

Kun sairaanhoitajat saapuivat eilen iltahoitoon, Ben odotti heitä paniikissa. Maggie makasi sängyssä reagoimatta ja liikutti käsiään hitaasti ja levottomasti. Hänen ihonsa oli kalpean harmaa, eikä hän reagoanut juurikaan sanallisiin ärsykkeisiin. Hän oli ripuloinut ulostetta, jossa oli voimakas pistävä haju. Kun Maggieta käsiteltiin, hänen ilmeensä ja voihkivat äänet viittasivat siihen, että hänellä oli kipua. Benin, perheen ja lääkärin kanssa yhteistyössä aloitettiin lääkeannostelijan/PCA-pumpun käyttö. Hoitajat käyivät Maggie ja Benin luona seuraavana aamuna.

### 4. Mahdollisuudet tuottaa vaihtelua simulaatiossa

- Tytär puhelimesta haluaa äidin sairaalaan
- Samanlainen simulaatio, jossa perhe on sängyn ympärillä ja jossa painostetaan "tekemään siitä loppu"

### 5. Skenaariota tukeva viitemateriaali

Kansalliset ohjeet ennakko-hoidon suunnittelusta ja kielteisestä tahdonilmaisusta, 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	Rooli
<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
<input type="checkbox"/>	Muut terveydenhuollon ammattilaiset
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatiopotilas = Maggie
<input checked="" type="checkbox"/>	Sulautettu osallistuja = Ben
<input type="checkbox"/>	Perheenjäsen
<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
<b>Nimi</b>	Maggie	Ben
<b>Ikä</b>	83	83
<b>Sukupuoli</b>	nainen	mies
<b>Paino</b>	NR*	NR
<b>Pituus</b>	NR	NR
<b>Rotu</b>	NR	NR
<b>Uskonto</b>	Katolinen	Katolinen
<b>Allergiat</b>	NR	NR
<b>Rokotukset</b>	NR	NR
<b>Sairaushistoria</b>	Lonkkamurtuma COVID-19 (ei jälkisairauksia) Urosepsis	NR
<b>Nykyinen sairaus</b>	Alzheimer Lannerangan välilevysairaus	NR
<b>Sosiaalihistoria</b>	4 lasta 8 lastenlasta 3 sisarta Veli kuollut Ranskan opettaja Afrikassa (parikymppisenä) kotiäiti	4 lasta 8 lastenlasta Ei sisaruksia insinööri Afrikassa (parikymppisenä) insinööri kotimaassa
<b>Diagnoosi</b>	Tuntematon	NR
<b>Rooli</b>	Potilas makaa sängyssä ja hänen hengityksensä on raskasta ja katkonaista (Cheyne-Stokes)	Omaishoitaja ei tiedä, että hänen vaimonsa tekee kuolemaa

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

## 8. Opiskelija osallistujien vastualueet, jotka liittyvät rooliin

Sairaanhoitajien on huomattava, että Maggie on kuolemassa, ja annettava tämä tieto Benille oikealla mutta empaattisella tavalla. He auttavat Beniä ottamaan seuraavat askeleet (esim. soittamaan omaisille) ja ovat hänen tukena.

## 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

Valmistelee simulaatiohuone, varmista, että käytetty teknologia toimii, tarjoa kaikki tarvittavat rekvisiitat, tee simulaatiopotilaalle ja sulautetuille osallistujille maskeeraus, jotta he näyttäisivät kuolevalta henkilöltä ja 83-vuotiaalta mieheltä.

## Miten? Vaihe 2: Skenaarion etenemisen kaavamainen kuvaus

Ajoitus	Toimet	Odotettavissa olevat interventiot	Mahdolliset vihjeet/Life savers
	simulaatiopotilas	Sulautettu osallistuja	
<b>Aloit</b>	Maggie makaa sängyssä, hänellä on virtsarakon katetri ja PCA-lääkeannostelija; Ben istuu olohuoneen sohvalla Ranskalaista musiikkia soi hiljaa taustalla Sairaanhoitajat koputtavat oveen ja astuvat sisään asuntoon.		
<b>Vaihe 1</b>		Päästää hoitajat sisään ja aloittaa keskustelun: hän nukkui hyvin (vaikka otti unilääkkeen, koska oli niin järkyttynyt viime yönä). Maggie voi paljon paremmin nyt, kun hänellä on PCA-lääkeannostelija, hän on hyvin rauhallinen eikä enää ilmaise kipua. Hän nukkuu hyvin ja jopa kuorsaa. Siksi hän istuu olohuoneessa. Hän ilmaisee toivovansa, että he voisivat syödä yhdessä heti, kun hän on herännyt.	Sairaanhoitajat tervehtivät Beniä ja kysyvät, miten hänellä ja Maggiella menee, miten heidän yönsä meni.  Sairaanhoitajat osallistuvat keskusteluun ja kysyvät, voivatko he mennä makuuhuoneeseen katsomaan Maggieta.
<b>Vaihe 2</b>	Makaa sängyssä hengittäen epäsäännöllisesti ja raskaasti (Cheyne-Stokes) Ei reagoi verbaalisiin eikä fyysisiin ärsykeisiin	Menee hoitajien kanssa makuuhuoneeseen ja on riemukkaalla tuulella. Naureskelee huoneeseen tullessaan Maggien ääniä.	Mene makuuhuoneeseen, tervehdi Maggieta ja arvioi hänen tilansa Yritä puhua Maggien kanssa. Huomaa Maggien kasvojen kalpeus, nenän värjäytyminen ja Cheyne-Stokesin hengitys. Ymmärrä, että Maggie on kuolemassa.
		<b>Vaihtoehtoinen eteneminen:</b>	Life saver Ben: "Lakkasiko hän juuri hengittämästä? Tuleeko hän kuntoon?"



			Älä tunnista kuolevan vaiheen oireita ja yritä herättää Maggiea aloittamaan aamuhuito. Ymmärrä, että Maggie on kuolemassa
Phase 3	Makaa sängyssä hengittäen epäsäännöllisesti ja raskaasti (Cheyne-Stokes).	On aluksi järkyttynyt (hän oli varma, että vaimo voi paremmin), mutta tiesi, että tämä hetki tulisi. Hänellä on useita kysymyksiä: nopeuttiko morfiini sittenkin hänen kuolemaansa, onko hänellä kipuja, miksi hän kuorsaa, kauanko se kestää, ...?	Pyydä Beniä istumaan alas ja aloita avoin, rehellinen mutta empaattinen keskustelu, jossa selitetään selkeästi tilanne: Maggie ei voi hyvin, hän on elämänsä viimeisessä vaiheessa, hän on kuolemassa. Kuuntele Beniä ja vastaa hänen kysymyksiinsä.
		Kysy, mitä hänen on tehtävä nyt	Selitä Benille, mihin toimiin on ryhdyttävä (soita lapsille, papille) ja kysy, voivatko he tehdä jotain hänen hyväkseen
		Vaikuttaa hämmentyneeltä, eikö hän ole vain syvässä unessa?	<b>Vaihtoehtoinen eteneminen:</b> Keskustele Benin kanssa, mutta älä sano selvästi, että Maggie on kuolemassa. Sen sijaan sano, että Maggie voi todella huonosti, hän saattaa olla lähellä loppua. Antaa tarvittavat tiedot, neuvo Beniä, mitä tehdä, ja kysy, voivatko he tehdä jotain hänen hyväkseen
Lopetus	Kaikki tiedot on annettu ja ilmapiiri on seesteinen.		

**ERI VAIHEIDEN TOIMENPITEIDEN KOHDENTAMINEN:**

Vaihe 1: yhteydenpito omaishoitajan kanssa

Vaihe 2: yhteydenpito potilaaseen + kuoleman vaiheen oireiden tunnistaminen

Vaihe 3: huomion kiinnittäminen omaishoitajan ahdistukseen + avoin ja rehellinen kommunikaatio kuoleman vaiheesta

## Miten? Vaihe 3: Määrittele osallistujien ennakkotiedot

Tieto kuolemanvaiheesta: oireet ja viestintä

## Miten? Vaihe 4: Tarvittava rekvisiitta ja materiaalit

Tarkista	Rekvisiitta, laitteet ja materiaalit
<input checked="" type="checkbox"/>	Varustettu ja sisustettu simulaatiohuone = sairaalahuone
<input type="checkbox"/>	Mannekiini
<input checked="" type="checkbox"/>	Muut välineet: sänky, tuoli
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatiopotilaan vaatetus: yöpaita/pyjama
<input checked="" type="checkbox"/>	Maskeeraus: kuoleva nainen ja 83-vuotias mies
<input checked="" type="checkbox"/>	Muut simulaatiopotilaan tarvitsemat rekvisiitat: peruukki, virtsarakon katetri, PCA lääkeaanostelija
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarvittava rekvisiitta sulautettua osallistujaa varten: 83-vuotiaalle miehelle sopivat vaatteet
<input type="checkbox"/>	Laboratoriotulokset
<input type="checkbox"/>	RX-kuva
<input type="checkbox"/>	IV kanylointi välineet
<input checked="" type="checkbox"/>	Tarvittava rekvisiitta opiskelijoille: esiliina, kotisairaanhoidajan laukku tms
<input type="checkbox"/>	Kamerat
<input type="checkbox"/>	Ajastin
<input checked="" type="checkbox"/>	Simulaatiopotilaita, sulautettuja osallistujia ja opiskelijoita koskevat tiedotusasiakirjat
<input type="checkbox"/>	Muut tarvittavat materiaalit ohjaajille

## Miten? Vaihe 5: Rajoittavien/häiritsevien tekijöiden tunnistaminen

Kiinnitä huomiota hiljattain menetyksen kokeneisiin opiskelijoihin

## 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 aloittamista

### 3. Osallistuvien opiskelijoiden perehdyttäminen

- Kerro heille simulaatioiden metodologiasta ja tarkoituksesta
- Kerro tai anna heidän lukea Maggien ja Benin taustatarina
- Kerro heille simulaation oppimistavoitteet
- Kerro heille simulaation lähtökohta
- Ohjeet kotisairaanhoidajille: Käytte Maggien ja Benin luona heidän asunnossaan aamuhoitoa varten
- 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?

<b>Simulaation päivämäärä</b>	
<b>Tiedotuksen sijainti</b>	Luokkatila simulaatiohuoneen lähellä
<b>Tiedotuksen kesto</b>	15 min – 30 min
<b>Simulaation sijainti</b>	Laitoksen sairaalahuone
<b>Odotettu simulaatio aika</b>	10 min – 15 min
<b>Debriefingin sijainti</b>	Luokkatila simulaatiohuoneen lähellä
<b>Debriefingin kesto</b>	30 min – 1 t