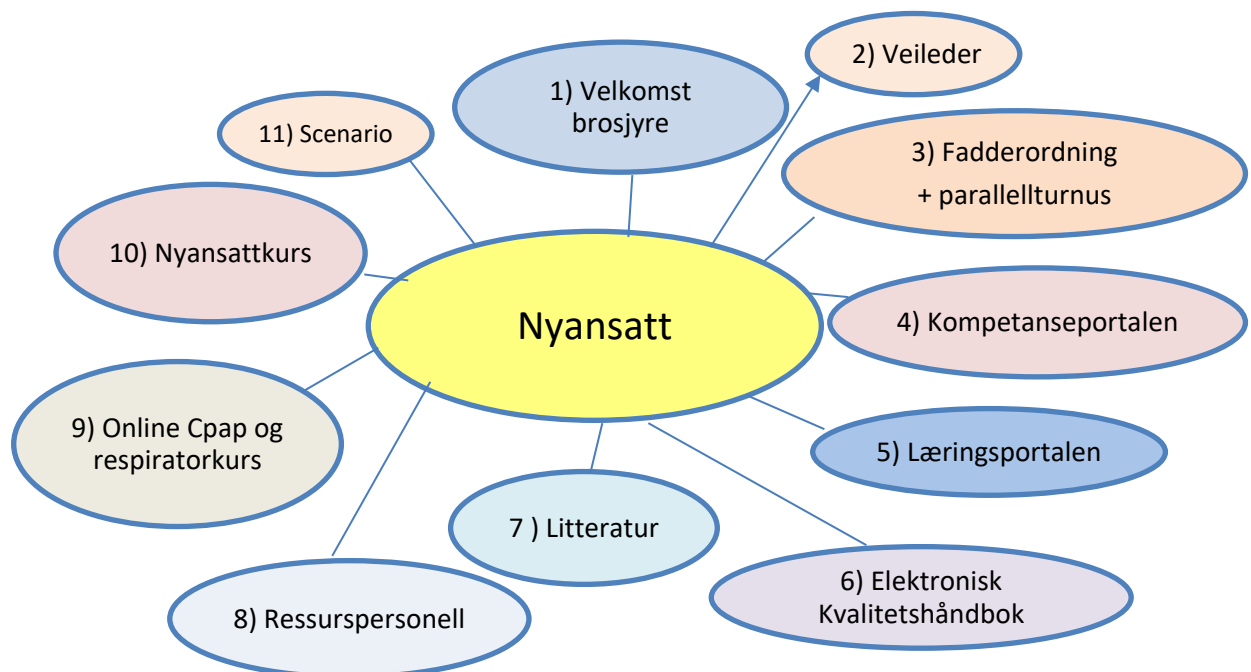


Kategori: Pasientbehandling	Gyldig fra/til: 31.07.2025/31.07.2028
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Barne- og ungdomsklinikken/Nyføddintensiv	Versjon: 1.01
Godkjenner: Anne-Siri Fonneland	Informasjon
Dok. ansvarlig: Hege Grundt; Ingrid Hernborg	Dok.id: D66718

Kjære nye Kollega og deg som skal være Fadder

Som en viktig del av opplæring av nyansatte på Nyfødtintensiv, er dere to nå satt opp i parallell turnus **de neste 6 ukene**. Ved behov kan tidsrammen for parallellturnus tilpasses individuelt. Dette skrivet skal hjelpe dere å strukturere «fadder-perioden» slik at dere får vært innom mest mulig, og gi oversikt over hva som gjenstår å fokusere på.

Nyfødtintensiv er en svært spesialisert avdeling med stort spenn i arbeidsoppgaver og pasienttyper sykepleier har ansvaret for. Det tar tid å tilegne seg både bredde - og dybdekunnskap, og være trygg på alle de ferdigheter som favner «det hele». Vi har derfor lagt opp til en gradvis økning av kunnskap og dertil arbeidsoppgaver. Opplæringen av nyansatte på avdelingen benytter seg av flere ulike kilder til kunnskap:



- 1) Ved ansettelse utdeles postens velkomstbrosjyre. Denne gir en kort innføring i hvem vi er, hva vi gjør på og litt om hverdagen i vår avdeling.
- 2) Våre veiledere, Hege og Ingrid, har ansvaret for å følge opp nyansatte.
- 3) Nyansatte blir tildelt en fadder, dere skal ha parallell turnus med i 6 uker (eller tilpasset). Dere skal gå sammen i starten, før den nyansatte etter hvert jobber mer selvstendig med fadder i ryggen. Noen vakter er kanskje sammen med andre enn fadder, det kan gi god variasjon i opplæringen. Vi ønsker at fadder skal fortsette å være en støtte for den nyansatte også utover parallell turnus perioden.
- 4) Leder tildeler kompetanseplaner for nyansatte i Kompetanseportalen. Dette er et sentralt krav vi må oppfylle. Kompetanseplaner skal dokumentere den ansattes kompetanse, men kan også bidra til å vise den nyansatte vei i tilegningen av kompetanse. Dette vil igjen vise leder hvilket nivå av kompetanse den ansatte har, slik at arbeidsoppgaver kan fordeles tilsvarende dette.

OBS, mange kompetansekrav skal være innfridd snarlig etter ansettelse. Det er derfor ønskelig OG hensiktsmessig at den nyansatte setter av tid hver dag/hver uke til å jobbe med kompetansekrav. I de 6 ukene med parallell turnus, er dette lettest å få til. Det kan fungere godt å jobbe i kompetanseportalen i rolige perioder, eller på slutten av hver vakt (13:30-15:00?). Man kan også komme inn i kompetanseplanen hjemmefra.

- 5) Noen kurs skal tas i læringsportalen,
- 6) Aktuelle retningslinjer og prosedyrebeskrivelser finnes i Elektronisk kvalitetshåndbok (EK)
- 7) Aktuell litteratur finnes i arkivskap på sykepleiekontoret
- 8) Den nyansatte settes også opp på følgedager med ressurspersonell i avdelingen (Ammeveiledere, morsmelkmottak, Nidcap, SVK-blanding, medikamentansvarlig) i løpet av de første ukene/månedene. Da er det hensiktsmessig å ha påbegynt eller ferdigstilt kompetanseplanen som er knyttet til disse områdene først.
- 9) Videre tildeles alle nyansatte et online Cpap kurs som gir en solid innføring i nyfødtes utfordringer knyttet til respirasjon i del 1, og i del 2 behandling av disse. For spesialsykepleiere tildeles også en del 3 om respiratorbehandling.
- 10) I tillegg arrangeres det jevnlig nyansattkurs, med blant annet obligatorisk legemiddelkurs, medisinteknisk utstyr og Hjerter-lunge-redning på programmet.
- 11) I scenario-trening øver personalet på ulike prosedyrer, forflytning av pasienter, apné-håndtering og HLR.

Samlet sett vil alt dette være til hjelp for å bygge den kompetanse som kreves for å arbeide i vårt ganske snevre fagfelt.

Husk: Det er kompetansekravene i kompetanseplanene det er krav om at du skal ha tilegnet deg i løpet av nyansattperioden. Imidlertid er det mye annet som er både praktisk og viktig å ha fått med seg for å kunne føle seg trygg og selvstendig i arbeidet. Vedlagt er en sjekklister med områder vi tenker det er lurt å ha hatt fokus på i fadderperioden. Vær oppmerksom på at det ikke er ment som en sjekklister som skal dokumentere kunnskap, den skal ikke leveres inn igjen, men være et hjelpemiddel for å komme innom mest mulig før du skal begynne å arbeide selvstendig.

Vi går trinn for trinn...



Lykke til!

Fokusområder i fadderperioden

PASIENTPLASSEN OG ROMMET, gjør deg kjent med følgende		Har sett	Har gjort med veiledning	Behersker
Oksygen	Blandebatteriet (innstilling)			
	Bag (kontroll og hygiene)			
	Koble bag?			
Sug	Oppkobling			
	Innstilling og kontroll			
	Hygiene			
Scop	Hvordan skrive pasient inn og ut.			
	Sammenheng Scop, telefon og Dips. Personnummer + EKG elektroder, bruk Profil neo			
	Personnummer + SPo2 bruk Profil neo SPo2 puls.			
	Standard innstillinger, alarmer			
	Hvordan endre alarmgrenser			
	Hvordan bruke tidsur			
	Hvordan finne frem trender			
	12 avlednings EKG på Scop			
	Hvordan hente frem andre pasienter			
	Hvordan bruke X2 monitoren som selvstendig enhet			
	Hvordan flytte pasienten/X2 mellom ulike Scop.			
	Rundt pasienten	Organisering av pasientplassen		
Hva skal være på rommet				
Hvem fyller på, hva og når fyller vi på				
Hygiene				
Alarmsystemet	Tilstedeværelse			
	Assistanse ved seng			
	Alarm - akutt			
	Alarmknappene på sykepleiekontoret			
Kuvøse	Av/på			
	Innstilling og avlesning temperatur			
	Innstilling og avlesning av fukting			
	Innstilling og avlesning av oksygen			
	Påfyll vann			
	Åpne/lukke, heve/senke			
	Hygiene			
	Vekt i kuvøse			
	Kalibrere oksygencyelle			
Seng	Heve/senke			
	Åpne/lukke			
	Hygiene			
	Vannseng/gelemadrass			
Pasientpermen	Kurver, bli kjent med			

	Hvor finner du påfyll			

Medisinrom og medikamenter	Blandetabell			
	Medikamenter			
	Utstyr			
	Hygiene			
	Bestillingsrutiner			
	Medikamentkurve, føring			
	Pumper, bruk av protokoller, Vssi			
	Dobbeltkontroll			
	A - preparater			

Skyllerom	Avfall og skittentøy, sortering, merking			
	Renhold utstyr			
	Vaskemaskiner og tørkeskap			
	Utstyr i skapene			

Lager og depo Hva finner du hvor?	Lyskasse og utstyr			
	Vannseng/gelemadrass			
	EKG apparat			
	12 avlednings EKG til scop			
	Overvåkningsutstyr			
	Respirasjonsutstyr			
	Utstyr sug			
	Bleier			
	Tøy			
	Perorale sprøyter og utstyr			
	Iv sprøyter og utstyr			
	Rene senger og kuvøser			
	Melk og melkeblandinger			
	Utstyr til mating og pumping			
	Barnevekter			
	Bleievekter			
Ulike kurver og skjema				
Gjør deg generelt kjent på lager og deporom				
Daglige rutiner ved vaktstart	Innstilt profil på Scop			
	At barnet er innskrevet på scopet med oppdatert <u>personnummer</u> , navn!			

	Innstilte alarmgrenser på Scop			
	Familierom – Scop også koblet opp mot telefonen (ascom)			
	Lærdals Bag (rett str, rett maske, tilkoblet oksygenmikser, lang nok grønn slange)			
	Sug (virker det, sugestyrke maks 150-200 cmH2O, trenger slange/kolbe skiftes)			
	Temperatur på vannseng / kuvøse			
	Medikamenter (Hva, når, hvordan)			
	Væskeregnskap – hvordan ligger det an?			
	Pumper. Hastigheter, protokoll			
	Blodprøver? (Bestilt i Dips.)			
	Utstyr som skal skiftes? Sjekk hovedkurve			
	Kliniske observasjoner av barnet			
	Dokumenter pustehjelp ved vaktstart			
	Utstyr koblet i riktige stikkontakter			

Daglige rutiner ved vaktslutt	Krysset av for alt som er utført i kurver			
	Signert for gitte medikamenter			
	Rapport skrevet i DIPS – og godkjent			
	Pleieplan i DIPS oppdatert			
	Dokumentert for mat som er gitt			
	Regne over væskeregnskap – er det i rute eller trengs justeringer?			
	Sjekke at det er mat til resten av døgnet			
	Rydde boss/tøy/plastavfall - skyllerom			
	Fulle utstyr i hyller/traller/hos pasienten.			
	Fulle på kurver i pasientens perm ved behov, etter nattevakt også fylle ut nye væskeskjema/intensivskjema			
	Vaske over kontaktpunkter			
	Forberede muntlig rapport – hva må man være ekstra oppmerksom på, hvilke avtaler er gjort, hvilke arbeidsoppgaver gjenstår			

Faste ukentlige rutiner	<ul style="list-style-type: none"> • Mandag: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nettovekt morgen ○ Hoved visitt alle barn ○ Hodeomkrets og lengde ○ Tavlemøte 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Tirsdag: <ul style="list-style-type: none"> ○ Øyelege ○ Undervisning/personalmøte 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Onsdag: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nettovekt morgen ○ Foreldretime 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Torsdag: <ul style="list-style-type: none"> ○ Tavlemøte 			
	<ul style="list-style-type: none"> • Fredag: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nettovekt morgen 			

Skiftefrekvens utstyr Kjenne til prosedyren «Renhold og Hygiene»	Kuvøse			
	Seng			
	Lærdals bag			
	Sugeslange			
	Sugekolbe			
	Sug			
	Sonder			
	Respirator, Cpap, High Flow, nesekateter			

Hygiene	Hos pasienten, rundt pasienten, i avdelingen.			
	Kjenne til intranettsiden «Smittefritt»			
	Kjenne til prosedyren «Renhold og Hygiene»			

Mat/ernæring/bestilling	Beregne melkemengde / væskebehov			
	Bestille melk			
	Lage til måltid			
	Føre væskeregnskap			
	Vurdere væskebalanse			

Kliniske observasjoner	Respirasjon			
	Sirkulasjon			
	Ernæring			
	Eliminasjon			
	Hud			
	Søvn/hvile/velvære			
	Smerte/ubehag – alps neo			
	Leie/Tonus			
	Hvordan alt dette dokumenteres i kurve og rapport			
	Normalverdier – og når skal man reagere på avvik – når skal lege varsles			

Pasientnære prosedyrer	Blodprøvetagning <ul style="list-style-type: none"> • med laboratoriet • pasientnært 			
	Sondenedleggelse			
	Sondekontroll før måltid			
	Sondemåltid			
	Gastrisk			
	Koppmating			
	Flaskemating			
	Ammetrening			
	Melkeproduksjon			

Stell av pasient	Bleieskift			
	Måle temperatur			
	Kroppsvask			
	Badestell			
	Nesestell			
	Munnstell			
	Hud			
	Påkledning			
	Reiring og støtte			
	Trøst			

Forflytning	Leieendring og stell			
	Kenguru hos foreldre i stol			
	Kenguru hos foreldre i seng			

Nidcap	Tolke barnets signaler og respondere/reagere adekvat			
	Individuell utviklingstilpasset støtte – hva er det og hvordan gjøres det?			
	Alps-neo – skåring og konsekvens			
	Bruk av sukkervann og medikamenter som smertelindrende tiltak			
	Bruk av støtte som tiltak			
	Bruk av hud mot hud som tiltak			
	Foreldres rolle i støtte og lindring			
	Tilrettelegging av pasientplassen: reiring, skjerming fra lyd og lys,			
	Søvnens betydning for barnets utvikling			
	Planlegging av stell og prosedyrer			

Venflon = PVK	Innleggelse			
	Observasjoner			
	Seponering			
Sentralvenøst kateter = SVK	Innleggelse			
	Observasjoner			
	Seponering			
Arteriekateter = ART. kran	Innleggelse			
	Observasjoner			
	Seponering			
Navlevenekateter = NVK	Innleggelse			
	Observasjoner			
	Seponering			
Urinkateter	Innleggelse			
	Observasjoner			
	Seponering			

Medisinteknisk utstyr Hvordan virker de?	Barnevektene			
	Bleievektene			
	Lyslamper			
	Vannseng og gelemadrass			
	Kuvøse			
	Transportkuvøse			
	Seng			
	Brystpumper			
	Vaskemaskiner på kjøkkenet			
	Maskiner på skyllerom			
	High flow			
	Cpap			
	Respirator			
	Transportrespirator			
Transcutanmåler				

Pasientgrupper dere bør ha vært innom	Blodsukkerbarn			
	Infeksjonsbarn			
	Premature barn, ulike aldersgrupper			
	<ul style="list-style-type: none"> • Sykepleiere > GA 28 • Spesialsykepleiere > GA 23 			
	LAR – barn			
	Kirurgiske barn			
	Utreise:			
	<ul style="list-style-type: none"> • Barn som skal tilbake til KK • Barn som skal reise hjem • Barn som skal utskrives til avansert hjemmesykehus 			
	Barn med PVK			
	Barn med SVK			
	Barn med arteriekrans			
	Barn med navlevenekateter			
	Barn med respirasjonsvansker			
	Barn med behov for ekstra oksygen			
	Barn med behov for nesekateter			
	Barn med behov for High flow			
	Barn med Cpap			
	Barn på respirator (spes. Spl)			
Barn som skal til ulike undersøkelser				
<ul style="list-style-type: none"> • Rtg • Ecco • Ultralyd • MR • CT • Øyeundersøkelse • Hørselstest 				

Mottak av relativt stabile barn, være nummer 2 i mottaket:	<ul style="list-style-type: none"> • Blodsukker • Moderat prematur • Infeksjon • Respirasjonsvansker • 			
--	---	--	--	--

Generelle fokusområder som vil være viktig å ha tenkt på i arbeidet	Akuttberedskap			
	Apnoehåndtering			
	Foreldreveiledning, hva sier vi, hva gjør vi, hvilke hovedregler er viktige å overholde, hva kan vi være fleksible på			
	Hvordan legge opp dagen slik at det ikke blir for hektisk for deg, foreldrene og barnet.			
	Hvordan legge opp dagen slik at alle oppgaver blir gjort på rett måte, til rett tid, bruk av retningslinjer og prosedyrer			
	Hvordan legge opp dagen slik at du kan jobbe selvstendig og hjelpe andre – og jobbe best mulig rundt foreldre og barn			
	Hvordan legge opp dagen slik at man kan jobbe best mulig som team, samarbeide om oppgavene og hjelpe hverandre, avløse hverandre			
	Hvordan tenke helhetlig og med retning – barnet skal ivaretas her og nå – og det vi gjør skal også føre barnet og foreldrene fremover - HJEMOVER			
	Hvordan legge opp dagen slik at foreldre og barn får den ro, hjelp og støtte de trenger, samtidig som vi får nok tilgang til barnet for å gi god sykepleie, ta gode observasjoner og kunne iverksette adekvate tiltak			
	Tverrfaglighet – hva trenger legen av deg og hva trenger du av legen – hva trenger dere av foreldrene og hva trenger foreldrene av dere begge?			
	Bruk av prosedyrer og retningslinjer for å kvalitetsikre arbeidet vårt			
	Bruk av pleieplaner og rapporter for å kvalitetsikre arbeidet og dokumentere sykepleien vi gir			

Hvem ringer jeg når jeg lurer på noe

Hva er min rolle i ulike prosedyrer – øve med simulering!