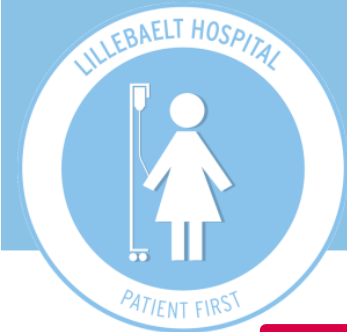


Fra novice til ekspert i brug af ultralyd



Klinisk sygeplejespecialist og anæstesisygeplejerske Agnete Kaltoft &
Specialeansvarlig anæstesisygeplejerske Mona Jensen



Baggrund

- Øget behov og efterspørgsel fra patienter og afdelinger

Formål

- at øge kompetencerne i gruppen af anæstesisygeplejerskers i anlæggelse af perifer ultralyd vejledt vaskulær adgang.



Baseline og follow-up spørgeskema

Alle anæstesisygeplejersker blev spurgt om:

1. Selvvurderet kompetenceniveau i anlæggelse af ultralydsvejledt PVK

Intet kendskab (kender ikke ultralydsapparatet og kan ikke anvende det)

Novice (kan tænde ultralydsapparatet og kender enkelte funktioner)

Kompetent (kan betjene apparatet, verificere venerne og udføre stikketeknikken)

Ekspert (sikker i anvendelse af ultralydsapparat, og 90-95 % af alle ultralyd vejledt anlæggelser lykkes)

2. I hvor høj grad den enkelte har brug for supervision/ oplæring

(i meget høj grad, i høj grad, i nogen grad, i mindre grad, slet ikke, ved ikke)

Oplæringskoncept

- Teori + apparatur gennemgang
- Træning på fantom, siden vågne patienter
- Film + E-læring
- Bed-side undervisning og supervision (5-10 sessioner)
- Selvtræning



I godt samarbejde med

- Sammedags Kirurgisk afdeling
- Opvågningsafdeling
- "Skulderpatienterne" primært

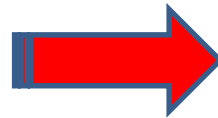
Interventionsperioden på 4 måneder

- 13 anæstesisygeplejersker gennemgik uddannelseskonceptet
- Større andel af personale med kompetenceniveau "Kompetent" og "Ekspert"
- Anæstesisygeplejerskene oplever mindre behov for supervision

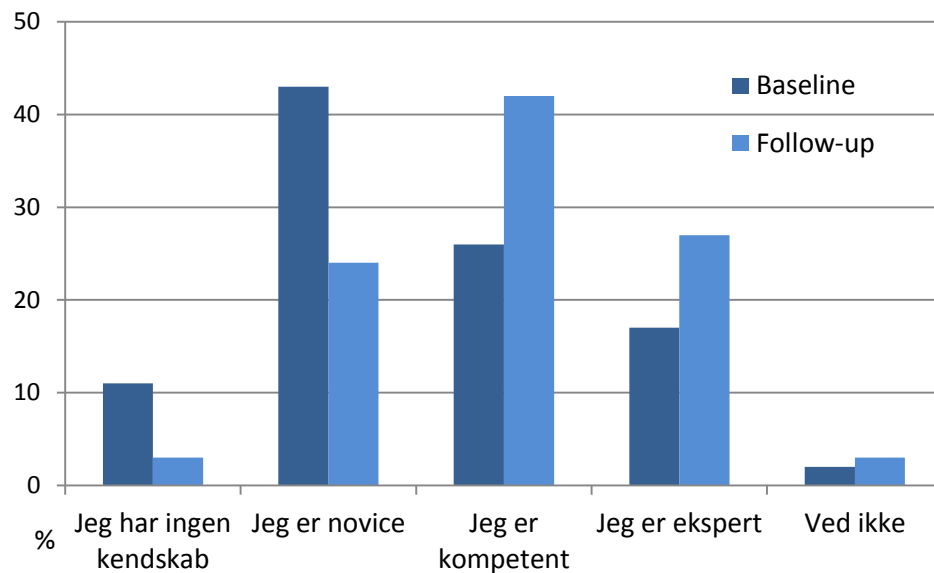
Bonuseffekt

- Kulturændring fra "fixed mindset" til "open mindset"
- Supervision spredte sig som ringe i vandet
- Ultralydsapparatet har skiftet status
- Patienter oplever færre og mere sikre stik

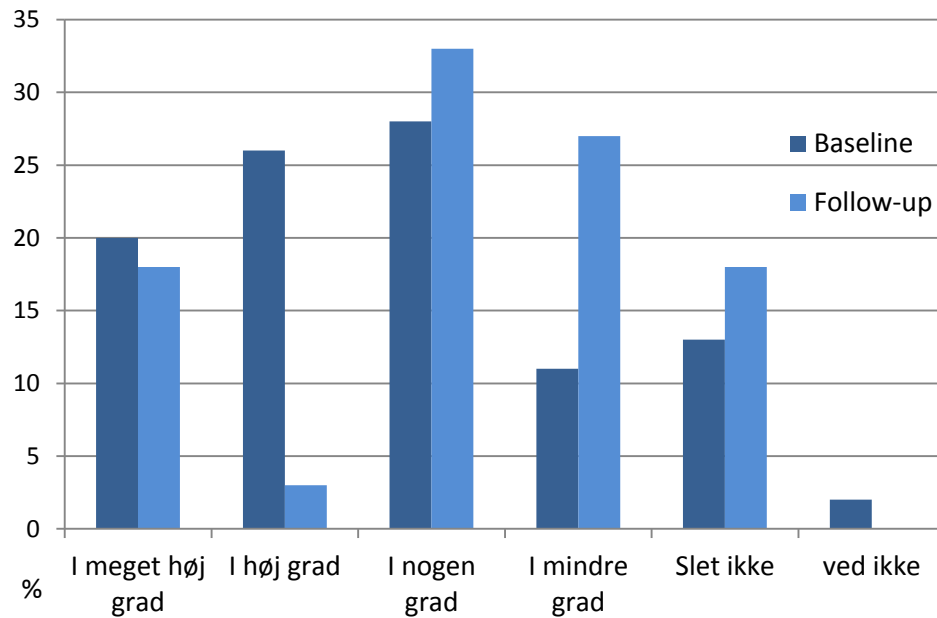
"Jeg kan da
sagtens lægge
de venflon uden
ultralydsapparat"



"Jeg tager lige
ultralydsapparat
et med derop"



Figur 1. Selvvurderet kompetenceniveau i anlæggelse af ultralydsvejledt vaskulær adgang




Figur 2. Selvvurderet behov for supervision i anlæggelse af ultralydsvejledt vaskulær adgang

Patienter med behov kan nu i højere grad tilbydes sikker og hensigtsmæssig intravenøs adgang hele døgnet via Anæstesiologisk Afdeling.

Et strukturerede oplæringskoncept har øget anæstesisygeplejeskegruppens samlede kompetencer således, at der er færre "novicer" og flere "kompetente" og "eksperter" i at anlægge ultralydsvejledt PVK.

En dedikeret engageret medarbejder er nødvendig til stadig oplæring af kollegaer, og selvtræning i klinisk praksis er en forudsætning for vedligeholdelse af opnåede kompetencer.




Bliv ved med at træne

- Fortsat oplæring Sammedags kirurgisk afdeling
 - en oplæring af gangen
- Supervisionstilbud rundt i huset, når kollega har behov (ring gerne)
- Video på dansk om venflonanlæggelse med UL
<https://www.youtube.com/watch?v=Z6qFIdqRf5Y>
- Gennemgang af alle UL app. – workshop
- Øvelse på FANTOM vene - fast også i andet afsnit
- UL på OP stue til indledning – fast også i andet afsnit
- Oplæring af kursister som fast del af uddannelse (IV team)

Pipeline ide´:

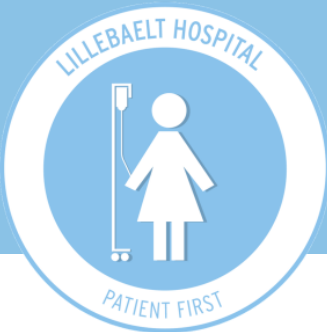
Match af IV type i forhold til behandlingsbehov



Bliv ved
med at træne

Spørgsmål?

Tak for opmærksomheden



Klinisk sygeplejespecialist og anæstesisygeplejerske Agnete Kaltoft, agnete.kaltoft@rsyd.dk & Specialeansvarlig anæstesisygeplejerske Mona Jensen, mona.jensen@rsyd.dk

