



HØGSKOLEN
I SØR-TRØNDELAG

Undervisningsplan for videreutdanning i anestesisykepleie

90 studiepoeng

Høgskolen i Sør-Trøndelag
Avdeling for sykepleie
Program for videreutdanning
2007

Innholdsfortegnelse

1	Innledning	1
2	Mål	2
2.1	Mål for studiet	2
2.2	Handlingskompetanse	3
2.3	Kompetanseområder	3
2.4	Pasientmålgruppe	4
2.5	Overordnede mål med veiledede praksisstudier	5
3	Studiekvalitet	7
3.1	Utdanningsplan	7
3.2	Evaluerer av studiet	7
3.3	Internasjonalisering	7
3.4	Krav til undervisningspersonalet	7
4	Faglig innhold og organisering av studiet	8
4.2	Oversikt over faglig innhold i studiet	10
4.2.1	Hovedemne 1 Sykepleiefaglig fordypning og samfunnsvitenskapelige tema	10
4.2.2	Hovedemne 2 Medisinske og naturvitenskapelige emner	12
4.2.3	Hovedemne 3 Anestesisykepleie – fag og yrkesutøvelse	14
5	Studieform og læringsaktivitet	17
5.1	Skriftlig refleksjonsarbeid	17
5.2	Problembaserte læringsformer	18
5.3	Læringsmappe	18
5.3.1	Innhold i læringsmappen	19
5.3.2	Beskrivelse av skriftlige innleveringer til læringsmappen:	19
5.4	Obligatoriske arbeidskrav	23
5.4.1	Arbeidskrav i legemiddelregning	23
5.4.2	Arbeidskrav i smittevern	23
5.4.3	Arbeidskrav i basal hjerte-lungeredning	23
5.4.4	Arbeidskrav i avansert hjerte-lungeredning	23
5.5	Praksisstudier	24
5.5.1	Vaktplaner	24
5.5.2	Studietur	24
6	Vurderingsordninger	25
6.1	Tilstedeværelse	25
6.1.1	Studiedeltakelse i teoristudiet	25
6.1.2	Studiedeltakelse i praksisstudiet	25
6.2	Forprøve	26
6.3	Eksamen	26
6.3.1	Individuell skriftlig hjemmeeksamen 7,5 studiepoeng	26
6.3.2	Individuell skriftlig skoleeksamen 9 studiepoeng	27
6.3.3	Mappevurdering. 8,5 studiepoeng	27
6.3.4	Fordypningsoppgave 20 studiepoeng	27
6.4	Praksisstudier 45 studiepoeng	28
6.5	Kriterier for ikke bestått praksis	30
7	Litteratur/kilder	31

1 Innledning

Som en følge av den medisinske og teknologiske utvikling har kravene til sykepleiernes kompetanse økt. Høyteknologisk behandling til alvorlig syke pasienter gir store sykepleiefaglige utfordringer og et økt behov for videreutdanning i sykepleie.

Nasjonal rammeplan for videreutdanning i anestesisykepleie samt forskrifter om faglig innhold, vurderingsordninger og opptakskrav for videreutdanning i anestesisykepleie ble fastsatt av Kirke-, utdannings- og forskningsdepartementet i november 1999 med hjemmel i lov av 12.mai 1995 nr. 22 om universiteter og høyskoler § 46 nr.2. Revidert versjon fastsatt ved utdannings og forskningsdepartementet 01.desember 2005 ligger til grunn for aktuelle fagplan.

Fagplan og undervisningsplan er utarbeidet ut fra en helhetlig sykepleiefaglig og pedagogisk tenkning, og skal synliggjøre sammenhengen mellom mål, innhold, studie- og arbeidsformer og vurderingsordninger.

Høgskolen erkjenner at den enkeltes menneskesyn påvirker verdivalg og handlinger. For at anestesisykepleiere etter endt videreutdanning skal møte og ivareta det enkelte menneskes behov, ønsker utdanningen å formidle et helhetlig syn på mennesket. Dette innebærer at pasientens fysiske, psykiske, sosiale og eksistensielle / spirituelle behov ivaretas, samtidig som vi erkjenner at helheten ikke kan begrenses eller defineres ut fra disse dimensjonene alene. Et helhetlig menneskesyn, respekt for liv og enkeltmenneskets egenverd og rett til medbestemmelse, setter pasientens behov i fokus og er grunnleggende verdier i videreutdanning i anestesisykepleie.

Anestesisykepleiefaget ligger i skjæringspunktet mellom omsorg og teknologi. Den raske utviklingen innen medisin og teknologi kan være vanskelig å kombinere med et helhetlig omsorgsperspektiv. Etske spørsmål er mange og sentrale i en hverdag i spenningsfeltet mellom omsorg og teknologi, mellom det behandlingsmessig mulige og det etisk gode valg. I dette ligger høgskolens største utfordring; å kunne ivareta behovet for kompetanse i lik grad på begge områdene. Dette forholdet gjenspeiles i studiets organisering, innhold og mål.

For at anestesisykepleiere etter utdanningen kan møte denne type utfordringer på en profesjonell måte, skal høgskolen legge til rette for refleksjon over faglige og etiske spørsmål i studietiden.

2 Mål

2.1 Mål for studiet

Hensikten med videreutdanning i anestesisykepleie er å utdanne velkvalifiserte yrkesutøvere som kan utøve anestesisykepleie til aktuelle pasientmålgrupper. Yrkesutøvelsen skal være i samsvar med helselovgivningens krav til yrkesutøvelse og anestesisykepleiefagets kunnskaper og verdier.

Studenten skal etter endt utdanning:

- Utøve anestesisykepleie med respekt for pasientens og pårørendes integritet, ressurser og opplevelser av å være akutt og/eller kritisk syk og gjennomgå undersøkelser og behandling.
- Mestre selvstendig gjennomføring av generell anestesi på ellers funksjonsfriske pasienter, og i samarbeid med anestesilege gi anestesi til pasienter med mer komplekse sykdomstilstander.
- Mestre overvåking og administrering/vedlikehold av sedasjon og regional anestesi.
- Identifisere, gjennomføre og evaluere pasienters behov for individuell og helhetlig sykepleie pre-, per- og postoperativt, samt forebygge komplikasjoner og ivareta pasientens sikkerhet.
- Bedømme situasjoner selvstendig, prioritere og handle raskt og forsvarlig slik at akutt og/eller kritisk sykes livsviktige funksjoner opprettholdes/gjenopprettes.
- Mestre bruk og kontroll av medisinskteknisk utstyr og ha et reflektert forhold til denne teknologiens muligheter og begrensninger.
- Reflektere kritisk i valgsituasjoner og handle etisk og juridisk forsvarlig.
- Støtte og yte omsorg til pårørende og fremme pasientens og pårørendes medbestemmelse.
- Mestre samhandling med akutt og/eller kritisk syke pasienter og deres pårørende, og hjelpe dem til å bearbeide opplevelser og reaksjoner på sykdom og død.
- Gi situasjonstilpasset undervisning, veiledning og informasjon til pasienter, pårørende, studenter og andre medarbeidere.
- Anvende relevante kunnskaper i møte med pasienter og pårørende fra ulike kulturer.
- Bearbeide egne reaksjoner i forbindelse med arbeidet, og bistå medarbeidere/kolleger med deres opplevelser og reaksjoner.
- Dokumentere, evaluere og kvalitetssikre eget arbeid.
- Benytte relevant forskning og bidra til fagutvikling i yrkesutøvelsen.
- Ha ferdigheter i samhandling og teamarbeid på tvers av faggrupper og nivåer.
- Videreutvikle den personlige og faglige kompetansen som anestesisykepleier.

2.2 Handlingskompetanse

Målet er at den enkelte student utvikler den nødvendige handlingskompetanse for å kunne fungere selvstendig som anestesisykepleier, - til å kunne ivareta og utøve oppgaver som er sentrale i yrkesfunksjonen.

Handlingskompetanse er en helhet av holdninger, handlinger, ferdigheter og kunnskaper som kjennetegner den nyutdannede anestesisykepleier. Helheten av anestesisykepleierens handlingskompetanse kan beskrives av følgende elementer:

- **Teoretisk - analytisk kompetanse**
omhandler evne, vilje og mot til å observere, analysere, kritisk reflektere over, vurdere og systematisere egne handlinger ut fra faglig innsikt og kunnskap.
- **Praktisk kompetanse**
dreier seg om evne, vilje og mot til å utvikle praktisk dyktighet og fleksibilitet, utøve helhetlig anestesisykepleie, ta ledelse og utføre handlinger til rett tid og sted. Her inngår hensiktsmessig planlegging, systematisk tenkning og problemløsning.
- **Læringskompetanse**
omhandler evne, vilje og mot til å være nysgjerrig og lærevillig, være kreativ og delta i utvikling og endring ved å tilegne seg nye kunnskaper og ferdigheter samt bruke denne innsikten i relevante sammenhenger. Det dreier seg om evne og vilje til å "lære å lære".
- **Sosial kompetanse**
kjennetegnes av evne, vilje og mot til å etablere, gjennomføre og være utholdende i mellommenneskelige relasjoner, vise hjertelag, medfølelse, innsikt og fantasi, og utøve tverrfaglig samarbeid. Gode kommunikasjonsevner, situasjonsforståelse, selvinnsikt og empatisk holdning er viktige elementer her.
- **Yrkesetisk kompetanse**
omhandler evne, vilje og mot til å være moralsk ansvarlig, til å utøve etisk forsvarlig anestesisykepleie orientert mot målgruppen, til å være oppdatert innenfor juridiske, organisatoriske og økonomiske rammer, og ivareta det politiske ansvaret for at pasienten mottar faglig forsvarlig anestesisykepleie.

2.3 Kompetanseområder

Anestesisykepleie er å utøve sykepleie og anesthesiologisk virksomhet på en forsvarlig og målrettet måte for å tilrettelegge for kirurgi og annen behandling. Utøvelsen av sykepleie tar utgangspunkt i pasientens opplevelse og mestring av sykdom og behandling. Utøvelsen av den anesthesiologiske virksomheten skjer i samarbeid med lege. Anestesisykepleie består videre i å kunne iverksette livreddende tiltak både i og utenfor sykehus.

Å gi anestesi medfører at man må kunne identifisere og kompensere for pasientens egenomsorgssvikt. Yrkesutøvelsen setter store krav til bred og dyp sykepleiekunnskap og til

nødvendig medisinsk kunnskap om den akutt/kritisk syke pasient og den spesielle situasjonen pasienten befinner seg i.

Anestesisykepleiefaget og yrkesutøvelsen innebærer forståelse for at man står i et skjæringspunkt mellom medisinsk teknologisk behandling og sykepleie hvor begge aspekter må ivaretas.

Den sykes tilstand kan endres eller forverres raskt. Dette medfører at anestesisykepleierens arbeidssituasjon kan være preget av uforutsigbarhet, noe som krever hyppige og raske fokusskifte. Anestesisykepleieren handler selvstendig eller i samarbeid med annet helsepersonell i akutte og/eller kritiske situasjoner. Faglig forsvarlig anestesisykepleie kjennetegnes derfor blant annet ved:

- ivaretagelse av pasienten i et høyteknologisk miljø
- ved gjennomføring av anestesi å sørge for smertefrihet, søvn, refleksdemping og muskelavslapping når det er nødvendig
- å opprettholde frie luftveier og tilstrekkelig ventilasjon
- å opprettholde adekvat sirkulasjon og vevsoksygenering
- nitidig og systematisk klinisk observasjon, vurdering, handling og refleksjon
- spesialiserte ferdigheter som må kunne utføres raskt, sikkert og effektivt, som for eksempel intubasjon og venepunksjon
- bruk av avansert medisinsk teknisk utstyr
- veiledning av pasienter, pårørende, medarbeidere og studenter

Anestesisykepleieren skal også kunne ha ansvar for utviklingen av eget fagområde og vurdering av kvaliteten på eget arbeid.

2.4 Pasientmålgruppe

Anestesisykepleiere må både i og utenfor sykehus forholde seg til en stor og kompleks pasientgruppe (og deres pårørende) som:

- utsettes for skade/ulykke
- rammes av akutt sykdom
- innlegges til et planlagt inngrep eller undersøkelse
- får en akutt forverring av en langvarig sykdomstilstand
- er i en tilstand hvor de vitale funksjoner er truet eller sviktende
- på bakgrunn av akutt og/eller kritisk sykdom / sykdomsopplevelse kommer i fysisk, psykisk, sosial og/eller åndelig krisetilstand
- er i en akutt eller kronisk smertetilstand

2.5 Overordnede mål med veiledede praksisstudier

Studenten skal i praksisstudiene videreutvikle sitt kliniske erfaringsgrunnlag og sin evne til å observere, vurdere og iverksette relevante handlinger gjennom kommunikasjon og samhandling med pasienten og de pårørende.

Veiledede praksisstudier innebærer at høyskolen skal legge til rette for gode læresituasjoner, og at kontaktsykepleierne har ansvar for å veilede i forhold til praksisfeltets spesialiteter og egenart. Hensikten med veiledede praksisstudier er at studenten oppnår handlingskompetanse for å kunne møte pasientens og samfunnets behov for anestesisykepleie.

De overordnede og generelle målene for veiledede praksisstudier kan konkretiseres som følger:

- **Studenten skal få øvelse i å anvende kunnskaper**

I dette ligger at studenten skal få øvelse i å knytte den teoretiske kunnskapen til praksissituasjoner. Studenten skal se etter sammenhenger mellom teoretisk lærestoff og den praktiske virkeligheten, og få øvelse i å handle med utgangspunkt i teoretiske og verdimeslige begrunnelser.

Det er i den sammenheng viktig at noen etterspør den teoretiske kunnskapen, fordi det kan være vanskelig for studenten selv å se relevansen av teori i forhold til den kliniske situasjonen. Studentens kontaktsykepleier vil være sentral i så måte.

- **Studentene skal tilegne seg kliniske kunnskaper**

Dette målet bygger på erkjennelsen av at mye viktig sykepleiekunnskap ikke er nedskrevet, men eksisterer som erfaringsbasert og personlig kunnskap hos den enkelte anestesisykepleier og i praksisstedets arbeidsfellesskap.

Studenten må lære spesialsykepleie av de erfarne anestesisykepleierne. Kontaktsykepleier må hjelpe studenten til å "se" det som de ser i praksissituasjoner. Veiledningen må bl.a. omfatte det å fortelle studenten hva anestesisykepleieren ser etter i de ulike kliniske situasjonene en står ovenfor.

Studenten må videre selv trene seg i å observere for å legge grunnlaget for utvikling av et "klinisk blikk". Kontaktsykepleier må tydeliggjøre egen erfaringskunnskap for studenten ved å begynne utførelse, prioriteringer og valg i de kliniske situasjoner hvor han eller hun går sammen med studenten.

- **Studentene skal utvikle ferdigheter**

Studentene lærer utførelse av sykepleiehandlinger av den erfarne anestesisykepleieren gjennom at denne viser og veileder på studentens utførelse. Dette er med på å ivareta sykepleiefagets håndverkstradisjon, hvor "mesteren" demonstrerer og veileder "novisen" i den korrekte utførelsen av ulike ferdigheter knyttet til anestesisykepleie.

Studenten skal oppøve utførelsen av grunnleggende ferdigheter i anestesisykepleie. Dette er ferdigheter både av praktisk, mellommenneskelig og intellektuell karakter.

Ferdigheter i for eksempel kommunikasjon, samhandling og samarbeid må læres i sammenheng med utøvelse av anestesisykepleie. Studentene trenger erfaring og øvelse. Utøvelse av praktiske ferdigheter og ferdigheter i problemløsning krever også reelle situasjoner.

- **Studentene skal oppleve anestesisykepleiens karakter og utfordringer**

Studenten skal få oppleve hva det innebærer å være anestesisykepleier. Til det trengs tid og nærhet til utøvelsen av faget. Kontakt med gode rollemodeller og erfaring med samarbeid med pasient, pårørende og behandlingsteam er viktige forutsetninger for å utvikle sin identitet som anestesisykepleier.

Studenten skal erfare hva som kreves for å være anestesisykepleier både personlig og kunnskapsmessig. Praksisstudier er essensielle for å opprettholde studentenes motivasjon i utdanningen.

- **Studentene skal oppøve ansvarlighet**

Ansvarlighet kan bare oppøves i virkelige situasjoner. Studenten får gradvis større ansvar i løpet av videreutdanningen. Fra ansvar for pasienter med ”enkle behov”, utvides dette til å omfatte pasienter med mer komplekse og uoversiktlige behov. Studentens etiske bevissthet, bevissthet om ansvar for hva som gjøres og sies, for væremåte og for handlinger skal utvikles gjennom praksisstudiene. Forståelsen av at anestesisykepleierens handlinger har konsekvenser for andre menneskers ve og vel - for deres helse og velvære - skal utvikles. Utøvelse av anestesisykepleie er et stort faglig og etisk ansvar som studentene må erfare og oppøves i. Til å oppdage og lære dette trengs hjelp bl.a. i form av veiledning fra lærer og kontaktsykepleier.

Med utgangspunkt i disse generelle målene er det utarbeidet mål for studiet som helhet, og konkretiserte mål for den enkelte praksisperiode.

3 Studiekvalitet

3.1 Utdanningsplan

Ved starten av studiet gjøres det avtale mellom HiST og studenten om utdanningsplan for å sikre gjensidig og forpliktende samarbeid. Utdanningsplanen inneholder institusjonens ansvar og forpliktelser overfor studenter, og studentens ansvar og forpliktelser overfor institusjonen og medstudenter.

3.2 Evaluering av studiet

Evaluering av studiet er et viktig bidrag for å sikre studiekvalitet og utvikling av studiet. Studentene vil i løpet av studiet bli bedt om å avgi skriftlige evalueringer av form og innhold i videreutdanningen. Evalueringen fra studenter og studentoppgaver/eksamensbesvarelser i løpet av studiet kan i anonymisert form danne grunnlag for avdelingens FOU virksomhet med formål å videreutvikle innhold og arbeidsformer i studiene

3.3 Internasjonalisering

Høgskolen i Sør- Trøndelag har samarbeidsavtaler om studentutveksling innen Norden og Europa. Dette vil med tiden også kunne inngå som tilbud for videreutdanning i anestesisykepleie, men er enda ikke aktuelt.

3.4 Krav til undervisningspersonalet

Høgskolen er ifølge lov av 1. april 2005 nr 15 om universitets og høyskoler ansvarlig for at undervisningen er basert på det fremste innen forskning og erfaringskunnskap på det aktuelle fagfeltet. Det forutsetter at høgskolen benytter undervisningspersonale med formell og reell kompetanse fra de aktuelle fagområdene. Praksisveileder skal være kvalifisert spesialsykepleier med oppdatert kunnskap på det aktuelle felt, og med pedagogiske kvalifikasjoner i veiledning.

4 Faglig innhold og organisering av studiet

Videreutdanning i anestesisykepleie er et heltids studium og har et omfang på 90 studiepoeng. Studiets varighet er 60 uker. Praksisstudiet skal, i følge rammeplanen, utgjøre minimum 50 % og maksimum 60 % av studiet. 90 % av praksisstudiene skal være i pasientsituasjoner.

Teoristudiene er organisert i blokker av ulik varighet. Mellom teoriblokkene avvikles veiledede praksisstudier ved aktuelle sykehusavdelinger. Lengden og plasseringen på teori- og praksisperioden vil variere med oppstartstidspunkt på utdanningen.

Veiledede praksisstudier er knyttet til avdelinger der det drives anesthesiologisk virksomhet som anesthesiavdeling, postoperativavdeling og mottakelsesavdeling.

Praksis skal omfatte både generell anestesi, regional anestesi og sedasjon til pasienter klassifisert inn under alle ASA – grupper og som skal til undersøkelser, elektiv kirurgisk behandling, eller som trenger øyeblikkelig-hjelp behandling i og utenfor sykehus innenfor de behandlingsområdene som er nevnt nedenfor:

- anestesi til pasienter som skal gjennomgå kar-/thoraxkirurgi, gastrokirurgi, urologisk kirurgi, ortopedisk kirurgi, øre-/nese-/halskirurgi, dagkirurgi, obstetikk, gynekologisk kirurgi, nevrokirurgi
- postoperativ overvåking
- anestesi til barn
- mottak av skadet, akutt og/eller kritisk syk pasient

Det er ingen betingelse at studenten i de ulike praksisperioder konsentrerer seg om anestesi til bare en type behandlingsform om gangen. Det viktigste for studentens progresjon i praksis, er at studenten deltar i læresituasjoner som til enhver tid er tilpasset det nivå studenten befinner seg på.

Total studiebelastning i praksisstudiet er 40 timer pr uke, og av dette kan det avsettes inntil 10 timer per uke til refleksjonsoppgaver, arbeidskrav, egenstudier og undervisning, knyttet til de ulike praksisperioder. Studenten anbefales å følge kontaktsykepleier sin turnus i praksisstudiet, og å delta i læresituasjoner på vakttid dvs. aftenvakter/helgevakter, i 3. og 4. praksisperiode.

Roteringsplan Videreutdanning i anestesisykepleie kull 2007 – 2009

Med forbehold om endringer

	2007											2008								
UKE/ÅR	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8	
UKE/UTD	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Juleferie	11	12	13	14	15	16	17	18	
TEORI	Teoriblokk 1 (11 uker)																			
PRAKSIS				o						o			PrePraksis + 1. Praksis (10 uker)							
Mappearb. Eksamener		A1								A2										

	2008																				
UKE/ÅR	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27		
UKE/UTD	19	20	21	Påske	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	Sommerferie			
TEORI					Teoribl.2 (5 uker)																
PRAKSIS	(1.praksis)									2. Praksis (8 uker)											
Mappearb. Eksamener	A3						A4		X1						A5						

	2008																				
UKE/ÅR	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46		
UKE/UTD	Sommerferie						35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47		
TEORI							Teoribl.3 (5 uker)														
PRAKSIS												3. Praksis (8 uker)									
Mappearb. Eksamener											A6								A7		

	2008						2009								
UKE/ÅR	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8	9
UKE/UTD	48	49	50	51	52	Juleferie	53	54	55	56	57	58	59	60	
TEORI			Fordypn oppg												
PRAKSIS								4. Praksis (6 uker)							
Mappearb. Eksamener	X2	X3					X4								X5

X1 = Individuell skriftlig hjemmeeksamen, (Hovedemne 1); fredag 25.4.2008 kl 10.00

X2 = Individuell skriftlig skoleeksamen (Hovedemne 2); onsdag 19.11.2008

X3 = Innlevere vurderingsmappe (Hovedemne 3); fredag 28.11.2008 kl 10.00

X4 = Innlevere fordypningsoppgave ; fredag 9.1.2009 kl 10.00

X5 = Muntlig høring/etterprøving, fordypningsoppgave; uke 9/2009

A1-A7 = innlevering av skriftlige arbeider til læringsmappe (før fredag kl 1500 i denne uke)

Praksis 32 uker (o = observasjons praksis 2 dager)

Teori 24 uker

Fordypningsoppgaven 4 uker

4.2 Oversikt over faglig innhold i studiet

Studiet er inndelt i 3 hovedemner og bygger på teoretisk og praktisk bidrag fra ulike fag og kunnskapstradisjoner. Videreutdanning i anesthesi-, intensiv- og operasjonssykepleie har hovedemne 1 felles. Anesthesi- og intensivsykepleie har i tillegg temaer felles i hovedemne 2.

Oversikt over hovedemner:

Totalt 90 studiepoeng

Hovedemne 1: Sykepleiefaglig fordypning og samf.vit. tema 15 studiepoeng

Tema 1:	Opplevelser på å være akutt og/ eller kritisk syk	5 studiepoeng
Tema 2:	Kompetanse og fagutvikling	5 studiepoeng
Tema 3:	Etikk og juridiske rammer	5 studiepoeng

Hovedemne 2: Medisinske og naturvitenskapelige emner 17 studiepoeng

Tema 4:	Kunnskapsbase i fysiologi, patofysiologi, generell farmakologi, mikrobiologi og generell medisinsk etikk	15 studiepoeng
Tema 5:	Kirurgi	2 studiepoeng

Hovedemne 3: Anestesisykepleie – fag og yrkesutøvelse 58 studiepoeng

Tema 6:	Anestesisykepleie – ansvar og kompetanseområder	5,5 studiepoeng
Tema 7:	Anestesisykepleierens yrkesutøvelse i forberedelse, kontroll og bruk av medisinsk utstyr til anestesi og overvåking	5,5 studiepoeng
Tema 8:	Anestesisykepleie ved generell anestesi og regional anestesi	15 studiepoeng
Tema 9:	Anestesisykepleie til ulike pasientgrupper	16 studiepoeng
Tema 10:	Intensivmedisin, postoperativ overvåking og anestesisykepleie i forbindelse med akuttmedisinske tilstander og beredskap	11,5 studiepoeng
Tema 11:	Anestesisykepleie og smertebehandling	4,5 studiepoeng

4.2.1 Hovedemne 1 Sykepleiefaglig fordypning og samfunnsvitenskapelige tema

Studenten skal øke sin kunnskap og forståelse for opplevelser, reaksjoner og mestringsstrategier hos pasienter, pårørende og personalet ved akutt/kritisk sykdom og ved undersøkelse, behandling og død. Det skal legges vekt på å forstå fenomenene i et flerkulturelt perspektiv. Studenten skal videreutvikle sin selvforståelse og forbedre evnen til å mestre samhandling med mennesker som er alvorlig syke og døende.

Studenten skal videreutvikle sin forståelse for sykepleiens teori- og verdigrunnlag og hvordan det danner basis for utviklingen av anestesisykepleien. Det skal legges vekt på å forstå hvordan anestesisykepleieren handler i spenningsfeltet mellom medisinsk rasjonalitet og omsorgsrasjonalitet.

Studenten skal tilegne seg kunnskaper om forskning og fagutvikling i anestesisykepleie. Ulike metoder for kunnskapstilegnelse og systematisk fagutvikling skal vektlegges. Videre skal studenten lære seg å finne frem til forskning som er relevant for fremtidig yrkesutøvelse, og kritisk vurdere og anvende denne i praksis.

Pasientmålgruppens sårbarhet og sammensatte behov for medisinske og sykepleiefaglige tjenester krever høy etisk standard og omsorgsfull, systematisk og velbegrunnet praksis. Studenten må videreutvikle evnen til faglig og etisk argumentasjon for å sikre pasienters og pårørendes interesser i et høyteknologisk miljø og i et tverrfaglig samarbeid mellom mange yrkesgrupper. Etske dilemmaer knyttet til alvorlig sykdom og død skal spesielt vektlegges.

Studenten skal utvikle et bevisst forhold til hvordan organisatoriske, økonomiske og juridiske rammer påvirker sykepleie- og spesialisthelsetjenesten, og kunne se dette i sammenheng med ansvaret for å utøve anestesisykepleie, lede eget fag og arbeide i team. Videre skal studenten tilegne seg kunnskaper om anesthesiavdelingens arbeidsmiljø og hvordan arbeidsbelastninger kan forebygges og reduseres.

Hovedemne 1 er inndelt i følgende tema:

Tema 1: Opplevelser og reaksjoner på akutt og/eller kritisk sykdom. 5 Studiepoeng

Sentrale emner:

- Psykiske, sosiale, kulturelle og eksistensielle aspekter av å være akutt og/eller kritisk syk
- Pasient og pårørendes opplevelser og reaksjoner på akutt og/eller kritisk sykdom og død
- Stress, mestring og mestringsstrategier ved akutt og/eller kritisk sykdom og død
- Kriser og kriseintervensjon
- Sorg, sorgreaksjoner og sorgarbeid
- Flerkulturell forståelse av sykdom og død
- Bevisstgjøring av egne følelser og holdninger i arbeidet med akutt og/eller kritisk syke
- Kommunikasjon og samhandling med pasienter og pårørende i alvorlige og /eller kritiske situasjoner og kommunikasjon innen det samarbeidende team

Tema 2: Kompetanse og fagutvikling. 5 Studiepoeng

Sentrale emner:

- Vitenskapsteori; - ulike vitenskapssyn og konsekvenser for forskning
- Forskningsprosessen, forskningsmetoder og forskningsetikk
- Kompetanse- og fagutvikling
- Anvendelse av forskningsresultater i klinisk praksis
- Sykepleieteori og kunnskapsformer relevant for sykepleie knyttet til akutt og/eller kritisk syke pasienter
- Pedagogikk, læring, problembasert læring som arbeidsmetode, skriveprosess, bibliotekjeneste og søk på databaser

Tema 3: Etikk og juridiske rammer.

5 Studiepoeng

Sentrale emner:

- Grunnlagsetikk, Nærhetsetikk, Medisinsk etikk
- Etiske prinsipper, normer og verdier
- Etiske dilemma relatert til pasientmålgruppe
- Etisk refleksjon, argumentasjon og beslutninger
- Etikk og den medisinsk -teknologiske utvikling
- Aspekter ved forholdet teknologi og omsorg
- Menneskesyn og verdisyn
- Politiske og økonomiske prioriteringer
- Juridiske rammer for helsevesen og helsepersonell
- Lover og forskrifter, melderutiner
- Pasientrettigheter og pasientsikkerhet
- Kvalitetssikring og internkontroll
- Dokumentasjon og informasjonsteknologi

4.2.2 Hovedemne 2 Medisinske og naturvitenskapelige emner

Målet for undervisningen er at studenten skal tilegne seg kunnskaper og ferdigheter som ligger til grunn for utførelse av anesthesiologisk arbeid og anestesisykepleie knyttet til dette.

Studenten skal utdype sine kunnskaper i hvordan organer og organsystemer fungerer i forhold til hverandre og hvordan patofysiologiske prosesser og medisinske sykdomstilstander starter og utvikles. Aldersdimensjonen vektlegges. Kunnskapene skal danne grunnlaget for å observere, vurdere og forstå symptomer og funn hos aktuelle pasientgrupper.

Studenten skal få en grunnleggende forståelse av hvordan legemidler påvirker og påvirkes av kroppen. Videre skal studenten tilegne seg utdypende kunnskaper om virkning og bivirkning av medikamenter samt interaksjoner for å sikre en forsvarlig administrasjon av disse. Studenten skal få kjennskap til og forståelse for de lover og forskrifter som gjelder legemiddelhåndtering og pasientsikkerhet. Videre skal studenten ha kunnskaper om ulike kirurgiske undersøkelser og inngrep, og hvordan dette influerer på den anestesien som blir gitt.

Studenten må sette seg inn i funksjon, kontroll og vedlikehold av medisinsk utstyr og lære seg å bruke utstyret på en sikkerhetsmessig og forsvarlig måte etter de lover og forskrifter som regulerer bruken av dem.

Studenten skal tilegne seg grundige kunnskaper om hvordan ulike anestesimetoder, anestesimidler virker og benyttes. Hun/han må kunne vurdere sammenhengen mellom sykdom/skade og valg av anestesimidler og metoder. Kunnskaper i intensivmedisinske og akuttmedisinske problemstillinger er viktig som grunnlag for anestesisykepleierens vurderinger.

Hovedemne 2 er inndelt i følgende tema:

**Tema 4 Kunnskapsbase i fysiologi, patofysiologi, mikrobiologi,
generell farmakologi og generell medisinsk teknikk.**
15 studiepoeng

Sentrale emner

- Sirkulasjonsregulering
- Ventilasjon og respirasjon
- Væske – og elektrolyttbalanse
- Syre – basebalanse
- Nevrofysiologi
- Blod og blodets bestanddeler
- Endokrin, nevrologisk og immunologisk respons på traume
- Immunologi
- Farmakokinetikk og dynamikk
- Medikamentadministrering og medikamentregning
- Interaksjon og bivirkninger
- Aktuelle lover og regler for administrering av legemidler
- Mikroorganismer
- Resistensutvikling og antibiotikabehandling
- Medisinske gasser og gassteknisk utstyr
- Elektrisitetsslære og elektromedisinsk utstyr
- Pasient og personalsikkerhet
- Farekilder
- Sikkerhetsfilosofi
- Aktuelt medisinsk utstyr, funksjon, vedlikehold og kontroll

Tema 5 Kirurgi
2 studiepoeng

Sentrale emner

- Generell kirurgi
- Traumatologi
- Ortopedisk kirurgi
- Kar – og thoraxkirurgi
- Nevrokirurgi
- ØNH kirurgi
- Gynekologisk kirurgi og obstetikk

4.2.3 Hovedemne 3 Anestesisykepleie – fag og yrkesutøvelse

Målet for undervisningen er at studenten skal tilegne seg kunnskaper og ferdigheter, og utvikle holdninger som sikrer yrkeskompetanse i anestesisykepleie.

Hovedemne 3 skal danne grunnlaget for at studenten forsvarlig kan utøve anestesilogisk arbeid og spesialsykepleie knyttet til dette.

Sammen med hovedemne 1 og 2, skal hovedemne 3 sette studenten i stand til å vurdere sammenhengen mellom sykdom/skade og valg av anestesimidler og metoder. Videre skal kunnskapene i hovedemne 3 danne grunnlag for å vurdere faren for komplikasjoner, ta selvstendige beslutninger i akutte situasjoner og iverksette forebyggende og behandlende tiltak.

Studenten skal gjennom dybdekunnskap og handlingskompetanse i teori og praksis iverksette faglig forsvarlige tiltak og ivareta pasienten og pårørendes behov for trygghet og omsorg, både i og utenfor sykehus. Kunnskaper om de ulike pasientgrupper, både i forhold til aldersdimensjon, sykdommens/skadens alvorlighetsgrad og hastegrad er av stor betydning når studenten skal forberede, gjennomføre og avslutte anestesi. Dette gjelder både i forhold til pasienter i generell anestesi og til pasienter som får regionalanestesi.

Undervisningen skal bidra til at studenten utvikler evnen til å observere, vurdere og handle velbegrunnet og i prioritert rekkefølge ut i fra pasientens behov for behandling, pleie og/eller smertelindring.

Studenten skal kunne sette i verk livreddende tiltak og behandling ved akutt svikt i de vitale funksjoner. Videre skal studenten tilegne seg kunnskaper om prehospita l vurdering og behandling både på skadested og under transport. Moderne anestesi krever i stor grad bruk av avansert medisinsk teknisk utstyr i behandling og overvåking. Studenten skal utvikle kunnskaper som sikrer at det medisinske tekniske utstyret anvendes på en forsvarlig måte som både sikrer pasientsikkerheten og som ivaretar hensynet til pasientens fysiske og psykiske reaksjoner knyttet til bruken av utstyret.

Studenten skal videreutvikle sin evne til å lede eget arbeid, sette ord på egen spesialfunksjon, og argumentere og begrunne sine valg av handlinger. Studenten skal utvikle kunnskaper om, og forstå betydningen av, forskning og fagutvikling knyttet til anestesisykepleierens funksjonsområde. Hovedemne 3 skal bidra til at studenten skal kunne kvalitetsutvikle og kvalitetssikre eget fagområde. Flerfaglig og tverrfaglig samarbeid er sentralt. Studenten skal dokumentere, skriftlig og muntlig, og evaluere egne handlinger og tiltak på en forskriftsmessig og forsvarlig måte

Tema 6 Anestesisykepleie, ansvar og kompetanseområde

5.5 studiepoeng

Sentrale emner

- Anestesisykepleie i et historisk perspektiv
- Funksjon og kompetanseområder
- Ledelse, organisering og utforming av anesthesiavdelinger
- Dokumentasjon, evaluering og kvalitetssikring av eget arbeid
- Forskning, fagutvikling og vedlikehold av anestesisykepleierens kompetanse

Tema 7 Anestesisykepleierens yrkesutøvelse i forberedelse, kontroll og bruk av medisinsk teknisk utstyr til anestesi og overvåking

5.5 studiepoeng

Sentrale emner

- Anestesiapparatet
- Anestesiutstyr
- Infusjons- og sprøytetumper
- Monitorering av sirkulasjon
- Monitorering av respirasjonen
- Annet medisinsk teknisk utstyr

Tema 8 Anestesisykepleie ved generell anestesi og regionalanestesi
15 studiepoeng

Sentrale emner

- Forberedelse – previsitt, mottak av pasient
- Forebygging og behandling av skader og komplikasjoner
- Anestesimidler/Sedasjon
- Innledning av generell og regional anestesi
- Vedlikehold av anestesi
- Avslutning av anestesi

Tema 9 Anestesisykepleie til ulike pasientgrupper
16 studiepoeng

Sentrale emner

- Barn
- Eldre
- Anestesi ved:
 - Poliklinisk kirurgi og undersøkelser
 - Ortopedisk kirurgi
 - Obstetikk og gynekologisk kirurgi
 - Gastrokirurgi
 - Kar- og thoraxkirurgi
 - Hjertekirurgi
 - Nevrokirurgi
 - ØNH- og kjevekirurgi
 - Øyekirurgi
- Anestesi til pasienter med:
 - Hjerte og kar sykdommer
 - Luftveis- og lungesykdommer
 - Nevrologiske sykdommer
 - Nyresykdommer
 - Leversykdommer
 - Endokrine sykdommer
 - Fedme

**Tema 10 Intensivmedisin, postoperativ overvåking og anestesisykepleie
i forbindelse med akuttmedisinske tilstander og beredskap**

11.5 studiepoeng

Sentrale emner

- Intensivmedisin
- Postoperativ overvåking
- Anestesisykepleie ved akuttmedisinske tilstander og beredskap

**Tema 11 Anestesisykepleie og smertebehandling
4.5 studiepoeng**

Sentrale emner

- Smertefysiologi
- Kartlegging av smerte
- Medikamentell og ikke-medikamentell smertebehandling
- Etiske refleksjoner knyttet til smertebehandling
- Organisering av smerteteam og tverrfaglig samarbeid

5 Studieform og læringsaktivitet

Høgskolen skal:

- Legge til rette for at studentene skal kunne tilegne seg kunnskaper, ferdigheter og utvikle holdninger som sikrer en handlingskompetanse i samsvar med pasientenes og samfunnets krav til anestesisykepleie.
- Stimulere studentene til ansvarsfull og reflektert yrkesutøvelse.
- Legge til rette for at studentene skal kunne ta ansvar for egen læring.
- Drive forsknings- og utviklingsarbeid knyttet til fag, undervisning og yrkesutøvelse i anestesisykepleie.
- Være nasjonalt og internasjonalt faglig oppdatert og fremtidsrettet innenfor fagområdet.
- Ha et formalisert samarbeid med praksisfeltet og samarbeide med tilgrensende utdanninger og fagområder.
- Fremme studentenes evne til samarbeid med andre yrkesgrupper.

Studiet skal motivere og legge til rette for en læringsprosess der voksenpedagogiske prinsipper legges til grunn. Dette innebærer at studenten, med utgangspunkt i tidligere erfaringer, tar ansvar for egen læring innenfor de rammer og retningslinjer som fagplanen gir.

Voksenpedagogiske prinsipper vektlegger motivasjon, egenaktivitet, lærevilje og selvstendighet. Dette innebærer f. eks. at studenten aktivt søker de læresituasjoner som gir mulighet for læring av anestesisykepleiefaglig kunnskap, arbeider for å øke sin selvstendighet og gjør aktivt bruk av tilegnede kunnskaper, ferdigheter og holdninger i utøvelse av anestesisykepleie. Videre at studenten lærer å kjenne sine styrker og begrensninger, samt finner nye veier til faglig og personlig vekst og utvikling.

Andre arbeidsformer som stiller krav til egenaktivitet og selvstendig kritisk tenkning, faglig utvikling og evne til samarbeid vil også være aktuelle, for eksempel gruppearbeid, klassediskusjoner, temadager, rollespill, prosjektarbeid, veiledning og refleksjon i grupper.

I tillegg til tradisjonelle forelesninger og PBL gruppearbeid, vil også studentenes arbeid med utarbeidelse av læringsmapper være en vesentlig metode i studiet.

5.1 Skriftlig refleksjonsarbeid

Som ledd i en bevisstgjøring og refleksjon rundt den sykepleieidentitet studenten skal bygge sin videre læring på, skal studentene under studiets skrivekurs skrive en opprinnelig refleksjon, en *Praksisfortelling*. Dette skal være en umiddelbar beskrivelse av en situasjon fra studentens tidligere erfaring som sykepleier. Studenten velger her en situasjon fra sin praksis som på en eller annen måte har gjort dypt inntrykk, et ”paradigmecase”.

“a clinical experience that stands out and alters the way nurses perceive and understand future clinical situations. Paradigm cases create new clinical understandings and open new clinical perspectives and alternatives” (Benner1984).

Studentene møtes så i grupper og reflekterer sammen over de enkeltes situasjonsbeskrivelser. Ved kritisk vurdering av hva dette egentlig handler om, prøver vi sammen å finne det generelle i den spesielle situasjonen. Denne prosessen vil gi en større distanse og løfte erfaringen opp på et mer allment og distansert nivå. På bakgrunn av denne felles refleksjon, skriver den enkelte student om sin praksisfortelling. Dette Reflekterende notat skal speile den kritiske refleksjonen og de generelle betraktninger rundt situasjonen. Notatet skal munne ut i en foreløpig problemstilling. Denne problemstilling vil være utgangspunktet for eksamen i hovedemne 1.

5.2 Problembaserte læringsformer

Valg av pedagogisk metode er avgjørende for at studenten kan tilegne seg kunnskaper, ferdigheter og utvikle holdninger som sikrer handlingskompetanse i anestesisykepleie. Problembasert læring (PBL) er en pedagogisk metode og arbeidsform som både legger til rette for individuell læring og læring i samarbeid med andre.

En god integrering av teori og praksis blir vesentlig for å nå utdanningens mål. PBL er en arbeidsform som kan gi en god kobling mellom teoretisk kunnskap og praktisk yrkeskunnskap.

Når PBL anvendes som metode, vil studentene deles inn i faste basisgrupper. Basisgruppene skal utarbeide en gruppekontrakt hvor gruppemedlemmene sammen skisserer en strategi for samarbeidet i gruppen. I den siste fasen av et PBL arbeid inngår det en vurdering av gruppens arbeids og læringsprosess.

5.3 Læringsmappe

Med læringsmappe menes en systematisk samling av skriftlige arbeider som til sammen gir et bilde av en students utvikling og læring innenfor deler eller hele utdanningen. Ved mappevurdering legges en del av disse arbeidene frem for vurdering i en vurderingsmappe.

Utarbeidelse av læringsmapper i studiet er en metode som på en hensiktsmessig måte kombinerer læring og evaluering. Læringsprosess og resultater nedtegnes i form av arbeider / dokumenter gjennom hele studiet og sikrer en jevnere arbeidsfordeling i studiet. Arbeidet med læringsmappen hjelper studentene til å følge sin egen utvikling og læring. Kontinuerlige tilbakemeldinger fra lærer og / eller medstudenter sikrer en gjennomgående dialog rundt den enkelte students læreprosess.

Læringsmappen kan inneholde ulike skriftlige arbeider som for eksempel rapporter, notater, drøftingsoppgaver, logg og refleksjoner som studenten produserer i løpet av studiet. Mappen skal gjenspeile bredden i de ulike emnene som studenten arbeider med, og gi et bilde av studentens utvikling og læring.

Læringsmappe som arbeidsform vil innebære en del skrivearbeid. Det å skrive i seg selv er en viktig læringsstrategi som kan bedre evnen til å strukturere tankene, skrive aktiviserer, gir bedre konsentrasjon, stimulerer muntlige aktiviteter, hjelper studenten i reformulering av språket og gir studentene tid til refleksjon og spørsmål til lærestoffet.

5.3.1 Innhold i læringsmappen

Ved videreutdanning i anestesisykepleie 2007-2009 skal det inngå 7 arbeider i læringsmappen. Læringsmappen skal godkjennes før studenten kan fremstille seg til eksamen i Hovedemne 3; Vurderingsmappe.

Tidspunkter for innlevering av arbeider fordeles jevnt utover i studiet. Til hvert av arbeidene hører visse kriterier som arbeidet skal bedømmes etter. Etter hver innlevering skal arbeidet vurderes av faglærer med skriftlig eller muntlig tilbakemelding, hvor studenten får mulighet til å bearbeide arbeidet sitt. Alle arbeidene i læringsmappa må være levert til riktig tid for at studenten kan fortsette studiet.

Generelle retningslinjer – felles for alle arbeidene:

- Skrifttype: Times New Roman
- Skriftstørrelse: 12
- Linjeavstand: 1,5
- Forside med tittel på arbeidet, navn på forfatter og antall ord
- Litteratur/kilder skal refereres i teksten og oppgis på litteraturliste.
- Antall ord oppgis på forsiden av hvert arbeid
- Innlevering skjer via "It's Learning"

5.3.2 Beskrivelse av skriftlige innleveringer til læringsmappen:

Arbeid 1: Refleksjonsnotat

Studenten skal reflektere over egne forventninger til studiet og det å bli anestesisykepleier.

Innhold og kriterier for arbeidet:

Studenten reflekterer rundt forventninger til seg selv, medstudenter, lærere, høgskolen og praksisfeltet. Hva legger du i begrepet "anestesisykepleie"?

Studenten skal vurdere sin nåværende kompetanse og reflektere over egne læringsbehov, hvordan du kan bruke eller utnytte dine tidligere erfaringer som sykepleier, i forhold til anestesisykepleierutdanningen og i yrket som anestesisykepleier.

Arbeidsmetode og størrelse:

Individuelt skriftlig arbeid, ca 600 ord

Innlevering: Via It's Learning, Uke 43/2007, fredag 26.oktober, innen kl 1500

Tilbakemelding: Muntlig tilbakemelding fra lærer

Arbeid 2: Refleksjonsnotat

Anestesisykepleie ligger i skjæringspunktet mellom teknologi og omsorg. Studenten skal utvikle evnen til å gi omsorg i et teknologisk miljø og reflektere over teknologiens muligheter og begrensninger.

Innhold og kriterier for arbeidet:

Studenten kan ta utgangspunkt i en situasjon fra observasjons praksis, hvor både teknologi og omsorg er tilstede. Studenten skal reflektere over hvordan egne reaksjoner, holdninger, kunnskaper og ferdigheter kan bearbeides og videreutvikles i løpet av utdanningen, og vise eksempler på hvordan teknologien kan være både til hinder og til hjelp for å yte god omsorg som anestesisykepleier.

Arbeidsmetode og størrelse:

Individuelt skriftlig arbeid, ca 900 ord.

Innlevering: Via It's Learning, Uke 50/2007, fredag 14.desember, innen kl 1500

Tilbakemelding: Medstudent-respons/ gruppediskusjon

Arbeid 3: Fagnotat i anestesisykepleie

Studenten skal videreutvikle pedagogisk kompetanse ved å utvikle evnen til og tilpasse informasjon, veiledning og undervisning ut fra pasient og pårørendes rettigheter, behov og totale situasjon. Studenten skal tilegne seg kunnskap og utvikle forståelse for hvordan anestesisykepleieren kan redusere stress og risikofaktorer som pasient og pårørende utsettes for ved ankomst til operasjonsavdelingen.

Innhold og kriterier for arbeidet:

Studenten beskriver en mottakssituasjon. Studenten skal i arbeidet vise hvordan anestesisykepleieren kan informere og/ eller undervise og veilede pasienten og eventuelt pårørende, i den beskrevne mottakssituasjonen. Arbeidet skal vise hvordan profesjonell kommunikasjon og samhandling kan redusere stressnivået til pasient og eventuelt pårørende.

Arbeidsmetode og størrelse:

Individuelt skriftlig arbeid, ca 1500 ord

Innlevering: Via It's Learning, Uke 9/2008, fredag 29.februar innen kl 1500.

Tilbakemelding: Skriftlig tilbakemelding fra lærer

Arbeid 4: Fagnotat i anestesisykepleie

Studenten skal etter endt utdanning ha kunnskap om anestesisykepleiers funksjon og kompetanseområder og hvilke rammefaktorer som bestemmer anestesisykepleiers funksjon.

Innhold og kriterier for arbeidet:

Arbeidet skal inneholde en redegjørelse for anestesisykepleiers funksjon og en refleksjon rundt funksjonen i forhold til gjeldende praksis, lover og forskrifter. Arbeidet kan ta utgangspunkt i en problemstilling fra praksis, men dette er ikke et absolutt krav.

Arbeidsmetode og størrelse:

Arbeidet skal være et PBL- gruppearbeid, men hver student skal utarbeide et individuelt skriftlig arbeid, ca 1500 ord.

Innlevering: Via It's Learning, Uke 15/2008, fredag 11.april, innen kl 1500.

Tilbakemelding: Muntlig tilbakemelding/diskusjon med medstudenter og lærer

Arbeid 5: Fagnotat i anestesisykepleie

Studenten skal etter endt utdanning mestre gjennomføring av generell anestesi på ellers funksjonsfriske pasienter, og i samarbeid med anestesilege gi anestesi til pasienter med mer komplekse sykdomstilstander.

Innhold og kriterier for arbeidet:

Arbeidet skal ta utgangspunkt i en pasientsituasjon fra praksis.

Studenten reflekterer over den beskrevne situasjonen, egne kunnskaper, ferdigheter, holdninger og tanker om hvordan din egen kompetanse kan videreutvikles.

Studenten skal vise evne til ryddig og grundig fremstilling og utvise innsikt i og forståelse for de anesthesiologiske sammenhenger.

Arbeidsmetode og størrelse:

Individuelt skriftlig arbeid, ca 1500 ord.

Innlevering: Via It's Learning, Uke 23/2008, fredag 6.juni, innen kl 1500.

Tilbakemeleding: Skriftlig tilbakemelding fra lærer

Arbeid 6: Prosjektbeskrivelse

Bakgrunn og mål:

Studenten skal etter endt utdanning kunne benytte relevant forskning og bidra til fagutvikling i yrkesutøvelsen. Anestesisykepleier skal stimulere og medvirke til fagutvikling og forskning, og sikre at praksis er basert på den best tilgjengelige kunnskapen.

Innhold og kriterier for arbeidet:

Arbeidet skal inneholde en beskrivelse av et mulig fagutviklingsprosjekt i anesesiavdeling. Prosjektbeskrivelsen kan også vise gjennomføringen av en litteraturstudie. Arbeidet kan være forarbeid til fordypningsoppgaven.

Prosjektbeskrivelsen skal ha innledning med kort oversikt over kunnskapen/forskningen innen det valgte temaet. Formålet med prosjektet skal fremgå, studenten skal begrunne hvorfor det er interessant å gjennomføre prosjektet. Problemstillingen skal være avgrenset og relevant for anestesisykepleiefaget.

Studenten skal gjøre rede for hvilken metode som skal benyttes i prosjektet. Valg av metode skal begrunnes, fordeler og ulemper skal beskrives. Det skal fremgå hvordan prosjektet konkret planlegges gjennomført (tidsperspektiv). Studenten skal vise etiske vurderinger, samt oversikt over eventuelle søknader i forbindelse med prosjektgjennomføringen

Arbeidsmetode og størrelse:

Arbeidet kan jobbes med i grupper på maksimum 3 studenter, men hver student skal utarbeide et individuelt skriftlig arbeid, ca 1500 ord.

Innlevering: Via It's Learning, Uke 37/2008, fredag 12.september, innen kl 1500.

Tilbakemeleding: Skriftlig tilbakemelding fra lærer

Arbeid 7: Fagnotat i anestesisykepleie

Studenten skal etter endt utdanning mestre overvåking og administrering/vedlikehold av sedasjon og regional anesesi på ellers funksjonsfriske pasienter, og i samarbeid med anestesilege gi anesesi til pasienter med mer komplekse sykdomstilstander.

Innhold og kriterier for arbeidet:

Arbeidet skal ta utgangspunkt i en pasientsituasjon fra praksis.

Studenten reflekterer over den beskrevne situasjonen, egne kunnskaper, ferdigheter, holdninger og tanker om hvordan din egen kompetanse kan videreutvikles.

Studenten skal vise evne til ryddig og grundig fremstilling og utvise innsikt i og forståelse for de anesesiologiske sammenhenger.

Arbeidsmetode og størrelse:

Individuelt skriftlig arbeid, ca 1500 ord.

Innlevering: Via It's Learning, Uke 44/2008, fredag 31.oktober, innen kl 1500.

Tilbakemeleding: Skriftlig tilbakemelding fra lærer

5.4 Obligatoriske arbeidskrav

I følge gjeldende forskrift om eksamen ved Høgskolen i Sør – Trøndelag kan obligatoriske arbeidskrav legges inn i studiet av faglige – pedagogiske grunner. Arbeidskravene skal være gjennomført og godkjent før studentene får gå opp til eksamen.

5.4.1 Arbeidskrav i legemiddelregning

Dette arbeidskravet er knyttet til undervisning og testing av kunnskaper i legemiddelregning og må være utført før studenten kan gå opp til eksamen. Arbeidskravet skal sikre at studenten har grunnleggende kunnskaper og ferdigheter som er nødvendig for å utøve en forsvarlig praksis.

5.4.2 Arbeidskrav i smittevern

Det skal gjennomføres et arbeidskrav i smittevern. Arbeidskravet skal sikre at studenten skal kunne ta sin del av ansvaret for anestesivdelingenes hygieniske standard. Arbeidskravet skal sikre at studenten har grunnleggende kunnskaper og ferdigheter som er nødvendig for å utøve en forsvarlig praksis.

5.4.3 Arbeidskrav i basal hjerte-lungeredning

Arbeidskravet skal gjennomføres i form av en praktisk øvelse i basal hjerte-lungeredning, og skal sikre at studenten har de grunnleggende kunnskaper og ferdigheter som er nødvendig for å utøve en forsvarlig praksis.

5.4.4 Arbeidskrav i avansert hjerte-lungeredning

Arbeidskravet skal gjennomføres i form av en praktisk øvelse i avansert hjerte-lungeredning, og skal sikre at studenten har de grunnleggende kunnskaper og ferdigheter som er nødvendig for å utøve en forsvarlig praksis.

5.5 Praksisstudier

Kompetansen som studentene skal utvikle, kan ikke læres isolert fra praksis. Bare i reelle praksissituasjoner vil studentene møte utfordringer som er komplekse og uforutsigbare nok til å gi erfaringer som gir grunnlag for å utvikle handlingskompetanse i anestesisykepleie.

Læring i praksisstudiet vil bl.a. skje i "mester - svenn" relasjoner og ved at det blir knyttet veiledning til utøvelsen av faget. For å utvikle studentens egen yrkeskompetanse bør det benyttes veiledningsmetoder der studenten blir stimulert til refleksjon over egen læring.

Rollen som anestesisykepleier krever at en allerede i utdanningen legger til rette for å tenke på problemløsning og handling. For å fremme dette ser høgsolen viktigheten av at studenten blir stimulert til å være faglig aktiv og til å ta ansvar for egen læring.

Hver student skal i hver praksisperiode ha en hovedansvarlig kontaktsykepleier. Studenten har krav på individuell, kvalifisert veiledning og vurdering i praksistiden. Veiledning og vurdering skjer i forhold til fagplanens og studentens egne mål.

Studenten skal i løpet av de to første ukene av hver praksisperiode utarbeide et forslag til egne mål for den aktuelle praksisperioden. Disse målene er basert på eget ståsted og de mål som høgsolen har satt for perioden. Målsettingene er utgangspunkt for vurdering underveis i praksisperioden og i en sluttvurdering.

5.5.1 Vaktplaner

Studenten går vakter (seinvakter og eventuelt noen vakter i helger) sammen med kontaktsykepleier(-e) i 3. og 4.praksisperiode, for at læresituasjonen og kontinuiteten i praksis skal bli best mulig. Studenten er selv ansvarlig for å orientere praksissted og lærer/høgsolen om vaktene.

5.5.2 Studietur

Studentene kan som gruppe arrangere studietur i løpet av videreutdanningens siste praksisperiode. Studentene er selv ansvarlig for alle praktiske gjøremål i forbindelse med studieturen.

Studentene disponerer inntil tre virkedager av siste praksisperiode til studieturen. Forutsetningen for innvilgelse av tid til studietur er at det kan framlegges faglig program for de virkedagene som disponeres til turen.

De studentene som ikke velger å delta på studieturen er i praksis.

Studentene bærer selv alle økonomiske utgifter studieturen medfører.

6 Vurderingsordninger

Vurderingsordningene er utarbeidet for å gi student og høgskole fortløpende informasjon om studentens faglige og personlige utvikling, studieforløp og – framgang, samt utdanningens kvalitet. Hensikten med vurderingsordningene er å sikre brukere, pårørende og offentlighet at studenten har tilegnet seg de kunnskaper og ferdigheter som fagplanen forutsetter.

Vurderingsordningene er utarbeidet med utgangspunkt i:

- Revidert nasjonal rammeplan og forskrift for videreutdanning i anesthesi-, operasjon-, intensiv-, barne- og kreftsykepleie fastsatt 01.desember 2005.
- Revidert Lov om universiteter og høyskoler av 12. mai 1995, fastsatt 01.april 2005.
- Forskrift om eksamen ved Høgskolen i Sør-Trøndelag, gjeldende fra 01.august 2005.

6.1 Tilstedeværelse

6.1.1 Studiedeltakelse i teoristudiet

All timeplanfestet aktivitet er obligatorisk.

Det kreves 80 % tilstedeværelse i teoristudiet for at studenten skal kunne framstille seg til eksamen. Tilstedeværelse/fravær i Høgskolen dokumenteres ved føring av tilstedeværelseslister. Det vises til "Reglement og utfyllende bestemmelser for studiene ved Avdeling for sykepleie, kap. IV.2, s.59".

6.1.2 Studiedeltakelse i praksisstudiet

For at praksisperioden skal kunne godkjennes, kan studenten ha maksimum 10 % fravær. Studenten har ansvar for å melde fravær i praksisperioden til praksisstedet og høyskolen så snart som mulig. Frammøte registreres ved kontrollert vaktliste.

Fravær betraktes som fravær uansett årsak (dvs. om fraværet skyldes sykdom, permisjon eller annet).

Fravær mellom 11 – 20 % av en praksisperiode må taes igjen. Studenten utarbeider en plan over hvordan fravær skal taes igjen. Plan må være godkjent av praksisveileder/ kontaktsykepleier og lærer. Heltidsvurdering kan først skje etter at alt fraværet er tatt igjen.

Mer enn 20 % fravær fører til at hele praksisperioden må taes igjen.

Det vises til "Reglement og utfyllende bestemmelser for studiene ved Avdeling for sykepleie, kap. IV.3, s.60".

6.2 Forprøve

I følge Forskrift om eksamen ved Høgskolen i Sør- Trøndelag, § 2 kan forprøver være: ”obligatoriske arbeidskrav, eller andre krav (for eksempel frammøte) som skal være gjennomført og godkjent før studenten kan framstille seg til eksamen”.

Studiet har følgende forprøve:

Individuell forprøve i sikkerhets- og funksjonskontroll av anesthesiapparatet

Forprøven skal dokumentere at studenten har teoretiske kunnskaper og praktiske ferdigheter i forhold til sikkerhetstesting, funksjonskontroll og ferdigheter i daglig praktisk bruk av anesthesiapparatet.

Tidspunkt: Forprøven skal gjennomføres og godkjennes før avslutning av første praksisperiode.

Vurderingsuttrykk: Bestått / Ikke bestått

Tilbakemeldingsform: Muntlig

6.3 Eksamen

I følge Forskrift om eksamen ved Høgskolen i Sør- Trøndelag kan eksamen være: ”skriftlig eksamen, muntlig eksamen, prosessvurdering underveis i emnet, presentasjon av praktisk oppgave, demonstrasjon av individuell ferdighet, bedømmelse av innleverte mapper, prosjektrapport, presentasjon av prosjekt, rapport over laboratorie- eller praksisarbeid”. Ved eksamen benyttes bokstavkarakterer fra A til F, der A er beste og E dårligste ståkarakter, mens F gis ved ikke bestått. Vurderingene kan også graderes med karakterene Bestått og Ikke bestått (jf eksamensforskriften § 10). Studiet har følgende eksamener:

6.3.1 Individuell skriftlig hjemmeeksamen

7,5 studiepoeng

Forutsetninger for å fremstille seg til eksamen: Krav til studiedeltakelse er oppfylt. Arbeidskrav er gjennomført.

Beskrivelse: Eksamensoppgaven skrives som det siste ledd i en tre trinns prosess som skal karakterisere den reflekterte praktikers yrkesutøvelse (Schön 1987, i Kirkevold 2002). Den skal være en teoretisk drøftingsoppgave utviklet på bakgrunn av tidligere refleksjonsnotat (se 5.2).

Kriterier: Arbeidet skal inneholde en grundig beskrivelse av kunnskapsområdet og en refleksjon over kunnskapens betydning for utøvelsen av spesialsykepleie. Valgt kunnskap skal være fra hovedemne 1. Studenten skal anvende og saklig drøfte innholdet i den valgte kunnskapen ut fra problemstillingen. Arbeidet skal uttrykke en selvstendig anvendelse av kunnskap og vise evne til systematisk og analytisk vurdering.

Den skriftlige fremstillingen skal være oversiktlig, strukturert og følge generelle kriterier for oppgaveskriving jfr. Dalland 2007. Forskningsbasert litteratur skal benyttes.

Arbeidsmetode og størrelse: Individuelt arbeid. Anbefalt størrelse: 3500 ord

Tidspunkt: Det settes av 4 dager i siste uke av teoriblokk 2 til arbeid med eksamensbesvarelsen. Denne innleveres fredag 25.april 2008 kl. 10.00.

Vurderingsuttrykk: Bokstavkarakterer.

6.3.2 Individuell skriftlig skoleeksamen

9 studiepoeng

Innhold: Hovedemne 2 Medisinske og naturvitenskapelige emner og Anestesiologi.
Forutsetninger for å framstille seg til eksamen: Krav til studiedeltakelse er oppfylt.
Arbeidsmetode og størrelse: Skriftlig skoleeksamen, 3 timer.
Tidspunkt: Onsdag 19.november 2008
Vurderingsuttrykk: Bestått/ikke bestått

6.3.3 Mappevurdering.

8,5 studiepoeng

Innhold: Hovedemne 3 Anestesisykepleie– fag og yrkesutøvelse.
Studenten skal i løpet av studiet levere skriftlige mindre arbeider som skal samles i en læringsmappe og foreligge komplett til fastsatt tidsfrist. Fra læringsmappen velges det ut et antall arbeider, disse arbeidene overføres til vurderingsmappen.
Forutsetninger for å framstille seg til eksamen: Studentens læringsmappe er godkjent, og krav til studiedeltakelse er oppfylt.
Arbeidsmetode og størrelse: Individuelt arbeid, ca 4500 ord.
Tidspunkt: Innlevering fredag 28.november 2008, kl 10.00.
Vurderingsuttrykk: Bokstavkarakterer

6.3.4 Fordypningsoppgave

20 studiepoeng

Studenten skal i løpet av studietiden utarbeide en fordypningsoppgave med muntlig etterprøving. Fordypningsoppgaven kan skrives individuelt eller i gruppe på maksimum 3 studenter. Det vil bli utarbeidet egne retningslinjer for fordypningsoppgaven.
Innhold: Problemstilling som skal være forankret i anestesisykepleie.
Forutsetninger for å framstille seg til eksamen:
Krav til studiedeltakelse er oppfylt.
Gjennomførte praktiske studier er vurdert til bestått.
Veiledning: Valg av tema skal godkjennes av veileder. Det gies inntil 3 timer veiledning i forbindelse med oppgaven.
Arbeidsmetode og størrelse: Gruppearbeid (maks.3) eller individuelt arbeid, ca 10.000 ord.
Tidspunkt: Innlevering fredag 9.januar 2009, kl 10.00.
Vurderingsuttrykk: Skriftlig besvarelse må være vurdert til bokstavkarakter E eller bedre for at studenten skal kunne framstille seg til individuell muntlig etterprøving. Etter muntlig etterprøving av fordypningsoppgaven, settes den endelige bokstavkarakteren.

6.4 Praksisstudier

45 studiepoeng

Det er utarbeidet egne retningslinjer for praksisstudiene.

Vurderingen av praksisstudiene skjer i forhold til de mål for praksis som Høgskolen har fastsatt, samt studentens egne mål for studie- progresjon og læringsarbeid i praksis.

Vurdering i praksis er en kontinuerlig prosess mellom student, kontaktsykepleier/ praksisveileder og lærer. Skriftlig vurdering skal gis halvveis og ved slutten av hver praksisperiode på videreutdanningens vurderingsskjema.

Dersom det oppstår tvil om bestått praksis skal studenten halvveis i praksisperioden og senest tre uker før avsluttet praksisperiode, få skriftlig og begrunnet melding om dette. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene.

Dersom studenten i siste halvdel (eller de siste tre ukene) av praksisperioden viser atferd som åpenbart gir grunnlag for "ikke bestått" kan det gis slik vurdering selv om melding ikke er gitt i henhold til foregående avsnitt.

Det er utformet egne vurderingsskjemaer for de fire praksisperiodene i videreutdanningen i anestesisykepleie. Drøftinger mellom student, kontaktsykepleier og lærer danner grunnlaget for vurderingen av om praksisstudiene i den aktuelle praksisperioden er bestått.

Studenten må ha bestått praksisstudiene for å kunne fortsette studiene og framstille seg til avsluttende eksamen i anestesisykepleie. Ved ikke beståtte praksisstudier har studenten krav på å få den aktuelle praksisperioden tilrettelagt og vurdert en gang til.

Praksisperiode 1**14 studiepoeng****Forutsetninger for å framstille seg til eksamen:** Krav til studiedeltakelse er oppfylt.**Innhold:** Målene for praksisstudier, studentenes egne læringsmål og kriterier for Bestått/ Ikke bestått danner grunnlaget for vurdering av praksisstudiene.**Tidspunkt:** 10 uker**Vurderingsuttrykk:** Bestått/Ikke bestått**Praksisperiode 2****11 studiepoeng****Forutsetninger for å framstille seg til eksamen:** Krav til studiedeltakelse er oppfylt.**Innhold:** Målene for praksisstudier, studentenes egne læringsmål og kriterier for Bestått/ Ikke bestått danner grunnlaget for vurdering av praksisstudiene.**Tidspunkt:** 8 uker**Vurderingsuttrykk:** Bestått/ikke bestått**Praksisperiode 3****11 studiepoeng****Forutsetninger for å framstille seg til eksamen:** Krav til studiedeltakelse er oppfylt.**Innhold:** Målene for praksisstudier, studentenes egne læringsmål og kriterier for Bestått/ Ikke bestått danner grunnlaget for vurdering av praksisstudiene.**Tidspunkt:** 8 uker**Vurderingsuttrykk:** Bestått/ikke bestått**Praksisperiode 4****9 studiepoeng****Forutsetninger for å framstille seg til eksamen:** Krav til studiedeltakelse er oppfylt.**Innhold:** Målene for praksisstudier, studentenes egne læringsmål og kriterier for Bestått/ Ikke bestått danner grunnlaget for vurdering av praksisstudiene.**Tidspunkt:** 6 uker**Vurderingsuttrykk:** Bestått/ikke bestått

6.5 Kriterier for ikke bestått praksis

Grunnlaget for vurderingen i praksis er Høgskolens og studentens mål for praksisperioden nedfelt i praksisavtalen. Utarbeidelse av konkrete og eksakte kriterier for ”god”, ”mindre god” og ”dårlig” spesialsykepleie er vanskelig, og faglig skjønn vil derfor inngå som et viktig moment i vurderingen.

Vurderingen ”manglende kompetanse” relatert til praktisk utøvelse av spesialsykepleie framtrer oftest over en lengre tidsperiode, men kan også framtre i konkrete enkeltsituasjoner. For at praksisperioden skal vurderes til ”ikke bestått” er det ut fra dette oftest en forutsetning at studenten gjennom tidligere vurderinger (oftest halvtidsvurdering) er gjort kjent med / har fått informasjon om andres vurdering av vedkommendes kompetansenivå. Denne vurderingen skal gis skriftlig.

Vurderingen av praksis som ”ikke bestått” kan gis på grunnlag av ett eller flere av følgende momenter:

1. Studentens vurderinger og handlinger setter pasientens liv eller helse i fare
2. Studenten viser alvorlig svikt i vurdering, planlegging og iverksetting av tiltak
3. Studenten viser manglende evner og vilje til å oppnå de fastsatte mål og arbeidskrav
4. Studenten viser manglende evne og vilje til å foreta etiske vurderinger
5. Studenten handler ikke i tråd med forventninger i nye og/eller stressfylte situasjoner
6. Studenten viser manglende evne og vilje til samarbeid
7. Studenten viser manglende respekt for kolleger og samarbeidspartnere
8. Studenten viser manglende evne og vilje til å forholde seg til praksisstedets vedtatte rutiner og prosedyrer
9. Studenten bryter taushetsløftet
10. Studenten viser liten evne og vilje til å forholde seg til eget kompetanseområde
11. Studenten tar ikke ansvar for egen studieprogresjon ved at hun/han f.eks.:
 - a. viser manglende evne og vilje til å motta veiledning
 - b. Viser manglende faglig progresjon
12. Studenten unndrar seg ansvar i vanskelige situasjoner
13. Studenten har fravær ut over det tillatte

7 Litteratur/kilder

Det benyttes både nordisk og engelsk litteratur.
Det utarbeides egne litteraturlister for hvert tema.
Litteratur/kilder tilsvarer ca. 4800 sider.