



Beskrivelse af klinisk undervisningssted

Børn med Epilepsi (Neuropædiatrisk Afdeling)

Indholdsfortegnelse

<i>Organisatoriske forhold på det kliniske undervisningssted:</i>	3
Præsentation af afsnittet Børn med Epilepsi:	3
Patientkategorier:	3
Personalesammensætning:	4
Sygeplejefaglig udvikling:	4
Præsentation af kliniske vejledere:	5
<i>De sygeplejefaglige forhold:</i>	5
Vision for sygeplejen:	5
Rygepolitik:	5
Uniformspolitik:	6
Sygeplejefaglige opgaver:	6
Plejeform / døgnrytme:	6
Tværfagligt samarbejde:	6
<i>Uddannelsesmæssige forhold:</i>	7
Organisering af den kliniske vejledning:	7
Den studerendes tilstedeværelse i afdelingen:	7
Introduktion:	7
Vejledningssamtaler:	7
Eksempler på læringsforløb i afdelingen:	8
Præsentation af sygeplejeambulatoriet:	8
Afsnittets forventninger til sygeplejerskestuderende:	9
Litteraturhenvisninger:	9
<i>Opdatering af "Beskrivelse af det kliniske undervisningssted":</i>	10

Organisatoriske forhold på det kliniske undervisningssted:

Epilepsihospitalet Filadelfia i Dianalund er Danmarks eneste specialhospital for Epilepsi. Det betyder, at vi primært beskæftiger os med denne ene patientkategori.

På hospitalet har vi sengepladser fordelt på 4 afsnit:

- Børn med Epilepsi
- Voksne med Epilepsi
- Afsnit for Epilepsi med handicap
- Psykoterapeutisk Afsnit

Hospitalet har også en omfattende Ambulant funktion. Derudover varetager den Neurofysiologiske Afdeling diverse EEG undersøgelser, og der er mulighed for døgnmonitorering i vores EMU afdeling.

Præsentation af afsnittet Børn med Epilepsi:

I forhold til EU fagkrav om specialer kan der, i afsnittet Børn med Epilepsi, opnås kendskab til medicinske specialer og pædiatri.

Børn med epilepsi henvises primært fra neurologiske og pædiatriske afdelinger samt fra praktiserende læger i henhold til lov om frit sygehusvalg.

Afsnittet har udelukkende enestuer, hvor der er mulighed for overnatning af 1 forældre. Sengepladserne er fordelt på 2 gange. I afsnittet er forældrene medindlagt og tager sig af deres barn under indlæggelsen. Nogle af de lidt ældre børn kan få lov at være alene i afsnittet, men det anbefales, at forældrene kommer så ofte, de har mulighed for det.

På alle stuer er der kaldeanlæg, hvilket også forefindes på alle indendørs fællesarealer. Desuden er der mulighed for at anfalds-registrere med video både dag og nat samt overvåge særligt udsatte børn via en central overvågningsenhed (COE). På det grønne område omkring Epilepsiafsnit for Børn, kan børnene boltre sig i "Det udendørs rum". På dette område er der en nyopført legeplads, med i alt 123 legeredskaber fordelt på 2400m² udeareal.

Patientkategorier:

Afsnittet er normeret til 16 børn. I afsnittet er der indlagt børn i alderen fra 0 til ca. 18 år. Der er udarbejdet patientforløbsbeskrivelser, som danner baggrund for indlæggelserne (Se D4).

Vi får henvist børn fra hele landet samt Island, Færøerne og Grønland. Børnene bliver indlagt med henblik på diagnostisk udredning af epilepsien, anfalds-klassificering, behandling og medicinjustering af allerede igangværende behandling. Alle indlæggelser er planlagte. Vi modtager ofte børn, hvor epilepsien er svær at behandle, eller hvor epilepsien er tillægsdiagnose hos svært hjerneskadede børn. I nogle tilfælde oplever vi også, at børnenes anfald ikke er epileptiske, men i stedet for er PNES-anfald (psykogene non epileptiske anfald). Desuden oplever vi af og til at udskrive børn, hvor vi har afkræftet epilepsidiagnosen.

Børnene bliver også henvist til os for at få afdækket psykosociale problemstillinger eller for at blive observeret i skolesammenhæng, da børnene kan have forskellige vanskeligheder som følge af epilepsien. Der kan i nogle tilfælde også blive lavet en pædagogisk screening, hvor der overordnet ses på barnets udvikling i forhold til evt.

videre udredning. Til afsnittet er tilknyttet en intern børnehave og en børneskole. Børneskolen har også børn udefra.

Vi modtager også børn, som skal starte på ketogen diæt, en behandlingsform for epilepsi. Diæten er, kort beskrevet, en behandlingsform, hvor børnene får meget fedtholdig og kulhydratfattig kost. Alt bliver nøje afmålt. Det kan i nogle tilfælde medvirke til anfalds-reduktion eller anfalds-frihed hos børnene.

Vi modtager også børn fra hele landet, som har CSWS/ESES (Continuous Spikes and Waves during slow Sleep) et særligt epilepsisyndrom, hvor der er øget epileptisk aktivitet under søvn. Disse børn følges i et regime her på stedet.

Derudover kan børnene også blive indlagt til VNS opstart. Inden indlæggelsen har barnet fået indopereret en Vagus Nervus stimulator under huden. Denne stimulator er udstyret med elektroder, som vikles omkring vagusnerven. Under indlæggelsen opstartes denne stimulator. Med bestemte intervaller stimuleres elektroderne med korte serier af svage strømimpulser.

Desuden kan børnene indlægges til udredning med henblik på Epilepsikirurgi, hvor barnet gennemgår forskellige undersøgelser for at afklare, om der er mulighed for at behandle epilepsien med operation.

Indlæggelserne er gennemsnitlig 1-3 uger. Afdelingen er et 5 døgns-afsnit, og alle patienter tager derfor hjem fredag eftermiddag. Nogle kommer igen mandagen efter. Dog er der få weekender med indlagte børn, i forbindelse med Epilepsikirurgisk udredning.

Personalesammensætning:

Ledelsen for Børn med Epilepsi er:

- En Chef læge
- En Chef sygeplejerske
- 4 Overlæger
- En Oversygeplejerske

Vi er i afsnittet et tværfagligt team, som består af sygeplejersker og SSA'er. Alle har individuelle ansvars- og kompetenceområder. Vi bestræber os i det daglige på at udnytte hinandens faglige og personlige ressourcer.

Der er ansat ca. 16 personer i plejegruppen. Der er faste aften- og nattevagter, men dagpersonalet deltager på skift i vagterne, hvor der mangler.

Sygeplejefaglig udvikling:

På Epilepsihospitalet Filadelfia arbejdes generelt med kvalitetsudvikling ud fra de 8 nationale mål, der skal støtte en løbende kvalitetsudvikling i det danske sundhedsvæsen. Det Nationale Kvalitetsprogram er et skifte væk fra proces- og registreringskrav til i højere grad at fokusere på resultater til gavn for patienterne. Der arbejdes målrettet med skriftlig dokumentation af sygeplejen samt sygeplejediagnoser. Til dette formål anvender vi det elektroniske dokumentationsredskab Sundhedsplatformen. Der arbejdes med såvel mono- samt tværfaglige retningslinjer herunder D4. I denne forbindelse pågår der kontinuerlig udarbejdelse af standard pleje/handleplaner, særligt udviklet til sundhedssygeplejen omkring epilepsipatienter.

Afdelingen har en udviklingssygeplejerske, som har en Masteruddannelse i klinisk sygepleje. Udviklingssygeplejerskens fokus er udviklingen i afdelingen og ambulatoriet, hvilket giver personalet en naturlig opmærksomhed på og en åbenhed overfor kvalitetsudvikling i hverdagen.

Præsentation af kliniske vejledere:

Der er på Epilepsihospitalet en Klinisk Uddannelseskonsulent, som er ansvarlig for planlægningen af alle de sygeplejestuderendes forløb.

På pædiatrisk afdeling er der 2 kliniske vejledere, som de studerende primært følges med, men praktikken afvikles også i tæt samarbejde med afsnittets øvrige personale.

Afsnittets personale har generelt stor faglig viden og interesse i studerende og deltager gerne i den kliniske vejledning, når den kliniske vejleder ikke er til stede.

Alle hospitalets kliniske vejledere har et tæt samarbejde og arbejder bl.a. sammen om undervisning til studerende. På hospitalet tilbyder vi ugentlig

undervisning/sparring/refleksion for de studerende på tværs af afsnittene. Blandt andet et basiskursus i epilepsi, familiefokuseret tilgang og videnskabsteori.

Derudover er der også skills-station med PVK og IV, samt simulationstræning af Status Epilepticus.

Relevante studiebesøg hos samarbejdspartnere kan planlægges ud fra den studerendes behov og læringsmål.

Vejledergruppen mødes ca. 1 gang pr. måned til gensidig udveksling og udvikling af pædagogiske og funktionsrelevante kompetencer.

De sygeplejefaglige forhold:

Sygeplejen, i afsnittet for Børn med Epilepsi, er underlagt den generelle vision for Epilepsihospitalet. Man har bl.a. udarbejdet en fælles vision for sygeplejen på tværs af afsnittene.

Vision for sygeplejen:

Vision for sygepleje på Filadelfia er at yde sygepleje af høj faglig kvalitet på internationalt niveau i behandling af patienter med epilepsi med og uden tilstødende comorbiditet samt patienter med følger efter hjerneskade både i ambulante forløb og under indlæggelse på Epilepsihospitalet og i det sociale område.

I sygeplejen tages der udgangspunkt i:

- Det enkelte menneskes situation og patienten og pårørende inddrages, så de oplever sig set og hørt.
- I den bedste og nyeste viden der bygger på den højeste nationale og internationale kvalitet.
- Klinikerens ekspertise. Det betyder i praksis, at sygeplejen tager afsæt i, hvordan patienten oplever, erfarer og fortolker sin situation, og plejepersonalet planlægger og udfører sygepleje i samarbejde med patienten. Læs mere på vores hjemmeside www.Filadelfia.dk.

Rygepolitik:

Filadelfia ønsker, at alle der arbejder og færdes på Filadelfia er sikret et røgfrit område. Vi vil som dansk sundhedsorganisation gå foran for at fremme sundheden,

og er opmærksomheden på Folketingets stigende fokus herpå på bl.a. arbejdspladsen. Vi er som organisation med specialhospital, skole og rådgivning samt specialiserede døgninstitutioner for patienter og klienter enige om, at Filadelfia må være et røgfrit område.

Der tillades derfor kun rygning i meget begrænset omfang udendørs på få og nærmere anviste og skiltede steder.

Det forventes, at alle ansatte samt studerende går foran for at efterleve rygepolitikken.

Rygepolitikken omfatter også E-cigaretter.

Uniformspolitik:

I afsnittet bærer vi uniformer. Du bedes derfor, senest 14. dage før praktikstart, kontakte koordinator på vaskeriet for at få taget mål til uniform. Du skal huske at oplyse, hvor du skal i praktik og i hvilken periode.

Af hygiejniske hensyn må ure / ringe ikke bæres. Fastsiddende smykker (herunder piercede) accepteres i det omfang, at de er diskrete samt ikke udgør en sikkerhedsmæssig eller hygiejnisk risiko. Negle skal være korte og rene.

Sygeplejefaglige opgaver:

Sygeplejen til børn med epilepsi er meget individuel i forhold til det enkelte barn og dennes familie. Sygeplejebehovet hos familierne varierer meget fra kriseramte familier med helt små børn som lige er debuteret med anfald til store børn, der har problemer i skolen pga. deres epilepsi.

Da forældrene hovedsagelig passer deres børn selv, har vi få grundlæggende sygeplejefaglige opgaver i form af personlig pleje. Instrumentelle sygeplejeopgaver udøves i begrænset omfang.

Vore sygeplejeopgaver hos det enkelte barn og familien består bl.a. i observation og beskrivelse af anfald og behandling, støtte og vejledning til børn og forældre i forhold til den klassificerede epilepsi og at leve med en kronisk sygdom herunder de psykosociale konsekvenser. Der stilles krav til kommunikative og pædagogiske kompetencer hos den enkelte idet kompleksiteten og variationen i opgaver hos den enkelte familie spænder bredt.

Plejeform / døgnrytme:

I afsnittet arbejder vi efter kontaktpersonprincippet. Det vil sige, at sygeplejen i dag- og aften timerne er tilrettelagt som tildelt patientpleje, hvor hver patient har 2-3 kontaktpersoner. Dette skaber stor kontinuitet i de ofte komplekse indlæggelsesforløb.

Der arbejdes i 3 skift af hver 8 timer.

Dagvagt: kl. 7-15. **Aftenvagt:** kl. 15-23. **Nattevagt:** kl. 23-7.

Tværfagligt samarbejde:

Personalet har dagligt kontakt med mange samarbejdspartnere. Et velfungerende tværfagligt samarbejde er afgørende for, at indlæggelserne bliver en succes.

I afsnittet samarbejder vi bl.a. med læger, pædagoger, kliniske specialesygeplejersker, psykologer, psykiater, socialrådgiver, ergoterapeut,

fysioterapeut, EEG-assistent, diætister, bioanalytikere, socialrådgiver, skolelærere og lægesekretærer.

Uddannelsesmæssige forhold:

Her præsenteres læringstilbud for sygeplejerskestuderende på de niveauer, hvor afsnittet kan tilbyde Klinisk Uddannelse.

Organisering af den kliniske vejledning:

Du vil som studerende ca. 3-4 uger før studiestart modtage et velkomstbrev med navn på den tildelte klinisk vejleder samt anbefalet specialerelateret litteratur. Mødetid for første arbejdsdag vil være angivet. Første dag møder du den Kliniske Koordinator til fælles introduktion sammen med hospitalets øvrige studerende. Herefter bliver du taget individuelt imod i afsnittet.

Du tilknyttes klinisk vejleder, som er ansvarlig for at tilrettelægge og forestå den kliniske vejledning i samarbejde med dig. Klinisk vejleder er ligeledes eksaminator ved intern klinisk prøve.

I afsnittet findes forskelligt litteratur.

Den studerendes tilstedeværelse i afdelingen:

Mødetid for første dag i afdelingen vil fremgå i velkomstbrevet. Herefter vil du selv have mulighed for at tilrettelægge din mødeplan. Vi anbefaler, at du tilrettelægger dine dage i afsnittet sammen med den kliniske vejleder. Det ugentlige fremmøde er (jvf. studieordningen) 30 timer ugentlig.

Læringsmulighederne er fortrinsvis i dagvagt på hverdage. Der er dog tilbud om både aftenvagt, nattevagt og weekendvagt, hvis du skulle have lyst/interesse, og hvis det har relevans for dit læringsforløb.

Introduktion:

Første dag vil du blive introduceret til hospitalet og afsnittet. De første 14 dage vil du følge et introduktionsprogram. Her vil du få mulighed for at tilegne dig viden om afsnittets fysiske rammer, døgnrytmen, arbejdsredskaber og sygeplejen.

Forventningssamtale foregår inden for introduktionsperioden. Her vil vi afstemme forventninger og i samarbejde lægge en studieplan for undervisningsperioden.

Vejledningssamtaler:

Du vil modtage vejledning og evaluering fra den kliniske vejleder kontinuerligt i den kliniske undervisningsperiode. Som for eksempel kan der afholdes en struktureret refleksionssamtale en gang om ugen. Her kan du have udarbejdet en skriftlig refleksion med udgangspunkt i f.eks. refleksionscirklen og på baggrund af en oplevet situation i afsnittet. Herudover foregår refleksion fortløbende.

Sideløbende med uddannelsesplanen bruger vi aktivitetskort til at navigere i praktikforløbet.

Desuden skal du udfylde et elektronisk evalueringsskema, når perioden er slut.

Denne evaluering af afsnittet bruges med henblik på at forbedre kvaliteten af det kliniske undervisningsforløb.

Eksempler på læringsforløb i afdelingen:

Du får mulighed for at lære om epilepsi og det at leve med en kronisk sygdom. Desuden vil du møde patienten i forskellige faser af sygdomsforløbet. Afsnittet giver bl.a. mulighed for at udvikle praktiske kompetencer, kommunikationskompetencer, analyse- og refleksionskompetencer samt videnskompetencer.

6. semester:

I denne kliniske uddannelsesperiode vil der blive taget udgangspunkt i uddannelsesplanen for 6. semester.

Vi kan tilbyde, at du, sammen med vejleder, er kontaktperson for 1-2 patienter. Patientforløbet giver dig mulighed for at opøve overblik over patientens/familiens situation. Samtidig giver det mulighed for, at du i løbet af den kliniske uddannelsesperiode får øget ansvar for plejen og kan se resultat af egne vurderinger og handlinger og på baggrund heraf eventuelt justere plejen.

Du har bl.a. mulighed for varetagelse af stuegang, medicinadministration, uddelegering af opgaver til samarbejdspartnere, samt mulighed for at undervise individuel eller i en gruppe. Desuden har du direkte kontakt til familierne dels som formidler og som personen der "samler trådene" i behandlingen og plejen.

I afsnittet er alle områder omkring patienten repræsenteret. Både de fysiske, psykiske og sociale aspekter medtænkes i plejen af den enkelte patient/familie.

Tilrettelæggelse af de individuelle forløb i klinisk praksis afhænger af dine kvalifikationer, kompetencer og studiefokus samt kompleksiteten i sygeplejeopgaverne.

7. semester:

I en overgang fra Studieliv til Arbejdsliv, vil du være velkommen tilbage til samme praktiksted. Her vil vi reflektere sammen om, hvad du mangler for at føle dig klar til at være sygeplejerske. Du vil få mulighed for at udføre selvstændig sygepleje, med kompetente kollegaer i ryggen, som står klar med svar på dine spørgsmål, sparring og hep. Der lægges især fokus på det pres, som mange studerende kan opleve ved at nærme sig slutningen af studiet. Vi arbejder i de tre uger på at lette dette pres og hjælpe dig med at justere dine forventninger til dig selv.

Præsentation af sygeplejeambulatoriet:

Når en patient første gang henvises til Epilepsihospitalet, indkaldes patienten til en forambulant undersøgelse. Patienten følges af et team bestående af en læge og en sygeplejerske under det ambulante forløb.

Sygeplejeambulatoriet er en selvstændig funktion, som er delt i et børne- og voksenambulatorium. Børneambulatoriet har til huse på afsnittet for Børn med Epilepsi.

I Børneambulatoriet er der ansat kliniske specialesygeplejersker, som har specialiseret sig i epilepsikirurgi, VNS (Vagus Nervus Stimulation), ketogen diæt og syndromer som er specielt kendetegnende for børn med epilepsi.

I ambulatoriet tages der hånd om problematikker der bl.a. omhandler:

- Støtte i udredningsfasen
- Rådgivning i f.eks. adfærdsproblematikker relateret til epilepsi
- Hvordan informeres børnehave/institution/skole?
- Epilepsi i familien, søskende, pasning, bedsteforældre etc.
- Hvordan lever man med epilepsi i hverdagen?

Opgaverne i ambulatoriet er mangeartede, men ofte omhandler de:

- Medicinering ved anfaldsgennembrud/bivirkninger
- Undervisning i brug af anfaldsbrydende medicin
- Undervisning i epilepsi til patienter/pårørende/fagpersonale
- Formidling af kontakt til andre faggrupper (fysioterapeut, ergoterapeut, diætist, socialrådgiver og psykolog)
- Koordinering af indlæggelsesforløb

Kontakten foregår som selvstændige sygeplejekonsultationer eller som telefonkonsultationer. De kliniske specialesygeplejersker har individuelle telefontider, hvor patienterne kan ringe direkte med diverse spørgsmål.

Ambulatoriets læringstilbud:

- Der tilbydes individuelle observationstimer/dage. F.eks. med en patient som du har/ har haft kontakt med i afsnittet.
- Du følges med en af ambulatoriets kliniske specialesygeplejersker.
- Du oplever hvilke behandlingstilbud, der er til børn med epilepsi i ambulatoriet
- Du får indblik i særforløb (kirurgi, diæt, VNS).

Afsnittets forventninger til sygeplejerskestuderende:

Vi har følgende forventninger i samarbejdet med dig som studerende:

- At du har læst "Beskrivelse af klinisk undervisningssted" inden start på den kliniske undervisningsperiode.
- At du har teoretisk viden svarende til pensum for det relevante semester.
- At du er opsøgende i forhold til at opnå målene for perioden.
- At du arbejder ud fra uddannelsesplanen.
- At du tilegner dig relevant teoretisk viden i forhold til specialet.
- At du medvirker til at opretholde et godt arbejdsmiljø i afsnittet.
- At du forholder dig kritisk analyserende overfor sygeplejen.
- At du er studieaktiv.

Litteraturhenvisninger:

Vi anbefaler, at du repeterer hjernens anatomi og fysiologi.

Desuden kan vi anbefale bøgerne: "Tæt på epilepsi" af Anne Sabers og Mogens Dam, "Basisbog i epilepsi" af Jørgen Alving et al og "Krise og udvikling" af Johan Cullberg.

Opdatering af "Beskrivelse af det kliniske undervisningssted":

Beskrivelsen af det kliniske undervisningssted og kliniske undervisningsforløb er udarbejdet september 2011.

Beskrivelsen er opdateret November 2023 af klinisk vejleder Stine Schiøtt. Du er altid velkommen til at kontakte afdelingen, hvis du har spørgsmål. Tlf: 58271101.

Afventer godkendelse af chefsygeplejerske ved afsnittet Børn med Epilepsi.

Beskrivelsen revideres efter behov dog senest November 2025.