|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Briefing: 5 min** | **Simulering: 15 min** | **Debrifing: 25 min** |

**Briefing**

**Information til alle**

|  |
| --- |
| **Til instruktøren**  **Utstyr til senarioet**     * Akuttsekk med utstyr til å gjennomføre NEWS måling * Blodsukkeraparat * Oksygenutstyr * Evt medisiner som trengs |

* Informer om spilleregler (taushetsplikt)
* Gjennomgang av rom og det utstyret som skal brukes
* Gjennomgang av læringsmålene
* Deltakerne skal ha den rollen de i virkeligheten har

**Rollefordeling**

* Teamleder og medhjelper
* Pasient og evt. pårørende
* Observatør (dersom nok deltagere)

**Læringsmål**

* **Primært**: Pasientobservasjoner etter **ABCDE-F**
* Scoring av pasientens vitale parameter etter **NEWS2**
* Strukturert kommunikasjon **ISBAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informasjon til alle fra instruktør**  **ISBAR kommunikasjon - relatert til scenariet:** | |
| **I**  Identifikasjon | Scenariet foregår i bofelleskap i egen leilighet  Bruker heter Preben Rafteseth og er født 03.06.77- 95764 |
| **S**  Situasjon | Det står i rapportene fra siste dager at pasienten har vært slappere enn vanlig og hatt redusert matlyst |
| **B**  Bakgrunn | Pasienten har kjent hjerteproblemer. Har Down syndrom, bor alene bofelleskap. Daglig tilsyn og hjelp til administrering av medisiner. Har redusert evne til å kommunisere verbalt. Har lite innsikt i eget sykdomsbilde |
| **A**  Analyse/aktuell status | Ikke tatt NEWS målinger siste dagene |
| **R**  Råd/anbefaling | Du kommer på tilsyn og utfører ABCDE undersøkelse med NEWS måling |

**Informasjon til markør (pasient)**

* Du klager over slapphet, du har blitt økende uvel siste par døgn
* Viser tydelig ubehag/smerte i venstre legg ved gange eller ved berøring. La teamleder og medhjelper begynne på ABCDE, dersom de ikke kommer til E og spør om kroppsundersøkelse- gi dem hint ved å ta på leggen og gi uttrykk for smerte
* Du lar de gjennomføre observasjoner og målinger hvis de forklarer hva som skal gjøres slik at du er trygg

Pasienten føler seg slapp og dårlig. Ved eksponering avdekkes stort og betent sår venstre legg som trenger behandling

Verdiene i tabellen nedenfor viser utgangsverdiene av vitale parameter. Den angir også den beste verdien som kan oppnås ved riktig behandling. Verdiene justert av deg som instruktør, avhengig av hva deltakerne velger å gjøre.

**Til instruktøren**

**Husk å gjenta læringsmålene før oppstart av scenarioet**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Bedømming som skal gjøres av deltageren** | **Utgangsverdi** | | **Korrekte handlinger** | **Verdi ved**  **Korrekt tiltak** | | **Normalmåling i pasientens habituelle tilstand** |
| **Total NEWS** | **7** | **Total NEWS:** | **6** |
| **A**  **Luftveier** | **Snakke med pasienten**  **Se, lytt, kjenn** | Fri, men noe besværet pust | |  | Uendret | | Fri |
| **B**  **Respirasjon** | **Respirasjonsfrekvens** | 24 | 2 | Koble på 2 liter O2 på nesebrille om pasienten tillater det.  93% uten O2 NEWS 2  96% ved 1-2l O2 NEWS 2 | 21 | 2 | 13 |
| **Saturasjon** | 93% | 2 | 96% | 0 | 98% |
| **Oksygen** | Nei | 0 | Ja | 2 | Nei |
| **Cyanose** | Nei | | Uendret | | u.a |
| **Pustemønster** | Regelmessig/ sidelik | | Uendret | | u.a |
| **Lytt på lungene** | Lyder bilateralt | | Uendret | | u.a |
| **C**  **Sirkulasjon** | **BT** | 104/65 | 1 | Tilby drikke | 109/63 | 1 | 125/65 |
| **Puls** | 110 | 1 | 100 | 1 | 78 |
| **Kapillær etterfylling** | 3. sek | | Uendret | | u.a |
| **Perifer status** | Blek og klam | | Uendret | | u.a |
| **Urinmengde (KAD)** | Uviss | | Uviss | | u.a |
| **D**  **Bevissthet** | **Våkenhetsgrad/ACVPU:** | Alert men slapp | 0 |  | Uendret | 0 | Alert |
| **Pupille-størrelse** | Normal | | Uendret | | u.a |
| **P - glukose** | 6,4 | | Uendret | | 6.5 |
| **E**  **Exponering** | **Kroppsundersøkelse** | Stort og betent sår venstre legg som lukter vondt | | Observer venstre legg  Febernedsettende  (eks. 1gr. Paracetamol) | Uendret | | u.a |
| **Temp** | 38,2 i | 1 | 37.9 | 0 | 36.9 |
| **F**  **Videre behandling** | * Planlegge videre behandling, overvåkningsnivå og utredning * NEWS på 7 og infeksjonstegn- vurder sepsis. Lege bør kontaktes: Ring inn til legevakt med bruk av ISBAR | | | | | | |

**BESKRIVELSESFASEN (ca. 5 minutter)**

* Still spørsmålet: - **Hva skjedde?**

*Be alle deltakerne beskrive kronologisk og objektivt hva som skjedde. Dette for at alle skal ha et felles bilde av situasjonen.*

**ANALYSEFASEN (15 min)**

* Still spørsmål til deltakerne: - **Hva gjorde du bra?**

*Vær nysgjerrig. Spør hva de tenkte og vurderte underveis.*

*Hvis det er vanskelig for deltakeren å si noe om det; inviterer de andre/observatører til å si noe om det deltakeren gjorde bra.*

* Spør deltakerne: - **Hvordan brukte du læringsmålene?**
* ABCDE vurdering
* NEWS
* ISBAR kommunikajson
* Spør observatørene:  **- Hva gjorde gruppen bra?**
* Spør pasienten:  **- Hvordan var det å være pasient?**
* Still spørsmålet til deltakerne: - **Hva kunne du / dere gjøre annerledes?**

**ANVENDELSESFASEN (ca. 5 minutter)**

* Still spørsmålet: - **Hva tar dere med dere inn i neste scenario / klinikken? Hva har dere lært?**

*Be deltakerne konkretisere hva de tar med seg til neste case.*

**Debrief**