

Studieplan for Anestesisykepleie, videreutdanning (90 studiepoeng) (2007–2008)

Fakta om programmet

Studiepoeng: 90

Studiets varighet: 1½ år

Undervisningsspråk: Norsk

Studiested: Høgskolen i Østfold

Kontakt

Studieveileder: Anniken Marie Hanssen

Telefon: +47 69608086

E-post: studier@hiof.no

Fakultet for helse, velferd og organisasjon

Innholdsfortegnelse

- Oppbygging og gjennomføring
- Studieplanen er godkjent og revidert
- Studiemodell

Oppbygging og gjennomføring

Studiets oppbygging og innhold

Studiet er inndelt i 5 emner, basert på [Rammeplanen for Videreutdanning i anestesisykepleie](#) (2005).

HSANE10107 Fordypning i sykepleiefaglige og samfunnsvitenskaplige emner. Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse (20 studiepoeng)

HSANE10207 Fordypning i medisinske og naturvitenskaplige emner for anestesisykepleie (10 studiepoeng)

HSANE10307 Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse. Fordypning. (30 studiepoeng)

HSANEKL107 Klinisk emne, trinn 1 (15 studiepoeng)

HSANEKL207 Klinisk emne, trinn 2 (15 studiepoeng)

Samtlige emner i studiet er obligatoriske.

Internasjonalisering

Videreutdanningen i anestesisykepleie har som mål å følge de retningslinjer som er gitt gjennom 'Strategi for Internasjonalisering' og 'Temaplan for internasjonalisering', ved Høgskolen i Østfold.

Videreutdanningen er i startfasen av denne prosessen, og vil ha hovedfokus på følgende område:

- Student/lærerutveksling.
- Faglig og administrativ tilrettelegging.

Videreutdanningen har tatt kontakt med Høgskolen i Borås (Sverige) for å legge til rette for utveksling av lærere og studenter.

Studenten kan etter eget ønske ta 4 uker av fordypningspraksis i 3. semester til studier i utlandet.

Hjelp og informasjon gis av studieleder ved videreutdanningen.

Videreutdanningens internasjonale aspekt vil i all hovedsak dreie seg mot Norge som et flerkulturelt samfunn, og de utfordringer dette representerer i forhold til mottak, ivaretagelse av pasient og pårørende med et annet religiøst og verdimeslig ståsted. Pensum inneholder både svensk og engelsk litteratur.

Likestillingsaspekt

Studiet legger sin vinkling innen genusperspektivet på følgende områder:

- Genusperspektivet innen makt og maktstrukturer, med fokus rettet mot konflikt og konfliktløsning.
- En pedagogisk grunnfilosofi som tar hensyn til genusperspektivet både i den teoretiske og den praktiske veiledning.
- Et ønske om å ivareta genusperspektivet i utvelgelse av litteratur.

Organisering og læringsformer

Organisering

Videreutdanningen gjennomføres som heltidsstudium over 3 semestre, og studiet er organisert i teoretiske og kliniske emner. Den sentrale utfordringen er å organisere studiet på en slik måte at man bygger på den kompetansen som studentene som helhet representerer.

Arbeids- og undervisningsformer

Høgskolen har lagt *problembaserte læringsprinsipper* (problembasert læring - PBL) til grunn for så vel studiemodell som pedagogiske undervisnings- og arbeidsformer. Disse læringsprinsippene bygger på at studentene selv har ansvar for sin egen læring og har som forutsetning at studentene engasjerer seg for å oppnå studiets mål.

Høgskolen legger opp til arbeidsformer som stimulerer studentene til å ta dette ansvaret og vise engasjement. Studentene arbeider med konkrete pasientsituasjoner og oppgaver i basisgrupper gjennom hele studiet. Dette skal sikre læring som fremmer forståelse og egenaktivitet. Utdanningen skal bidra til å styrke den enkelte students selvstendighet og faglige engasjement og samtidig utfordre til ansvarlig fagutvikling. Utdanningen har som mål å gi støtte til personlig modning og vekst ved å ta hensyn til studentens forberedthet og personlige erfaring.

Det benyttes en nettbasert læringsplattform i studiet. Studentene legger inn oppgaver og kommuniserer elektronisk.

Det er obligatorisk deltakelse gjennom hele studiet. Fravær utover 10 % av teoriundervisningen vil føre til at studenten må søke dekan om å avlegge eksamen. Ved lengre fravær enn 10 % i klinikken vil høgskolen avgjøre ut fra studentens funksjonsnivå om studenten må ta igjen tid i klinikken. Fravær i klinikken meldes til praksisstedet og skolen.

Veiledning i klinikken foregår kontinuerlig, hvor lærere og praksisveiledere i samarbeid følger anestesistudentene i deres utvikling. Læringen i klinikken foregår både i form av 'mester- svenn relasjon' og gjennom veiledning knyttet til yrkesutøvelsen. Det benyttes ulike metoder som stimulerer studenten til refleksjon.

Arbeidskrav

Arbeidskrav må være godkjent før studenten kan gå opp til eksamen, gå ut i praksisstudier eller fortsette med normal studieprogresjon, men resultatet inngår ikke i endelig karakter. For emnene som inngår i videreutdanning i anestesisykepleie, vil det blant annet være arbeidskrav som:

- tilstedeværelse, maksimalt 10% fravær godkjennes

- seminardeltakelse
- PBL-oppgaver
- Deltakelse i PBL-grupper
- Beståtte tester
- Refleksjonsnotat

Se også § 2 i 'Utfyllende bestemmelser til eksamensforskriften' Det henvises for øvrig til den enkelte emnebeskrivelse for mer detaljert informasjon om de ulike arbeidskravene.

Praksis

Praksisemnene utgjør til sammen 30 studiepoeng av studiets 90 studiepoeng. Praksis avlegges samtidig med at studentene følger et teoretisk emne, og kunnskap og erfaring fra ett emne vil bli benyttet i det andre emnet. Praksisperiodene avlegges i løpet av 1. - 3. semester.

Tilbakemelding underveis

Studenten har krav på veiledning og undervisning underveis i praksisstudiene. Vurderingen skal ta utgangspunkt i hovedmålene for studiet og de læringsmål som er beskrevet i studieplanen.

Hensikten med vurdering underveis er at:

- Studenten gis tilbakemelding på hvordan praksis ved anestesivdelingen utføres, slik at eventuelle svakheter kan forberedes.
- Studenten skal kunne utvikle kunnskaper, ferdigheter og holdninger som gjør studenten skikket til å utøve anestesisykepleie.

Dersom en student står i fare for ikke å få godkjent praksis, skal studenten gis skriftlig melding om dette halvveis eller senest 3 uker før avsluttet praksisperiode. Meldingen skal angi hva studenten ikke mestrer, og hvilke krav som må oppfylles for å bestå praksisstudiene.

Det gis formativ vurdering som skal bidra til at studentene ser sin egen studieprogresjon og kan danne seg et bilde av eget ståsted i forhold til målsetting. Dette gis ved:

- kontinuerlig utdanningssamtaler både i teori og praksis.
- tilbakemeldinger på innleveringer.

Vurdering

I studiet benyttes vurderingsformene mappevurdering, muntlig eksamen og praksisvurdering. Vurderingsordningene gjenspeiler arbeids- og undervisningsformer i de enkelte emnene.

Mappevurdering:

Studenten produserer en rekke arbeider som legges i en læringsmappe. Fra denne læringsmappen velger studenten selv ut de arbeider som skal inngå i en eksamensmappe og leveres til sensur. Antall og innhold er gitt i føringer fra høgskolen. Se krav til innhold under den enkelte emnebeskrivelse. Det gis veiledning i utarbeidelse av innleveringene, men de vil ikke bli vurdert som et arbeidskrav.

Mappevurderingen har tre siktemål:

- Gjøre kravene til studiearbeidet tydelig for studenten og dermed sikre kontinuerlig arbeid med lærestoffet.
- Gi studentene anledning til å produsere dokumentasjon av utvikling og kompetanse underveis i studiet og dermed gjøre det lønnsomt å produsere arbeider av høy kvalitet som ledd i studiearbeidet.
- Gjøre evaluering mer autentisk ved at det arbeidet som blir vurdert er produsert under mer realistiske betingelser enn en typisk eksamenssituasjon.

Innleveringene som er i læringsmappen, kan trekkes ut til eksamen. Studenten velger selv de innleveringer som skal inngå i sluttvurderingen til det enkelte emne (se emnebeskrivelsene).

Det blir benyttet karakterregel A-F der A er beste beståtte karakter, E er dårligste beståtte karakter og F er ikke bestått, samt karakterregel bestått/ikke bestått.

Vurderingsordninger og karakterregel står nærmere omtalt under de enkelte emnebeskrivelsene.

Studenter som får F eller 'ikke bestått' i ordinær eksamen i et emne, kan gå opp til ny/utsatt eksamen.

Studieplanen er godkjent og revidert

Studieplanen er godkjent

Dekan Synnøve Narten Jonassen, 25.05.2007

Studiemodell

Denne studiemodellen har en ny utforming. [Fortell oss hva du synes om den](#)

Høst 2007

Videreutdanning i anesthesisykepleie, obligatoriske emner 2007

HSANE10107 · Del 1 av 2

Fordypning i sykepleiefaglige og samfunnsvitenskapelige emner og Anesthesisykepleie, fag og yrkesutøvelse

HSANEKL107 · Del 1 av 2

Klinisk emne, trinn 1

HSANE10207

Fordypning i medisinske og naturvitenskapelige emner for anesthesisykepleie

10 stp

Vår 2008

Videreutdanning i anesthesisykepleie, obligatoriske emner 2007

HSANE10107 · Del 2 av 2

Fordypning i sykepleiefaglige og samfunnsvitenskapelige emner og Anesthesisykepleie, fag og yrkesutøvelse

20 stp

HSANEKL107 · Del 2 av 2

Klinisk emne, trinn 1

15 stp

Høst 2008

Videreutdanning i anesthesisykepleie, obligatoriske emner 2007

HSANE10307

Anesthesisykepleie, fag og yrkesutøvelse. Fordypning.

30 stp

HSANEKL207

Klinisk emne, trinn 2

15 stp

HSANE10107 Fordypning i sykepleiefaglige og samfunnsvitenskapelige emner og Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse (Høst 2007–Vår 2008)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 20

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Undervisningssemester
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanning for anestesisykepleie.

Undervisningssemester

1. og 2. semester (høst og vår).

Innhold

Fordypning i sykepleiefaglige- og samfunnsvitenskapelige emner:

- Opplevelser og reaksjoner på akutt og/eller kritisk sykdom.
- Kompetanse og fagutvikling.

- Etikk.
- Rammefaktorer, organisering, ledelse og miljø.

Kunnskaper i emnet danner grunnlaget for forståelse og innsikt i HSANE10207 og HSANE10307, og er et grunnlag for de kliniske emnene (HSANEKL107 og HSANEKL207).

Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse:

- Anestesisykepleierens ansvars- og funksjonsområde til den:
 - Gynekologiske pasient.
 - Geriatiske pasient.
 - Ortopediske pasient.
 - Pasienter med lidelse i mave tarm.
 - Anestesisykepleierens mellommenneskelige aspekt
 - Anestesisykepleierens problemløsende aspekt

Undervisnings- og læringsformer

Fordypning i sykepleiefaglige- og samfunnsvitenskapelige emner:

Undervisnings- og læringsformer som benyttes er problembaserte læringsprinsipper og mappevurderingsordning. I det teoretiske emnet og som grunnlag i PBL arbeidet tas det utgangspunkt i aktuelle problemstillinger fra studentenes egne kliniske problemstillinger.

Temaene vil i økende grad vektlegges i de kliniske emnene. Det stimuleres til refleksjon fra både lærere og praksisveiledere gjennomgående i hele studiet.

Studenten leverer to oppgaver knyttet til temaene for emnet. Disse vil gis en formativ vurdering.

Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse:

Studenten leverer tre arbeider til formativ vurdering. Det er ingen ordbegrensninger knyttet til de tre arbeidene. Den formative vurderingen vil bli gitt i forhold til kriterier fastsatt i samarbeid mellom lærer og student. Arbeidene skal ta utgangspunkt i tematikken under %Dinnhold/oppbygging%D over.

Praksis

Emnet inneholder ikke praksis.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Tema: Fordypning i sykepleiefaglige- og samfunnsvitenskapelige emner:

- Seminar med fremmøteplikt, og med undervisningsansvar i tildelt tema innen administrasjon og ledelse.
- Seminar med fremmøteplikt, og med undervisningsansvar i tildelt tema innen etikk.
- Konstruksjon av PBL oppgave i tema etikk, basert på en selvopplevd situasjon fra anestesipraksis. Omfang 900 ord (+/- 10%).
 - Individuelt refleksjonsnotat i etikk og jus på max 1000 ord.

Tema: Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse:

- Deltakelse i PBL- gruppen.
- Test i avansert hjerte- lungeredning (AHLR).

Eksamen

Mappevurdering med følgende komponenter:

1. Semesteroppgave med et omfang på 1500 ord (+/- 10%) med tema hentet fra enten etikk, vitenskapssyn eller kunnskapssyn. Teller 25% av endelig karakter.
2. Notat som omhandler ett av temaene i emnet, og som skal være basert på en selvopplevd situasjon fra praksis. Omfang på 1500 ord (+/-10%). Teller 25% av endelig karakter.
3. Studenten velger ut to av sine skriftlige oppgaver fra læringsmappen som vurderes. Omfanget av de to oppgaver skal ikke overskride 4500 ord (+/- 10%). Teller 50% av endelig karakter.

Innleveringene blir vurdert med gradert karakterskala (A-F). Ved kontinuasjon må hele mappen leveres på nytt. Mappens komponenter må bestås samme semester.

Litteratur

Fordypning i sykepleiefaglige- og samfunnsvitenskapelige emner:

Obligatorisk litteratur blir valgt ut fra følgende:

610.7301 Al

Alvsvåg, H. *Sykepleie mellom vitenskap og pasient*. Fagbokforlaget 1997.

610.73 Be

Benner, P. og Wrubel, J. *Omsorgens betydning i sygepleje*. Munksgaard, Danmark, 2001. Kap 1-6.

610.73 Ca

Cavanagh, S.J. *Orems sykepleiemodell i praksis*. Red. Thorbjørnsen, KM. Universitetsforlaget 1999.

155.93 Fa

Falk, B. *Å være der du er - samtaler med kriserammede*. Fagbokforlaget 1999.

001 Fj

Fjelland, R. og Gjengedal, E. *Vitenskap på egne premisser*. Ad Notam Gyldendal 1995.

610.73072 Gr

Granum, V. og Solvoll, B.-A. *Sykepleieren %3 den forskende praktiker*. Tano Aschehoug 1997.

616.028 In

Gulbrandsen, T. og Stubberud, D.-G. *Intensivsykepleie*. Akribe forlag, Oslo. 2005.

610.73089 Ha

Hanssen, I. *Helsearbeid i et flerkulturelt samfunn*. Universitetsforlaget, Oslo 2005. Kap. 1-8. Del 1.

610.730699 Hå

Håkonsen, K.M. *Mestring og relasjon*. Universitetsforlaget, Oslo. 1999.

610.73068 Ja

Jacobsen, R. *Klar for fremtiden? Om kvalitet, endring og teamarbeid i sykepleieledelse*. Ad Notam Gyldendal, Oslo 1999.

300.72 Jo

Johannessen, A. og Tufte, P.A. *Introduksjon til samfunnsvitenskaplige metode*. Abstrakt forlag, Oslo 2002.

Artikkel i tidsskrift

Killingmo, B. *Yen åpne samtaler*. %D Tidsskrift for den norske legeforening 1999; no. 1, 119, s.56-59.

610.7301 K

Kirkevold, M. *Vitenskap for praksis*. Ad Notam Gyldendal 1996

610.7301 Ki

Kirkevold, M. *Sykepleieteorier*. Ad Notam Gyldendal 2001.

361.10685 Ky

Kyrkjebø, J. M. *Kvalitetsutvikling i helsetjenesten. En lærebok for helsefagstudenter*. Fagbokforlaget, Oslo 1998.

174.2 Li

Lingås, L.G. *Etikk og verdivalg i helse %3 og sosialfag*. Universitetsforlaget 2000.

Lov av 2.juli 1999 nr. 64 om helsepersonell m.v. (helsepersonell-loven) med forskrifter. Cappelen Akademiske forlag, Oslo.

Lov av 2.juli 1999 nr. 63 om pasientrettigheter (pasientrettighetsloven) med forskrifter. Cappelen Akademiske forlag, Oslo.

Lov av 2.juli 1999 nr.61 om spesialisthelsetjenesten m.m. med forskrifter. Cappelen Akademiske forlag, Oslo

For lover og forskrifter; se også www.lovdata.no

303.482 Ma

Magelssen, R. *Kultursensitivitet*. Akribe forlag, 2002.

610.7301 Ha

Hansen, M. og Larsen, B.H. *Sygepleievidenskap - teori og metode*. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck. København 1999.

610.7301 Ma

Martinsen, K. *Fenomenologi og omsorg*. Tano 2003.

610.7301 Ma

Martinsen, K. *Samtalen, skjønn og evidensen*. Akribe forlag 2005.

610.7302 Do

Moen, A, Hellesø, R, Quivey, M, og Berge, A. *Dokumentasjon og informasjonshåndtering*. Akribe forlag 2002.

616.028 Mo

Moesmand, A.M. og Kjøllesdal, A. *Å være akutt kritisk syk*. Universitetsforlaget, Oslo 2004.

610.7301 No

Nortvedt, P. *Sykepleiens grunnlag*. Tano 1998.

Artikkel i tidsskrift

Nortvedt, P. og Mengshoel, A.M. *Etiske refleksjoner - en viktig del av det kliniske skjønn*. Fysioterapeuten, 2001 nr. 4.

Norsk Sykepleierforbund. ICNs etiske regler for sykepleiere, Geneva 2001. Gratis via internett.

616.9940231 Kr

Reitan, A.M. og Schjølberg, T.K. *Kreftsykepleie*. Akribe forlag, 2004.

174.2 Ru

Ruyter, K.W., Førde, R. og Solbakk, J.H. *Medisinsk etikk - en problembasert tilnærming*. Gyldendal Akademisk, Oslo 2000. Kap 1-5.

174.2 I

Sætersdal, B. og Heggen, K. *I den beste hensikt*. Akribe forlag 2002.

001.01 Th

Thornquist, E. *Vitenskapsfilosofi og vitenskapsteori - for helsefag*. Fagbokforlaget 2003.

174.2 Tr

Tranøy, K. E. *Medisinsketikk i vår tid*. Fagbokforlaget. 2005.

610.730699 Tr

Travelbee, J. *Mellommenneskelige forhold i sykepleien*. Universitetsforlaget 1999.

170 Ve

Vetlesen, J og Nordtvedt, P. *Følelser og moral*. Ad Notam 1996

174.2 Aa

Aadland, E. *Etikk for helse og sosialarbeidrar*. Det norske samlaget 2001.

Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse:

617.96 Te

Aitkenhead, A.R. et. al. Textbook of Anaesthesia. Churchill Livingstone, Edinburgh, London 2007.

610.28 Be

Berge, J.A & S. Grimnes. Gassteknisk Medisinsk Utstyr. Teknisk avdelings forlag. Rikshospitale 3 utg.

617.96 Jo

Jonsson, L. Att söva med gas. Abbott Scandinavia AB. 1997

Løvland, B. Anestesi til lungesyke. Stensil/ Forelesning ALNSF's studiedager Sandefjord 2001.

Artikkel i tidsskrift

Sear, J. Implication of aging on anesthetic drugs. Current Opinion in Anaesthesiology 2003.09.22

Artikkel i tidsskrift

Rasmussen, L.S m.fl. Does anaesthesia cause postoperativ cognitive dysfunction? A randomised study of regional versus general anaesthesia in 438 elderly patients. Acta Anaesthesiologica Scandinavica. 47 2003.

Artikkel i tidsskrift

Asai, T. Koga, R. Vaughan, S. Respiratori Complications associated with tracheal intubation and extubation. British Journal of Anaesthesia. Nr 80 %3 1998.

Artikkel i tidsskrift

Barr, G. BIS-nindex och AEP-index, två nya tekniker för att mäta narkosdjup. En experimentell studie av en period av awareness. Ventilen (2001) Nr 4.

Artikkel i tidsskrift

Biber, B och Wadenström. Nu gäller det att hålla huvudet kallt ! Läkartidningen. Nr 6. 2004.

Artikkel i tidsskrift

Bold, J m.fl. Influence of different volum replacement strategies on inflammation and endothelial activation in the elderly undergoing major abdominal surgery. Intensiv Care Med. 2004. Nr 30.

Artikkel i tidsskrift

Boris, P mfl. Pharmacological considerations during pregnancy. Current opinion in Anaesthesiology 2001. Nr 14.

Artikkel i tidsskrift

Dahl, V., Ræder, J. C. "Non-opioid postoperative ana1gesia". Acta Anaesthesiologica Scandinavica 2000; no. 44, s. 1191-1203.

Artikkel i tidsskrift

Dieterich, H-J. Recent Developments in European Colloid Solutions. J. Trauma 2003.

Artikkel i tidsskrift

Green, R. 'The psychology of human error no. 16, s. 148-55. ". European Journal of Anaesthesiology 1999;

Artikkel i tidsskrift

Grover, B. A., Rush, J. M., Servoss, M. M. "Assessing sensory blockade with alcohol and pinprick after subaracnoid block". Journal of American Association of Nurse Anesthetist 1998; vol. 66, no. 1, s. 77 -81.

617.96An

Halldin M.A.B., Lindahl, S.G.E. Anestesi. Liber AB, Stockholm 2005.

Kap. 5 Anestesiapparat og andningssystem

Kap. 6 Anestesiologisk fysikk och medicinska teknikk

Kap. 7 Ventilatorer

Kap. 9 Materielvård

Kap. 12: Preoperativ bedömning

Kap. 14: S-markning

Kap. 15: Dokumentasjon

Kap. 16 Psykologiska och etiska aspekter

Kap. 17: Omvårdnad

Kap. 18: Hygien och sterilitet

Kap. 19: Arbeidsmiljon

Kap. 20: Den fria luftvagen

Kap. 28: Perioperativ overvakning

Kap. 48: Temperaturregulering och malign hypertermi

Kap. 49 Prehospital akutsjukvård -ambulanssjukvård

Kap. 50: Overvakning och vård oppvavningsavdelningen

Kap. 51: Smitta

Kap. 52 Hjart-lungradning

Kap. 53: Organisation och ekonomi

Kap. 54: Anestesiologisk forskning och forskarutbildning

Artikkel i tidsskrift

Howie, O. Anesthetic implications of necrotizing fasciitis. AANA 2003. Vol 71. |

Artikkel i tidsskrift

Holte. K. Wet vs. Dry in Major Surgery. Transfusion Alternatives 2004. Nr 6.

616.025 Tr

Høgevold, H. E. Traumemanual. Initialbehandling av den multitraumatiserte pasient ved Ullevål sykehus, Oslo 2006.

Artikkel i tidsskrift

Johr, M. (2004). Paediatric anaesthesia: inhaled or Intravenous technique ? Anaesthesiol Reanim. Nr 29: 64-68.

Artikkel i tidsskrift

Kalinowski.C. Strategies for prophylaxis and treatment for aspiration. BEST practice & research. Vol 18. 2004.

Artikkel i tidsskrift

Kluger, M.T., Short, T.G. "Aspiration during anaesthesia: a review of 133 cases from the Australian Anaesthetic

Artikkel i tidsskrift

Incident Monitoring Study (AIMS)". Anaesthesia 1999; nr. 54, s. 19-26.

Artikkel i tidsskrift

Kotineni,L. Outcome after minor surgery in children. Current opinion in Anaesthesiology. 2001. Nr 14.

Artikkel i tidsskrift

Koziol. C. A., Cuddeford, J., D., Moos, R. D. ..Assessing the Force Generated With Application of Cricoid Pressure". AORN Journal 2000; vol. 72, no. 6, s. 1018-1026.

Artikkel i tidsskrift

Kongsgaard. U m.fl. Transfusjon av gammelt bankblod-tid for nytenkning. TNL nr 3. 2003.

Artikkel i tidsskrift

Kristensson-Hallstrom, I. "Parental Participation in Pediatric Surgical Care". AORN Journal 2000; vol. 71, no. 5, s. 1021-1029.

Artikkel i tidsskrift

Napolitano.L. Current status of blood component therapy in surgical critical care. Curr Opin Crit Care. Nr 10. 2004

NAF konsensus. Regionalanestesi ved blødningsforstyrrelser/tromboseprofylakse.

Artikkel i tidsskrift

Rigg, R mfl. Epidural anaesthesia and analgesia and outcome of major surgery; a randomised trial. The Lancet . Vol 359, 2002.

Artikkel i tidsskrift

Randell. T. Haemodynamic responses to intubation:what more do we have to know ? ACTA Scandinavica 48; 393-395. 2004.

Artikkel i tidsskrift

Ræder, J. "Hva er anestesi?". Tidsskrift for Den Norske Lægeforening 1996; nr. 25, s. 3015-3019.

Artikkel i tidsskrift

Ræder, J. "Kan postoperativ kvalme eller oppkast forutsies?", Tidsskrift for Den Norske Lægeforening 2000; nr. 20, s. 2423-2426.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:34:21

HSANEKL107 Klinisk emne, trinn 1 (Høst 2007–Vår 2008)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: 1 år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanning i anestesisykepleie.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Emnet krever kunnskaper fra HSANE10107 Fordypning i sykepleiefaglige- og samfunnsvitenskapelige emner og Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse (20 studiepoeng), HSANE10207 Fordypning i medisinske og naturvitenskapelige emner for anestesisykepleie (10 studiepoeng) og HSANE10307 Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse. Fordypning. (30 studiepoeng).

Undervisningssemester

1. og 2. semester (høst og vår) .

Innhold

Hovedtema:

- Anestesisykepleierens ansvar- og funksjonsområde.
- Forberedelse, mottagelse og gjennomføring og avslutning av anestesi til pasientkategori ASA 1 og 2.

- Den gynekologiske pasient.
- Den ortopediske pasient.
- Den geriatrike pasient.
- Pasienter med sykdommer i hjerte/kar.
- Pasienter med endokrine sykdommer.
- Anestesisykepleierens mellommenneskelige aspekt
- Anestesisykepleierens problemløsende aspekt
- Fagutvikling og undervisning
- Administrasjon og ledelse

Undervisnings- og læringsformer

Det kliniske emnet vil fortrinnsvis foregå i anesesiavdelingen i Moss og Fredrikstad. Hensikten med praksisstudiet HSANEKL107 er at studenten skal utvikle funksjonsdyktighet som anestesisykepleier innen gitte avgrensede fagtemaer. Studenten skal vise progresjon, ta ansvar og i økende grad vise evne til å gjøre selvstendige vurderinger i utøvelsen av anestesisykepleie.

Hovedpraksis skal i HSANEKL107 foregå ved følgende seksjoner:

- Gynekologi.
- Ortopedi.
- Mage/tarm.
- Mottak av pasient

Kriterier for ikke bestått praksis:

1. Viser manglende respekt for pasientens eller de pårørendes menneskeverd, integritet og rettigheter.
2. Bryter taushetsplikten.
3. Viser manglende omsorg og etisk vurderingsevne.
4. Tar ikke hensyn til pasient eller pårørendes behov.
5. Viser sviktende teoretisk forståelse (ASA 1 og 2) i forhold til: Observasjon, vurdering og tiltak ved planlegging/ gjennomføring og avslutning av anesthesi.
6. Feilvurderer pasientens tilstand og situasjon: innhenter ikke tilstrekkelig opplysninger, identifiserer ikke problemer, mangler kunnskaper, jobber uselvstendig og er urealistisk i sine vurderinger.
7. Sviktende dokumentasjon.
8. Mestrer ikke medisins utstyr.
9. Tar ikke ansvar og unndrar seg pasient eller arbeidsoppgaver.

10. Fungerer ikke i team.
11. Fungerer ikke under stress.
12. Viser manglende vilje til veiledning og selvrefleksjon.
13. Tar ikke initiativ i læresituasjonene.

For øvrig gjelder §5 i [Forskrift for rammeplan for anestesisykepleie](#)

Praksis

Praksis vil være ca 12 uker. Samtlige studenter vil ha praksis ved anesthesiavdelingen Sykehuset Østfold avd Fredrikstad og Moss.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- o Skriftlig målsetning som er utarbeidet i løpet av de tre første ukene av praksisemnet.
- o Refleksjonsnotat før evaluering. Notatet skal omhandle studentens kunnskaper, ferdigheter og holdninger.
- o Tilstedeværelse i praksis. Maks 10 % fravær.

Alle arbeidskrav må avlegges samme semester. Godkjente arbeidskrav er gyldige i ett semester.

Eksamen

Praksis vurderes til bestått/ikke bestått etter punktene 1-13 under 'Organisering, undervisnings- og læringsformer'. Sensorer er praksisveileder og fagansvarlig ved høgskolen.

Ved karakteren ikke bestått, må hele praksisperioden, inkludert alle arbeidskrav, avlegges på nytt.

Litteratur

I dette emnet skal studenten kunne vise til anvendelse av teori presentert tidligere inn i kliniske situasjoner.

Studenten skal også finne selvvalgt litteratur innenfor avgrensede områder.

HSANE10207 Fordypning i medisinske og naturvitenskaplige emner for anestesisykepleie (Høst 2007)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 10

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Undervisningssemester
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanning i anestesisykepleie.

Undervisningssemester

1. og 2. semester (høst og vår).

Innhold

Hovedtema:

- Fysiologi og patofysiologi
- Grunnleggende farmakologi
- Intensivmedisin og kirurgi

- Mikrobiologi
- Medisinsk utstyr
- Anestesiologi.

Kunnskaper i emnet danner, sammen med kunnskaper fra HSANE10207 grunnlaget for forståelse og innsikt i HSANE10307; samt de kliniske emnene (HSANEKL107 og HSANEKL207).

Undervisnings- og læringsformer

Undervisnings- og læringsformer som benyttes er problembaserte læringsprinsipper og mappevurderingsordning. I HSANE10207 er det en klar intensjon i PBL- arbeidet, og ta utgangspunkt i aktuelle problemstillinger hentet fra praksis. Det er et mål å gjøre teorien praksisnær.

Studenten leverer inn tre arbeider til formativ vurdering. Det er ingen ordbegrensninger knyttet til de tre arbeidene. Arbeidene skal ta utgangspunkt i tematikken under 'Innhold/oppbygging' ovenfor.

Praksis

Emnet inneholder ikke praksis.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

Deltakelse i PBL- gruppene.

Eksamen

Individuell muntlig eksamen. Eksamen tar utgangspunkt i to innleverte PBL-arbeider. Emnet vurderes til bestått/ikke bestått.

Litteratur

Litteratur/Pensum:

Obligatorisk litteratur vil bli valgt ut fra følgende:

615.1 Bi

Bielecki, T. og Børdahl, B. Legemiddelhåndtering. Ad Notam Gyldendal 2004.

Brunvand, L. Barn og legemidler. Norsk legemiddelhåndbok 2001 for helsepersonell.

616.2004231 Dy

Dybwik, K. Respiratorbehandling. Gyldendal Akademisk 2000.

616.028 In

Gulbrandsen, T og Stubberud, D.-G. Intensivsykepleie. Akribe forlaget, Oslo. 2005.

617.96 An

Halldin, M.A.B. og Lindal, S.G.E. Anestesi. Liber AB, Stockholm 2005.

612 Sa

Haug, E., Sand, O. og Sjaastad, Ø.V. Menneskets fysiologi. Gyldendal Akademisk 2001.

616.9 Ho

Hovig, B. og Lystad, A. Infeksjonssykdommer - epidemiologi, mikrobiologi og smittevern. Gyldendal Akademiske 2001.

617.960231 An

Hovind, I.L. (red) Anestesisykepleie. Akribe forlaget 2002.

616.028 Cr

Morton, P.G. [et al.] Critical care nursing. Lippincott. 2005.

610.28 Ja

Jacobsen, B. Teknik i praktisk sjukevård. Studentlitteratur Lund 1998.

615.1 Ja

Jacobsen, D. og Vennerød, A.M. Farmakoterapi for helsepersonell. Ad Notam Gyldendal, Oslo 1999.

617.95 An

Duke, J. Anesthesia secrets. Hanley&Belfus. Philadelphia 2006

616.075 Ko

Kofstad, J. Blodgasser, elektrolytter og hemoglobin. Tano A/S 1995.

616.2 Op

Opdahl, H. Oksygentransport og oksygeneringssvikt. AGA 2001.

616.12 Pe

Persson, S. Kardiologi : hjärtsjukdomar hos vuxna. Studentlitteratur 2003.

616.028 Sv

Renck, H. Svikt av vitala funktioner. Aniva forlag, Torekov 2003.

615.1 Si

Simonsen, T. og Aarbakke, J. Illustrert farmakologi. Bind 1+2. Fagbokforlaget 2004.

617 Ki

Stadil, F, Lund, B. og Nordling, J. Kirurgisk kompendium Bind 1+2. Nyt Nordisk Forlag, Arnold Busck. København 2003.

616.0756 Kl

Stokke, O. Klinisk biokjemi og fysiologi. Universitetsforlaget 2006.

613.028 St

Stordalen, J. Den usynlige fare. Fagbokforlaget 2005.

616.01 Tj

Tjade, T. Medisinsk mikrobiologi og infeksjonssykdommer. Fagbokforlaget 2002.

616.07 Wy

Wyller, V.B. Det friske og det syke mennesket. Akribe forlaget, Oslo. 2005.

Sist hentet fra Felles Studentsystem (FS) 26. okt. 2021 02:34:21

HSANE10307 Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse. Fordypning. (Høst 2008)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 30

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanning i anestesisykepleie.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Emnet krever bestått første praksisperiode (HSANEKL107 Klinisk emne, trinn 1 15 studiepoeng), samt bestått eksamen i emnene HSANE10107 Fordypning i sykepleiefaglige- og samfunnsvitenskapelige emner og Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse (20 studiepoeng) og HSANE10207 Fordypning i medisinske og naturvitenskaplige emner for anestesisykepleie (10 studiepoeng).

Undervisningssemester

3. semester (høst).

Innhold

Hovedtema:

- Anestesisykepleierens ansvar- og funksjonsområde.

- Anestesisykepleie til barn.
- Anestesisykepleie til pasienter med hjerte/kar sykdommer.
- Anestesisykepleie til pasienter med thorax lidelser.
- Prehospital behandling og skadestue arbeid.
- Pasienter med urologiske lidelser
- Pasienter med endokrine lidelser.
- Anestesisykepleierens mellommenneskelige aspekt
- Anestesisykepleierens problemløsende aspekt
- Fagutvikling og undervisning
- Administrasjon og ledelse

Undervisnings- og læringsformer

Undervisnings- og læringsformer som benyttes er problembaserte læringsprinsipper og mappevurderingsordning. I det teoretiske emnet og som grunnlag i PBL-arbeidet tas det utgangspunkt i aktuelle problemstillinger fra studentenes egne praksisstudier. Undervisningen i emnet vil i større grad flyttes til anesthesiavdelingen, som er anestesistudentens praksisarena. Målet er å integrere teori og praksis, samt stimulere studentenes refleksjonspotensiale for derigjennom å utvikle funksjonsdyktige, reflekterte spesialsykepleiere.

Studenten plikter å innlevere minimum tre arbeider til formativ vurdering. Arbeidene skal ta utgangspunkt i tematikken 'Innhold/oppbygging' over.

Tre av arbeidene vil inngå som en del av læringsmappen.

Praksis

Emnet er basert på en vekselvirkning mellom teori og praksis. Deler av undervisningen vil foregå inne på anesthesiavdelingen.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Øvelse multitraume, med praktiske og teoretiske ferdighetsøvelser.
- Godkjent gjennomføringsplan for fordypningsoppgave.

Eksamen

Mappevurdering som inneholder følgende:

- Studenten velger ut to PBL-oppgaver fra læringsmappen innen tema anestesisykepleie. Oppgavene skal et omfang på 4500 ord (+/-10%). Oppgavene teller 30% av endelig karakter.
- Det skal også leveres et notat som omhandler ett av temaene i emnet, og som skal være basert på en selvopplevd situasjon fra praksis. Omfang på 1500 ord (+/-10%). Notatet teller 20% av endelig karakter.
- Klinisk fordypningsoppgave skal ta utgangspunkt i anestesisykepleierens funksjons- og ansvarsområde. Oppgaven er individuell. Omfang på 6000 ord (+/-10%). Fordypningsoppgaven teller 50% av endelig karakter.

Samtlige innleveringer i mappen må bestås for å få bestått emnet.

Emnet vurderes etter karakterskala A-F. Besvarelsene vurderes av intern og ekstern sensor. Samtlige oppgaver skal innleveres ved ny/utsatt eksamen.

HSANEKL207 Klinisk emne, trinn 2 (Høst 2008)

Fakta om emnet

Studiepoeng: 15

Ansvarlig avdeling: Avdeling for helse og velferd

Undervisningsspråk: Norsk

Varighet: ½ år

Innholdsfortegnelse

- Emnet er tilknyttet følgende studieprogram
- Forkunnskapskrav utover opptakskrav
- Undervisningssemester
- Innhold
- Undervisnings- og læringsformer
- Praksis
- Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen
- Eksamen
- Litteratur

Emnet er tilknyttet følgende studieprogram

Obligatorisk emne i videreutdanning i anestesisykepleie.

Forkunnskapskrav utover opptakskrav

Emnet krever bestått eksamen i HSANE10107 Fordypning i sykepleiefaglige- og samfunnsvitenskapelige emner og Anestesisykepleie, fag og yrkesutøvelse (20 studiepoeng) og HSANE10207 Fordypning i medisinske og naturvitenskapelige emner for anestesisykepleie (10 studiepoeng). Samt bestått praksisemnet HSANEKL107 Klinisk emne, trinn 1 (15 studiepoeng).

Undervisningssemester

3. semester (høst).

Innhold

Hovedtema:

- Anestesisykepleierens ansvar- og funksjonsområde.
- Anestesisykepleie til barn.

- Anestesisykepleie til pasienter med hjerte/kar sykdommer.
- Anestesisykepleie til pasienter med thorax lidelser.
- Prehospital behandling og skadestue arbeid.
- Pasienter som skal opereres for urologiske lidelser
- Pasienter til endokrin kirurgi.
- Anestesisykepleierens mellommenneskelige aspekt
- Anestesisykepleierens problemløsende aspekt
- Fagutvikling og undervisning
- Administrasjon og ledelse.
- utfordringer ved dagkirurgi

Undervisnings- og læringsformer

Det kliniske emnet vil fortrinnsvis foregå i anesthesiavdelinger i sykehus. Hovedpraksis vil være ved følgende seksjoner:

- Thorax kirurgi.
- Kar kirurgi.
- Barn og ØNH kirurgi.
- Urologi.
- Prehospital behandling.
- Post operativ avdeling.
- Dagkirurgisk avdeling.

Vurderingen ikke bestått praksis vil i all hovedsak følge kriteriene gitt under emnet HSANEKL107. Det forventes at studenten har hatt en klar progresjon under sin praksistid i HSANEKL207.

Studenten skal behersker mer sammensatte og komplekse situasjoner og utvise stor grad av funksjonsdyktighet.

Se også §5 i [Forskrift for rammeplan for anestesisykepleie](#)

Praksis

Praksis er på ca 18 uker. Hovedpraksis vil finne sted ved anesthesiavdelingen Fredrikstad. Det vil også være hospitering ved dagkirurgisk avdeling Sarpsborg, postoperativ/intensiv og akuttmotak.

Arbeidskrav - vilkår for å avlegge eksamen

- Tilstedeværelse i praksis. Maks 10 % fravær.
- Skriftlig målsetning som er utarbeidet i løpet av de tre første ukene av praksisemnet.
- Refleksjonsnotat før evaluering. Notatet skal omhandle studentens kunnskaper, ferdigheter og holdninger.

Alle arbeidskrav må avlegges samme semester. Godkjente arbeidskrav er gyldige i ett semester.

Eksamen

Praksis vurderes til bestått/ikke bestått etter punktene 1-13 som er nevnt under pkt Organisering, undervisnings- og læringsformer i emnebeskrivelsen til HSANEKL107. Sensorer er praksisveileder og fagansvarlig ved høgsolen. Ved karakteren ikke bestått, må hele praksisperioden, inkludert alle arbeidskrav, avlegges på nytt.

Litteratur

I dette emnet skal studenten kunne vise til anvendelse av teori presentert tidligere, inn i kliniske situasjoner.

Studenten skal også finne selvvalgt litteratur innenfor avgrensede områder.