

Voss sjukehus



Voss sjukehus

- Voss sjukehus er eit lokalsjukehus med akutfunksjonar innan generell gynekologi, generell kirurgi, generell indremedisin og fødeavdeling. Ved sjukehuset er det psykiatrisk rehabiliteringsteam, vaksenpsykiatrisk poliklinikk og barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk
- Sjukehuset har moderne operasjonsstover og poliklinikk, intensiv/recovery-avdeling, laboratorium, røntgenavdeling med CT og MR, fysioterapiavdeling og rehabiliteringsteam
- Voss sjukehus er ein del av Helse Bergen HF
- Akutfunksjon for ca. 30 000 innbyggjarar kommunane Kvam, Granvin, Ulvik, Voss og Vaksdal
- Bent Høie garanterte nylig, i nasjonal helse- og sykehusplan, for vidare akutfunksjon ved Voss sjukehus

Voss sjukehus

- "Lillebror" til Haukeland universitetssjukehus
- Akuttmottak, intensivavd., fødeavd., medisinskavd., dialyseavd., kir.-dagavd./5-døgnspost, avd. for elektiv kne- og hofteprotese kirurgi, kir.sengepost; gyn, kreft, palliasjon, sår, infeksjon, fedmeopr., gastro, ortopedi, barn (feks. appendicitt, enkel ortopedi)
- Smertekontakter på alle avdelingane, med tett kontakt med storebror sitt smerteteam, felles smertekontaktmøter kvart halvår
Viktig samarbeid med storebror!
- Smertesjukepleiar 20 % stilling

Smertebehandling uten smerteteam

- ”standard” postopr. smertebehandling med paracetamol, nsaid`s, opioider
- epidural smertelindring
- blokkader
- kreftsmarter, palliative pasienter

Smertebehandling uten smerteteam

- utfordringar når det blir komplisert og pasienten fortsatt har smerter
- viktig å ha tid til pasienten!
- søke råd og veiledning i tide, kontakte ”storebror”
- tverrfaglig samarbeid, lege, sjukepleiar, fysioterapeut
- dokumentere!

Smertebehandling uten smerteteam, ...men med smertesjukepleiar

- Sjukepleiarane på dei ulike avdelingane tar kontakt dersom det er utfordringar med pasientar (eller legar...)
- Kunnskap og tryggheit på det ein kan gjere det lettare å argumentere og forsvare sine forslag, alle har eit personleg ansvar for å ha nok kunnskap
- Internundervisning, mindre grupper gir bedre læring
- Realistiske situasjonar er dei ein lærer best og mest av!!!
- Undervisning til sjukepleiarstudenter

Smertebehandling uten smerteteam

- små forhold «alle kjenner alle»
- lett å implementere nye ting (?)
- utfordring med anestesilegestafett, dvs. 12 ulike anestesilegar med 12 ulike syn på smertelindring pre-per-post

Smertebehandling uten smerteteam

- Paracet i.v. er super akutt-smertelindring!
- Grunnsnørning med depotdoser
- NRS og VAS registrere før og etter!
- Kunne dei ulike medikamenta
- Virkning og bivirkning

Vondt! Vanskelig? Viktig!

Smerte er vondt! (Helsens vakthund)

Smertebehandling bør vere enkelt på sjukehus i 2016!

Smertebehandling er alltid viktig!

Oppsummering

- God rollemodell
- Holde seg oppdatert og søke ny kunnskap
- Kunnskap gir gjennomslag
- Vise god smertelindring i praksis
- Trygghet i situasjonen også er god smertelindring
- Tenke litt utenfor standardboksen
- Foreslå og forsøke enkle tiltak
- Finne allierte
- Utnytte "MLL-prinippet"
- Erkjenne "TTT-prinsippet"

Takk for meg 😊