

EPA/SISÄTAUDIT - VUODEOSASTOKIERTO

1. LYHYT KUVAUS - määritelmä ja rajoitukset	Kokonaisuus sisältää lääkärikierron toteutuksen yhdessä potilaan hoitoon osallistuvien henkilöstöryhmien kanssa. Se käsittää kiertoon valmistutumisen, potilaan sairaudenkulun arvioinnin, erotusdiagnostiikan pohtimisen sekä jatkotutkimus- ja hoitosuunnitelman laatimisen. Erikoistuva osaa huomioida lääkkeiden mahdolliset interaktiot, ymmärtää lääkelistan päivittämisen tärkeyden ja osaa laatia jatkohoito-ohjeistuksen kotiutusta tai jatkohoitoon siirtämistä ajatellen. Erikoistuva osaa arvioida potilaiden hoidon ja tutkimusten kiireellisyysjärjestyksen. Toimiva vuorovaikutus sekä hoitohenkilökunnan että potilaan ja potilaan omaisten kanssa vaaditaan.
2. KESKEISET OSAAMISALUEET	Lääketieteellinen osaaminen. Kokonaisuuksien hallinta ja tiedon soveltaminen. Taito päätöksentekoon. Johtamistaidot, vuorovaikutustaidot ja yhteistyötaidot. Kirjaaminen ja ohjeistus.
3. MAHDOLLISET RISKIT JA KOMPLIKAATIOT	Kirjaamiseen ja lääkelistaan liittyvät puutteet ja hoitohenkilökunnan tai potilaan puutteellinen ohjeistus voivat vaarantaa potilaan hoidon onnistumisen ja lisätä komplikaatioiden riskiä. Puuttuva tai väärin suunnattu tutkimus voi estää tai hidastaa oikean diagnoosin ja hoidon löytymistä. Potilaiden kotiuttaminen ei ole oikea-aikaista, jolloin osastopaikat eivät ole tarkoituksenmukaisimmassa käytössä.
4. SUORITUSTA KOSKEVAT ODOTUKSET/TAVOITTEET, tarvittava kokemus, tiedot ja taidot.	<p>Erikoistuja hallitsee yleisimmät sisätautisairaudet, osaa arvioida sairaudenkulun, sairaalahoidon pituuden ja tarvittavat hoitotoimenpiteet.</p> <p>Osaa huomioida eri lääkkeiden yhteisvaikutukset, lääkehoidon keston ja mahdolliset haittavaikutukset</p> <p>Erikoistuva osaa valmistautua kiertoon tutustumalla potilaiden sairauskertomustietoihin sopivassa laajuudessa ja osaa suunnitella kierron toteutuksen logistisesti järkevästi</p> <p>Osallistaa potilaiden hoitoon osallistuvat henkilöstöryhmät keskusteluun sekä kierron toteutukseen ja potilaiden hoidon suunnitteluun</p> <p>Osaa ottaa hoidettavan ongelman kannalta olennaisen anamneesin ja tehdä tarvittavan statuksen</p> <p>Osaa hyödyntää muiden erikoisalojen erityisosaamista ja tarvittaessa konsultoida. Osaa hyödyntää moniammatillista yhteistyötä, kuten fysioterapeutit ja hoitotyön asiantuntijoita (esim DM-hoitajia)</p> <p>Osaa tehdä jatkosuunnitelman ja valita sopivat diagnostiset tutkimukset ja hoitotoimenpiteet</p> <p>Osaa arvioida valitun hoidon vastetta vitaalielintoimintoja, nestetasapainoa, kliinistä tilaa, sekä laboratorio- ja röntgentutkimuksien tuloksia seuraamalla ja oikea-aikaisesti muuttaa hoitosuunnitelmaa, jos annetulle hoidolle ei saada vastetta tai potilaan tila huonontuu</p> <p>Tekee ja kirjaa mahdolliset hoidonrajauspäätökset</p>

	<p>Kotiutustilanteessa osaa huomioida yleistilan, elintoimintojen ja liikkumisen vaikutukset kotona pärjäämiseen hankkimalla keskeisiä tietoja potilaan sairauskertomusmerkinnöistä, hoitomerkinnoista, tutkimustuloksista ja tutkimalla sekä haastatteleamalla potilasta.</p> <p>Osaa antaa ja kirjata selkeät hoito-ohjeet ja dokumentit (reseptit, todistukset)</p> <p>Siirrettäessä jatkohoitoon, kirjaa epikriisiin olennaiset jatkohoidossa edellytettävät asiat ja suunnitelman</p> <p>Osaa viestiä potilaalle ja potilaan omaisille oleelliset asiat</p> <p>Kunnioittaa potilaan itsemääräämisoikeutta ja yksityisyyden suojaa</p> <p>Toimii empaattisesti ja ammattimaisesti</p>
<p>5. OHJAUS- JA HARJOITUSMENETELMÄT, OPPIMISMENETELMÄT</p>	<p>Harjoittelu toimintaa seuraamalla, yhdessä ohjaajan kanssa.</p> <p>Asteittain itsenäinen työskentely osastolla, hoitopäätösten muodostaminen ja toteuttaminen.</p> <p>Itseohjautuva opiskelu: teoria, sähköisten tietokantojen hyödyntäminen, hoitoketjuihin tutustuminen</p>
<p>6. ARVIOINTIMENETELMÄT</p> <p>1. osaamisen nykytaso</p> <p>2. palautteen antaminen</p> <p>3. kehityskohteiden määrittäminen</p> <p>4. oppimisen seuraavan tavoitteen määrittely ja aikataulutus</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Osaston kierto ja potilaan kotiuttaminen. Lääkehoidon ja tutkimusten suunnittelu, jatkohoidon suunnittelu ja ohjeistus. Erikoistuva toimii ohjauksen alaisena. Palautekeskustelu tapahtuman päätteeksi. Erikoistuva kuvaa tapahtuman ja oleelliset tiedot ja taidot, joita tarvitaan. Erikoistuva saa palautetta ja asettaa seuraavat oppimistavoitteet. 2. Palautekeskustelu itsenäisesti hoidetun kierron jälkeen. Käydään läpi tärkeimmät diagnostiset ja erotusdiagnostiset seikat eri potilasryhmissä, hoitomerkinnot ja onnistuminen näissä. Nimetään tarvittaessa osaamisessa täydennettäviä osa-alueita tavoitteiden asettamiseksi. 3. Haastatellaan (vaihtoehtona palautekaavake) hoitotiimin muita jäseniä (viestintä, oleellisen huomiointi, sujuvuus) 4. Itsearviointi: tekeekö realistisen arvion osaamisestaan. Osaako nimetä mahdolliset kehittämistarpeet.
<p>7. KOULUTUKSEN VAIHEEN ARVIOINTI, LUOTTAMUKSEN TASO</p>	<p>7.1 Toiminta suoran ohjauksen alaisena, ei vielä itsenäisesti</p>

	<p>7.2 Toiminta osittain itsenäistä, epäsuoran ohjauksen alaisena (Tämän tason saavuttaminen on vähimmäistavoite koejakson aikana)</p> <p>7.3 Toiminta ilman ohjausta, raportointi jälkikäteen. Pystyy tekemään perustellut hoitopäätökset. Ymmärtää milloin olisi valittu vaihtoehtoisia toimintatapoja</p> <p>7.4 Pystyy toimimaan itsenäisesti</p> <p>7.5 Pystyy ohjaamaan nuorempaa kollegaa</p>	
<p>8. HYVÄKSYN ERIKOISTUVAN SUORITUKSEN, LUOTTAMUKSEN TASO (1-5)</p>	<p>Osa-alueita, joissa erikoistuva pärjää hyvin:</p> <p>Osa-alueita, joissa erikoistuva tarvitsee vielä harjoitusta:</p> <p>Tärkeimmät/ensisijaiset tavoitteet:</p>	
<p>9. PÄIVÄYS, ALLEKIRJOITUS JA VOIMASSAOLOAIKA:</p>	<p>Erikoistuva tarvitsee vielä harjoitusta</p>	<p>Hyväksyn erikoistuvan suorituksen</p>