Simulatiescenario's

Door het volgen van deze leidraad wordt het opmaken van een simulatiescenario gestandaardiseerd.

Scenarionaam: nierstenen

Een scenario schrijven, een vooropgestelde benadering.

Scenario-ontwikkelaars: Nele Verstraete

Coördinaten in geval van vragen:

E-mail:	Klik hier als u tekst wilt invoeren.
Datum ontwerp:	18/12/2017
Datum update:	Klik hier als u een datum wilt invoeren.
Versie:	Klik hier als u tekst wilt invoeren.

Simulation is not what you DO, but it's what you LEARN.

Verkort overzicht scenario

Scenarionaam: nierstenen

Voornaamste probleem	Klinisch: **Vermoeden nierstenen** **Afname urinestaal** **Patiënt heeft pijn en urine is bloederig (hematurie)** **Medisch rekenen + klaarmaken Dolzam® in NaCl 0,9%**	
Leerdoelen (beknopt)	Medisch/verpleegkundig: Kies een item. **Communiceren** **Klinisch redeneren – integratie van kennis**	CRM: Kies een item. **2. Anticipeer en plan vooruit** **12. Herbeoordeel de situatie regelmatig**
Beschrijving (beknopt)	**Afname urinestaal** **Patiënt heeft pijn en urine is bloederig (hematurie)** **Medisch rekenen + klaarmaken Dolzam® in NaCl 0,9%**	
Doelpubliek	verpleegkunde OF1…	

Bestaffing

Simulatorteam:	Min.	Id.
☑ **Facilitator**	1	…
☑ **Operator**	1	…
☐ Familielid:	…	…
☐ Ambulancepersoneel	…	…
☐ Omstaander	…	…
☐ Ander:	…	…

Participanten:	Min.	Id.
☑ **Verpleegkundige:** type	2	…
☐ Vroedvrouw	…	…
☐ Diëtiste	…	…
☐ Maatschappelijk werker	…	…
☐ Arts: type	…	…
☐ Logopedist	…	…
☐ Ergotherapeut	…	…
☐ Audioloog	…	…
☐ Familielid:	…	…
☐ Omstaander	…	…
☐ Ambulancepersoneel	…	…
☐ Ander:	…	…

Casus Briefing	Alle deelnemers: Vul in.	Alleen 'Hot Seats': Vul in.
Simulatorruimte	☐ Spoedopname ☐ Intensieve Zorgen ☐ PACU ☐ Prehospitaal ☐ Verloskwartier ☐ Arbeidskamer ☑ **Patiëntenkamer** ☐ Pediatrie box ☐ NICU – PICU	

Sjabloon simulatie-onderwijs Associatie KU Leuven, basis opgemaakt door VIVES-Kortrijk (Martine Dorme & Christof Patyn), aangevuld en gevalideerd via het OOF-Project "Innovatief gebruik van medische simulatie-onderwijs" o.l.v. Lana Glorieux

Doelen

Doel van de sessie (de brede leerdoelen)

Kies een item. Verduidelijk de brede leerdoelen indien noodzakelijk.

Communiceren

Klinisch redeneren – integratie van kennis

Specifieke leerdoelen (Learning Objectives): minimaal 1 technisch en 1 niet-technisch (humane) L.O. – limiet van 3 à 5 L.O.

Er kan een opdeling gemaakt worden tussen Verpleegkundige Learning Objectives en CRM-leerdoelen.

A. Klinische/medische leerdoelen		B. CRM-leerdoelen	
A1	**Communiceren** Verduidelijk specifiek leerdoel a.d.h.v. SMART-principe.	B1	**2. Anticipeer en plan vooruit** Vul in.
A2	**Klinisch redeneren – integratie van kennis** Verduidelijk specifiek leerdoel a.d.h.v. SMART-principe.	B2	**12. Herbeoordeel de situatie regelmatig** Vul in.
A3	**Klinisch redeneren – integratie van vaardigheden** Verduidelijk specifiek leerdoel a.d.h.v. SMART-principe.	B3	**9. Voorkom en bestrijd fixatiefouten** Vul in.
A4	Kies een item. Verduidelijk specifiek leerdoel a.d.h.v. SMART-principe.	B4	Kies een item. Vul in.
A5	Kies een item. Verduidelijk specifiek leerdoel a.d.h.v. SMART-principe.	B5	Kies een item. Vul in.

Doelpubliek

☑ **Verpleegkunde: OF1**	☐ Voeding- en dieetleer: jaar, …
☐ Vroedkunde: jaar, …	☐ Maatschappelijk werker: jaar, …
☐ Geneeskunde: type, jaar, …	☐ Logopedie: jaar, …
☐ Ergotherapie: jaar, …	☐ Audiologie: jaar, …
☐ Ambulanciers: jaar, …	☐ Andere: …

Vereiste kennis/ervaring/verworven competenties

Verpleegkundige vaardigheden 1e jaar bachelor in de Verpleegkunde

Vooraf te lezen (introductie op scenario)

Participant:	Facilitator:	Acteur:
Vul in.	Vul in.	Vul in.

Sjabloon simulatie-onderwijs Associatie KU Leuven, basis opgemaakt door VIVES-Kortrijk (Martine Dorme & Christof Patyn), aangevuld en gevalideerd via het OOF-Project "Innovatief gebruik van medische simulatie-onderwijs" o.l.v. Lana Glorieux

Toe te passen bij

☑ **HFPS** ☐ Simulatiepatiënten ☐ Casus op papier ☐ Multidisciplinaire dag ☐ Polikliniek

Beschrijving scenario (bestemd voor het simulatorteam)

Profielschets:

Patiënt (man Paul) is net opgenomen via spoed met vermoeden van nierstenen. Op spoed gaven ze een Perfusalgan® en plaatsten ze een verblijfsonde. Eens op de kamer (na 2 uur) belt de assistente met de vraag of de verpleegkundigen nog een urinestaal willen afnemen. De verpleegkundige geeft de opdracht aan de student om een urinestaal af te nemen. De student mag zijn/haar materiaal verzamelen en al naar de kamer gaan, de verpleegkundige zal direct achterna komen.

Op de kamer klaagt de patiënt van zeer veel pijn (ondanks eenmalig Perfulsalgan®), de urine is erg bloederig.

De verpleegkundige kan langskomen en "overdracht" vragen. Is de bloederige urine al opgemerkt? Vragen wat de student zou doen → vragen aan arts. Arts opbellen, arts stelt voor eenmalig 50 mg Dolzam® in minibag (50 ml NaCl 0,9%) te geven. Student mag dit klaarmaken (Dolzam® van 100 mg per 2 ml).

Sjabloon simulatie-onderwijs Associatie KU Leuven, basis opgemaakt door VIVES-Kortrijk (Martine Dorme & Christof Patyn), aangevuld en gevalideerd via het OOF-Project "Innovatief gebruik van medische simulatie-onderwijs" o.l.v. Lana Glorieux

Bestaffing

Simulatorteam

	Min.	Ideaal
☑ **Facilitator**	1	
☑ **Operator**	1	
☐ Familielid: Vul hier in om wie het gaat: ouder, echtgenoot, . . .		
☐ Omstaander		
☐ Ambulancepersoneel		
☐		

Opmerking: Indien er bepaalde belangrijke opmerkingen zijn betreffende de bestaffing van het simulatorteam die niet in de tabel kunnen plaatsvinden, kan je ze hier invoeren, bv. facilitator en operator zijn dezelfde persoon.

Participanten

	Min.	Ideaal		Min.	Ideaal
☑ **Verpleegkundige:** type	2		☐ Diëtiste		
☐ Vroedvrouw			☐ Maatschappelijk werker		
☐ Arts: type			☐ Logopedist		
☐ Ergotherapeut			☐ Audioloog		
☐ Familielid:			☐ Omstaander		
☐ Ambulancepersoneel			☐		

Opmerking: Indien er bepaalde belangrijke opmerkingen zijn betreffende de bestaffing die niet in de tabel kunnen plaatsvinden, kan je ze hier invoeren, bv. de rol van de partner kan ook opgenomen worden door de facilitator.

Casus Briefing

Briefing voor de participanten

Er is vandaag een patiënt opgenomen, Paul. Hij kwam deze namiddag op de afdeling. Hij werd via spoed opgenomen. Nu is het twee uur na zijn opname op de afdeling. De assistent belde net naar de verpleegkundige en vraagt om nog een urinestaal af te nemen bij de patiënt (patiënt heeft verblijfsonde: dit niet zeggen, maar staat wel in dossier). De verpleegkundige geeft je de opdracht om de urinestaal af te nemen, ze zal onmiddellijk komen, je mag al naar de patiëntkamer gaan.

Sjabloon simulatie-onderwijs Associatie KU Leuven, basis opgemaakt door VIVES-Kortrijk (Martine Dorme & Christof Patyn), aangevuld en gevalideerd via het OOF-Project "Innovatief gebruik van medische simulatie-onderwijs" o.l.v. Lana Glorieux

Briefing voor de "Hot Seats"

Vul in.

Patiëntenscript

De student komt binnen en je klaagt over pijn in je onderbuik. Je had daar thuis zeer veel last van, je kreeg zo'n flesje (Perfusalgan®), toen was het iets beter, maar nu is het erg verslechterd en niet meer dragelijk.

Instructies voor de facilitator

Duid aan wanneer mentor mag binnenkomen.

Setting

Voorbereiding participanten

Kledij:

Dagkledij of pyjama

Rolverdeling:

2 verpleegkundigen
Eventueel bezoek van zoon/dochter/familie

Kamerset-up (setting ruimte – apparatuur – verpleegdossier)

Kamer:

Standaard kamer

Apparatuur:

Katheters:

- ☐ Perifere katheter: aantal .....
- ☐ Centrale katheter: Kies een item.
- ☐ Arteriële katheter: Kies een item.
- ☐ Swan-Ganz-katheter

Medicatie en IV perfusie:

- ☐ Bloedtransfusie
- ☑ **IV Hoofdinfuus: .....**
- ☐ Zij-infuus: .....
- ☐ Orale medicatie: .....
- ☐ Sublinguale medicatie: .....
- ☐ IV medicatie: .....
- ☐ IM, IV (Bolus) of SC: fraxiparine 0.4cc
- ☐ Spuitpomp: .....
- ☐ Volumetrische pomp: .....

Sjabloon simulatie-onderwijs Associatie KU Leuven, basis opgemaakt door VIVES-Kortrijk (Martine Dorme & Christof Patyn), aangevuld en gevalideerd via het OOF-Project "Innovatief gebruik van medische simulatie-onderwijs" o.l.v. Lana Glorieux

Reanimatiemateriaal:

- ☐ Reanimatiekoffer met medicatie: Kies een item.
- ☐ Lifepack 12
- ☐ Aspiratie
- ☐ Andere: .....

Papierwerk en ondersteunende documentatie:

Beschikbare diagnosemiddelen:

- ☐ Laboresultaten
- ☐ RX-foto van: .....
- ☐ Scan van: .....
- ☐ NMR-beelden van: .....
- ☐ Echo: .....
- ☐ Medisch dossier
- ☑ **Verpleegkundig dossier**
- ☐ Andere: .....

Simulatorset-up:

- ☑ **Perifere katheter: Rechts:**
- ☐ Centrale katheter: Kies een item. / Kies een item. / Kies een item.
- ☐ Arteriële katheter: Kies een item.
- ☐ Swan-Ganz-katheter
- ☐ IV Hoofdinfuus: ..... aan..... ml/uur
- ☐ IV Zij-infuus: ..... aan ..... ml/uur
- ☐ Volumetrische pomp: ..... aan ..... ml/uur
- ☐ Spuitenpomp: ..... aan ..... ml/uur
- ☐ Foley transurethrale katheter ..... Debiet
- ☐ PC(E)A pomp : ..... aan ..... ml/uur
- ☐ 0_2 – aan ..... l/min: Kies een item.
- ☐ Intubatie
- ☐ Beademd
- ☐ Monitor aangeschakeld
- ☑ **Blaaskatheter: Verblijfsonde Debiet: 300 ml bloederig**
- ☑ **Identificatiebandje**
- ☐ Wonde lokalisatie: rechterheup (THP) aspect: chirurgische wonde van 15 cm, 15 haakjes. Bovenste stukje bebloed (eerste 2 haakjes). Geen RCDT.
- ☐ Wonddrain ter hoogte van .....
- ☐ Make-up: .....
- ☑ **Kledij: pyjama**
- ☐ Andere: .....

Sjabloon simulatie-onderwijs Associatie KU Leuven, basis opgemaakt door VIVES-Kortrijk (Martine Dorme & Christof Patyn), aangevuld en gevalideerd via het OOF-Project "Innovatief gebruik van medische simulatie-onderwijs" o.l.v. Lana Glorieux

Computerset-up en instructies voor de operator & facilitator

Stadia	Status							Verwachte handelingen participant	Triggers (operator/facilitator)	Nr. LD
	A(irway)	B(reathing)	C(ircultion)	D(isability)	E(xam) E(nvironment)	Events	Transitions			
1	nl	nl	140/80mmHG 70 slagen/min			Pijn, bloederige urine		Bij afname staal: observatie urine Pijn melden aan mentor en bellen arts Medisch rekenen voor medicatie		
2										
3										
4										
5										
6										
7										

Scenario life savers

Als student pijn en bloederige urine niet meldt aan arts (verpleegkundige), zal arts zelf dienst opbellen en order medicatie geven.

Debriefingplan

Vooraf bepaald mogelijk debriefingplan (soort reserveplan)

Luister/zoek naar "Parels" tijdens de simulatie/debriefing

Debriefing fases (met mogelijke voorbeeldvragen)

— Introductiefase: stoom aflaten (zeer kort houden).
  – Best heftig zo een simulatie, niet?

— Beschrijvende fase: laat de deelnemers feitelijk verwoorden wat zich heeft voorgedaan.
  – Kan je eens weergeven in welke situatie u terecht kwam?
  – Kan je eens feitelijk weergeven wat zich heeft voorgedaan?
  Laat de deelnemers een voor een aan het woord zonder in detail te treden.
  Luister hier vooral naar "Parels".

— Analytische fase: laat de deelnemers de situatie analyseren.
  – Kan je eens aanhalen wat positief verliep in het scenario?
  – Hoe vonden jullie de teamwerking?
  – Waardoor voelde je je onprettig in het scenario?
  – Waardoor zou jij je gemakkelijker gevoeld hebben binnen het scenario?
  – Wat verbaasde je aan deze handelswijze?
  – Heb jij de instructie ook zo begrepen?
  Opletten dat niet enkel een deel van de deelnemers aan het woord komt. Betrek ook de anderen in het gesprek. Zo nodig stel je duidelijk dat ook de ervaring van de andere deelnemers van belang is om een totaalbeeld van het scenario te verwerven. Stel vooral peilende vragen om het gesprek te openen en te sturen.

— Samenvattende fase: afronden met gemeenschappelijke "Take Home Messages".
  – Kunnen we het eens zijn dat . . . ?
  – Wat leerde je hieruit voor je dagelijkse praktijk?

Sjabloon simulatie-onderwijs Associatie KU Leuven, basis opgemaakt door VIVES-Kortrijk (Martine Dorme & Christof Patyn), aangevuld en gevalideerd via het OOF-Project "Innovatief gebruik van medische simulatie-onderwijs" o.l.v. Lana Glorieux

Lesmateriaal

ERC-guidelines "Recognition and treatment of anaphylactic reaction"

Bronnen

Alinier, G. (2010). Developing High Fidelity Health Care Simulation Scenarios: A Guide for Educators and Professionals. *Simulation & Gaming, 42*(1), 9-26.

CAE Healthcare (2012). *Essentials of simulation,* pre-conference course. 8 Novembre 2012, Mainz.

Dieckman, P., & Rall, M. (2008). Designing a scenario as a simulated clinical experience: The TupASS scenario script. In: R.R. Kyle & W.B. Murray (Eds.), *Clinical simulation: Operations, engineering and management* (pp. 541-550). San Diego, CA: Academic Press.

Jeffries, P.R. (2007). *Simulation in Nursing Education: From Conceptualization to Evaluation.* (P.R. Jeffries, Ed.) (p. 168). New York: National League for Nursing.

Taeckman, J.M. (2003). *Template for Simulation Patient Design.* Duke University: simcenter.duke.edu/simtemplate0408.doc 2 1 0 1

Hoe scenario's schrijven?

De "Handleiding sjabloon verpleegkunde" is een hulpmiddel voor het uitschrijven van scenario's met HFPS. Deze handleiding is te verkrijgen op aanvraag bij de verantwoordelijke simulatieonderwijs VIVES: martine.dorme@vives.be

Sjabloon simulatie-onderwijs Associatie KU Leuven, basis opgemaakt door VIVES-Kortrijk (Martine Dorme & Christof Patyn), aangevuld en gevalideerd via het OOF-Project "Innovatief gebruik van medische simulatie-onderwijs" o.l.v. Lana Glorieux