HÖGSKOLAN I BORÅS

Intensivvårdsteknik
Intensive Care Techniques
7,5 högskolepoäng
7,5 credits

Ladokkod: B2II01
Version: 2.0
Fastställd av: Utskottet för utbildningar inom vård 2016-11-23
Gäller från: VT 2017

Nivå: Avancerad nivå
Huvudområde (successiv fördjupning): Medicinsk vetenskap (A1F)
Utbildningsområde: Medicin
Ämnesgrupp: Medicin
Förkunskapskrav:

- Kandidatexamen inom vårdvetenskap/ Sjuksköterskeexamen om 180 hp inklusive eller kompletterad med ett självständigt arbete (examensarbete) om 15 hp
- Svensk legitimation som sjuksköterska
- 1 års yrkeslivserfarenhet som sjuksköterska (heltid)

Betygsskala: Underkänd, Godkänd eller Väl godkänd

Innehåll
Innehållet i kursen fokuserar på tekniker och metoder inom intensivvård. Kursen behandlar respiratorbehandling och dess principer. Vidare behandlas intensivvårdsspecifika läkemedel utifrån farmakokinetik och farmakodynamik. Kursen innefattar även en orientering om barnintensivvård och infektioner. Vidare behandlas vätske- och syra-bas balans, gas- och ellära samt evidensbaserad forskning inom intensivvård. Kursen inriktas mot medicinsk teknik utifrån patientsäkerhet.

Mål
Kursens syfte är att studenten skall kunna tillämpa och fördjupa medicinska kunskaper av betydelse för att observera, bedöma och integrera dessa i ett självständigt vårdarbete som specialistsjuksköterska inom intensivvård.

Kunskap och förståelse
Efter avslutad kurs ska studenten kunna
- analysera och värdera evidensbaserad forskning inom intensivvård,
- förklara och värdera intensivvårdsspecifika principer och metoder,
- förklara och analysera effekter av intensivvårdsspecifika läkemedel och infusionsvätskor,
- identifiera och analysera behov av vård vid stor olycka och katastrof,
- förklara grundprinciperna för funktion och användning av medicinteknisk utrustning inom specialområdet,
- redogöra för de lagar, författningar och säkerhetsbestämmelser som reglerar hantering av medicinteknisk utrustning inom specialområdet i relation till patientsäkerhet och hållbarhet.

Färdighet och förmåga
Efter avslutad kurs ska studenten kunna analysera komplexa frågeställningar, formulera bedömningar och ha handlingsberedskap avseende
- evidensbaserad forskning och resultatens betydelse för omhändertagande av intensivvårdspatienten,
- intensivvårdsspecifika principer och metoder,
- patienter; barn, vuxna och äldre vid olika sjukdomstillstånd,
- intensivvårdsspecifika läkemedel,
- vätske- och syra-bas balans,

- gas- och ellära,
- tillämpning av katastrofmedicinska principer.

Värderingsförmåga och förhållningssätt
Efter avslutad kurs ska studenten kunna
- reflektera över och värdera tillämpning av lagar, författningar och säkerhetsföreskrifter i relation till vårdandet,
- problematisera medicinsketiska dilemman.

Undervisningsformer

Undervisningen består av följande moment:
Kursintroduktion, föreläsningar, seminarier, kliniska färdighetsövningar och verksamhetsförlagd utbildning (VFU).

Undervisningen bedrivs på svenska, men undervisning på engelska kan förekomma.

Examinationsformer och betygsskala

- Individuell skriftlig tentamen
- Kliniska färdigheter
- Seminarier
- Studieuppgifter

Varje teoretisk examination erbjuds vid minst fem (5) tillfällen inom ett år, varav tre (3) i anslutning till kurs. Efter de fem (5) första examinationstillfällena baseras omexaminationen på den version av kursplan och kurslitteratur som är aktuell då examinationstillfället äger rum, om kursplan och/eller kurslitteratur har reviderats. Så kallade ”uppsamlingstentamen” erbjuds ej för de kurser som givits under föregående läsår/termin.
Student som underkänts två gånger i prov, har rätt att hos Utbildningsutskottet begära byte av examinator. Begäran skall vara skriftlig. Se högskolans riktlinjer för rättssäker examination samt akademispecifika riktlinjer för rättssäker examination på HBs webbplats.
Betyg grundas på en samlad bedömning av studentens kunskaper, färdigheter och värderingsförmåga. Betyg bestäms av särskilt utsedd lärare (examinator) (Högskoleförordningen, 6 kap 18-19 §§).

Studentens rättigheter och skyldigheter vid examination är enligt riktlinjer och regelverk vid Högskolan i Borås.

Kurslitteratur och övriga läromedel

Se bilaga.

Studentinflytande och utvärdering

Kursutvärdering i relation till kursens mål genomförs. Resultatet av utvärderingen granskas av ämnes- och utbildningsansvariga och en kursrapport publiceras på akademins webbplats.

Studenter har rätt att vara representerade i akademins beredande och beslutande organ.

Övrigt

Obligatorisk kurs i *Specialistsjuksköterskeutbildning med inriktning mot intensivvård, 60 hp.* Kursen kan läsas som fristående kurs.

Plagiatkontroll
Alla skriftliga examinationer genomgår plagiatkontroll.

Bilaga: Litteraturlista för Intensivvårdsteknik (B2II01)

Boge, J. & Martinsen, K. (2006). Kritiske kommentarer til evidensbasert undervisning og praksis. Vård i Norden, 26(2), pp. 32-35.

Day, D. (2010). "Keeping patients safe during intrahospital transport." Critical Care Nurse 30(4), 18.

Dellinger, P.R., et al. (2013). Surviving Sepsis Campaign Guidelines Committee including the Pediatric Subgroup. Critical Care Medicine, 41(2), 580-637

Grände, P.O. (2006). The "Lund-Concept" for the treatment of severe head trauma – physiological principles and clinical application. *Intensive Care Medicine, 32*(10), pp. 1475-1484.

Halvorsen, K., Frode, R. & Nortvedt, P. (2009). The principle of justice in patient priorities in the intensive care unit: the role of significant others. *Journal of Medical Ethics*; 35:483-478.

Kirkpatrick, A.W. Roberts, D.J., De Waele, J. et al. (2013).Intra-abdominal hypertension and the abdominal ompartment syndrome:updated consensus definitions and clinical practice guidelines from the World Society of the Abdominal Compartment Syndrome. Intensive Care Med (2013) 39:1190–1206.

Korhonen, E.-S., Nordman, T., & Eriksson, K. (2014). Determination of concept technology - the ontology of the concept as a component of the knowledge development in caring science. *Scandinavian Journal of Caring Sciences,* 28(4), 867-877.

Lawrence, K. (2011). Pediatric Sepsis and Multiorgan Dysfunction Syndrome: Progress and Continued Challenges. *Critical Care Nursing Clinics of North America, 23(2)*, pp. 323-337.

Morton, P. G. & Fontaine, D. K. (Eds.) (2013). Critical care nursing – a holistic approach (Tenth edition). Philadelphia: Wolters Kluwer/Lippincott Wiliams & Wilkins.

Patientsäkerhetslag (2010:659)kap 3 och kap 6
http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659/

Polit, D. F. & Beck, C. T. (2012). *Nursing research: Generating and assessing evidence for nursing practice.* (9th ed.) Philadelphia : Wolters Kluwer Health/Lippincott Williams & Wilkins. 802 s.

Raadu, G. (2012). Författningshandbok för personal inom hälso- och sjukvården. Stockholm:Liber. 833s.

Rehnsfeldt A. & Ahrman, M. (2012). Det existentiella förbandet. Existentiellt omhändertagande efter katastrof. Stockholm: Liber.

Regional katastrofmedicinsk plan för Västra Götalandsregionen. (2011). Göteborg: Prehospitalt och katastrofmedicinskt CentrumVästra Götalandsregionen.

Socialstyrelsensförfattningssamling (2013). SOSFS 2013:22 (M). Föreskrifter och allmänna råd. Katastrofmedicinsk beredskap. Stockholm: Socialstyrelsen. www.socialstyrelsen.se

Socialstyreslens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården (SOSFS 2008:1) kap 2 och kap 3 §8
http://www.socialstyrelsen.se/sosfs/2008-1

Svensk Författningsamling (SFS) nr: 2010:659. Patientsäkerhetslagen. Socialdepartementet, Utfärdad: 2010-06-17.

Tume, L. & Jinks A. (2008). Endotracheal suctioning in children with severe brain injury: a literature review. *Nursing in Critical Care, 3(5)*, pp. 232-240.

Därutöver kan ytterligare artiklar, forskningsrapporter och annat material tillkomma.

2015-05-06 BEL/ila
Beredningsgrupp: 2015-06-11
Utbildningsutskottet: 2015-06-17