

Till Driftnämnden HS!

Till ledarmötena i Driftnämnden på Hallands sjukhus.

Våra medlemmar vill att ni ska få en inblick i hur det är att jobba på en medicin avdelning under ett dygn.

Hälsningar

Görel Stoltz

Kommunal.

Görel Stoltz

Undersköterska

Fackliga företrädare, Ordförande Kommunal

Hallands sjukhus Varberg

TFN: 0340-481143 MOBIL: 010-4429610

E-POST: Gorel.Stoltz@regionhalland.se

BESÖKSADRESS: Hallands sjukhus Varberg, Avd 2D, 432 81 Varberg

www.regionhalland.se

En dag på kardiologisk avdelning 5c, medicin klinik.

Jag börjar mitt pass kl 7.00

Jag tittar på personaltavlan och ser i vilket team jag är placerad. Vi har fyra patientgrupper på 25 patienter. 7+7+7+4.

Idag ska jag vara i team 1. Varje team består av en undersköterska och en sjuksköterska. Idag har vi ansvar för 8 patienter, då vi även har en patient i dagrummet(överbeläggning). Alla 8 patienter är kopplade till hjärtövervakning, s.k telemetri.

Rapporten från nattsköterskan pågår till 7.15.

Direkt efter rapporten går jag ut till patienterna. Jag har en "morgonlista" att följa, där är alla provtagningar ifyllda. (Vätskelistor/kalorilistor, urinmätningar, vikter, blodsocker)

Av mina 7 patienter har jag 4 patienter som ska vägas, 2 blodsocker och 5 vätskelistor. Tillsammans med min sköterska för dagen har vi lagt fram en plan och prioritering. Vilka patienter behöver hjälp med sin omvårdnad? Är någon patient instabil?

Jag tar blodsocker först. Det ringer på klockan, en av mina patienter vill ha hjälp att gå till toaletten.

Jag går dit så fort jag analyserat och rapporterat svaret på blodsockret.

Patienten som vill gå på toaletten behöver hjälp. Hen har grav hjärtsvikt och är påverkad av detta. Patienten ska ha vätskelista och skall även vägas och tas blodsocker på. Jag läser även i mina papper att patienten ska ha stödstrumpor. Följer patienten till toaletten, går och hämtar måttband för att prova ut stödstrumpor. Sedan hjälper jag patienten med den dagliga hygien. Sköterskan i mitt team har under tiden vägt två av de andra patienterna.

När jag är färdig ringer det på klockan. En av mina patienter har bröstsmärta. Jag får helt och hållet omprioritera mina "rutiner" för dagen (ingen dag är den andre lik..)

Sjuksköterskan är på plats och ordinerar ett EKG, samt sedvanliga kontroller av parametrar (blodtryck, puls, syresättning, andningsfrekvens, temp) Sköterskan ger medicin till patienten och efter ett tag släpper patientens bröstsmärta. Jag återgår till mina uppgifter. Klockan är 7.45. Jag har en patient där man behöver vara två personal på. Den här patienten behöver hjälp med lift och ska matas, så det är bra att ta upp hen till frukosten som kommer kl 8:00. Men innan jag går in till hen gör jag iordning vätskelistorna som ska delas ut samt tömmer urinkatetrar. Jag har två patienter med urinmätning. Jag tömmer, mäter och registrerar. Jag kollar in en extra gång hos patienten med bröstsmärta. Under tiden så påminner jag mig att inte glömma dokumentera allt i vårdsystemen sedan, mycket viktig, anteckna ,anteckna.....

Min sjuksköterska har nu fult upp med att dela mediciner, så jag får be en annan kollega om hjälp. Klockan är snart 8 så jag känner mig något stressad. Frukosten får helt enkelt vänta, jag behöver ta hand om min patient. Jag tar hjälp av en kollega, som för dagen är placerad som "5:e" (behjälplig på avdelning). Vi går in till patienten som tvättas i säng. Har med oss tvättfat och börjar tvätta patienten. Jag försöker att i mitt huvud koppla bort plinget från larmen utanför dörren, försöker att lägga undan min "att göra lista" och bara fokusera på patienten. Mjuka händer. God omvårdnad. Det är mitt mål

som undersköterska. Jag vill sköta denna patient på bästa sätt. Utanför rummet vet jag att fler patienter väntar på mig. Väntar på sin frukost. Väntar på hjälp med att sätta på sig stödstrumpor. Väntar på en hjälpande hand. De får vänta lite till. Under en morgon har jag fått prioritera om mina arbetsuppgifter X antal gånger, patientens hälsa i fokus. Patienten som vi tvättar i säng ska tas upp i rullstol. Vägas. Vi använder oss av takliften när vi ska ta upp hen.

8.15. Jag är försenad med frukosten. Delar ut alla 8 brickor enligt önskemål. Sätter mig sedan och matar min ena patient.

8.40 Samlar in brickor. Hjälper sedan patienter med daglig omvårdnad, hygien. Av mina 8 patienter är det en patient som är i behov av "all hjälp" där man behöver vara två personal, sedan har jag 4 stycken till som är i behov av stöttning. Stöttning innebär följande till toaletten, tillsyn av hygien eller kanske bara som ett uppmuntrande stöd.

Just det. NEWS! Jag måste hinna ta NEWSEN innan rondan. Blodtryck, puls, syresättning, andningsfrekvens, vakenhet. På ALLA patienter.

Det ringer på klockan. En patient behöver gå på toaletten. Följer hen dit., Ut igen, ta News. Min sköterska har gått iväg på tavelrund.

9.15 Jag har tagit alla news. Delat ut alla vätskelistor. Tagit alla blodsocker. Tömt kateterpåsar samt registrerat urinmängd. Jag har följt två patienter till toaletten och hjälp dem med deras personliga hygien. Jag har varit inne och tvättat en av mina patienter i säng. Delat ut 8 matbrickor. Matat. Plockat in matbrickor. Nu är det dags för mig att dricka lite kaffe och äta min frukost. Jag har måltidsuppehåll, vilket innebär att jag får äta min frukost när det passar på f.m och jag ska vara tillgänglig för mina patienter om de kallar på mig.

Jag äter min frukost, stämmer av med min sköterska efter tavelrund och går sedan ut till patienterna igen. Patienten som är i behov av två personal vill gå och lägga sig. Jag tar hjälp av sjuksköterskan, som tyvärr inte hunnit fika än. Patienten är inkontinent och har blöja, det har kommit både urin och avföring så vi tvättar patienten igen. Vi kollar över hudkostymen, lägger patienten till rätta och går ut igen. Min sköterska tar en kopp kaffe och jag skriver in newsen, urinmätningarna, blodsocker, vikter i vårt journalsystem.

Klockan är snart 10. Dags för sittrond. Jag är ute på avdelningen. Har en patient som ringer ofta på klockan. Hen är mycket orolig och söker stöd och närvaro hos personalen.

10:15, sköterskan är färdig med sittronden. Jag får rondrapport. På rondan bestäms vad som ska göras, den aktuella planen för patienten. Efter rondrapporten får jag reda på att två patienter ska hem. Och sen ska jag ta akuta blodprover på en patient, en ortostatiskt blodtryckstest på en. Hela tiden larmar det från hjärtövervakningen. Min sköterska måste ge intravenösa läkemedel till en av våra patienter som har en puls på 150. Under tiden tar jag blodprover och åker med dessa till laboratoriet.

Innan jag tar ortostatiskt blodtryck vill en patient ha följande till toaletten, en annan vill ha vatten, och en tredje har mycket frågor om sitt hälsotillstånd. Klockan är nu 10.45

Tar ortostatiskt blodtryck, detta tar vanligtvis 10 minuter, men patienten får blodtrycksfall så jag larmar på klockan. Vi lägger patienten på sängen och reser benen i högläge. Min oroliga patient i sängen bredvid blir ännu mer orolig så vi får lugna hen också. Patienten med blodtrycksfall mår bättre.

Värderna är stabila och jag återgår till min att göra lista. Ser att en av mina patienter har ett sår som ska läggas om. Läser på i journalen, förbereder för omläggning och går in till patientet.

11.45 Går runt till mina patienter, kollar urinpåsar, tar blodsocker igen och sedan tar jag tillsammans med min sjuksköterska, upp patienten som är i behov av all hjälp.

12.15 Lunch. Delar ut 8 matbrickor. Matar. Plockar in brickor.

12.45 Dags för mig att gå och äta. Gör upp med sjuksköterskan om lunch. Jag går och äter först (Alltid någon ute på avdelningen) Jag har 30 minuters rast.

13.15 Min sjuksköterska går på rast.

13.30 Två patienter ska hem. Den ena följer jag ner till resam-taxin, hen behöver först hjälp med påklädning och toalettbesök. Patienten i dagrummet får också gå hem. Hen klarar sig själv och tar sig hem själv. Oj, infarten! Får inte glömma att ta bort infarten (PVK)

Patienterna har åkt hem och under tiden jag var nere vid taxin har min sköterska fått rapport på en ny patient som är på väg. Måste beställa mat till patienten från köket. Måste ta alla Riskbedömningsmoment med patienten vid ankomst samt dokumentera i vårdsystem. Trycket i bröstet gör sig påmind hos mig.

14:00 Ska dela fika. Behöver ta upp min patient som ska matas. Sköterskan sitter i telefon med kommunen, hinner inte hjälpa mig.

14-14:30 Delar ut fika.

Tar emot min nya patient. Patienten kommer in för bröstsmärta. Kopplar på telemetri, tar kontroller (NEWS) ger patienten smörgåsar, och gör Senior Alert(Riskbedömningen).

Senior Alert är en riskbedömningsblankett som vi tillsammans med patienten fyller i. Alla patienter som ligger på avdelningen ska ha gjorts Senior Alert på. Man tar vikt och längd på patienten och fyller i status om nutrition, fallrisk och trycksår. Detta ska dokumenteras i VAS.

15.15 Det larmar hela tiden på den nya patientens telemetri, vi får springa och kolla till patienten ofta då hen larmar för låg puls. Samtidigt är min oroliga patient ute i korridoren. Följer henne tillbaka till rummet, sitter hos henne en stund och samtalar. I mitt bakhuvud har jag patienten i rullstol som jag vet vill lägga sig.

LARM! Larmet på avdelningen går. En patient i ett annat team har fått hjärtstopp. Jag är inte först på plats så HLR har redan påbörjats. Vi hjälps åt runt omkring patienten. Jag behövs inte mer så jag återgår, då det inte är min patient.

Just det, patienten i rullstol.. Tar hjälp av kollegan som kommer för att arbeta kvällspasset. Vi lägger patienten, byter blöja.

15.30 Tar lite kaffe framför datorn när jag dokumenterar. Skriver in urinmängd på de urinpåsar jag tömt under eftermiddagen, dokumenterar såromläggningen, skriver in senior alert. Matbeställningen görs via datorn. Har helt enkelt inte hunnit kolla igenom den, Gör det nu, får ringa till köket och ändra på beställning, då 2 patienter har gått hem och en ny tillkommit.

Detta är en grov generalisering av hur en dag kan se ut. Det skiljer sig från dag till dag. Ibland har jag 7 patienter som behöver väldigt mycket omvårdnad. Ibland har jag 7 patienter som inte behöver så mycket praktisk omvårdnad men som är akut sjuka med hjärtinfarkt, eller är inlagda i väntan på en CABG-operation (By-pass). Varje dag är olik och varje dag gör jag upp en plan, som i slutet av dagen aldrig ser ut som den gjorde från början. Vi har 21 telemetrier som plingar, ständigt.

Klockan är 16. Äntligen hinner jag med mina arbetsuppgifter och kan slappna av! Tack och hej för idag. Nya tag imorgon.

KVÄLLSPASS.

Jag som undersköterska påbörjar jag mitt pass kl 14:00. Där kopierar vi patientlapparna på dom patienterna vi ska ansvara över. På kvällspasset 14:00-22:00 har vi tre grupper som består av grupp 1 = antal 7 patienter. Grupp 2 = antal 7 patienter. Grupp 3 & 4 som man då har som ensam undersköterska består av 11 patienter. Där kan det också bli så att vi får en överbeläggning i dagrummet som då tillhör grupp 3. Därför kan undersköterskan ha upp till 12 patienter den måste hålla reda på. Man har en Sjuksköterska i varje grupp så man delar alltså på dom här 12 då ena har 7-8st och andra har 4st. Det är nästan alltid lediga platser när man påbörjar ett kvällspass.
Sjuksköterska 1 = grupp 3.
Sjuksköterska 2= grupp 4.

Jag har grupp 3 & 4 ikväll med 3 lediga platser varav 1 patient med stöttning med hygien och förflyttning samt 2 som behöver all hjälp, 3 med vätskelistor(vi registrerar all vätska på ett dygn som patienten dricker) 1 med kateter i grupp 3. I grupp 4 har jag två stöttningar 2 vätskelistor 1 med kateter.

Jag ska först läsa på patienterna i den ena gruppen nr 3 med mest patienter i tillsammans med ansvarig (kallar den nr 1) sjuksköterska 1, beroende på om vi känner patienterna tidigare kan det ta allt ifrån 15 minuter till 45 minuter att bara läsa på. Sen ska vi gå runt och presentera oss och ta eventuella NEWS (blodtryck, andningsfrekvens, puls, syresättningen & vakenhetsgrad)på dom som har haft avvikande värden under förmiddagen. Klockan är 14:50 när vi sätter igång med det, Sjuksköterskan 1 behöver ronda och stämma av med sjuksköterskan som varit här under dagen så hon hinner inte hjälpa till. Idag hade vi 4 NEWS. Jag måste få rapport av den andra Sjuksköterskan 2 på mina andra 4 patienter då hon läst på själv och överrapporterar till mig. Hon tar de NEWS som finns på grupp 4 eftersom det bara är 4 patienter. Det är svårt att ha så många patienter i huvudet. Men det går ju för just nu har jag bara 8, dom andra 3 är lediga men bara i grupp 3 för det är där det finns telemetri platser. Kl är 15:15. Jag tar NEWS och rapporterar till Sjuksköterskan1 och sätter mig för att skriva in. Nu får jag till mig att jag ska få en ny patient, den anländer kl 15:30 jag har hunnit förbereda telemetrin (hjärtövervakningen) innan hen kommer. Patienten anländer och NEWS ska tas samt Senior Alert (riskbedömning) ska göras, ev mat ska serveras om den inte ätit. Det ringer på mina andra salar, min sjuksköterska2 i den andra gruppen är upptagen med rond. Mina ringningar får vänta allt för att göra ett gott första intryck och få den nya patienten på plats. Dag personalen svarar på ringningar i den mån dom hinner, då patienterna som ska gå hem för dagen redan sitter och väntar i dagrummet på att följas till transport eller apoteket.

Kl är 15:45 får jag till mig att jag ska få en till patient som är förvirrad och behöver sänglarm och extra tillsyn, vi förbereder inför det och då är jag uppe i 10 patienter. Innan min patient kommer hinner jag med en kopp kaffe till fika. Kl är 16:00 patienten anländer. Under tiden jag tar emot patienten med NEWS, Senior Alert så måste min sjuksköterska1 ha hjälp med en av patienterna som behöver all hjälp måste på toa. Den har inte hunnit vänta så vi behöver rengöra hela sängen och tvätta rent patienten detta tar upp emot 15-20 minuter då tar vi även upp hen i rullstol till maten. Ingen i dom andra grupperna hinner hjälpa mig, dom har lika mycket att göra. Patienten som inkommer med förvirring ska tas blodprov var tredje timme, så jag tar det vid 16:30. Kör ner med det till labb. Kommer åter till avdelningen för att ta p-glukos på mina 3 diabetiker, detta för jag sedan in med mina tidigare parametrar och senior alert i VAS. Maten kommer till avdelningen kl 17. Mina

Sjuksköterskor är upptagna med att dela mediciner och prata med anhöriga i telefon som har frågor efter rondan. Jag får dela mina matbrickor själv till 10 patienter. Vi har inte hunnit ta upp den ena patienten som behöver upp i liften. Hon får matas i sängen ikväll. Efter jag delat ut alla mina brickor så sätter jag mig för att mata min patient. Sänglarmet på min förvirrade patient ringer hela tiden, hen är uppe och går. Sjuksköterskan1 försöker att hinna dit så snabbt som möjligt men hon är upptagen med annat så patienten faller och slår i huvudet. Sjuksköterskan1 Larmar, jag springer, alla springer.. Där ligger hen med blod på golvet och orolig. Vi med dåligt samvete för vi inte hann dit i tid. Då får vi hjälp att lägga henne i sängen och ta NEWS så att ingenting är avvikande. Sjuksköterskan1 blir upptagen för att ringa till Läkaren som måste komma och observera, jag blir kvar hos patienten för att lugna och se till att hon inte blir medvetande sänkt. Min patient som jag matade får en annan personal hjälpa. Läkaren kommer och bedömer att patienten ska ner till röntgen. Min Sjuksköterska1 går ner med patienten och blir kvar där i 15 minuter. Under tiden samlar jag in mina brickor med hjälp av de andra undersköterskorna på avdelningen. Kl är nu 18:00 och brickorna är insamlade. Min Sjuksköterska1 kommer åter. Vi sätter oss för att äta kvällsmat gemensamt. Min patient som sitter i rullstol ringer för att hen behöver lägga sig kl 18:15. Vi går dit och lägger patienten. Vid 18:45 ringer akuten om en ny patient som ska anlända. Patienten kommer till avdelningen vid 19, patienten är i behov av lite stöttning men reder sig själv ganska bra åter igen NEWS ska tas, senior alert ska göras och ev mat ska serveras. Kl 19 delar vi även fikan till våra patienter, helst ska vi dela till våra egna för att ha koll på diabetiker och vem som kan äta vad. P-glukos ska också tas innan man serverar fika om sjuksköterskan vill det, så då tar jag det på 1 av mina 3 och rapporterar till sjuksköterskan2 och skriver in. Delar min fika till mina nu 10 patienter, sätter mig ner för att hjälpa patienten som behöver hjälp med matningen. Kl 19:40 är jag färdig så då ska jag hjälpa min patient som jag matat i sängen att byta till blöja och gör i ordning i sängen så hen ligger bekvämt. Min Sjuksköterska2 kommer och hjälper mig då hon har mindre att göra än sjuksköterska 1. Vid 20:00 ska jag påbörja mina NEWS då det krävs på alla patienter som jag har. Min Sjuksköterska1 har sina mediciner och dela, dessutom har min sjuksköterska1 i grupp 3 inskrivningen att göra som kom vid 1900. Så jag påbörjar i hopp om att få hjälp, 10 patienter är många att ta en hel NEWS på. Då vill de flesta ha hjälp med att komma på toa efter kvällskaffet samt få borstat tänderna. Så emellan mina NEWS hinner jag med att hjälpa 2 på toaletten och göra färdigt till natten. Kl är 20:45 när jag är klar, min sjuksköterska 2 tar två av NEWS i grupp 4 de hon hinner. Då har vi omvårdnaden på patienten som är all hjälp som inte fått hjälp med att lägga sig till rätta inför natten. Vi bäddar i ordning gör munvård, byter blöja och gör det bekvämt för patienten det hinner en undersköterska från en annan grupp hjälpa mig med som tur är. Kl är 21:15 då går jag igenom mitt arbete jag gjort och samlar ihop soporna och ser över så all disk är bortplockat och färdigt, går igenom mina vätskelistor och tömmer mina katetrar. 21:35 sätter jag mig för att föra in kontrollerna på patienterna, räknar ihop om det blir avvikande poäng för att sedan rapportera över detta till natt sjuksköterskan. Skriver in beställd mat och frukost till dagen där på som alla patienter fått välja. Kl är nu 21:50 stämmer av med alla hur dom har det i sina grupper och inväntar att natt personalen kommer ut och tar över. Kl 22:00 jag avslutar mitt pass i hopp om att jag inte missat något.

Nattpass.

Kl 21:15 påbörjar jag mitt pass till 07:15. Börjar med att se så Sjuksköterskorna kopierat papper på de patienter som ligger inne som jag ska ansvara över. På natten är det uppdelat i två grupper på de 25 patienter vi har. Så ena sidan har både grupp 1 och grupp 2 som blir gemensamt 14 patienter. Andra gruppen har 3 och 4 med 11 patienter, som då också får ta ev överbeläggningar med telemetri i korridoren. Kommer det två överbeläggningar så får den utan telemetri tillhöra grupp 1, så då får de 15 patienter. Man jobbar en Sjuksköterska och en undersköterska på varsin sida.

Idag har jag grupp 1 och 2, jag har 2 enkelsalar som är isolerade. Samt 3 som är i behov av all hjälp som behöver hjälp med blöjbyte och avlastning under natten med regelbundna lägesändringar. 4 patienter som behöver stöttning varav 2 som är förvirrade. Av våra 14 patienter har 10 telemetri. Jag har 4 som har kateter. Vi får rapport på dessa patienter av kvälls Sjuksköterskan, det är vår första natt för både mig och min sjuksköterska så rapporten tar ett tag.

Kl är 21:50 när vi fått rapport av både grupp 1 och 2 sjuksköterskor. Vi kontrollerar telemetrierna och ser om det finns något batteri som är på väg att ta slut eller som kommer att ta slut under natten så underlättar det för både patienten och oss om det inte börjar tuta för att det är slut mitt i natten så vi behöver väcka patienterna i onödan. Så vi tar med oss det batteri vi behöver byta.

Vi börjar från sal 1 och presenterar oss och frågar ifall patienterna har det de behöver inför natten, en del vill ha dricka till natten så då får man hämta det. Vi kontrollerar alla katetrar så de är tömda, vi ser till att patienterna ligger bekvämt och är klara till natten. Ibland vill folk inte lägga sig när kvällspersonalen är där utan vill sitta uppe lite längre då hjälper vi de till sängs. Vissa vill gå på toa en sista gång innan natten. Vi sätter även in sänglarm till natten på våra förvirrade patienter om inte kvällspersonalen hunnit med det så vi har lite extra koll. Det tar tid att gå runt så kl är redan 22:50 när vi är klara. Det kom en patient innan vi hade fått rapport, kvällspersonalen han inte att ta inskrivningssamtal eller Senioralert (riskbedömning: fall, nutrition, trycksår & (munhälsa från 75 år). Vi tar NEWS (blodtryck, syresättning, puls, andningsfrekvens, smärtskattning, vakenhetsgrad) .

Senioralert ställer vi massa frågor, utifrån vad det blir för slutresultatet sätter vi in åtgärder tex vi fallrisk så bedömer vi utifrån patienten om den behöver rullator om den behöver antihalksockar eller tom sänglarm. Denna patient behöver endast stöttning vid förflyttning och får till sig en rullator och anti halksockar. Hen har fått kvällsfika och sin sängplats av kvällspersonalen. Efter det skriver jag in alla parametrar samt skriver in riskbedömningen i hens journal. Kl är nu 23:30, jag påbörjar extra arbetet som vi har till natten, då ska vi kalibrera vår p-glukos och HB apparater så att det visar rätt värden detta görs varje natt. Beroende på om det visar felvärde eller korrekt kan detta ta upp till 15 minuter. Vi plockar även ut alla diskmaskiner som är klara om kvällen hunnit starta dessa annars gör vi det. Idag är det söndag så då städar vi även alla sjuksköterskeexpeditioner och även personalkylskåpet. Vi går igenom all mat som kan vara gammal och behöva slängas. Städar av hela kylen och ställer i ordning. Under tiden kan det ringa patienter som behöver gå på toa eller behöver smärtlindring då får man ju givetvis avbryta. Jag har en patient med Troponinserie i natt, den nya patienten som kom. Troponinserie innebär att man tar samma prov var tredje timme för att se om patienten haft en hjärtinfarkt. Så kl 24:00 har jag ett prov, jag tar provet och åker ner med det till labb. När jag kommer tillbaka säger min sjuksköterska att en av mina patienter är aggressiv och orolig. Hen vägrar ligga i sängen och har fallrisk så hen kan inte stå själv. Det är svårt för oss i personalen att hjälpa patienten då hen försöker slå bort oss. Hen är orolig och vill åka hem, jag sätter

mig hos patienten och försöker lugna ner hen. Efter ca 30 minuter har patienten somnat, jag ställer i ordning sänglarmet och lämnar rummet. Kl är 01:00 jag sätter mig för att ta en kopp kaffe och mat uppehåll eftersom vi inte har rast på natten, men blir dessvärre avbruten av ringningar. Dessutom har vi ju två patienter vi behöver läges ändra i sängarna, så det går vi in och gör under tiden vi svarat på ringningarna, vi byter patienternas blöjor, den ena patienten hade avvikande NEWS på kvällen så då passar vi på att ta denna under tiden vi är där inne. Jag hämtar min kopp och smörgås och för in kontrollerna samtidigt. Varav en patient ringer och säger att hen har ont i bröstet, jag säger till min sjuksköterska och går in till patienten igen. Tar ett EKG och en NEWS. Sjuksköterskan ger smärtlindring och ringer till läkaren, läkaren kommer upp efter 15 minuter och kontrollerar EKG och pratar med patienten. Smärtan blir succesivt värre och läkaren beslutar om att patienten måste få intensivvård. Kontakt tas med Intensiven, jag och min sjuksköterska kör ner patienten i sängen till IVA. Vi lämnar patienten med tillhörigheter och rapporterar över patienten. När jag kommer åter till avdelningen har den andra undersköterskan påbörjat att städa där. Tyvärr kan vi ju inte hålla denna plats, så vi måste rengöra ifall en ny patient ska anlända. Kl 02:30 vi ska nu titta till alla patienter en halvtimme försent egentligen, kolla så de sover och har det bra. Jag tömmer 2 av mina katetrar då det är fulla, det är även urinmätning på dessa två så vi följer dygnsmängden på urinen. Jag sätter mig för att föra in dessa värden. Jag går till patienten som jag ska ta det 2:a provet på nu efter 3 timmar kl 03:00. Jag åker ner till labb med provet och återkommer till avdelningen.

Telemetrierna larmar i ett, den ena för låg puls eller någon annan för att sladdar har lossnat. Man blir väldigt påverkad av ljudet på natten och det väcker också många patienter om man inte får tyst på det. Min patient som är förvirrad med sänglarm som blev aggressiv och orolig är nu vaken. Hen behöver gå på toa, men det är tyvärr blött i hela sängen. Patienten har lugnat ner sig och är välmående. Jag ringer efter hjälp då hen behöver duschas av, jag går in med hen i duschen och min andra undersköterska bäddar rent i sängen. Det tar ca 25 minuter att hjälpa patienten. Hen återgår till sängen och somnar om. Kl är nu 03:50. Jag gör i ordning alla morgonprover som ska tas vid 05:30. Sammanlagt på avdelningen har vi 13 prover, inte så många och 4 EKG. Akuten ringer om en patient som behöver komma upp till avdelningen, denna har problem med andningen och är i behov av CPAP (Continuous Positive Airway Pressure, är ett hjälpmedel för andning. Det skapar ett högre atmosfäriskt tryck i lungorna, vilket gör att alveolerna inte faller ihop under utandning.) Det underlättar för patienten. Så vi måste stå inne hos patienten när denna behandling genomförs. Då måste man ta NEWS rätt ofta och hålla koll så det inte får en motsatt effekt med syresättningen. Patienten anländer till avdelningen 04:30, vi har förberett och gjort i ordning för patients ankomst. Vi tar NEWS och Senior alert, patienten är inte hungrig utan vill bara lägga sig. Vi hjälper patienten med CPAP i ca 15 minuter med god effekt. Hon somnar och mår under omständigheterna bra. Kl är 05:00, jag för in parametrarna och går och sätter mig för matuppehåll, min sjuksköterska kommer efter inskrivning.

Kl är 05:30 då sätter vi igång med att duka fram vagnar med nyponsoppa och näringsdryck till de som behöver eller vill för att minska nattfastan, framför allt för de med risk för undernäring. Vi tar med EKG apparaten och stickvagnar. Vi börjar gemensamt alla på avdelningen från rum 10-1. Idag flöt det på bra och vi var klara vid 06:30. Jag går in till mina patienter med katetrar och tömmer dom och för in i datorn. Jag kollar till patienterna som vi inte hade prover på och sjuksköterskan kommer så vi kan läges ändra våra patienter som är i behov av det. Sen tömmer jag bäddvagnarna och gör i ordning inför dagpersonalen. Den andra undersköterskan åker ner till labb med alla prover. Kl är 07:00. Jag inväntar att sjuksköterskan ska bli klar med överslagningen. Ringer det under tiden måste jag vara där så någon tar ringningarna. Kl 07:20 kommer de ut och vi får gå hem.

