

Målgruppe for simulering: Studenter i psykiatripraksis

Tema for simulering: Psykotisk, forvirret pasient

Forventet læringsutbytte:

1. Dempende strategier
2. Samhandling i konfliktsituasjoner

Brifing/pasientsituasjon

Ole sitter ute i fellesmiljø og virker urolig. Han snakker høylydt med seg selv, og sitter rastløst med bein og hender. Han stirrer ned i bakken og er avvisende til kontakt. BVC=2 (irritabilitet og forvirring).

Ole har en paranoid schizofreni diagnose. Han ble innlagt for to uker siden, grunnet at han hadde begynt å anklage en vokter på et kjøpesenter for å ha stjålet tankene hans. Han mener at vekteren var ute etter å ødelegge livet hans. Han har ikke snakket noe særlig med de ansatte siden han kom inn.

Instruks til markør

Avvisende i starten, ikke interessert i samtale. Etter hvert blir pasient mer høylydt, påstår at folk er ute etter han. Fremstår truende og kaotisk. I samtale på rom forteller pasient om overvåkning og at han er redd for at han blir forsket på. Han har lest dette i avisen og får beskjeder gjennom tv. Han er svært redd og usikker på hvem han kan stole på.

Dere må nå planlegge vekten, hvem som er ansvarsvakt, hvem som er kontaktperson og hvem som er gangvakt. Vekten begynner om 5 minutter.

Tilgjengelig utstyr

Forslag til riktig tilnærming

- Tar pasient med inn på rom, har ekstra beredskap i form av nok personale
- Lytte, containe, validere hans opplevelsesverden
- Dempende strategier (se eget ark)
- Gi pasient opplevelsen av trygghet

Simulering avsluttes når.....

Pasienten har funnet roen.

Momenter til debriefing:	
Beskrivelsesfasen (Hva kom dere frem til skjedde med pasienten – få en felles forståelse av situasjonen?)	
Analysefasen (Hent inn læringsmålene og diskuter: Hva gjorde du/gruppen bra? Hva vil du/gruppen gjøre annerledes neste gang -utforsk de situasjonene der deltakerne ikke viste optimale kunnskaper og ferdigheter).	
Anvendelsesfasen (Hva har du/dere lært som du/dere kan ta med videre til neste scenario/praksis)?	