

VANDPOSTEN



Juni 2023

Medlemsblad for urologisk interesserede sygeplejersker



Fagligt Selskab for Urologisk Interesserede Sygeplejersker



NAVINA MINI.
EN LILLE LØSNING
DER OMGÅENDE
GIVER RESULTAT

Den seneste innovation inden for Navina Tarmpleje er let at lære samt at oplære andre i at bruge. Den kan hjælpe dine patienter med ufuldstændig tømning og tarmlækage med blot et enkelt lille skyl.

wellspect.dk
in f t y i g

Navina™
SECURING INDEPENDENCE

74024-DK-2022-11-14 © 2022 WELLSPECT. All rights reserved



EN NY FORM MED
MERE FLEKSIBILITET

LoFric Origo præsenterer nu et nyt medlem af familien.

LoFric Origo kombinerer den unikke Urotonic™ Surface Technology med funktionalitet og bekvemmelighed og er yderst værdsat over hele verden. Nu udvider vi sortimentet med en fleksibel spids.

Besøg os for at lære mere om LoFric Origo Flexible, og hvordan det kan hjælpe flere mænd med at få kontrol over deres blære.

wellspect.dk
in f t y i g

LoFric Origo™

© 2023 WELLSPECT. All rights reserved

VANDPOSTEN JUNI 2023

Indhold

	Side
Fra formanden	4
Bestyrelsen	5
Redaktionen Vandposten	7
Mød FSUIS` bestyrelsesmedlemmer	8
Information fra bestyrelsen	13
Vinder af ophold på Hotel Kolding Fjord og Legat fra FSUIS/FS29	14
Pilotstudie angående effekt af diveen vaginaltampon til behandling af stressinkontinens	15
Sundhedsfaglige oplevelser venter i Grønland (Annonce)	18
Årets urologisk interesserede sygeplejerske 2024	20
Fokus på partnerne til patienter med kastrationsbehandlet prostatakræft	21
Strålen - Lene Nielsen, kontinenssygeplejerske fortæller	23
FSUIS generelle infobokse	25
Fripladser til Landskursus	26
FSUIS Landskursus 2023	27
FSUIS Landskursus 2023 program	28-29
FSUIS Generalforsamling	30
Nordisk Urologisk Forum 2022 Helsinki	33
Urologisk Forum er nu historie	34
NUF 2022 i Helsingki	35
Min tid i redaktionsgruppen	37
Vandposten anmelder	38-39
EAUN, Paris april 2024	41
Aktivitetskalender	43

Forsidefoto: "Frie Vandveje".

DEADLINE Vandposten december 2023:
Artikler, breve, annoncer og andet skal være redaktionen i hænde senest 15. november 2023.
E-mail gerne til: vandposten@gmail.com

Fra formanden



Kære alle medlemmer af FSUIS

Solen skinner, sommeren nærmer sig – og dette betyder også, at vi med dette nummer af Vandposten kan offentliggøre årets program for dette års Landskursus til september, som igen i år afholdes på Hotel Kolding Fjord. Vi har indgået et samarbejde med Coloplast, som betyder, at vi kan give i alt 10 fripladser til dette års landskursus, der ligger et ansøgnings-skema på hjemmesiden, eneste krav er selvfølgelig at man skal være medlem af FSUIS.

Vi er som alle andre faglige selskaber ramt af en medlemsnedgang, dette skyldes nok især at mange sygeplejersker forlader DSR og dermed også forlader de faglige selskaber. Jeg håber, vi kan få vendt denne nedgang til en "tilgang", og vi arbejder meget med rekruttering af nye medlemmer, både nye og erfarne sygeplejersker. Vi forsøger at være synlige på de sociale medier – følg os gerne på både Facebook og Instagram, og jo flere gange i "liker" og deler vores opslag, jo mere synlige bliver det, og forhåbentlig kan dette medvirke til en øget interesse for vores faglige selskab. Vi deltager desuden i en arbejdsgruppe organiseret under DSR, denne gruppe skal ligeledes arbejde med rekruttering af medlemmer, og DSR er bekendte med, at der er en stor medlemsflugt fra DSR, som ikke er lig med tilgangen af

medlemmer. Vi er som fagligt selskab organiseret under DSR, og vi arbejder meget for, at DSR vil tage deres del af "ansvaret" for at sikre de faglige selskabers vilkår for fortsat at kunne eksistere som faglige selskaber. Vi ser, hvad det ender med – tænker vi har mere at berette, når vi ses til september.

DSR har bestemt at der skal udkomme en ny hjemmeside. Den går nok i luften omkring juli, hvis I oplever problemer i forhold til den nye hjemmeside, det kan være indmeldelse/udmeldelse etc., må I rette henvendelse til enten Beritt eller Rikke fra bestyrelsen, så skal vi hjælpe jer, så godt vi kan.

På dette års generalforsamling er der ifølge vedtægterne ikke nogen bestyrelsesmedlemmer på valg, men vi ved allerede nu, at der i 2024 vil være medlemmer af bestyrelsen, der ikke genopstiller. Derfor – begynd allerede nu at overveje om I kunne tænke jer at stille om til bestyrelsen, I kan i dette nummer af Vandposten finde en præsentation af den nuværende bestyrelse, herunder også en beskrivelse af, hvorfor det er så sjovt at være en del af FSUIS' bestyrelse.

På bestyrelses vegne vil jeg gerne ønske jer alle en god sommer – og vi glæder os til at se mange af jer til september på Hotel Kolding Fjord.

De bedste hilsner

Rikke Knudsen

Formand – "forperson" FSUIS

Bestyrelsen FSUIS



Formand:
Rikke Knudsen
Specialeansvarlig sygeplejerske
Urinvejskirurgisk sengeafsnit,
Aarhus Universitetshospital.
Tlf. nr. 7845 2713/3091 5797
Email: rikknud@rm.dk



1. kasserer:
Marianne Lind
Sygeplejerske
Urologisk ambulatorium,
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg.
Tlf. nr. 7918 2316
Email: Mariannelind11@gmail.com



Næstformand:
Beritt Pedersen
Urologisk sygeplejerske
Urologisk Ambulatorium,
Aalborg Universitetshospital Nord.
Tlf. nr. 9766 3279
Email: beritt.pedersen@rn.dk



Bestyrelsesmedlem:
Henriette Jensen
Urologisk sygeplejerske,
Urologisk sendeafsnit,
Aalborg Universitetshospital.
Tlf. 2133 3148
E-mail: Henriette.jensen@rn.dk



Sekretær:
Erica Grainger
Kontinenssygeplejerske,
Syddjurs Kommune.
Tlf. nr. 2163 4459
E-mail: erag@syddjurs.dk



2. Suppleant:
Lena Thomsen
Sygeplejerskeuddannelsen,
University College Nordjylland, Aalborg.
Tlf.nr. 7269 1073
E-mail: let@ucn.dk



1. Suppleant:
Jane Meinung
Sygeplejerske
Stengaards Allé 217,
2860 Søborg
Tlf. 2426 9765
E-mail: Nielsen217@post.tele.dk



Fagligt Selskab for Urologisk Interesserede Sygeplejersker

KEBOMED

Verdens første fuldautomatiske flowsystem er nu klar til levering. Det kan ikke blive lettere og mere tidsbesparende.

- 1- Scan sundhedskortet
- 2- Udfør vandladning
- 3- Resultatet sendes til journalen

- 1- Scan for residualurin
- 2- Overfør data til journalen



Oruflow systemerne fungerer perfekt sammen med vores gennemprøvede blærescannere fra MCube, inklusiv den hårdføre håndholdte Biocon 900, og naturligvis også med Albyn urodynamik for videre udredning.

Kontakt os for yderligere information.

KEBOMED A/S, telefon 36398080, www.kebomed.dk

Redaktion

Karin N. Jansen
BK Medical
Mileparken 34,
2730 Herlev.
Tlf. 2893 1091
E-mail:
kjansen@bkmedical.com



Camilla Aakmann Jensen
Urologisk sygeplejerske
Urologisk sengeafsnit,
Aalborg Universitetshospital.

Tlf. 9766 3315
E-mail: C.aakmann@rn.dk



Jane Meinung
Sygeplejerske
Stengaards Allé 217,
2860 Søborg
Tlf. 2426 9765
E-mail:
nielsen217@post.tele.dk



Mette Tranberg Sø
Kontinenssygeplejerske
Varde Kommune

Tlf. 7994 686
E-mail: tran@varde.dk



Marianne Midttun
Klinisk Mikrobiologisk Afd.
Herlev Hospital.
Tlf. 4488 3859
E-mail:
marianne.midttun@regionh.dk



Henriette Jensen
Urologisk sygeplejerske
Urologisk sengeafsnit,
Aalborg Universitetshospital.
Tlf. 2133 3148
E-mail:
Henriette.jensen@rn.dk



Jannie Wolfgang Eiskjær
Kontinenssygeplejerske
Aalborg Kommune.
Tlf. nr. 9931 5671
Email: jaei-ah@aalborg.dk



Grafisk produktion:
Identi reklame- og onlinebureau
Tlf. 30 28 33 00.
kontakt@identi.dk

Mød FSUIS' bestyrelsesmedlemmer



Navn: **Rikke Nygaard Knudsen**
Stilling: **Specialeansvarlig sygeplejerske**
Uddannelsesår: **2003**
Rolle i bestyrelsen: **Formand**
Medlem af bestyrelsen siden: **2011**

Hvad beskæftiger du dig med i dit daglige arbejde?

Jeg arbejder som specialeansvarlig sygeplejerske på urinvejskirurgisk sengeafsnit på Aarhus Universitetshospital, her har jeg været ansat siden maj 2004. Min hverdag indeholder både en rolle som koordinator og specialeansvarligt arbejde (udvikling, dokumentation, projekter, udvikling af retningslinjer etc.) men jeg indgår også i det almindelige vagtarbejde.

Jeg brænder især for de akutte urologiske patienter, herunder alle kateterproblematikkerne. Jeg underviser en del både eksternt og internt, hvor omdrejningspunktet ofte er de akutte urologiske patienter. Jeg har også været med til at skrive kapitler i lærebøger om netop dette område.

Hvorfor er urologien spændende for dig?

Urologien er spændende fordi specialet er så bredt og favner alt fra de kræftsyge patienter til patienter med benigne lidelser. Derudover er urologien repræsenteret mange steder i vo-

res sundhedsvæsen, både på sygehusene og ved borgere i eget hjem, dette gør det til et speciale som kræver udvikling, vidensdeling og patientforløb på tværs af sektorer for i sidste ende at give de "urologiske" patienter et godt og optimeret forløb.

Hvad er det bedste ved at være medlem af FSUIS' bestyrelse?

Bestyrelsesarbejdet giver en mulighed for at være med "hvor det sker". Man kan som bestyrelsesmedlem være med til at planlægge vores årlige landskursus, deltage i møder med repræsentanter fra de andre faglige selskaber og DSR, modtage og svare på høringssvar omhandlende det urologiske speciale, inviteres til at deltage i styregrupper under Sundhedsstyrelsen, udvikle og revidere retningslinjer, deltaget i nordiske og europæiske konferencer og meget meget mere. Man kan ikke med få ord sige hvad det bedste er – men jeg kan love, at det er sjovt, lærerigt, givende, spændende og giver en masse energi at sidde i vores bestyrelse.

Hvordan ser FSUIS' fremtid ud for dig?

Vi er som alle andre faglige selskaber ramt af en medlemsnedgang, dette skyldes nok især at mange sygeplejersker forlader DSR og dermed også de faglige selskaber. Jeg håber vi kan få vendt denne nedgang til en "tilgang", og vi arbejder meget med rekruttering af nye medlemmer, både nye og erfarne sygeplejersker. FSUIS har 40 års jubilæum i 2024, og jeg håber da at vores faglige selskab kan fejre flere jubilæer de næste mange år.



Navn: **Beritt Pedersen**
Stilling: **Uroterapeut, MKS og sygeplejerske med særlig Klinisk funktion, Udvikling og Undervisning**
Uddannelsesår: **1997**
Rolle i bestyrelsen: **Næstformand og webmaster af FSUIS' hjemmeside**
Medlem af bestyrelsen siden: **2015**

Hvad beskæftiger du dig med i dit daglige arbejde?

Jeg arbejder i Urologisk Ambulatorium på Aalborg Universitetshospital og arbejder i den forbindelse med uroterapi, herunder urodynamik, RIK-oplæring, sakral neuromodulation, blæret træning, biofeedback samt samarbejder med lægerne på lægeprogrammerne og hjælper patienterne verbalt gennem diverse undersøgelser, som vi kan udsætte dem for.

Hvorfor er urologien spændende for dig?

Jeg synes altid, jeg har haft mulighed for at udvikle og forfine min sygepleje gennem det urologiske speciale. Jeg tiltrækkes af de besværlige og trekantede patienter, hvor løsningen ikke ligger lige til højrebenet. De patienter er der mange af indenfor urologien.

Hvad er det bedste ved at være medlem af FSUIS' bestyrelse?

Det netværk, som det har givet, er guld værd. Jeg ved altid, hvem jeg kan kontakte, hvis jeg har et problem jeg ikke selv kan løse. Så ringer jeg eks. til Esbjerg eller Skejby og får hjælp. Det er også SÅ spændende at være med til at

planlægge landskurset og forsøge at give deltagerne det fedeste kursus med nye vinkler på den sygepleje, som vi yder samt at få præsenteret den nyeste evidens på sygeplejen.

Hvordan ser FSUIS' fremtid ud for dig?

Jeg har et år mere tilbage i bestyrelsen, og så må jeg jo gøre op med mig selv, om jeg vil forsøge at blive genvalgt.



Navn: **Erica Grainger**
Stilling: **Kontinenssygeplejerske**
Uddannelsesår: **1994**
Rolle i bestyrelsen: **Sekretær**
Medlem af bestyrelsen siden: **2018**

Hvad beskæftiger du dig med i dit daglige arbejde?

Jeg arbejder som kontinenssygeplejerske i Syddjurs Kommune.

Hvorfor er urologien spændende for dig?

Jeg har arbejdet i urologien de sidste 25 år, først i hospitalsregi og nu kommunialt.

Hvad er det bedste ved at være medlem af FSUIS' bestyrelse?

Det bedste ved at være i bestyrelsen, er muligheden for at skabe sammenhæng mellem sektorerne, at udarbejde et landskursus, der forhåbentlig giver viden, inspiration og netværk til deltagerne.





Navn: **Marianne Lind**

Stilling: **Kontinenssygeplejerske**

Uddannelsesår:

1986 fra Odense sygeplejerskole

Rolle i bestyrelsen: **1. Kasserer**

Medlem af bestyrelsen siden: **2015**

Hvad beskæftiger du dig med i dit daglige arbejde?

Jeg arbejder i urinvejskirurgisk ambulatorium, Esbjerg sygehus. Arbejdet spænder bredt: Selvstændige sygeplejeambulatorier hvor vi udreder patienter med LUTS-problemer.

Sygeplejeambulatorier, kontrol af patienter med c.prostata incl medicingivning,

Skiftning af forskellige typer af katetre. Oplæring i RIK. Modtager akutte patienter. Ressourceperson for hjemmeplejen. Oplærer sygeplejestuderende. Er med i lægeambulatorier, hvor vi primært udreder patienter med c. prostata, nyrecancer og blærecancer. Klargør patienter til alle former for urologisk operation.

Hvorfor er urologien spændende for dig?

Spændende patient gruppe, der aldersmæssigt og diagnosemæssigt spænder bredt. Fra små børn med testikelretention til den ældre patient med vandladningsproblemer. Kræftpatienter, som man følger gennem længere tid. Vekselvirkning mellem selvstændige sygeplejeambulatorier og samarbejdet i lægeambulatoriet.

Hvad er det bedste ved at være medlem af FSUIS' bestyrelse

Samarbejdet med de øvrige bestyrelsesmedlemmer. Gode sparringspartnere. Få indblik i, hvad der rører sig i andre regioner og sygehuse. Være med til at udbrede kendskabet til urologien og styrke samarbejdet mellem primær og sekundær sektor. Være med til at planlægge og udføre det årlige Landsmøde.

Hvordan ser FSUIS' fremtid ud for dig?

Håber vi bliver ved med at have mange medlemmer, som kan drage nytte af de tiltag og mulighed for erfaringsudvikling, der ligger i et fagligt selskab.



Navn: **Henriette Jensen**

Stilling: **Udviklingssygeplejerske**

Uddannelsesår: **2003**

Rolle i bestyrelsen: **Menigt medlem**

Medlem af bestyrelsen siden: **2022**

Hvad beskæftiger du dig med i dit daglige arbejde?

Jeg arbejder med alt lige fra introduktion og kompetenceudvikling af nye kolleger, udviklings- og forskningsprojekter til at være koordinator i vores Akut Modtage og Dagafsnit. Jeg forsøger at finde løsninger på problemer, arbejdsgange og helt ned til de små helt konkrete problemer der opstår i hverdagen.

Jeg forsøger altid at tænke og arbejde tværsektorielt i både min sygepleje til patienten, men også i de projekter jeg beskæftiger mig med.

Hvorfor er urologien spændende for dig?

Urologien er et meget alsidigt og spændende speciale, der rummer patienter med benigne lidelser, patienter der har en akut livstruende sygdom til patienten der modtager pallierende behandling. Der er medicinske patienter, som behøver hjælp fra urologien for at blive rask. Der er patienter, som vi følger i mange år, og hvor vi kommer til at kende patienten og de pårørende rigtig godt. For mig er det sygepleje, når det er bedst – jeg elsker simpelthen urologiens mange facetter.

Hvad er det bedste ved at være medlem af FSUIS' bestyrelse?

Jeg er ret ny i bestyrelsesarbejdet, men jeg er allerede vild med det. Jeg åbner en mulighed for at række ud til hjemmesygeplejersken, kontinenssygeplejersken, palliationssygeplejersken og den hospitalsansatte urologiske sygeplejerske, således alles interesser varetages af FSUIS' bestyrelse.

Jeg har deltaget i planlægningen af dette års Landskursus, hvilket har været et spændende arbejde.

Jeg føler mig velkommen i bestyrelsen, hvor der er plads til at stille de dumme spørgsmål, når man er uerfaren i bestyrelsesarbejdet.

Hvordan ser FSUIS' fremtid ud for dig?

Jeg håber på at styrke samarbejde på tværs af sektorer endnu mere – det er der brug for i fremtidens sundhedsvæsen.

Jeg håber, at kunne medvirke til at unge urologiske interesserede sygeplejersker vil blive eller forblive medlemmer af FSUIS. Jeg mener, at vi skal styrke dette ved at tænke nyt og anderledes – bl.a. ved brugen af de sociale medier, men også ift. at spørge den unge sygeplejerske efter, hvad der er vigtigt for dem ift. at bruge vores faglige sammenslutning.



Navn: **Jane Meinung Nielsen**

Stilling: **Pensioneret Oversygeplejerske**

Uddannelsesår: **1982**

Rolle i bestyrelsen: **Suppleant og kasserer**

Medlem af bestyrelsen siden: **2018**

Hvad beskæftiger du dig med i dit daglige arbejde?

Jeg er som sagt gået på pension men har nu nogle få afløser vagter på et plejecenter.

Før var jeg ansat på en stor urologisk sengeafdeling og var der i 18 år.

Hvorfor er urologien spændende for dig?

Jeg har været ansat i urologien i tre omgange. 1983–1984 ansat på urologisk sengeafdeling på Bispebjerg Hospital.

1995 ansat på urologisk operationsafdeling på Herlev Hospital i 5 måneder.

2004–2023 ansat på Urologisk sengeafdeling på Herlev Hospital.

Urologien er et spændende kirurgisk speciale som også har fælles patienter med bl.a. gastroenterologisk-, gynækologisk- og nefrologisk afdeling. For et par år siden startede vi også samarbejde med Geriaterne.

På alle afdelinger ligger ældre multisyge patienter og ofte er deres største problem ikke det de er indlagt for. Vi kender alle den ældre apopleksi patient med hæmaturi pga AK-behandling og som også er udfordret af KOL og hjertesygdom.

Urologien spænder bredt fra enkle småkirurgiske indgreb til cystectomi med anlæggelse af Brickerblære eller Neoblære. Der er akutte

indlæggelser og elektive indlæggelser. Så en bred variation i det daglige arbejde og aldrig kedeligt.

Hvad er det bedste ved at være medlem af FSUIS' bestyrelse?

Det bedste ved at være medlem af FSUIS er Landskurset med de gode oplæg og så erfaringsudvekslingen mellem alle os sygeplejersker i det ganske land. Det er så spændende at høre hvad der sker på de forskellige Hospitaler og ikke mindst i primærsektor. Det krydres så med et besøg hos udstillerne.

Jeg fik lyst til at medvirke til / arbejde for at FSUIS forblev er en spændende og populær sammenslutning og jeg har ikke et øjeblik fortrudt at jeg trådte ind i Bestyrelsen.

Vores Bestyrelse i FSUIS er utrolig velfungerende. Vi er gode sammen og vi er altid fuld af gode ideer og inspirerer hinanden. Trods det indimellem er fritiden det går ud over så er vores møder og samarbejde om at få Landskurset arrangeret altid det værd.

Det er spændende at udtrykke vores mening om sygeplejen nationalt og internationalt.

At udforske sygeplejen / sygeplejeudviklingen i andre lande og at videreformidle disse oplevelser.

Hvordan ser FSUIS' fremtid ud for dig?

Min valgperiode løber to år mere og så går jeg på pension fra FSUIS.

Der skal yngre og nye kræfter til og da jeg ikke længere er ansat i Urologien så føler jeg ikke at jeg er så velfunderet længere.

Så jeg håber at jeg har inspireret jer til at stille op som kandidat til bestyrelsen.

Sygeplejerskernes arbejdsforhold og løn er stærkt kritisable og flugten fra faget kan desværre også mærkes på vores medlemstal. Det er trist da sammenhold gør stærk og at mødes

med sygeplejersker fra det ganske land og erfaringsudveksle gør utroligt godt.

HUSK at gøre reklame for FSUIS til dine kolleger.



Navn: **Lena Thomsen**

Stilling: **Timelærer, Sygeplejerskeuddannelsen. Professionshøjskolen UCN**

Uddannelsesår: **1979**

Rolle i bestyrelsen: **Bestyrelsesmedlem**

Medlem af bestyrelsen siden: **2016**

Hvad beskæftiger du dig med i dit daglige arbejde?

Jeg forlod en fast stilling som klinisk koordinator i sygeplejerskeuddannelsen på UCN sidste år. Nu har jeg i stedet flere forskellige opgaver. Jeg afvikler bl.a. valgfag på 4. og 7. semester i sygeplejerskeuddannelsen (seksuel sundhed), deltager ved Innovations camp (mellem studerende 8. semester på maskinmesteruddannelsen Martec og sygeplejestuderende på 6. semester i UCN) og en form for karrieremesse "En verden af muligheder".

Hvorfor er urologien spændende for dig

Jeg har tidligere ansættelse på urologisk afsnit derfra stammer interessen. Mange af patienterne, der har urologiske lidelser, kommer i meget komplekse forløb og patienternes livskvalitet påvirkes på mange forskellige måder. Min interesse for at inddrage seksuel sundhed i plejen af alle patienter er selvfølgelig yderst relevant i forhold til urologi.

Hvad er det bedste ved at være medlem af FSUIS' bestyrelse?

Det giver mulighed for at være med til at påvirke og dele viden om sygeplejen til urologiske patienter. Dette via bl.a. planlægning af Landskurser. Desuden at blive holdt ajour med viden om, hvad der foregår rundt om i landet. Mulighed for at deltage på nordisk plan (Nordisk Urologisk Forening, NUF) og i Europa (European Association of Urology Nurses EAUN).

Samarbejde med kollegaer i bestyrelsen, der brænder for urologien og med hver vores viden og styrker supplerer vi hinanden.

Hvordan ser FSUIS' fremtid ud for dig?

Jeg regner med at stoppe med bestyrelsesarbejdet, når jeg går på valg, så nye og yngre kræfter kan komme til.

Information fra bestyrelsen

Når du indmelder dig i FSUIS har vi følgende regler.

For at være medlem af EAUN det følgende år:
Indmeldelse senest den 15. november.

**For at kunne stille op til bestyrelsen:
Indmeldelse skal være foretaget og kontingent skal være betalt før deadline for kandidatur-opstilling til Landskurset.**

Ansøgning om støtte kræver 2 års medlemskab.
Medac-Legat kan søges af medlemmer uden krav til medlemskabets længde.

Vinder af ophold på Hotel Kolding Fjord

Da bestyrelsen afholdt møde på Hotel Kolding Fjord kom Lene fra Kolding Fjord forbi, så hun kunne trække lod mellem deltagerne om et ophold på Hotel Kolding Fjord.

Vinderen blev Gitte Petersen, Urinvejskirurgisk afdeling, Sygehus Sønderjylland, Sygehus enhed Aabenraa. Gitte skal henvende sig til Lene Bech på Hotel Kolding Fjord, så aftaler i sammen, hvornår du skal nyde opholdet.



Stort tillykke fra bestyrelsen

LEGAT FRA FSUIS/FS 29

Når du har modtaget legat fra FSUIS/FS 29 indebærer det, at du skriver et indlæg til Vandposten.

Indlægget skal være af faglig karakter. Du kan skrive om kurset/kongressen/temadagen eller andet, som du har modtaget legatet til.

Faglige billeder med forklarende tekst er også en mulighed.

Du er også velkommen til at skrive om tiltag fra din egen urologiske hverdag, f. eks. projekter der foregår. En patienthistorie er også velkommen.

Indlægget sendes til vandposten@gmail.com.

Husk at skrive navn, titel og arbejdssted, evt. e-mailadresse under overskriften eller i slutningen af indlægget. Vandpostens redaktion vil tillade sig, at sende dig en påmindelse, hvis vi ikke ca. en måned før deadline, har modtaget et indlæg fra dig.

Deadline for juni nummeret er 1. maj.
Deadline for december nummeret er 1. november.

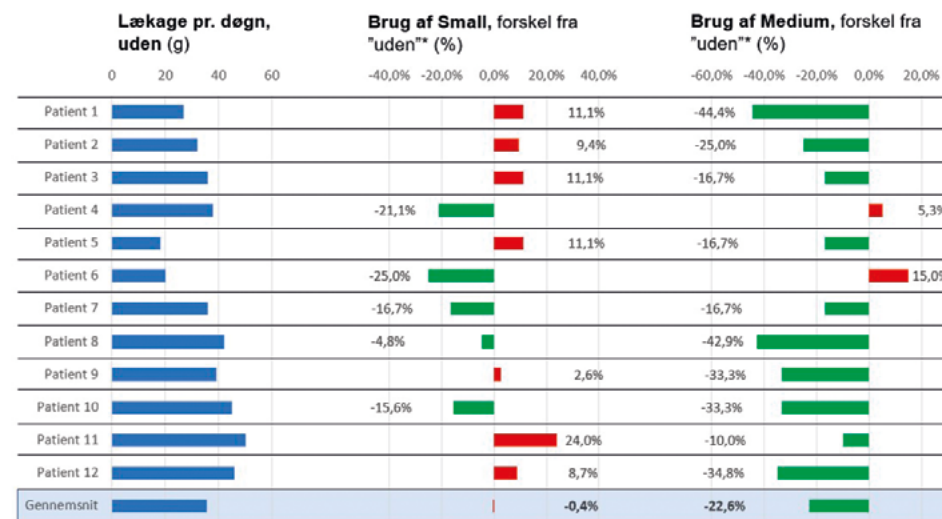
Pilotstudie angående effekt af Diveen vaginaltampon til behandling af stressinkontinens

Af Annette Hjuler
Kontinenssygeplejerske
Klinik for bækkenbundslidelser,
Aarhus Universitetshospital

Diveen er en vaginaltampon der er lavet af plastmateriale. Diveen placeres i skeden vha. indføringshylster eller med en finger. Den

samme tampon kan anvendes i to dage = to gange à 14 timer. Diveen er udviklet specielt til kvinder med stressinkontinens. Vaginaltamponen er udformet til at støtte skedevæggen omkring blærehalsen. Ved øget intraabdominalt tryk (hoste, nys, anstrengelse) vil den fleksible ring støtte urinrøret og derved mindske lækage. Diveen findes i to størrelser small og medium.

Ingen korrelation mellem grad af lækage og brug af Small; brug af Medium korrelerer med gennemsnitligt ~23% mindre lækage



* Gennemsnit over 4 døgn

Følgende skema viser lækage i gram hos den enkelte patient, lækagen ved brug af Diveen small og Diveen medium

Rød farve indikerer øget lækage, hvor grøn farve indikerer reduceret lækage.

I Klinik for bækkenbundslidelser havde vi haft nogle få kvinder der havde afprøvet Diveen med vekslende effekt. For at få mere kendskab til om Diveen kunne være en mulig løsning for vore patienter med inkontinens, besluttede vi at undersøge effekten mere systematisk.

Inklusionskriterierne var at patienterne skulle være >20 gram inkontinent/døgn. De skulle koorporere til at indsætte Diveen og skulle kunne forstå og tale dansk.

Eksklusionskriterier var genital prolaps, urge-inkontinens og urinvejsinfektion.

Med studiet ville vi undersøge om:

- 1) Der er gener/ubehag i forbindelse med placering og fjernelse af Diveen
- 2) Der er gener ved at have Diveen placeret i skeden under daglig livsførelse og i forbindelse med fysisk aktivitet/sport
- 3) Urinlækagen reduceres hos den enkelte patient, og er der forskel på small og medium
- 4) Om Diveen en tilfredsstillende løsning for patienten.

Metode:

Alle patienterne i pilotstudiet er set i inkontinensambulatoriet af urologisk overlæge og kontinenssygeplejerske. Basal udredning er foretaget: grundig anamnese, specielt vedrørende vandladnings- og afføringsfunktion, gennemgang af væske/vandladningsskema incl. bindvejning. Flow og resturinmåling samt urinstix for at udelukke urinvejsinfektion. Alle har fået lavet gynækologisk undersøgelse.

Effekten af Diveen vaginaltampon måles ved bindvejningstest i 4 dage uden Diveen, 4 dage med Diveen small og 4 dage med Diveen medium. Håndtering af Diveen og hvordan den føles at have placeret i skeden, vurderes vha. spørgeskema.

12 kvinder i alderen 39-62 år deltog i studiet.

Spørgsmål/svar:

Hvordan placerede du Diveen i skeden

- 1) Med fingrene: 6
- 2) Med indføringshylster. 7
- 3) Havde du brug for glidemiddel: 3

Kommentar: En beskriver at snoren sidder fast i indføringshylsteret. Flere af kvinderne kunne indføre Diveen både med indføringshylser og med finger.

Hvordan fungerede det at fjerne Diveen fra skeden.

Kommentar: En enkelt beskriver ubehag ved fjernelse.

Hvordan var din oplevelse af at have Diveen i skeden

- 1) Mærkes kun kort efter den var placeret: 9 kvinder
- 2) Kunne mærkes hele tiden: 3 kvinder.

Kommentar: En beskriver konstant ubehag, en beskriver kortvarigt ubehag der svandt spontant, en beskriver at det føles som en klump i skeden, denne fornemmelse svinder efter et stykke tid. En føler den glider ud og må skubbes op igen, gælder for både small og medium. Alle kvinderne forsøgte med både str. small og medium. En valgte kun at anvende Diveen i forbindelse med sport. 12 kvinder har anvendt Diveen i 2-14 timer daglig, uden at opleve ubehag.

Hvordan er din oplevelse af Diveen i forbindelse med fysisk aktivitet/sport:

4 kvinder har anvendt Diveen under fysisk aktivitet.

Kommentar: En oplevede at Diveen gled ud i forbindelse med sport 2 af 8 gange og lækagen blev ikke målt mindre med Diveen. En har anvendt Diveen ved ridning, her oplevede kvinden at Diveen gled ned, dog blev lækagen mindsket nogle få gram. To har anvendt Diveen i forbindelse med gang/løb og lækagen blev mindsket 1/3.

De fire kvinder der anvendte Diveen i for-

bindelse med sport havde denne i skeden i hhv: 4-3-2-2 timer.

Følte du tryk i forbindelse med anvendelse af Diveen:

Alle 12 kvinder der anvendte Diveen i dagligdagen følte sig trykke ved anvendelsen.

Er dit inkontinensproblem løst tilfredsstillende:

Kommentar: Tre svarer klart ja. Tre svarer delvist og seks svarer nej

Ønsker du at fortsætte med Diveen:

Kommentar: De tre der føler sig hjulpet vil gerne fortsætte. En af kvinderne der føler sig delvist hjulpet ønsker at fortsætte og to af dem der ikke føler sig hjulpet, vil gerne afprøve Diveen i længere tid.

Hvilken størrelse anvender du:

Kommentar: Alle havde bedst effekt af størrelse medium og følte den hjalp bedst, hvilket bindvejning også viser.

Vil du på baggrund af dine oplevelser anbefale Diveen til andre:

fale Diveen til andre:

Kommentar: 6 vil anbefale Diveen til andre og 6 vil ikke anbefale Diveen.

Har Diveen forbedret din livskvalitet i forhold til urinlækageproblematikken:

Kommentar: 5 svarer ja, en svarer delvist og 6 svarer nej.

Alle kvinderne målte lækage 4 dage uden Diveen, 4 dage med Diveen small og 4 dage med Diveen medium. Lækagen blev målt ved bindvejning.

KONKLUSION:

Ingen korrelation mellem grad af lækage og brug af Small; brug af Medium korrelerer med gennemsnitligt ~23% mindre lækage. Altså er der, sammenlignet med ikke at bruge Diveen, ingen sammenhæng mellem brug af str. Small og mindre lækage. Derimod er der i gennemsnit 23% mindre lækage ved brug af medium.

Diveen er let at anvende og har få gener. 6 patienter er tilfredse og vil anbefale Diveen til andre.

Se hvordan du kan abonnere på nyheder

Vidste du, at du nu har mulighed for at abonnere på nyheder som lægges på vores elektroniske hjemmeside?

For at få en nyhedsmail skal hvert medlem aktivt selv tilmelde sig via:

Log ind på dsr.dk

Vælg "Min side" og herunder "min profil".

Scroll ned til "Nyheder pr. mail" - "Rediger".

Under fagligt selskab vinges af ved Urologiske Sygeplejersker -

"Gem".

SUNDHEDSFAGLIGE OPLEVELSER VENTER I GRØNLAND



Det Grønlandske Sundhedsvæsen har brug for personale. For danske læger, sygeplejersker og andre sundhedsfaglige medarbejdere er det en enestående mulighed for at prøve sig selv af både fagligt som personligt i kortere eller længere tid.

Cheftandlæge til Landstandplejen, radiograf til røntgenafdelingen i Nuuk og sygeplejerske til Kangerlussuaq sygeplejestation. Sådan lyder blot tre stillingsopslag ud af de 76 jobs i sundhedssektoren, der i øjeblikket er slået op på jobportalen gjob.dk, som Det Grønlandske Sundhedsvæsen står bag. Ganske som i Danmark er der mangel på sundhedspersonale mod nord.

"Vi har brug for alle faggrupper indenfor sundhedssektoren. Drømmer man om at rejse ud og bruge sin uddannelse, er der rige muligheder for at få en oplevelse her," siger Ann Birkekær Kjeldsen, der ledende oversygeplejerske på den psykiatriske afdeling i Nuuk.

Hun er grønlander og tog sin uddannelse i Danmark, da der først blevet etableret en sygeplejerskeuddannelse i Grønland i 1994.

Trods den kortere vej til uddannelse er der stadig behov for at rekruttere danske sygeplejersker, som arbejder i Grønland på kortere eller længere kontrakter.

"På vores afsnit har vi 12 sygeplejerskestillinger, men kun fem ansatte, så jeg er hele tiden på jagt efter sygeplejersker. Enten i faste stillinger eller delestillinger, hvor man deler en stilling med fire-fem andre sygeplejersker og arbejder her i fire måneder," fortæller hun. Ansættelsessamtalerne foregår over Skype.

"Det fungerer fint og giver os en god fornemmelse af ansøgeren. Ofte har de også mange spørgsmål om livet på Grønland, og under samtalen får vi afklaret mange af de spørgsmål," siger Ann Birkekær Kjeldsen.

"Vi vil så gerne have, at folk bliver lidt længere"

Alle nytilkomne får en grundig introduktion, før arbejdet begynder, så de er ordentlig klædt på til at varetage et job i den grønlandske sundhedssektor.

"Vi bruger mange ressourcer på vores introduktionsprogrammer, men jo bedre, vi er til at

introducere folk, desto mere kan de være til gavn. Selv de korte ansættelser fungerer fint, dog er vi ligesom Fakta: "Vi vil så gerne have, at folk bliver lidt længere," men vi har forståelse for, at mange har forpligtelser i Danmark," siger Ann Birkekær Kjeldsen.

Nogle nytilkomne bliver dog så begejstrede for Grønland og jobbet, at de takker ja til en fastansættelse, når vikariatet er ovre.

"Et vikariat er et godt udgangspunkt for at prøve livet i Grønland af, før man siger ja til et fast job," påpeger den ledende oversygeplejerske. Mange danskere rejser alene til Grønland, men varer ansættelsen i mere end tre måneder, er det muligt også at få familiens rejse betalt af Det Grønlandske Sundhedsvæsen, som stiller en bolig til rådighed under hele ansættelsen.

"Når jeg taler med ansøgerne, har de altid haft en drøm om at bruge deres uddannelse i udlandet. Nogen tager afsted, når børnene er fløjet fra reden, mens andre har ægtefæller og børn med. Børnene bliver meldt ind i skolen, og familien får en hverdag her," fortæller Ann Birkekær Kjeldsen.

Ny inspiration fra danske vikarer

Den psykiatriske afdeling i Nuuk er den eneste specialafdeling af sin slags i landet. Derfor ser Ann Birkekær Kjeldsen også en anden fordel i, at der kommer danske kolleger på afdelingen. "Vores danske vikarer medbringer en masse ny faglighed og inspiration, som er god for os og vores udvikling. Det er med til at gøre os opmærksomme på nye tiltag, for vi har ikke samme system i ryggen som på et stort psykiatrisk afsnit i Danmark, og det sætter vi stor pris på," påpeger hun.

For de danske vikarer giver arbejdet i en fremmed kultur gode erfaringer.

"På vores afdeling kommer vikarerne fra Danmark til at arbejde med patienter, som ikke nødvendigvis taler dansk, og de oplever, hvor-

dan vi håndterer det relationsorienterede arbejde i vores kontekst," siger hun.

På den psykiatriske afdeling arbejder de danske psykologer med tolk. "Det fungerer fint. Vi vil selvfølgelig gerne ansætte grønlandske psykologer, for de har en kulturel forståelse og kan give terapi på grønlandsk. Der er bare ikke ret mange af dem, og derfor er vi glade for vores danske psykologer, for ellers kunne vi ikke opretholde vores tilbud," siger den ledende oversygeplejerske.

Afdelingen har altid medarbejdere på arbejdet, der kan grønlandsk, ofte er det sosu-assistentter, som Grønland selv uddanner.

"Vi har rigtig mange dygtige sosu-assistentter, der har sprogkompetencer og som kan tolke, men vi ansætter også danske sosu-assistentter," siger hun.

Muligheder i hele landet

For nyuddannede eller læger og sygeplejersker under uddannelse er et møde med Det Grønlandske Sundhedsvæsen også en god mulighed for at afprøve forskellige grene af sit fag.

"Flere danske regioner giver deres medarbejdere tre måneders orlov, så de kan arbejde hos os og få nye erfaringer og input. Ikke mindst får de batterierne ladet op, og det er også en måde at fastholde personale for regionerne, som ligesom os er pressede af personalemangel," siger Ann Birkekær Kjeldsen.

Mange stillinger findes i Nuuk, men det er også muligt at arbejde i alle egne af landet. Flere byer har sundhedscentre, der er en udvidet lægeklinik med faciliteter som skadestue, sengeafsnit og røntgen.

"Vi mangler personale i hele landet, så det er bare at komme i gang med at søge," understreger Ann Birkekær Kjeldsen.

Læs mere om job i Det Grønlandske Sundhedsvæsen her: gjob.dk

Årets urologisk interesserede sygeplejerske 2024

FSUIS har som en ny årlig tilbagevendende begivenhed besluttet at kåre **Årets Urologisk interesseret Sygeplejerske**. Der er alt for lidt fokus på og anerkendelse af den sygepleje, som sygeplejersker hver eneste dag udfører. Derfor har **FSUIS** besluttet at hylde én urologisk interesseret sygeplejerske hvert år i forbindelse med Generalforsamlingen ved **FSUIS Landskursus**. Præmien som Årets Urologisk Interesseret Sygeplejerske modtager er et flot diplom og gratis deltagelse i landskursus 2024 med overnatning og middag på Hotel Koldingfjord.

Det er DIG og DIN kollega, der begge har været medlem af **FSUIS** i minimum 2 år, som kan indstille en kollega til prisen **Årets Urologiske Sygeplejerske 2024**. Kriterierne for at kunne indstille en kollega til prisen er, at jeres kollega har gjort noget ekstra for urologiske patienter/borgere eller for sygeplejen på Jeres arbejdsplads. Derudover skal den kollega der indstilles, have været medlem af **FSUIS** i minimum 2 år, og I skal være 2 kolleger, som skriver indstillingen. På indstillingen skal I skrive navn og mailadressen på den kollega, som I indstiller.

I skal sende indstillingen på mail til **FSUIS'** Formand Rikke Knudsen på rikkknud@rm.dk **SENEST** d. 1. april 2024. Hvis det er Jeres kollega, der vinder prisen vil I og Jeres kollega få svar på mail inden tilmeldingen til **FSUIS Landskursus 2024** starter.

Vi glæder os til at læse Jeres indstillinger
Bestyrelsen FSUIS

Fokus på partnere til patienter med kastrationsbehandlet prostatakræft

Af Henriette Jensen
Urologisk Sengeafsnit & Urologisk Akut
Modtage- og Dagafsnit 9
Aalborg Universitetshospital

Baggrunden for vores partnergruppe udspringer på baggrund af en undring i praksis, hvor det opleves, at partnere til patienter med kastrationsbehandlet prostatakræft er en særdeles udsat gruppe grundet mandens ofte årelange sygdomsforløb.

Når patienterne bliver indlagt med problemstillinger relateret til prostatakræften, oplever vi, at partnere ofte er bekymrede, udtrættede og har en tendens til at have "følelserne uden på tøjet". Når vi lægger en hånd på deres skulder og spørger, hvordan de selv har det og klarer situationen, bryder de ofte sammen. Vi oplever, at disse partnere "fanger os" på gangen og ønsker en uforpligtende snak med os. Derfor begyndte vi at se nærmere på, hvad der findes af anbefalinger til partnere.

En National Klinisk Retningslinje omhandlende voksne pårørende til kræftpatienter i palliative forløb anbefaler, at pårørende tilbydes formaliserede samtaler uden patienten. Endvidere anbefales undervisning i sygdommen og dens udvikling, hvilket gerne må være i grupper med ligestillede. Der ses et behov for hjælp til håndtering af stress, og viden om pårørende rollen og styrkelse af egenomsorgen som pårørende (dmcgpal_voksne-parørende_adm_godk_260819.pdf).

Det er således en kendsgerning, at vores undring i praksis beror på faktiske behov. Partnere mangler støtte fra sundhedsprofessionelle og fra andre ligestillede. De har sjældent overskud til selv at opsøge hjælp fra f.eks. sundhedsprofessionelle eller Kræftens Bekæmpelse. Her kommer vi som urologiske sygeplejersker ind i billedet – Her kan vi gøre en reel forskel!

Projektsygeplejerske Kirsten Steffensen og jeg fik grønt lys fra vores ledelse og gik så i gang med planlægningen.

Urologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital afholder allerede en patientskole for denne patientgruppe 2 gange om året, nu er det hensigten at give partnere en tilsvarende "skole" samtidig med mændene.

Formålet med vores version af en partnergruppe er, at give partnerens viden om det at være pårørende, redskaber til at mestre sorgen og støtte til at klare hverdagen med en potentiel uhelbredelig syg mand.

Med udgangspunkt i førnævnte nationale kliniske retningslinje, samt anden forskning på feltet er der tilrettelagt følgende program for pårørendegruppen:

1. Viden om prostatakræft for både patient og pårørende

Her gives undervisning af en urologisk speciallæge med fokus på sygdommen, sygdommens udvikling og behandlingsmuligheder.

En fysioterapeut fortæller om vigtigheden i fysisk træning. En diætist fortæller om ernæring og hvad patienterne bør have fokus på i kosten i forhold til de metaboliske forandringer, den medicinske behandling forårsager.

2. Viden om det at være pårørende

Vi mødes den første gang for at lære hinanden lidt at kende. Jeg holder et oplæg om det at være pårørende, hvorefter Kirsten og jeg præsenterer os selv og partnerne deler det, de selv ønsker.

3. Palliationspsykolog inviterer til debat om, hvad der er på spil, når man er pårørende

Palliationspsykologen kommer med et kort oplæg om, hvad der er på spil, når man er partner til en uhelbredelig syg mand. Snakken går ud fra oplægget på det, der fylder for partnerne, hvor partnerne er aktivt deltagende.

4. Hospitalspræst fortæller om sorgen ift. at være pårørende

Hospitalspræsten fortæller om sit arbejde som hospitalspræst, samt de følelser og den sorg, der er på spil, når ens mand er uhelbredelig syg. Partnerne er meget aktivt deltagende.

5. Introduktion til Mindfull Yoga

En instruktør i Mindfull Yoga fortæller om og guider partnerne igennem yogaens evner til at hjælpe med at få kontrol over vejrtrækning og kroppen, når tanker om sygdommen fylder for meget. Der afsluttes med afspænding.

6. Introduktion til mindfulness

En mindfulnessinstruktør fortæller om, hvor-

dan mindfulness kan hjælpe, når bekymringer og søvnløshed fylder og sindet har brug for ro. Instruktøren guider partneren igennem afspænding af kroppen og introducere til simple øvelser, som kan anvendes i en travl hverdag.

7. Seksualitet og parforhold

En klinisk sexologisk rådgiver underviser både patienter og partnere om, hvordan parforholdet og sexlivet ændres, når manden er uhelbredelig syg af prostatakræft. Seancen starter meget stille, men slutter med livlig debat.

8. Evaluering og afslutning

Vi samler op og taler om, hvad der har været godt og hvor vi kan justere forløbet. Hvis det ønskes af partnerne, indsamler vi mailadresser og telefonnumre og sender dem rundt mhp. evt. dannelse af netværk imellem partnerne.

Vi er aktuelt i gang med 5. gruppeforløb for partnere til patienter i kastrationsbehandlet prostatakræft. Partnernes evalueringer af pårørendeskolen er meget positive og understøtter dermed forskningsresultater om et stort behov for sådanne grupper.

Ved første og sidste mødegang udfylder partnerne et valideret spørgeskema om livskvalitet, som skal danne udgangspunkt for at undersøge, hvordan deres livskvalitet er før deltagelse i pårørendeskolen og hvordan livskvaliteten er efterfølgende.

Vi håber, at vi kan fortsætte arbejdet med denne gruppe – Det giver SÅ god mening!

Strålen



Urologisk Interesserede Sygeplejersker på tværs af sektorer har en historie – en historie som Vandposten gerne vil dele med FSUIS' medlemmer. Vi interesserer os for Vandpostens læsere og vil med denne klumme lade os inspirere hinanden. Har du en kollega, som du gerne vil sende "Strålen" videre til, så skriv til os på vandposten@gmail.com

I denne udgave af "Strålen" skal vi høre fra **Lene Nielsen, kontinenssygeplejerske, Thisted kommune.**

Hvor og hvornår blev du uddannet?

Jeg har altid drømt om at blive sygeplejerske. Jeg har to faste, der er sygeplejersker og de har altid haft en stor stjerne hos mig. Jeg stammer fra herningområdet og kunne godt flytte efter en sygeplejerskole, hvor jeg kunne starte på uddannelsen. Da jeg flyttede til Thy i august 1982, kendte jeg ikke meget til området, men det var altså i Thisted, jeg var kommet ind på sygeplejerskole. Det var allerede under uddannelsen, jeg fik interesse for urologisk sygepleje og de udfordringer vandladningsgener kan give borgere i dagligdagen. Som nyuddannet sygeplejerske, i 1986, var jeg først på Nykøbing Mors sygehus og derefter på mave tarm kirurgisk afdeling på Thisted sygehus. På afdelingerne kom der mange patienter med vandladningsproblemer og det vakte min interesse for urologisk sygepleje. Jeg dog aldrig blevet videreuddannet. Jeg har kun deltaget i alle de kurser og temadage, der har omhandlet vandladning og afføringsproblemer, og det er blevet til mange.

Hvad er dine arbejdsopgaver?

Jeg er eneste kontinenssygeplejerske i Thisted kommune. Plejehjemmene udreder og bevilger selv bleer, men ikke katetermaterialer. Jeg sidder med bevillingsansvar til alle hjemmeboende borgere, bosteder og friplejehjem. Jeg laver udredning og afprøvning på bleer og katetre. På kateterområdet læner jeg mig meget op ad, hvad der er fundet bedst egnet i det forløb, som borger har været i på sygehuset.

Det er også min opgave at lave ændringer på bevillinger, når borgerne får et andet behov

I forbindelse med afprøvning af bleer, har jeg et stort samarbejde med hjemmeplejen, da det i mange tilfælde er meget relevant. Når alle oplysninger er samlet og det er afgjort, der skal en bevilling til, laver jeg aftaler om hjemmebesøg. Jeg prioriterer højt at komme hjem til borgere, der har behov for bevilling. På hjemmebesøgene får jeg mange brugbare oplysninger, mens jeg også oplever, at borgerne sætter pris på besøgene, og det gør kontakten lettere, når vi har set hinanden.

Når aftalen om hjemmebesøg laves, opfordrer jeg borgerne til at inviterer en pårørende med også.

Hvad er dine største udfordringer i den urologiske sygepleje?

Da jeg er eneste kontinenssygeplejerske i kommunen er det vanskelig at finde tid til alle opgaver.

Jeg ville gerne, der kunne være endnu mere tid til undervisning af personale - min fagkoordinator og jeg opfordrer ellers meget til det. Jeg gør, så ofte det er muligt, opmærksom på, at jeg gerne vil inviteres til at undervise og til

gruppe og personalemøder. Det kan også være en udfordring at få samlet alle data sammen i forbindelse med afklaring, inden bevilling kan laves. Jeg kan levere bleer til borgere, hvor det er hjemmeplejen, der skal hjælpe med afprøvning og være med til at observere lækager i forhold til en anden blestørrelse. Hjemmeplejen får ikke altid dokumenteret omkring afprøvningen af bleerne, og de husker heller ikke at få sendt svar retur til mig, eller det bliver helt glemt at svare på de spørgsmål jeg har stillet.

Hvad husker du som din bedste oplevelse i den urologiske sygepleje?

Da jeg er alene på jobbet i det daglige, får jeg meget ud af at være på FSUIS landskursus, hvor jeg får masser af inspiration og opbygger nye kontakter.

For tiden fylder det meget, jeg er med i arbejdsgruppen omkring forsøg på, at lave udbud til et fællesindkøb mellem Region Nord og kommunerne heroppe.

Jeg har mange gode oplevelser med borgerne. Gennemgående er det en lettelse, når jeg i forbindelse med at der gives bevilling fortæller borgerne, at de ikke længere skal betale for bleerne. Bleerne er for mange en tung økonomisk post.

På mine hjemmebesøg fortæller jeg også om vigtigheden af, at der kan være anden og bedre hjælp end blot en ble, hvorfor det er meget vigtigt, at der sker en gennemgående udredning og anden behandling er forsøgt.

Hvor lang tid har du arbejdet med urologiske patienter/borgere og hvor arbejder du nu?

Jeg har altid levet med den filosofi, kan borge- ren hjælpes, så er et kateter den sidste løsning, og borgere skal heller ikke gå med alt for store bleer eller våde bukser.

I 1991 startede jeg som centersygeplejerske på

et plejehjem, og der mødte jeg et personale, der slet ikke havde fokus på inkontinensområdet, personalet sikrede sig, beboerne i hvert fald havde en ble på, der kunne suge nok. I kælderen på plejehjemmet stod kassevis, af store bleer og der blev taget bleer op på beboernes stue, alt efter, hvem der hentede dem. På et af de første personalemøder kom jeg så til at nævne det, da jeg synes der var meget lidt menneskelig omsorg i, at beboerne brugte så store bleer. Jeg blev straks valgt til at gøre noget ved det. Så jeg startede i det små og begyndte med individuelle vurderinger, det vakte heldigvis kollegaernes interesse og bleforbruget blev ændret til mindre bleer.

I 1997 valgte jeg at skifte job, og det har gjort, jeg har lige haft 25 års jubilæum i Thisted kommune.

Jeg startede igen på et plejehjem, og jeg så samme mønster, som det plejehjem jeg forlod. Jeg havde fået mod på forandringer og gik igen i gang med arbejdet, frem mod mindre bleer, til beboerne. Der fik jeg stor ros af lederen efter det første år, da mit arbejde virkelig kunne ses på økonomien.

Plejehjemmet blev senere base for hjemmeplejen, og jeg begyndte at køre ude i midt vest af Thy.

Mange oplever Thy som meget øde og langt fra alting, selvfølgelig blev der kørt langt, når jeg var på arbejde, men det har altid givet mig en ro, hvor jeg kunne reflektere over mine besøg og være parat til næste opgave. Jeg var hjemmesygeplejerske indtil 30. november 2018.

Første gang jeg prøvede kræfter som kontinenssygeplejerske var i 2015, hvor jeg var udlånt i 6 måneder, på grund af sygdom

Da stillingen som kontinenssygeplejerske, så blev ledig fik jeg mange kærlige spark, om at søge stillingen og jeg tog springet og har ikke fortrudt.

Hvad har du arbejdet særligt meget med?

I mit daglige arbejde har jeg mest fokus på bleernes rigtig størrelse, da de skal passe til borgers behov.

Her er det vigtigt, der er et godt samarbejde med borgere, pårørende, visitatorer og andre. Det gode samarbejde betyder meget i min dagligdag.

For fremtiden ønsker jeg, der vil blive endnu mere fokus og åbenhed omkring inkontinens. Jeg oplever stadig det er et tabu at tale om.

Desuden, tror jeg, befolkningens øgede vægt og usunde vaner vil gøre, der vil opstå inkontinensproblemer tidligere i livet. Det er et problem vi aldrig får løst.

Opfordring til alle medlemmer af FSUIS

Hvis i vil modtage information fra FSUIS, herunder kontingentopkrævning, invitation til Landskursus, nyhedsbreve, Vandposten osv., skal i sørge for at jeres medlemsoplysninger er korrekte.

Dette gøres på DSR's hjemmesiden under jeres profi-loplysninger. FSUIS trækker medlemsoplysninger fra DSR's medlemsregister.

Skriv til Vandposten

Har du kommentarer, erfaringer og oplevelser af faglig karakter, du gerne vil dele med andre urologisk interesserede sygeplejersker, så skriv til Vandposten.

Indlægget sendes til vandposten@gmail.com Husk at skrive dit navn, titel og arbejdssted. Gerne telefonnummer og/eller e-mail efter overskriften eller efter indlægget.

Redaktionen forbeholder sig ret til at justere et indlæg; dette i samråd med forfatteren.

Indlæg på en A4 side eller derover honoreres med et gavekort Deadline for juni nummeret er 15. maj. Deadline for december nummeret er 15. november.

Fripladser til Landskursus

FSUIS' bestyrelse har fået muligheden for at indgå et samarbejde med Coloplast Danmark og kan nu tilbyde **fripladser til Landskursus 2023**.

Bestyrelsen er glade for at kunne tilbyde **fripladser til i alt 10 medlemmer** og håber, at dette kan medvirke til, at **Landskurset** bliver en mulighed for flere medlemmer.

Det kræver selvfølgelig, at du er **medlem af FSUIS**. Det kræver også, at du har **betalt kontingent** for indeværende år, og at dette er registreret hos FSUIS' bestyrelse.

Du kan tilgå ansøgningskemaet på **FSUIS hjemmeside** Økonomisk støtte. | Urologiske Sygeplejersker, DSR, og din ansøgning skal være modtaget af Forpersonen Rikke Knudsen **SENEST d. 1. juli 2023**.

Bestyrelsen har på sidste bestyrelsesmøde besluttet, at der vil blive trukket lod om **1 friplads til Landskursus 2024** på generalforsamlingen d. 19. september 2023.

FSUIS Bestyrelsen



FSUIS Landskursus 2023

Velkommen til
Kolding Fjord
Fjordvej 154, 6000 Kolding



den 19. og 20. september 2023

Priser:

Medlem af FSUIS: 3.350,- kr.
incl. overnatning i enkeltværelse.

Ikke-medlem af FSUIS: 3.950,- kr.
incl. overnatning i dobbeltværelse.

Medlemmer af FSUIS modtager invitation
via tilmeldingssystemet Conference Manager.

Henvendelse vedr. tilmelding til bestyrelsen eller til vores kontaktperson på Hotel Kolding Fjord Lene Bech (lb@koldingfjord.dk)



Kursusdag tirsdag den 19. september 2023

- 09.00 - 09.30 **Ankomst, registrering og kaffe**
- 09.30 - 09.45 **Velkomst**
- 09.45 - 10.45 **"Antibiotika og resistens udvikling"**
Jan Berg Gertsen, Overlæge, Klinisk Mikrobiologisk Afd.
Aarhus Universitets Hospital
- 10.45 - 11.30 **Kaffe og stand besøg**
- 11.30 - 12.15 **"IV behandling i hjemmet"**
Jesper Schmidt, Ledende Overlæge, Medicinsk Afd. og
Akut Afd., Aalborg Universitets Hospital, Thisted
- 12.15 - 13.00 **"Når behandlingen flytter med patienten hjem, hvordan
så med infektionshygiejnen?"**
Tine Gerts, Hygiejnesygeplejerske, Sygehus Sønderjylland
- 13.00 - 14.00 **Frokost**
- 14.00 - 14.45 **"Styrelsen for Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser"**
Annette Skovgaard Lund, Farmaceut, Styrelsen for patient-
sikkerhed, Læring og Kommunikation og Nadija Schwartz Horn,
Oversygeplejerske, Styrelsen for Patientsikkerhed
- 14.45 - 15.30 **"Missed Nursing Care"**
Hanne Mainz, Sygeplejerske, Projektleder Post Doc,
Forskningsenheden Aalborg Universitetshospital
- 15.30 - 16.15 **Kaffe og standbesøg**
- 16.15 - 16.45 **"Tag den stjålne tid tilbage!"**
Signe Ekholm, Msc, Dr. Med, Post Doc, Forskningsenheden for
Klinisk Sygepleje, Herlev og Gentofte Hospital
- 16.45 - 17.00 **Årets Priser**
- 17.00 - 18.00 **Generalforsamling**
- 19.30 **Middag**

Kursusdag onsdag den 20. september 2023

- 07.30 - 08.30 **Morgenmad**
- 08.30 - 08.40 **Godmorgen**
- 08.40 - 09.30 **Inkontinens, definitioner og symptomer**
Frank Schmidt, Overlæge, Md, Phd., Urinvejskirurgisk Afdeling
Aarhus Universitetshospital
- 09.30 - 10.15 **"Basisudredning, principperne for minimal care"**
Tina Schwennesen, Specialeansvarlig sygeplejerske,
Master iSexologi, Klinik for bækkenbundslidelser,
Aarhus Universitets Hospital
- 10.15 - 11.00 **Kaffe og standbesøg**
- 11.00 - 11.45 **"Københavns Kommunes tilbud til borgere med anal-inkontinens"**
Rie Schønemann Christensen, Kontinenssygeplejerske,
Københavns Kommune
- 11.45 - 12.30 **"Doven tarm efter kirurgi i bughulen - postoperativ paralytisk
ileus hos den intraabdominalt opererede patient"**
Jakob Jakobsen Overlæge, Klinisk Lektor, Phd.,
Urinvejskirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
- 12.30 - 13.30 **Frokost**
- 13.30 - 14.30 **"Postoperativ - Gang i tarmsystemet og god defækation"**
Gerd Johnsen, Stomisygeplejerske
- 14.30 - 15.00 **Kaffe og standbesøg**
- 15.00 - 16.00 **"Eksistentiel og åndelig omsorg for mennesker
med urologiske sygdomme"**
Niels Christian Hvidt, Professor Almen Praksis, SDU, Teolog

Ret til ændringer i programmet forbeholdes.

Indkaldelse til
Ordinær Generalforsamling
i Fagligt Selskab for Urologisk Interesserede Sygeplejersker
Tirsdag den 19. september 2023 kl. 17.00-18.00

Generalforsamlingen afholdes på
Hotel Kolding Fjord, Fjordvej 154, 6000 Kolding

Dagsorden ifølge vedtægterne:

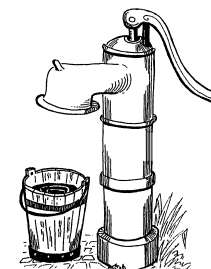
1. Valg af dirigent
2. Valg af stemmetællere
3. Valg af referent
4. Valg af revisor
5. Bestyrelsens beretning
6. Revideret regnskab fremlægges
7. Fremlæggelse af budget
8. Fastsættelse af kontingent for det kommende år
9. Valg. *"Jf. foreningens vedtægter §10.2 er der ingen bestyrelsesmedlemmer på valg i år"*
10. Indkomne forslag fra bestyrelsen og medlemmer
11. Forslag til vedtægtsændringer
12. Eventuelt.

Forslag fra medlemmer skal være anmeldt til bestyrelsens formand
senest 4 uger før den ordinære generalforsamling.

Forslagene vil være at finde på vores hjemmeside senest 14 dage før
den ordinære generalforsamling.

På vegne af selskabets bestyrelse
Rikke Knudsen

Forslag til kandidater til bestyrelsen i FSUIS



På valg er:

Undertegnede
relsen fr

at til besty-

Tlf. _____

Medlemsnr. i DSR: _____

E-mail _____

Arbejdsst ... _____

Underskrift: _____

Sedlen skal være formanden Rikke Nygaard Knudsen i hænde senest den 21. august 2023.

Se i øvrigt dagsorden til generalforsamling den 19. september 2023 kl. 17.00 på side 30.

**Der er ingen bestyrelses-
medlemmer på valg til dette
års generalforsamling
jf. foreningens vedtægter §10.2**

BKFUSION

FAST AND EFFECTIVE

bk medical
a GE HealthCare company

Complete integration into your BK ultrasound system for a seamless, single-operator solution.*



LESS THAN
7
MINUTES

MRI-targeted biopsies with bkFusion have been recorded to be as fast as 7 minutes.¹

84% positive detection rate for prostate cancer²

bkFusion has proven to accurately detect 84% of PIRADS 3-5 lesions and up to 81% GG \geq 2 cancer.²

* bkFusion integrates into both the bk3000 and bk5000.

¹ Data on file.

² Immerzeel J., Israël B., Bomers J., et al. Multiparametric Magnetic Resonance Imaging for the Detection of Clinically Significant Prostate Cancer: What Urologists Need to Know. Part 4: Transperineal Magnetic Resonance-Ultrasound Fusion Guided Biopsy Using Local Anesthesia. Journal of European Urology. 2021.

Nordisk Urologisk Forum 2022 Helsinki

Af *Henriette Jensen,*
Urologisk Sengeafsnit
Aalborg Universitetshospital

Det har været en rigtig god tur til Helsinki med mange faglige input. Jeg har været heldig og var ledsaget af 2 kolleger, samt 3 læger. Vi præsenterede hele 6 projekter – 3 lægefaglige og 3 sygeplejefaglige med posterpræsentation. Vi har været på hospitalsbesøg på Finlands største hospital – her havde de ikke mindre end 32 operationsstuer. De er begyndt at opererer laparoskopisk og havde fået en robot, men de øver sig endnu. Alle urologiske operationer er stadig åben kirurgi.

På sengeafsnittet var der 4 sygeplejersker i DV og AV og 2 i NV til 16 patienter – de var lukket ned til sommerferie, så man må forvente, at der flere udenfor ferieperioden. Derudover havde de elever og studerende, samt service-medarbejdere. De fortalte, at de hver vagt på faste tidspunkter skulle hjælpe på andre afsnit, hvis nødvendigt.

I ambulatoriet udfører de samme undersøgelser, som vi gør. Sygeplejerskerne er dog langt fra så kompetenceudviklede som i DK. De fysiske forhold er heller ikke helt så gode fx laver de flow/rest undersøgelser selvfølgelig på et toilet, hvor de også har en briks, hvorpå de anlægger blærekateter.

Afdelingen har en udekørende sygeplejerske, som kører ud til patienternes hjem og oplærer i RIK, hvilket de har rigtig gode erfaringer med. Denne sygeplejerske kommer ud til de patienter, som ikke kan oplæres på hospitalet, fordi patienten ikke kan finde ud af det, når

denne kommer hjem. Det kunne være udfordringer som lys, indretning eller bare det, at der ikke er noget patienten kan kikke efter. Hun fortalte, hvordan hun hos en ældre herre satte trin for trin billeder op af processen, hvorefter patienten uden problemer kunne varetage RIK. Jeg synes, at der er stort potentiale i den ide, som nemt kunne overføres til et dansk hospital eller et samarbejde med en kontinenssygeplejerske!

Vi hørte en del om penis cancer og de udfordringer disse patienter har seksuelt. I Finland tilbyder de 5 seksulogiske rådgivningssamtaler og havde meget fokus på denne del af sygeplejen.

Vi mødte en forhandler, som sælger nogle meget spændende JJ-katetre, hvor JJ-katetret kun ligger i nyreplevis og ned gennem den ureterpelvine overgang, resten af katetret er en vinylsnor. Denne venylsnor kan forlænges, således at patienten selv kan seponere sit kateter. Venylsnoren bevirker at patienten ikke har mange gener af sit JJ-kateter. De kan dog kun sidde i 30 dage.

Der blev der talt sygepleje på tværs af sektorer og vigtigheden i, at både primær og sekundær sektor deler sin viden om patienten, da vores tværsektorielle kolleger ikke står på bar bund i sit møde med patienten. Det er strengt nødvendigt at dele sin viden om, indikationen for et kateter, type og størrelse af kateter, ml i ballon, behandlingsplan, hvornår og hvem skal skifte eller seponere katetret etc. Det er yderst relevant i vores samarbejde om patienter/borgere med urologiske problemstillinger.

Heri ligger der forsat et stort stykke arbejde.

Urologisk Forum er nu historie



Urologisk Forum

Efteruddannelse for læger og sygeplejersker

Af Karin N. Jansen
BK-Medical

Urologisk Forum blev stiftet i foråret 1995, med det formål at medvirke til videreuddannelse af læger og sygeplejersker primært indenfor det urologiske speciale.

Urologisk Forum har gennem årene bidraget med et tilbud om seminarer, hvor nyeste viden om diagnostik og behandling er blevet formidlet til læger og sygeplejersker på de urologiske afdelinger samt i primær sektor. På denne måde har Urologisk Forum medvirket til en højnelse af niveauet og debat om det arbejde, der er blevet udført indenfor det urologiske område.

Der har gennem årene været flere forskellige firmaer, der har støttet op omkring Urologisk Forum. Reglerne for firmastøtte- og support har nu ændret sig således, at det ikke længere er muligt at afholde Urologisk Forum.

Tak for mange interessante, lærerige og hyggelige timer i Urologisk Forum regi.

På vegne af Urologisk Forum
Karin N. Jansen
BK Medical

NUF 2022 Helsinki

Af Gitte Uldahl,
Urologisk Ambulatorium,
Aalborg universitetshospital

Tak til SUIS for støtte til at komme til NUF 2022.

Her følger en lille rejseberetning fra broderlandet

Rejsen gik fint - det var før strejken :-) og bortset fra en taxachauffør, der snød os lidt, var der ingen komplikationer. Vi var indlogeret dejligt tæt på kongrescenteret, så vi kunne gå frem og tilbage mellem hotel og kongres - og vejen gik faktisk gennem et stort og flot indkøbscenter - det gør ikke noget at lavpraktiskhed er ukompliceret!

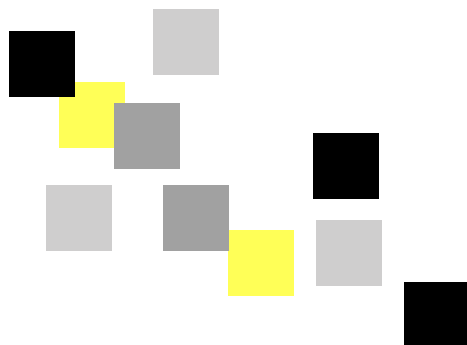
Vejret i Finland var ganske dejligt her i start juni - det overraskede mig at det faktisk var bedre end i DK - og vi så rigtig mange finner på gaden og i centrum af Helsinki var der nærmest sydlandsk stemning, med masser af steder med udeservering, rigtig pænt og fint, mange blomsterkummer, alleer med træer og blomster, flotte gamle bygninger med (tør næsten ikke sige det) præg af russisk storhedstid. En by der bestemt er et besøg værd som turist - i centrum i hvert fald - længere ude hvor kongressen havde til huse var det noget mere forstadsagtigt med betonbyggeri hvor der ikke var tænkt meget over æstetikken - og hvor man kunne undre sig over om 5 millioner finner i så stort et land virkelig behøvede at bo så tæt?

Vi kom rundt med sporvogn, og det fungerede ganske ukompliceret, nemt at finde ud af og ingen ventetid. Måske et studie besøg værdigt for visse danske byer!

Selve kongressen foregik i et kongrescenter hvor de havde rigtig godt styr på praktikken, afvikling, spisning med mere. At der så er nogle kulturelle forskelle, hvor jeg følte mig lidt trådt over tæerne må jo bare tages til efterretning. En del af udstillerne havde til huse i en sal hvor "Nurses not allowed" - så tænker jeg at de er nok ikke vant til at have sygeplejersker der sidder med lægeopgaver, medicinsk behandling af prostatakræft f.eks. - men de slap da for at få besøg af mig!

Sygeplejeprogrammet på kongressen spændte vidt: fra peniscancer - herunder seksuelle udfordringer i den forbindelse, bodyimage mm som sagtens kunne overføres til andre lidelser, sjældne urologiske medfødte lidelser, inkontinens, urologisk sygepleje i hjemmet - og et af højdepunkterne et hospitalsbesøg i Helsinki. Her hørte vi om opbygning af sundhedsvæsen, daglig drift og så flere afdelinger: en travl operationsafdeling med mange specialer, et urologisk ambulatorium og en sengeafdeling. Indtrykket var ikke at hverken patienter eller sygeplejersker har det bedre end i DK. En af kommentarerne i sengeafdelingen var at alle afdelinger var indrettet ens - for så kunne sygeplejerskerne nemt hjælpe til i en anden afdeling!!

Et emne med en lidt anderledes indgangsvinkel var et bleprojekt hvor tilgangen var bæredygtighed. Jeg ved ikke med jer men jeg har i hvert fald ikke tidligere tænkt at blear er en stor del af et lands sundhedsudgifter og at det også er et stort affaldsproblem. Interessant at høre om inkontinens fra denne synsvinkel. Finland er i gang med en stor omlægning af hele sundhedsvæsenet som vi fornemmede alle var meget spændte på.



Her fra Aalborg var vi Henriette, Beritt og undertegnede afsted - og vi havde alle tre et indlæg og en poster med, det viste sig (hvad vi måske ikke helt var forberedt på) at det var sammen med lægerne så mit lille indlæg om oplæring af yngre læger i cystoskopi, var på lige efter en professor fra USA der sidder i Cochrane Institute - og med Jørgen Bjerregaard Skejby på 3.række!
Nu skal i lige høre hvad fru Uldal har at sige ;-) ;-) ;-) Men jeg tror ikke det var pinligt dog.

Henriette havde et oplæg om "Nefrostomikaterer i første hug" - et afsluttet projekt hvor vi nu i samarbejde med røntgen tilbyder at patienter der skal have nyanlagt nefrostomikaterer får en ch 10 lagt med det samme, som kan opdileres ambulantly, fremfor et pigtailkateter.

Beritt var på med et oplæg om patient og pårørendes oplevelse af at få en brickerblære. Og vi var alle glade og lettede da det var gået godt. :-)

Min tid i redaktionsgruppen



I 1991 var jeg med på mit første Landskursus i SUIS, der dengang var et 3-dages kursus, der blev afholdt på Fuglsøcentret på Mols – med Tove Jepsen fra Urologisk afd. Skejby i spidsen. Det var

en fest! Skønt som sygeplejerske og ny i urologien at være sammen med ligesindede fra hele landet.

Også dengang havde vi et blad, hvor Hanne Fisker, der var sygeplejerske i Urologisk afd. Aalborg Sygehus Nord, var alene om at varetage det redaktionelle i MEDLEMSBLADET - og derfor meget interesseret i at få selskab.

Annette Hjuler fra Randers og jeg meldte som nye medlemmer af redaktionsgruppen i det blad, der i 1995 blev til VANDPOSTEN.

Kort tid efter gik Hanne Fisker ud af gruppen og erstattedes af Ellen Madsen fra Fredericia. Vi var gennem nogle år et rigtig godt trekløver.

Ellen Madsen valgte så at forlade gruppen og Marianne Midttun og Jane Meinung fra Herlev Hospital blev nye medlemmer.

Vi 4 havde et fantastisk samarbejde gennem rigtig mange år, hvor vi mødtes på skift i Jylland og på Sjælland. Vi fik hurtigt afstemt forventninger og fordelt ansvars- og arbejdsområder. Udover at køre Vandposten-stof i stilling, fik vi kendskab til hinandens arbejds- og privatliv og blev rigtig gode venner.

Et friskt pust var det, da Jannie Eiskjær fra Aalborg valgte at tage del i redaktionsgruppens arbejde for 5 år siden. Lidt trist da Annette Hjuler trådte ud et par år efter. Det gjorde

de noget ved vores redaktionsgruppe-DNA! Som medlem af redaktionsgruppen kommer man kvit og frit på Landskursus, hvor vi udover at deltage som kursister, holder redaktionelt møde og ses med bestyrelsen i FSUIS. Vi får evalueret Vandposten og bestyrelsen kommer med evt. input. Det har været skønne Landskurser i god atmosfære og med masser af forkælelse.

Sidst i 90-erne blev jeg kontinenssygeplejerske og bl.a. på grund af dette, fik jeg i 2000 job i BK Medical, der udviklede ultralydsudstyr til urologien. Som salgskonsulent besøgte jeg alle de urologiske afd. i Jylland og kunne derfor have en finger på pulsen i forhold til, hvad der rørte sig rundt omkring. Det gav stof til mange artikler i Vandposten.

Redaktionsgruppen og samarbejde med bestyrelsen har været med til at holde mig opdateret i forhold til mit fag og har været utrolig værdifuldt i mit daglige arbejde med personale i de urologiske afd.

Redaktionsgruppen er nu i den gunstige situation at vi har fået 3 nye redaktionsgruppemedlemmer (Henriette, Camilla og Mette) her, hvor jeg ser ind i mit sidste år før starten på mit seniorliv. Det betyder meget for mig at Vandposten er i gode hænder – og det ved jeg, Vandposten er!!

Jeg er taknemmelig for at have været en del af dette urologisk sammenhold og haft mulighed for at lære så mange dejlige, dygtige og sjove urologiske entusiaster at kende!

Tak for det hele!!
Karin

Find os på Facebook og Instagram



Facebook:

FSUIS29 Fagligt Selskab for Urologiske Sygeplejersker



Instagram:

FSUIS29 Fagligt Selskab for Urologiske Sygeplejersker

Vandposten anmelder

Vandposten anmelder bøger, som har relevans for FSUIS' medlemmer. Det værende sig bøger af faglig karakter eller bøger med patientfortællinger. Bøgerne bedømmes ud fra faglige relevans, opbygning og kvalitet. Vandposten kvalitetsbedømmer bøgerne med 1-5 vanddråber. Har du læst en bog, som du gerne vil have anmeldt af Vandposten, så skriv en mail til vandposten@gmail.com med oplysninger om bogens titel, forfatter og forlag.



AKUTSYGEPLEJE Viden og kompetencer i det nære sundhedsvæsen

Af Anette Jakobsen & Jette Kaasgaard Vibjerg
Munksgaard 2022



Som sygeplejerske i dagens sundhedsvæsen, er der sket store forandringer og fremgange i de sygeplejefaglige opgaver. Der kommer hele

tiden ny forskning og viden, inden for klinisk sygepleje og behandling.

Bogen AKUTSYGEPLEJE ligger vægt på det akutte/subakutte område med brug af ABCDE-algoritmen.

Bogen giver i de første kapitler en gennemgang af ABCDE-algoritmen, Triage, ISBAR mm. Den giver konkrete redskaber at bruge i en akut situation.

De efterfølgende kapitler bliver ABCDE gennemgået, hvor de hyppigste symptomer, årsager og sygdomme bliver nævnt, samt simple interventioner bliver gennemgået.

Bogen gennemgår også områder, som akutsygeplejersken ofte vil kunne støde på hos en borger i det næresundhedsvæsen fx væsketerapi, vandladningsproblemer, smerter mm.

Bogen er målrettet det sundhedsprofessionelle personale, der arbejder i det nære sundhedsvæsen. Bogen giver et indblik på ny viden, og kan bruges som lærebog eller opslagsværk. Bogen har primært fokus på tidlig opsporing af begyndende sygdom, hvor den tager udgangspunkt i observation, handling og behandling. Den fungerer godt som en opslagsbog med gode beskrivelser og illustrationer, som er præcise og forståelige som akutsygeplejersken kan bruge.

Vandposten vil klart anbefale AKUTSYGEPLEJE som en god opslagsbog både til nye og erfarne sygeplejersker.



HÅNDBOG I SYGEPLEJE SEXOLOGI

Af Birgitte Schantz Laursen & Anette Højer
FADL'S Forlag 2022



Det er et fakta, at seksualitet er et tabu. Mange undersøgelser viser, at sygeplejersker i hele sundhedsvæsenet mangler kompetencer til at tale med patienter og pårørende om seksuelle problemstillinger fx forårsaget af kirurgi. HÅNDBOG I SYGEPLEJE SEXOLOGI er sygeplejerskens adgang til viden om seksualitet og adgang til redskaber til at kunne tale med patienten om emnet.

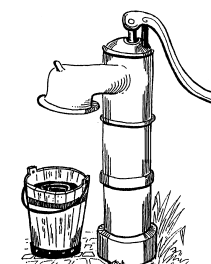
Bogen giver i de første kapitler læseren indblik i viden om seksualitetens kompleksitet og foranderlighed fx hvordan en seksuel dysfunktion kan medvirke til konflikter i et parforhold. Også tilliden mellem patient og sygeplejerske er ifølge bogens forfattere et grundlæggende fundament for at kunne tale om patientens mest intime og private problemer.

De efterfølgende kapitler sætter læseren ind i kommunikative redskaber, som er vigtige redskaber for sygeplejersken i denne sammenhæng, mens også kønsorganernes anatomi og fysiologi gennemgås.

Psykisk og fysisk årsag til seksuelle dysfunktioner og seksuelle hjælpemidler fylder lidt mere i bogen og giver sygeplejersker en indsigt i årsager og behandlingsmuligheder. Det er en overfladisk gennemgang, som dog giver læseren en et indblik i og vigtig viden om, hvad der er på spil for patienten.

Bogen er tiltænkt som en håndbog i lommeformat, så sygeplejersken altid har den erfarne sygeplejerske ved hånden. Seksualitet er et så komplekst område, at det ud fra Vandpostens synspunkt ikke muligt at bruge bogen som et hurtigt opslagsværk, da et kapital i bogen ikke synes at kunne stå alene. Der er brug for viden fra flere kapitler i bogen og måske endda mere viden om et specifikt emne, før det synes muligt at føre en kvalificeret samtale med patienten om emnet.

Alligevel hilser Vandposten HÅNDBOG I SYGEPLEJE SEXOLOGI velkommen på markedet. Bogen kan give sygeplejersker mod til og viden om at tale med patienten om seksuelle problemstillinger, mens det virkelig er et område der i det danske sundhedsvæsen kræver et kvalitetsløft.



ACTREEN® ENGANGSKATETER KLAR-TIL-BRUG



Vil du vide mere, så kontakt B. Braun's produktspecialiter,
Maria Olga Tastrup eller Sandra Niemann, på:
Actreen Hotline ☎ 70 20 79 89



EAUN24

6-8 April 2024, Paris, France

www.eaun24.org



Announcing EAUN2024

The 24th Meeting of the European Association of Urology Nurses will take place in Paris, France on 6-8 April 2024.

Important Deadlines

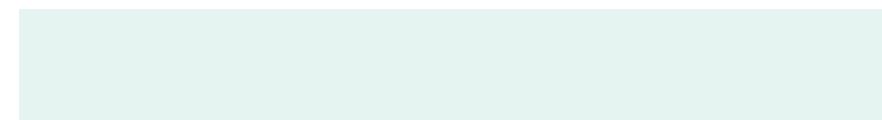
Abstract, Research Plan, Difficult Case submission opens: 1 September 2023
Abstract, Research Plan, Difficult Case submission deadline: 1 December 2023
Early fee registration deadline: 5 February 2024
Late fee registration deadline: 4 March 2024

Venue

[Paris Expo Porte de Versailles](#)
1 Pl. de la Porte de Versailles
75015 Paris, France

Contact:

EAU Congress Office
Congress Consultants B.V.
PO Box 30016, 6803 AA Arnhem
The Netherlands
T +31 (0)26 389 1751
info@eaucongress.org



aquaflush®

Aquaflush rektalt skyl

Er du generet af en eller flere af følgende, når du skal på toilettet?

- Forstoppelse
- Inkontinens
- Startbesvær
- Tømningsbesvær

Aquaflush konus er glat og meget blød. Den er monteret på en ergonomisk albuekonnektor, som giver et fast og sikkert greb under skyllingen.



Aquaflush kan skylle nænsomt med systemer der rummer fra 250 ml og op til 1200 ml vand.

Bevilling kan søges hos din kommune via servicelovens §112 om hjælpemidler.

Har du spørgsmål, er du meget velkommen til at kontakte Hardam A/S kundeservice på telefon 97 42 32 33 eller mail post@hardam.dk

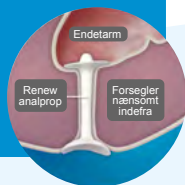
H
HARDAM

Renew

BE CONFIDENT, BE IN CONTROL, BE YOU

- Er det svært at nå toilettet i tide?
- Skal du altid vide, hvor toilettet er?
- Er du nervøs for at tage i biografen eller til fødselsdag?

Så er Renew måske det, der kan gøre forskellen for dig og din hverdag.



Renew analprop

- Medicinsk silikone
- Blød og nænsom
- Sikker i brug
- Komfortabel
- Kan bæres så længe du vil, fra et toiletbesøg til det næste
- Engangs - bortskaffes i restaffald efter brug

Anvendelse

- Mild til moderat grad af afføringsinkontinens
- Sivende afføring
- Kan kombineres med lavt skyl
- Til intime situationer

Bevilling kan søges hos din kommune via §112 - Kropsbårne hjælpemidler.

Har du spørgsmål eller ønsker en vareprøve, kan du kontakte Hardam A/S kundeservice på telefon 97 42 32 33 eller mail post@hardam.dk

H
HARDAM

Aktivitetskalender 2023

KONFERENCER

7.-10. Juni

34rd NUF Congress (Scandinavian Association of Urology)
Afholdes i Bergen, Norge
www.nuf2023.no

8. juni

12. EAUN Satellite Research & educational meeting for nurses with interest in uro-and oncology
Afholdes på Aarhus University Hospital
G206-142 (Auditorie B)
Registrering: www.rm.plan2learn.dk (søg efter EAUN)

21.-24. Juni

IUGA the 48 th Annual meeting
Afholdes i Haag, Holland
www.iuga.org

19.-20. september

FSUIS Landskursus
Afholdes på Hotel Kolding Fjord
Fjordvej 154, 6000 Kolding

27.-30. September

ICS The 53th ICS Annual Meeting of the International Consultation on Incontinence
Afholdes i Toronto, Canada
www.ics.org

Hold jer opdateret om evt. ændringer for kurser/programmer via kongressernes hjemmesider.