

**Rapport om 20 ugers praktik på Jamaica, Feb.09 2009 til juli 2009 –  
udarbejdet af Annamaria Nielsen – hold sep06F – mail :  
rheeah.mate@gmail.com**



Jeg valgte i 6. semester at tage alle 20 ugers praktik på Jamaica, Spanish Town Hospital. Jeg har før boet i Spanish Town, og har et netværk der af familie og venner. Efter at have fået retningslinjerne for praktikken fra skolen, samt grønt lys mht varigheden af studieopholdet, gik jeg i gang med at tage kontakt til hospitalet. Jeg måtte først godkendes af SERHA, South East Regional Health Authority, som står for alle ansættelser i den syd- østlige del af Jamaica.

Da jeg ankom til Jamaica, tog jeg kontakt til hospitalet, der vistnok mente de havde hørt et eller andet om, at jeg skulle komme; heldigvis havde jeg allerede før afrejse fået navnene på mine kliniske vejledere der skulle guide mig gennem praktikken. Jeg havde før ankomst prøvet at undersøge hvilke afdelinger mine kliniske vejledere arbejdede på, for at få en idé om, hvor jeg ville blive placeret. Det var bare ikke lykkedes mig at få et svar på dette spørgsmål. Med den viden jeg i forvejen havde om Jamaica, lod jeg det ligge, og derfor af sted med håbet om, at alt ville løse sig når jeg nåede frem. Da jeg Ankom og mødte mine tutorer: Sister Mc. Farlan, og Sister Pounall forstod jeg hvorfor jeg ikke var blevet oplyst om hvor de arbejdede. De var nemlig administrative medarbejdere, der stod for organiseringen og kontrollen af alle sygeplejestuderende, samt alle ny ansatte sygeplejersker. Deres kontor kaldes: Sisters 'Office. Organiseringen er

meget hierarkisk opbygget, med Matron som øverste leder for alle sygeplejefaglige medarbejdere. Hun har altid det sidste ord i alle beslutninger, og kender sine ansatte ved navn og efter udseende, samt fra de rapporter hun får om dem fra de andre Sister nurses der alle holder til på Sisters Office. Denne stab består af mine tutorer, en under-Matron, en hygiejne sygeplejerske, to der gennemgår vagtplaner og sørger for at få vagter dækket etc. Der er en del flere Sister nurses, men udover deres specielle arbejdsfunktion går de jævnligt på inspektion på afdelingerne og ser om alt er som det skal være, tjekker



sygeplejerskernes noter osv.

Herunder er de Sister Nurses (sygeplejersker med en efteruddannelse i administration ) som fungerer som en slags afdelingssygeplejerske ude på afdelingerne. På afdelingerne er sygeplejerskerne derudover inddelt i kategorier: level 1 nurse til Level 4. Tallet 1 indikerer at man er nyansat og har færre kompetencer end en level 4 nurse. Man stiger i level alt efter hvor lang tid man har været ansat.

Uniformen er også med til at vise, hvem man er. Eksempelvis har alle practical nurses (svarende til SOSU hjælper) en lyserød og hvid uniform. Enrolled nurses (svarende til SOSU assistent) og Registered nurses har hvid uniform med hvid Cap med sort stribe. Sisternursene har en helt hvid Cap, gerne hæklet. I øvrigt bæres uniformen af alle sygeplejersker på vej til arbejde, og på vej hjem fra arbejde, hvor man selv vasker den i hånden i koldt vand, eller hvis man er meget heldig evt. i vaskemaskine med lunkent vand.



Til højre et foto af en "practical nurse" i uniform.

Da jeg begyndte mit introduktionsprogram må jeg indrømme at jeg blev virkelig overrasket over hvor velorganiseret det var. At alt så blev skubbet 1-2 timer senere end planlagt var en lille detalje. Men jeg blev de første dage nærmest ene-undervist af TO TUTORER på samme tid i hospitalets funktioner, services, regler for medicindosering og meget andet. Derudover blev jeg koblet på de ny- ansatte sygeplejerskers introduktionsprogram, således at jeg var på en afdeling tre dage ugentligt, og havde en dags undervisning i de første seks uger. Det gjorde også at jeg ret hurtigt fik et ok netværk, da jeg, i modsætning til de lokale sygeplejestuderende ikke kendte en eneste studerende eller ansat da jeg startede.

Herunder et foto af to af de nyansatte sygeplejersker og mig uden uniform:



Det tog mig noget tid og meget energi at lære de helt nye sociale kodeks. Eksempelvis er mødetiden for en dagvagt kl. 7. Alle sygeplejestuderende møder 7.00. Herefter kommer folk dryssende; jo højere i hierarkiet, des senere kan man tillade sig at møde, helt frem til eks. 8.30.

Jeg lavede en aftale med min kliniske vejleder om, at jeg primært skulle have medicinsk erfaring, og fik planlagt et rotationsprogram hvor jeg skulle være 2 uger på ward 6: Male medical Ward, herefter 2 uger på Ward 5, Female medical ward, og rotere mellem disse to.

Når en Jamaicansk sygeplejerske er uddannet har hun været i praktik indenfor alle tænkelige specialer. Hun har altså været på alle afdelinger på hospitalet, men kortvarigt. De havde svært ved at forstå at vi i Danmark bliver så lang tid (10 uger) på hvert sted, men syntes det var interessant, og fandt fordele og ulemper ved begge ordninger.

Ward 5 og 6 er meget lig hinanden. Det er generelle medicinske afdelinger, eneste forskel er at den ene har kvinder indlagt, den anden mænd:

Der er 36 patienter på stuen, og én håndvask ved "medicinskabet" som er noget af en rodet fornøjelse. Hvis man mangler noget til en patient, tager man det bare fra en af de andre patienters medicin-papir- pose.

Iltslanger og masker vaskes i vand og sæbe, og derefter i noget klorin opløst i vand 1:5, hænges til tørre ude i solen, og genbruges. Jeg vil herunder indsætte et uddrag af den dagbog jeg skrev mens jeg var på hospitalet:

*"1 dag var der kun en patient der døde ud af 32. Til gengæld var der kun 3 sygeplejersker på arbejde til 36 patienter, plus de studerende som er mig, og så andre sygeplejestuderende fra 3 forskellige skoler, alle på forskellige steder i deres uddannelse, og assistenter under uddannelse. Hver sygeplejerske er normalt ansvarlig for en "cubicle" som er et afsnit med 6 senge. Her knyttes man så til hende som studerende og får en eller to patienter man er ansvarlig for. Der er så mange forskellige diagnoser, at det er umuligt at vide hvilken tilgang man skal have til dem alle. Det der så skete i dag, som sker når nogle melder sig syge eller melder sig "absent" hvilket simpelthen betyder at man ikke er i stand til at komme ?!, er at der ikke findes et vikar-system, og at sygeplejersken så, som i dag, står med 12 patienter de er ansvarlige for. Dette betyder for mig som studerende, at jeg ikke kan få undervisning i det jeg normalt ville, men at jeg assisterer den ansvarlige spl med at måle værdier, og jeg skal LOVE for, jeg er ved at blive god til at måle blodtryk på gammeldags maner med det ENESTE blodtryksapparat på hele 36 sengs stuen, der virker. Ingen af mine patienter i dag havde blodtryk der var målbart...? Det ordnede den ansvarlige sygeplejerske dog hurtigt ved lige at tape hullet på slangen til:).*

*Alle sygeplejersker medbringer deres eget stetoskop på arbejde, så jeg måtte investere i et nyt, da jeg slet ikke havde overvejet at tage mit med. Dertil kommer termometre man også selv må anskaffe sig, anvende på alle patienter, og derefter tage med hjem igen."*

Senere fik jeg lov at være nogle uger på pædiatrisk afdeling, dog gik jeg fra om onsdagen for at komme over i hospitalets klinik. I klinikken fik jeg målt virkelig mange blodtryk og andre vitale værdier samt urinprøver, mens jeg blev set på af de cirka 200 patienter der sad og ventede, men jeg fik også lov at følge nogle af de opfølgingskonsultationer som lægen foretog på tidligere indlagte patienter, og det var virkelig interessant. For nylig er Jamaicas sundhedssystem blevet delvis gratis. Dvs. alt der foregår på hospitalet er gratis. Privatpraktiserende læger betaler man selv for. Derfor kommer mange nu på skadestuen i stedet for at gå til deres praktiserende læge, og de fleste modtager også opfølgende behandling i klinikken.

Desuden er der på klinikken en sygeplejerske og en læge jeg også fik lov at følge, som tager sig specielt af de HIV smittede kvinder, der både kommer for at få vejledning om medicin og prævention, samt bliver fulgt gennem graviditeten og behandlet således at de ikke overfører virus til deres barn. Alt dette foregår undercover, for begynder folk at vide hvem der kommer hos HIV sygeplejersken eller lægen, bliver der snakket i krogene, og kvinderne stoppe med at komme. HIV er stadig et kæmpe tabu på Jamaica, men noget man debatterer mere og mere.



Nedenfor endnu et uddrag fra dagbog skrevet efter ophold på de medicinske afdelinger:

*"Her lægger man virkelig vægt på, at sygeplejefaget er selvstændigt fra lægefaget, og laver ligesom i USA selvstændige sygeplejediagnoser. Deres pensumliste indeholder en 1030 sider lang bog om hvilke sygeplejediagnoser der findes (efter NANDA listen) og hvilke undersøgelser/handlinger der er til hver diagnose. Dette indbefatter hvilke fysiske undersøgelser man bør foretage hos patienten, samt hvilke observationer man bør foretage til forskellige patientgrupper. HVER dag, i hver vagt skal man lave en ny sygeplejediagnose til patienten samt undersøgelser, plan, evaluering etc. Alt skal dokumenteres, og med tidspunkt."*

I den sidste periode var jeg cirka 10 uger på pædiatrisk afdeling.

Et mindre hektisk læremiljø end de medicinske afdelinger, men uden tvivl meget anderledes end i Dk. Her var kun 24 patienter indlagt på samme stue, i modsætning til de medicinske 36 sengs stuer.

Herunder et foto fra afdelingens medicinvogn som stod midt på afdelingen. Ikke meget ro til at blande medicin i, og let at blive skubbet til mens man eks. Blandede iv-medicin



Herunder et uddrag fra dagbog da jeg var på pædiatrisk afdeling:

*Nu er jeg på Ward 8, Pædiatrisk afdeling., børneafdelingen. Her er børn indlagt fra nyfødte til 11 år. Her er lyst og rent. To børn er indlagt med meningitis, derudover er der en del medicinske diagnoser; mest nogle luftvejsinfektioner eller gastroenteritis som har resulteret i dehydrering af barnet. Et par børn kommer også ind med obs. Tuberkulose. Derudover er der en del børn med diagnosen leptospirose som er en infektion man her ofte får af at blive bidt af rotter, mus eller spise mad eller frugt de har tisset på. Man kan også få det af at bade i floder el lege i de åbne afløb, som måske er blevet kontamineret af geder, køer eller andre dyr der går frit rundet i byen.*

*Børneafdelingen føles som at være i himlen sammenlignet med de andre afdelinger. Det på trods af, at 8 børn ud af 33 er "social cases", som enten ikke er blevet hentet af deres forældre, eller kom ind i en sådan stand, at de sociale myndigheder undersøger om de evt. skal fjernes fra hjemmet. To børn er indlagt med massive 3.gradsforbrændinger der heles stille og pænt med saltvandsbade i afdelingens badekar, og derefter pakkes ind i Vita Wrap. Og fastholdes i kanterne med micropore tape. Det virker helt utroligt fint."*

Det har alt i alt været et lærerigt ophold, under andre omstændigheder end en praktik i Danmark.

Noget af det jeg virkelig har fået med mig, er en skrap træning af mit kliniske blik, samt anvendelse af sygeplejediagnoser.

Jeg oplevede også, at de sygeplejestuderende arbejdede enormt selvstændigt, samt at man som studerende forsøger at finde svar på et spørgsmål på egen hånd, før man henvender sig til den sygeplejerske man arbejder sammen med, og der har været virkelig lærerigt. Jeg har dog til tider savnet at kunne sparre med mine medstudiner og mødes og tale om oplevelser fra praktikken, da der var mange situationer jeg stod i selv. Med min knasende skype forbindelse og svigtende internet, var dette ikke rigtig muligt.

Alt i alt har det dog været en enestående mulighed for at fordybe mig såvel fagligt som kulturelt i et land jeg kendte i forvejen, og ny kender i en helt ny sammenhæng.