

## Gamificering af deliriumundervisning

Med støtte fra vores Faglige Selskab for Undervisende Sygeplejersker blev det muligt for mig at deltage i den europæiske delirium organisations årlige konference. Den blev i år holdt i Birmingham, og som jyd betyder det en tur omkring Amsterdam førend at man lander. Bortset fra denne omvej var der ikke megen slinger i valsen: konferencen handler om delirium, delirium og lidt mere delirium.

Som én af dem der har arbejdet med delirium i mange år, kan man jo undre sig over hvorfor ikke *alle* sygeplejersker ved en hel masse om denne komplekse problematik, og hvorfor det ikke er obligatorisk pensum på grunduddannelsen. Men faktum er, at det stadig er vanskeligt stof at formidle. Det findes desværre ikke en medicinsk behandling, der kan hverken forebygge eller behandle delirium.

Adskillige af de mundtlig oplæg og poster der blev præsenteret på konferencen viste *sammenhæng* med forskellige biologiske tilstande og delirium, og flere havde også arbejdet med at kunne *forudsige* delirium ved forskellige algoritmer og screeningsredskaber – men reelt har intet af dette kunne forhindre delirium i at opstå.

Til gengæld er der ingen tvivl om at den rette pleje gør en kæmpe forskel – både for den delirøse patient og dennes pårørende – men også for personalet. Mange frustrationer kan blive sparet hvis man som personale ved og forstår hvorfor patienten reagerer (eller netop ikke reagerer, hvis der er tale om hyperaktivt delirium) som vedkommende gør, og ligeledes kan der ligge et enormt potentiale i at undervise og vejlede de pårørende i hvad der er på færde, så de har mulighed for at være til stede på en understøttende måde.

Men hvordan skal vi få gjort de studerende (og andre) interesseret i delirium og den dertilhørende sygepleje? Det var i fokus på en af formiddagene på konferencen *How can we educate people better about delirium?*

Først havde Claire Pryor, University of Northumbria, UK et oplæg om *High tech/low tec and no tec options in contemporary practice*, dernæst blev vi delt i to grupper, som senere byttede. I "hightech" enden var der workshop med bl.a. VR. Engelske forskere har lavet en visualisering, hvor man er patient på en 2-sengsstue, og skiftevis er uden og med delirium. Meget fornuftigt har de lavet filen, så den kan ses uden (de anbefalede) VR-briller. Jeg afprøvede den på min almindelige gamle iphone (jeg er afhængig af mine briller, som er bøvlede at have under VR brillen). Det virkede glimrende! Den ligger frit tilgængeligt her: [Delirium Training Video \(Virtual Reality\) - YouTube](#) Da den er udviklet i England, taler patient, medpatient og personale (et nemt og letforståeligt) engelsk, så jeg har tænkt mig at anvende filen direkte som optakt/forberedelse til undervisning. Andre havde lavet et "find 10 fejl" dobbelt billede, hvor alle fejlene henviste til noget der enten forværrede eller forbedrede risikoen for at udvikle delirium. Fx en alm. plakat på væggen versus en kalender med afkrydsning, et vindue med dagslys versus gardinerne trukket for i dagtid osv. Imidlertid var den svær at se tydeligt på de A4-ark vi fik udleveret, men med nogen tegnesnilde vil den kunne omsættes til dansk kontekst. Dette gælder ligeledes det "maleark" som de også havde udviklet, hvor oplægget er at man farvelægger mens man lærer. Umiddelbart vil jeg faktisk tro at det kan anvendes uden oversættelse for de flestes vedkommende, men en "fordanskning" vil få de studerende med der kan have svært ved engelsk.

Det der gjorde mest indtryk på mig, var imidlertid det mod og ihærdighed som én af deltagerne havde udvist gennem mange måneder på det hospital hvor han ihærdigt havde forsøgt at

implementere screening for delirium – og deraf følgende relevant sygepleje: Alle screeningsark, oplæringsmateriale og plakater var forsynes med en blæksprutte som logo. Altså en velkendt figur. I sig selv en god ide – men det geniale kom når han gik rundt på afdelingerne i sit blækspruttekostume!

Ingen var i tvivl om hvad det handlede om – og det gav mulighed for dialoger om det som personalet fandt vanskeligt – samt naturligvis en masse smil. Det skal siges at han *ikke* gik ind til patienter i kostumet – uanset som de var delirøse eller ej ;-)

Hvis du er interesseret i noget af materialet fra konferencen, så skriv en mail til undertegnede.

Ud over at få en masse inspiration havde jeg også fornøjelsen af at afholde en time langt symposium: *Delirium-screening in the intensive care unit - from dichotomy to severity scores: translation, validation, implementation, and comparison of 3 instruments: CAM-ICU, ICDSC and CAM-ICU-7. Are they compatible, and how do nurses experience each of them?* Sammen

med Anne Højager Nielsen, Gødstrup Hospital, Marie Oxenbøll Collet, Rigshospitalet, Laura Krone Larsen (Chair), University College Absalon, Denmark. Ingen af os havde tidligere prøvet dette, men det kan varmt anbefales, hvis man kan stykke det fornuftigt sammen. Ud over de 3 oplæg som vi havde (et hver) på baggrund af Delis-3 studiet (se evt. resumeer i Sygeplejersken) så var det fantastisk at få lov at diskutere med nogen af de førende forskere fra flere kontinenter efterfølgende.

Tak for støtten!

Helle Svenningsen  
Lektor ph.d.

Sygeplejerskeuddannelsen og Forskningscenter for sundhed  
og velfærdsteknologi  
Campus Århus N  
[hesv@via.dk](mailto:hesv@via.dk)

