# Arbejdsmetoder/Projektgennemførsel

Dette projekt er gennemført vha. forskellige udviklingsprocessor, hvilket har været med til at sikre kvalitet, og at deadlines overholdes.

## Tidsplan

Der er ved projektets begyndelse udarbejdet en tidsplan, som har givet et godt overblik over deadlines igennem projektforløbet:

INDSÆT TIDSPLAN

Reviews med de andre grupper havde fokus på kravspecifikation og accepttest, hvor der blev foretaget et review af hinandens dokumenter. Her kom der et objektivt syn på vores arbejde, hvor der både var konstruktiv kritik og positiv feedback, hvilket var nyttigt for det videre arbejde.

## Erfaringer fra operationsstue på AUH Skejby

Kontakt til funktionsleder og overlæge Ulf Thyge Larsen på dagkirurgisk afdeling.

Operationsstuen er indrettet med to skærme. En til kirurgen, som er nærmest operationsbordet. Her vises signaler/kurve, talværdier og alarmering for blodtryk, hjerterytme, puls osv. Frys funktion.

* Alarm:
* Når blodtryk er højt eller lavt.
* Alarm lys og lyd (lyden kan der skrues ned for)
* Alarmen kan pauses i 3 min ved pause knap(tæller ned), så der er mulighed for at arbejde, og få rettet op på det.

En anden skærm til anæstesisygeplejersken, som er koblet til en computer, hvor der kan oprettes forbindelse til den elektroniske patientjournal vha. brugerID og password. Her dokumenterer anæstisisygeplejersken undervejs i operationen.

Her blev det undersøgt om der var en akutfunktion til eventuelle akutte operationer. Det viste sig, at der ikke var nogen idet der altid blev logget ind på patienten for at have fokus på eventuelle blodtryksværdier, medicin, hjerteproblemer osv. Sygeplejersken opdaterer undervejs i operationen.

* Blodtrykket:
* Der måles invasivt, dvs. tilsluttet patientens arterier via et væskefyldt kateter.

Trykket i beholderen er højere end højeste blodtryk, så der ikke staser blod op.

* Går ud fra middeltrykket(gennemsnit) - 1/3 op fra lavt tryk er middel.
* Tidligere målt non-invasiv (fokus på høj og lav) vha. stetoskop.

Medicoteknisk afdeling kunne oplyse om, at kalibrering sker ca. 1 gang årligt.

Fejlkilder ved blodtryksmålinger:

* Luftbobler
* Kalibreringsproblemer

Evt. Billeder fra operationsstuen.

Invasiv blodtryk

## ASE-model

## Projektstyring - Scrum

Skriver Lars…