



Abstrakt

Landsgruppen av kardiologiske sykepleiere (NSF-LKS) tilbyr på lik linje med andre nasjonale og internasjonale kongresser muligheten for å sende inn abstrakt for å presentere egne prosjekter. Dette er viktige bidrag som sikrer et godt og variert kongressprogram med muntlige presentasjoner og postere.

Hensikten med abstrakter å gi kortfattet presentasjon av aktuelle prosjekter. Planlagte, pågående og ferdige prosjekter kan presenteres. NSF-LKS tilbyr muligheten å sende inn abstrakt på ulike typer prosjekter/problemstillinger:

- Forskningsprosjekter
- Fagutviklingsprosjekter
- Kvalitetsforbedringsprosjekter
- Klinisk kasuistikk (case)

Her presenteres malen for abstrakt; det er en mal for forsknings-, - fagutviklings eller kvalitetsforbedringsprosjekter og en egen mal for klinisk kasuistikk (case).

Abstraktets innhold (Forskning-, fagutvikling-, og kvalitetsforbedringsprosjekter)

Abstraktet skal ha maks 250 ord (ekskludert tittel, forfatter og arbeidssted)

Skriftstørrelse 12 i type Times New Roman og linjeavstand 1.5

Tittel: Skal være tilknyttet abstraktets hovedtema, være fengende og skape nysgjerrighet. Tittel bør ikke være for lang, kan være formet som et spørsmål.

Prosjektarbeidere: Presenter hovedforfatter og medforfattere av abstraktet. Forfatterens utdanning/institusjon/arbeidssted beskrives under. Marker alle tilknytninger med et opphøyet tall rett etter forfatterens navn og foran utdanningsinstitusjon/arbeidssted.

Introduksjon: Presenter bakgrunnen for prosjektet, beskriv ved bruk av tidligere forskning og kunnskapsgrunnlag hva man vet om temaet prosjektet omhandler og hvorfor det er viktig. Bakgrunnen skal lede til hensikt/mål med prosjektet; hvilken problemstilling ønsker man å besvare.

Metode: Beskriv hvilken fremgangsmåte som ble benyttet for å svare på hensikt/mål med prosjektet. Presenter studiedesign, setting, deltakere, inklusjonskriterier og hvordan datainnsamling har foregått. Ved fagutvikling og kvalitetsforbedringsprosjekter beskriv prosjektets forankring og organisering og hvilke mål og tiltak som ble igangsatt i prosjektet.

Resultater: Presenter resultatet av prosjektet eller foreløpige resultater. Er det prosjekter som enda ikke er fullført kan man presentere klinisk relevant/implikasjoner for praksis. Ved fag-, og kvalitetsprosjekter presenter hva de igangsatte tiltakene førte til og om målene i prosjektet ble nådd.

Konklusjon: Gi en kort oppsummering av svaret på problemstillingen og implikasjoner for praksis som er basert på prosjektets resultater. Konkretiser det viktigste budskapet for sykepleiefaget, pasientgruppen og/eller samfunnet for øvrig. Ved fag og kvalitetsprosjekter beskriv om det første til endringer i praksis.

Nøkkelord: tre til seks nøkkelord som er relatert til abstraktets hovedtema

Abstraktets innhold (klinisk kasuistikk/case)

Abstraktet skal ha maks 250 ord (ekskludert tittel, forfatter og arbeidssted)

Skriftstørrelse 12 i type Times New Roman og linjeavstand 1.5

Viktig! NSF-LKS ønsker å tilby muligheten til å presentere en klinisk kasuistikk. **Man skal be om tillatelse** av pasient til å presentere kasuistikken, og presisere at ingen navn eller gjenkjennbare data vil bli presentert og at hensikten er å lære av det aktuelle. Det er et ufravikelig krav med anonymisering og at taushetsplikten bevares. Det må ikke presenteres informasjon som kan føre til gjenkjenning av pasienten eller presentere en case som er så sjelden at noen kan identifisere vedkommende.

Tittel: Skal være tilknyttet abstraktets hovedtema, være fengende og skape nysgjerrighet. Tittel bør ikke være for lang, kan være formet som et spørsmål.

Prosjektarbeidere: Presenter hovedforfatter og medforfattere av abstraktet. Forfatterens utdanning/institusjon/arbeidssted beskrives under. Marker alle tilknytninger med et opphøyet tall rett etter forfatterens navn og foran utdanningsinstitusjon/arbeidssted.

Introduksjon: Beskriv pasientinformasjon. Kjønn, alder eller aldergruppe, symptomer som førte til at pasienten kom i kontakt med helsetjenesten, tidligere diagnoser eller annen viktig informasjon som er nødvendig for å forstå pasientkasustikken.

Innledende undersøkelser: Beskriv hvilke undersøkelser som ble gjort, eksempelvis røntgenundersøkelser, EKG, blodprøver, klinisk undersøkelse.

Funn og diagnose: Presenter funnene fra de innledende undersøkelsene, f.eks. svar på blodprøver, røntgenundersøkelse og hvilke(n) diagnose som ble satt.

Behandling og sykepleietiltak: Beskriv observasjoner som ble gjort av pasienten (NEWS, EKG, telemetri, etc.). Deretter presenter hvilken medisinsk/kirurgisk behandling ble igangsatt, oppfølging under innleggelsen/besøket og plan videre for eventuell oppfølging.

Lærepoeng/hva lærte man: Hva lærte man av denne kasuistikken? Hvordan kan den aktuelle situasjonen bidra til bedre eller endret praksis i møtet med pasienten/pårørende? Konkretiser det viktigste budskapet med den aktuelle kasuistikken.

Nøkkelord: tre til seks nøkkelord som er relatert til abstraktets hovedtema