



MODEL ZADATKA
ZDRAVSTVENA
NJEGA

U ŠKOLSKOJ GODINI
2022./2023.

Sadržaj

1. UVOD	3
2. OPIS MODELA I ZADAĆA	4
MODUL 1: ORGANIZACIJA RADA I SAMOSTALNOST	4
MODUL 2: KOMUNIKACIJA I INTERPERSONALNE VJEŠTINE	5
MODUL 3: SIGURNOST KORISNIKA/CA I MEDICINSKE SESTRE OPĆE NJEGE / MEDICINSKOG TEHNIČARA OPĆE NJEGE	5
MODUL 4: PROMOCIJA ZDRAVLJA I OKOLIŠA	6
MODUL 5: PROCJENA I PLANIRANJE	7
MODUL 6: PROVOĐENJE PLANIRANIH INTERVENCIJA	7
MODUL 7: EVALUACIJA	7
3. OPREMA, STROJEVI, INSTALACIJE I POTREBNI MATERIJALI	8
3.1. MODEL ZADATKA ZA NATJECATELJSKU DISCIPLINU ZDRAVSTVENA NJEGA	8
3.1.1. Oprema i materijali	8
4. MATERIJALI, OPREMA I ALATI KOJE DONOSE NATJECATELJI	12
5. TABLICA OCJENJIVANJA	13
5.1. Tablica bodovanja - PRVI DAN NATJECANJA	13
5. 2. Tablica bodovanja - DRUGI DAN NATJECANJA	16
5. 3. Tablica bodovanja - TREĆI DAN NATJECANJA	22
5.4. HIGIJENA RUKU - UTRLJAVANJE ALKOHOLNOG ANTISEPTIKA	27
5.5. HIGIJENA RUKU - HIGIJENSKO PRANJE RUKU	28

1. UVOD

DISCIPLINA: ZDRAVSTVENA NJEGA

Tema:

Medicinska sestra opće njege / medicinski tehničar opće njege samostalno pomaže pojedincu, bolesnom ili zdravom, u obavljanju aktivnosti koje pridonose njegovu zdravlju, oporavku ili mirnoj smrti. Samostalno i u timu provodi zdravstvenu njegu korisnika. Skrbi za osobnu sigurnost te za sigurnost korisnika i okoline. Sudjeluje u pripremi i provedbi dijagnostičko-terapeutskih postupaka i zahvata te primjeni lijekova.

Radi u skladu s prihvaćenim standardima, zakonskim obvezama i profesionalnom etikom. Poštuje ljudsko dostojanstvo te kulturološke i vjerske različitosti. Uspješno komunicira s različitim ciljnim skupinama korisnika i s njihovim bližnjima. Podučava i motivira pojedince i obitelj na promjenu životnih navika u svrhu sprečavanja bolesti i poboljšanja zdravlja. Vodi zdravstvenu, sestrinsku i drugu dokumentaciju. Sudjeluje u procjeni kvalitete zdravstvene njege i sigurnosti rada u skladu s postojećim standardima. Sudjeluje u projektima koji promoviraju zdravlje. Radi u timu za zdravstvenu njegu. Suraduje sa zdravstvenim/multidisciplinarnim timom, osobito s liječnicima te s ostalim osobljem. U svrhu poboljšanja zdravlja pojedinca i zajednice često suraduje i s drugim stručnjacima: socijalnim radnicima, psiholozima, teolozima, defektolozima – rehabilitatorima, logopedima, pedagogima, nutricionistima... Na radnome mjestu koristi zaštitnu odjeću, obuću i ostalu opremu.

Uspješna medicinska sestra posjeduje dobre komunikacijske vještine, taktičnost i strpljivost. Ima razvijeno kritičko mišljenje, snalazi se u nepredvidivim okolnostima i kritična je u radu.

2. OPIS MODELA I ZADAĆA

Ovaj testni projekt uključuje sedam različitih modula:

Modul 1: Organizacija rada i samostalnost

Modul 2: Komunikacija i interpersonalne vještine

Modul 3: Sigurnost korisnika/ca i medicinske sestre opće njege / medicinskog tehničara opće njege

Modul 4: Promocija zdravlja i okoliša

Modul 5: Procjena i planiranje

Modul 6: Provođenje planiranih intervencija

Modul 7: Evaluacija

MODUL 1: ORGANIZACIJA RADA I SAMOSTALNOST

Prije izvođenja intervencija važno je pripremiti i isplanirati sve postupke kako bi se na taj način zadovoljili svi principi osiguranja kvalitete.

Priprema radnog mjesta, slijeđenje regulative i smjernica za rad, implementacija učinkovite komunikacije i slijeđenje koraka za osiguranje sigurnosti bolesnika, promocija zdravlja i zaštita okoliša, pažljivo planiranje i evaluacija učinjenog standardizirana je procedura koju valja slijediti i poštivati.

Sestrinstvo je samostalna profesija unutar koje su raspoređene kompetencije koje su određene profesionalno-edukacijskim standardom pomoću kojih se određuje razina samostalnosti.

Unutar procesa zdravstvene njege svaki sudionik i dio procesa moguće je planirati, pratiti i evaluirati.

Upravo takva struktura omogućuje samostalnost i profesionalnost.

MODUL 2: KOMUNIKACIJA I INTERPERSONALNE VJEŠTINE

Komunikacijske vještine razvijaju se i usmjeravaju na bolesnike, korisnike usluga ali i učinkovitu komunikaciju u timu.

Komunikacija s bolesnicima uključuje identifikaciju, promociju i zaštitu prava bolesnika, informiranje o njihovim pravima i mogućnostima, uključivanje članova obitelji u proces liječenja i oporavka, pisane informacije o procesu liječenja te davanje svih relevantnih informacija vezanih uz zaštitu prava, preuzimanje uloge advokata bolesnika.

Drugi dio usmjeren je na komunikaciju unutar tima, koja uključuje profesionalni odnos, asertivno ponašanje, poštivanje suradnika i ravnopravnost u dijalogu tijekom procesa skrbi.

MODUL 3: SIGURNOST KORISNIKA/CA I MEDICINSKE SESTRE OPĆE NJEGE / MEDICINSKOG TEHNIČARA OPĆE NJEGE

Sigurnost je jedan od važnih, primarnih ciljeva svake zdravstvene ustanove. Aktivnosti vezane uz sigurnost usmjeravaju se na osiguranje sigurnosti korisnika, ali i pružatelja usluga, zdravstvenih djelatnika. Elementarne postavke za osiguranje sigurnosti mogu se postići pomoću sljedećih intervencija.

Pravilna identifikacija korisnika usluga/pacijenata.

Proces se izvodi kroz duplu provjeru identiteta, pomoću bar-kod narukvice, usmenim upitom i provjerom identiteta samog korisnika usluga ili provjerom identiteta kod osoba u pratnji (roditelja, skrbnika i pratitelja).

Učinkovita komunikacija s korisnikom usluga i između tima pružatelja usluga.

Svjesnost o dvosmjernoj komunikaciji koja se obavezno provodi pri izvođenju intervencija, a prilagođena je u potpunosti holističkom pristupu svakoj osobi.

Osiguranje prenošenja svih informacija vezanih uz zdravstveno stanje i intervencije i/ili postupke zdravstvene skrbi kroz pisanu dokumentaciju uz maksimalno poštivanje privatnosti.

Slijedenje pet pravila za osiguranje sigurnog provođenja terapije:

prava osoba, pravi lijek, pravo vrijeme, prava doza i pravi način aplikacije.

Slijedenje pravila aseptičnog načina rada, korištenje jednokratnog sterilnog materijala i provođenje pet trenutaka higijene ruku kako bi se spriječila mogućnost prenošenja bolničkih infekcija.

1. Korištenje potrebnog pribora za samozaštitu i osiguravanje sigurnih uvjeta za rad, vezanih uz ergonomska opterećenja pri radu.
2. Procjena rizika za pad i provođenje intervencija kako bi se spriječile neželjene komplikacije vezane uz mogućnost pada bolesnika.

MODUL 4: PROMOCIJA ZDRAVLJA I OKOLIŠA

Pozitivan i odgovoran odnos prema svome zdravlju i sigurnosti, zdravlju i sigurnosti drugih te zaštiti okoliša i održivom razvoju sastavni je dio svih intervencija u radu medicinske sestre opće njege / medicinskog tehničara opće njege. Važno je osvijestiti i procijeniti rizike za zdravlje i moguće opasnosti.

Očuvanje zdravlja i pozitivan odnos prema okolišu prepoznaju se u korištenju ergonomskih pomagala i korištenju ergonomskih položaja koji najmanje opterećuju tijelo tijekom rada.

Pravilnim razvrstavanjem komunalnog, infektivnog i oštrog otpada iskazuje se briga za okoliš, ali i za očuvanje zdravlja svih uključenih u radni proces. Iznimno je važno koristiti opremu i materijale za rad na propisan način.

MODUL 5: PROCJENA I PLANIRANJE

Za profesionalnu skrb izuzetno je važna dobra priprema. Započinje utvrđivanjem potreba za intervencijama, analizom medicinske dokumentacije ili plana zdravstvene njege.

Za uspješnu provedbu postupka potrebno je pripremiti pribor i materijal. Utvrditi stanje bolesnika i izmjeriti fiziološke funkcije (vitalne znakove, PFM, saturaciju O₂). Usporedbom dobivenih vrijednosti i fizioloških vrijednosti procijeniti je li potrebno tražiti korekciju planiranih intervencija.

MODUL 6: PROVOĐENJE PLANIRANIH INTERVENCIJA

Intervencije se provode prema standardiziranim postupcima u zdravstvenoj njezi i osiguravaju maksimum kvalitete pružene sestrinske skrbi. Hodogrami usklađeni sa standardiziranim postupcima u zdravstvenoj njezi nalaze se u dodatku modela zadatke tehničke discipline zdravstvena njega.

MODUL 7: EVALUACIJA

Provedene postupke potrebno je analizirati i procijeniti potrebu za dodatnim intervencijama. Svi postupci evidentiraju se u sestrinsku dokumentaciju i medicinsku dokumentaciju. Važno je praćenje stanja bolesnika i pojave neželjenih reakcija.

3. OPREMA, STROJEVI, INSTALACIJE I POTREBNI MATERIJALI

3.1. MODEL ZADATKA ZA NATJECATELJSKU DISCIPLINU ZDRAVSTVENA NJEGA

3.1.1. OPREMA I MATERIJALI

Potreban pribor, materijal i infrastrukturne uvjete osigurava organizator.

Materija i oprema koji su nužni za provedbu natjecanja iz zdravstvene njege:

- Garderoba/odvojeni prostor za preodjevanje u zaštitnu radnu odjeću i obuću
- Vješalice ili police u prostoru za preodjevanje natjecatelja
- Prostor za izolaciju natjecatelja
- Prostor za prosudbeno povjerenstvo, internetska veza i izvor struje s produžnim kablom s 5 utičnih mjesta
- 3 stola i stolice u prostoru za prosudbeno povjerenstvo
- Dva prostora za izvođenje vještine koji u svojem sastavu moraju imati izvor tekuće vode (slavina) i izvor struje (električnu utičnicu) minimalno dvije u svakoj prostoriji s produžnim kablom s 5 utičnih mjesta
- Kukica za vješanje zidnog sata u svaku prostoriju
- Osoba koja će biti pacijent.
- Prostor za isprobaj vještinu
- Prostor za volontere
- Sredstvo za pranje ruku u obliku disperzora (raspršivača)
- Sredstvo za dezinfekciju ruku u obliku disperzora (raspršivača)
- Jednokratni ručnici za brisanje ruku
- Radna površina
- Metalna kolica (za instrumente) na kotačima na tri razine (police)
- Bolnički krevet s pripadajućom posteljinom (madrac, jastuk 2 kom., pokrivač, jastučnica 2 kom., navlaka za pokrivač, plahta) i trapezom
- Temperaturene liste
- Držac za temperaturene liste
- Identifikacijska narukvica

- Bolnički (noćni) ormarić
- Fantom lutka/model s mogućnosti primjene parenteralne terapije, uvođenje nazogastrične sonde, kateterizacije mokraćnog mjehura, venepunkcije
- Paravan
- Ormarić s lijekovima
- Sterilne štrcaljke 1, 2, 5, 10 i 20 ml
- Štrcaljke za primjenu inzulina
- Sterilne igle odgovarajuće veličine i lumena: 18g 1,2 x 40, g21 0,80 x 40, g20 0,9 x 40, g23 0,6 x 25, g25 0,5 x 25
- Sredstvo za dezinfekciju kože i sluznice
- Sredstvo za dezinfekciju pribora
- Sredstvo za dezinfekciju površina
- Smotuljci vate ili gaze
- Posuda za nečisto
- Spremnik za oštre predmete
- Gumene rukavice lateks vel. S, m i l
- Zaštitna pregača pvc
- Zaštitni mantil
- Zaštitne naočale ili vizir
- Zaštitne respirator maske - kn95, n95 (ffp2)
- Staničevina
- Sterilni smotuljci gaze
- Sterilne komprese 5 x 5 1 paket
- Hipoalergijski flaster
- Fiziološka otopina: 100 ml 0.9 % nacl, 0,9 % nacl 500 ml,
- Označeni spremnik za komunalni otpad (200301)
- Označeni spremnik za infektivni otpad (180103)
- Škare
- Nazuvci za obuču
- Pulsni oksimetar
- Termometar beskontaktni

- Digitalni tlakomjer ili tlakomjer na pero ili skalu
- Stetoskop
- Zidni sat sa sekundarom , kom 2 (u sestrijskoj sobi i u bolesničkoj sobi)
- Sterilne rukavice vel. 7, 7.5, 8, 8.5, 9
- Glukometar
- Trakice za glukometar
- Lancete
- Lancer
- Skala za procjenu boli
- Hvataljka po peanu
- Urinarne vrećice
- Čaše za urin
- Sestrijska dokumentacija
- Temperaturna lista s ordiniranim postupcima i/ili lijekovima koji su navedeni u opisu zadatka
- Kemijska olovka plave i crvene boje
- Računalo ili laptop s programom sestrijske skrbi (za unos podataka o bolesniku i provedenim intervencijama)
- Staničevina
- Poslužavnik
- Intravenske kanile različitih veličina
- Sterilna prekrivka za zaštitu mjesta insercije i.v. Kanile (prozirnica)
- Poveska za vensku stazu
- Zaštitna kompres, podložak za ruku
- Izvor kisika
- Ovlaživač kisika (spremnik sustava kisika u koju se stavlja redestilirana voda)
- Manometar (mjerač protoka kisika)
- Sterilna redestilirana voda
- Aplikator kisika (nosni kateter)
- Peak flow metar
- Štap za vježbanje

- Trokutasta marama
- Flomasteri- 10 pakiranja za svakog natjecatelja posebno
- Pulsoksimetar
- Fiziološka otopina u staklenog boci a 500ml
- Škare
- Igla za vađenje krvi
- Epruvete za vađenje krvi: hematološka, biokemijska I koagulacijska
- Adapter/šeširić za vađenje krvi
- Hipoalergijski flaster
- Stalak za plakate
- 10 stolova za 1 osobu
- 10 stolica za natjecatelje
- Elastični zavoj
- Kompresijske čarape
- Lijekovi: Gentamicin á 80 mg amp; Atropin á 1 mg/mL; Dormicum á 15 mg/3 ml otopina za injekciju
- naljepnice za označavanje pripremljenog lijeka

4. MATERIJALI, OPREMA I ALATI KOJE DONOSE NATJECATELJI

OPREMA KOJU DONOSI NATJECATELJ/MENTOR:

- zaštitna radna odjeća/uniforma
- zaštitna radna obuća
- identifikacijska kartica

MATERIJALI, OPREMA I ALATI KOJI SU ZABRANJENI NA RADNOM MJESTU

Zabranjeni pribor:

- mobitel
- udžbenici
- bilježnice
- bilješke

5. TABLICA OCJENJIVANJA

5.1. Tablica bodovanja - PRVI DAN NATJECANJA

Natjecatelj prvi dan natjecanja može ostvariti najviše 15 % ukupnih bodova.

MODEL 1

Zbrinjavanje bolesnika s poslijeoperacijskom poteškoćom: BOL

Uputa za kandidata

Pažljivo pročitajte zadatak, razmislite i provedite postupak.

Bolesnik, Petar Horvat rođ. 15. 08. 1975. identifikacijski broj 1020/23, žali se na jaku bol u području abdomena.

Bolesnik se nalazi na odjelu abdominalne kirurgije dan nakon laparoskopske operacije žučnih kamenaca.

Pored kirurške rane nalazi se abdominalni dren.

Uputa natjecatelju/ici:

Provedite intervenciju zbrinjavanja bolesnika s poslijeoperacijskom poteškoćom bol

Napomena:

Vrijeme izvođenja zadatka je 15 minuta.

Postupak: Zbrinjavanje bolesnika s poslijeoperacijskom poteškoćom: BOL		
		Modul
I.	PRIPREMA OSOBLJA	
1.	Natjecatelj je odjeven u uniformu	Modul 1
2.	Nosi radnu obuću	Modul 1
3.	Nema nakita	Modul 1
4.	Nokti podrezani u visini jagodica prstiju	Modul 1

5.	Duga kosa podvezana da ne smeta pri radu	Modul 1
6.	Analiza zadatka	Modul 5
7.	Analiza medicinske dokumentacije	Modul 5
8.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	Modul 3
II	PRIPREMA PRIBORA	
9.	Skala za procjenu boli	Modul 5
10.	Elektronički tlakomjer	Modul 5
11.	Dezinfekcijsko sredstvo za pribor	Modul 5
12.	Dezinfekcijsko sredstvo za ruke	Modul 5
13.	Rukavice	Modul 5
14.	Posuda za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 5
15.	Paravan	Modul 5
III.	IZVOĐENJE POSTUPKA	
1.	Provjeriti primjerenu veličinu/širinu i ispravnost orukvice tlakomjera	Modul 3
2.	Provjeriti eventualna oštećenja na orukvici (ispuštanje zraka ili cijevima orukvice) tlakomjera	Modul 3
3.	Provjeriti stanje baterije elektroničkog tlakomjera	Modul 3

4.	Provjeriti sestrinsku dokumentaciju (prethodne procjene boli)	Modul 3
5.	Predstaviti se	Modul 2
6.	Identificirati bolesnika: temperaturna lista, provjera imena i prezimena – pitati bolesnika „kako se zovete“, identifikacijska narukvica (minimalno dvije provjere)	Modul 3
7.	Prikupiti podatke o lokalizaciji boli postavljanjem pitanja bolesniku: pokažite mi gdje vas boli?	Modul 2
8.	Prikupiti podatke o trajanju boli postavljanjem pitanja bolesniku: Kada vas je počelo boljeti? Je li se bol naglo pojačala?	Modul 2
9.	Prikupiti podatke o karakteru boli postavljanjem pitanja bolesniku: opišite mi kakva je bol: oštra, tupa, probadajuća ili nekih drugih karakteristika	Modul 2
10.	Prikupiti podatke o intenzitetu boli postavljanjem pitanja bolesniku: Na skali od 1 do 10 kojom ocjenom procjenjujete jačinu boli?	Modul 2
	Izmjeriti krvni tlak	
11.	Dezinficirati ruke	Modul 3
12.	Objasniti postupak i njegovu svrhu	Modul 2
13.	Dati bolesniku dopuštenje za postavljanje pitanja i odgovoriti na njih	Modul 2
14.	Podići krevet na radnu visinu medicinske sestre/medicinskog tehničara	Modul 4

15.	Postaviti bolesnika u Fowlerov položaj	Modul 6
16.	Osigurati mirnu okolinu za vrijeme mjerenja krvnoga tlaka, (zamoliti bolesnika da ne govori za vrijeme mjerenja)	Modul 6
17.	Bolesnikovu ruku osloboditi odjeće, staviti ruku u razinu srca, ispružiti je dlanom okrenutim prema gore te osloniti na podlogu	Modul 6
18.	Oviti praznu orukvicu oko bolesnikove nadlaktice tako da je moguće staviti dvije distalne falange između orukvice i nadlaktice bolesnika; orukvica je donjim dijelom 2 – 3 cm iznad pregiba lakta; gumene cijevi orukvice okrenute su prema unutarnjoj strani nadlaktice (obično na orukvici postoji oznaka postavljanja cijevi) iznad brahijalne arterije	Modul 6
19.	Upaliti elektronički tlakomjer, pokrenuti mjerenje tlaka pritiskom na tipku	Modul 6
20.	Nakon završetka koji je obično označen zvučnim signalom tlakomjera očitati dobivenu vrijednost tlaka i pulsa	Modul 6
21.	Skinuti orukvicu s ruke bolesnika (elektronički tlakomjer sam će potpuno isprazniti orukvicu)	Modul 6
22.	Pomoći bolesniku da se vrati u odgovarajući položaj i odjenuti ga	Modul 6
23.	Evidentirati izmjerene vrijednosti krvnog tlaka	Modul 7
24.	Dezinficirati ruke	Modul 3
25.	Izmjeriti frekvenciju disanja	Modul 6

26.	Evidentirati izmjerenu frekvenciju disanja	Modul 7
27.	Dezinficirati ruke	Modul 3
28.	Izmjeriti puls	Modul 6
29.	Evidentirati izmjerenu vrijednost pulsa	Modul 7
30.	Dezinficirati ruke	Modul 3
31.	Staviti rukavice	Modul 3
32.	Utvrđiti situacijske čimbenike: pregled pokrivke rane	Modul 5
33.	Utvrđiti situacijske čimbenike: prisutnost edema ili hematoma na mjestu rane	Modul 5
34.	Utvrđiti situacijske čimbenike: položaj tijela bolesnika	Modul 5
35.	Utvrđiti situacijske čimbenike: položaj i prohodnost drena	Modul 5
36.	Provjeriti izgled i količinu drenažnog sadržaja	Modul 5
37.	Skinuti rukavice	Modul 6
38.	Odložiti rukavice u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 4
39.	Dezinficirati ruke	Modul 3
40.	Poučiti bolesnika na uklanjanje pozornosti od boli (duboko disanje, razgovor...)	Modul 2

41.	Provjeriti kad je prethodno primijenjen analgetik kod bolesnika	Modul 5
42.	Baciti rukavice u infektivni otpad	Modul 4
43.	Evidentirati bol i zapažanja o bolesniku	Modul 7

5. 2. Tablica bodovanja - DRUGI DAN NATJECANJA

Natjecatelj drugi dan natjecanja može ostvariti najviše 55 % ukupnih bodova.

MODEL 1

Priprema bolesnika na dan operativnog zahvata

UPUTA ZA KANDIDATA

Pažljivo pročitajte zadatak, razmislite i provedite postupak.

Bolesnica, Petra Horvat rođ. 15. 08. 1975. identifikacijski broj 1020/23 predviđena je danas u 8:00 sati za operaciju žučnih kamenaca.

Potrebno je provesti pripremu bolesnika na dan operativnog zahvata i primijeniti premedikaciju prema premedikacijskoj i temperaturnoj listi.

Vitalne funkcije su izmjerene prije 10 minuta (RR = 120/75, puls = 65, disanje = 12)

Uputa natjecateljici/u:

NAPOMENA: Vrijeme izvođenja zadatka iznosi 30 minuta

	POSTUPAK	Modul
I.	Priprema osoblja	
1.	Natjecatelj je odjeven u uniformu	Modul 1
2.	Nosi radnu obuću	Modul 1
3.	Nema nakita	Modul 1
4.	Nokti podrezani u visini jagodica prstiju	Modul 1
5.	Duga kosa podvezana da ne smeta pri radu	Modul 1
6.	Analiza zadatka	Modul 5
7.	Analiza medicinske dokumentacije	Modul 5
8.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	Modul 3

II.	Priprema pribora	
1.	Poslužavnik	Modul 5
2.	Jednokratne nesterilne rukavice	Modul 5
3.	Sterilne igle za navlačenje lijeka	Modul 5
4.	Sterilne igle za im. primjenu lijeka	Modul 5
5.	Lijekovi prema uputi na temperaturnoj listi i premedikacijskoj listi	Modul 5
6.	Smotuljci vate ili gaze	Modul 5
7.	Sredstvo za dezinfekciju kože	Modul 5
8.	Sredstvo za dezinfekciju pribora	Modul 5
9.	Posuda za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 5
10.	Spremnik za infektivni otpad	Modul 5
11.	Spremnik za oštre predmete	Modul 5
12.	Sat	Modul 5
13.	Temperaturna lista	Modul 5
14.	Premedikacijska lista	Modul 5
15.	Olovka	Modul 5
16.	Lista za primjenu terapije	Modul 5
17.	Elastične čarape	Modul 5
18.	Paravan	Modul 5

III.	IZVOĐENJE POSTUPKA - PRIPREMA	
1.	Oprati/dezinficirati i osušiti ruke	Modul 3
III.a.	Provjeriti na temperaturnoj listi	
2.	Ime i prezime bolesnika kojem se lijek primjenjuje	Modul 3
3.	Naziv lijeka koji se primjenjuje	Modul 3
4.	Koja doza se primjenjuje	Modul 3
5.	Na koji način se lijek primjenjuje	Modul 3
6.	U koje vrijeme se lijek primjenjuje	Modul 3
III.b.	Odabir lijeka	
7.	Iz apoteke uzeti odgovarajući lijek (prva provjera <i>pravog lijeka</i>)	Modul 6
8.	Izvaditi ampulu iz originalnog pakiranja i provjeriti naziv, dozu i način primjene lijeka (druga provjera <i>pravog lijeka</i>)	Modul 6
9.	Provjeriti pakiranje lijeka (mora biti neoštećeno)	Modul 5
10.	Provjeriti rok trajanja lijeka	Modul 5
11.	Provjeriti boju i izgled lijeka	Modul 5
12.	Izračunati količinu lijeka koju je potrebno navući u štrcaljku	Modul 6
13.	Povjerenstvo pita “Koju količinu lijeka (koliko mililitara) ćeš navući u štrcaljku?”	Modul 7
III.c.	Navlačenje lijeka iz ampule	

14.	Provjeriti neoštećenost pakiranja štrcaljke	Modul 4
15.	Provjeriti rok valjanosti štrcaljke	Modul 4
16.	Provjeriti neoštećenost pakiranja igle za navlačenje lijeka	Modul 4
17.	Provjeriti rok valjanosti igle za navlačenje lijeka	Modul 4
18.	Otvoriti štrcaljku sa strane klipa	Modul 4
19.	Skinuti zaštitni omot sa štrcaljke	Modul 6
20.	Omot štrcaljke odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 6
21.	Držeći štrcaljku u ruci, pazeći da se ne dodiruje mjesto spoja štrcaljke i igle, uzeti iglu za navlačenje lijeka	Modul 6
22.	Otvoriti iglu za navlačenje lijeka na strani spoja sa štrcaljkom	Modul 6
23.	U aseptičnim uvjetima spojiti iglu i štrcaljku	Modul 3
24.	Skinuti zaštitni omot s igle za navlačenje lijeka	Modul 6
25.	Omot igle za navlačenje lijeka odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 6
26.	Pripremljenu štrcaljku i iglu odložiti na poslužavnik ili kolica	Modul 6
27.	Uzeti ampulu s lijekom i iz gornjega dijela ampule polukružnim pokretom istresti lijek u donji dio ampule	Modul 6
28.	Na smotuljak vate ili gaze nanijeti dezinficijens	Modul 3
29.	Dezinficirati vrat ampule	Modul 3

30.	Smotuljak vate ili gaze s dezinficijensom odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 3
31.	Odlomiti vrat ampule prema oznaci na vratu ampule	Modul 6
32.	Odlomljeni dio ampule odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 3
33.	Uzeti pripremljenu štrcaljku s iglom i skinuti štitnik s igle	Modul 6
34.	Štitnik igle odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 3
35.	Uvesti iglu do dna ampule i navući propisanu količinu lijeka	Modul 6
36.	Okrenuti štrcaljku s iglom i ampulom okomito i istisnuti mjehuriće zraka u ampulu pazeći da se ne istiskuje lijek .	Modul 6
37.	Ampulu odložiti na kolica ili poslužavnik do završetka postupka	Modul 6
38.	Odvojiti iglu za navlačenje lijeka od štrcaljke	Modul 6
39.	Upotrijebljenu iglu za navlačenje lijeka odložiti u spremnik za oštri otpad	Modul 4
40.	Držeći štrcaljku u ruci, pazeći da se ne dodiruje mjesto spoja štrcaljke i igle, uzeti iglu za intramuskularnu primjenu lijeka	Modul 6
41.	Otvoriti iglu za intramuskularnu primjenu lijeka na strani spoja sa štrcaljkom	Modul 6
42.	U aseptičnim uvjetima spojiti iglu i štrcaljku	Modul 3
43.	Skinuti zaštitni omot s igle za intramuskularnu primjenu lijeka	Modul 6
44.	Omot igle za intramuskularnu primjenu lijeka odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 6

45.	Pripremljenu štrcaljku s lijekom i iglu odložiti na poslužavnik ili kolica	Modul 6
46.	Isprazniti posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 4
47.	Oprati/dezinficirati i osušiti ruke	Modul 3

Napomena: Ako natjecatelj nije primjenio 5P pravilo intervencije u primjeni lijeka (IIIa, IIIb, IIIc) se ne boduju.

IV	IZVOĐENJE POSTUPKA	
1.	Pozdraviti bolesnika	Modul 2
2.	Predstaviti se bolesniku (npr.: „Ja sam učenica škole za medicinske sestre ili ja sam medicinska sestra...“)	Modul 2
3.	Identificirati bolesnika (provjera imena i prezimena – pitati bolesnika „kako se zovete“, identifikacijska narukvica)	Modul 2
4.	Pitati bolesnicu kako se osjeća	Modul 2
5.	Osigurati privatnost - postaviti paravan	Modul 6
	Krvni tlak, puls, disanje i temperaturu su izmjerene i nije potrebno novo mjerenje	
6.	Provjeriti je li bolesnik natašte (kad ste zadnji put pili i jeli?)	Modul 2
7.	Provjeriti pripremu operativnog polja i prema potrebi obrijati operativno polje (<i>povjerenstvo postavlja pitanje o pripremi operativnog polja</i>)	Modul 6
8.	Provjeriti je li bolesnik otuširan s antiseptičkim sredstvom	Modul 6
9.	Provjeriti je li provedena njega usne šupljine	Modul 6
10.	Provjeriti je li pripremljen bolesnički krevet	Modul 6
11.	Provjeriti je li bolesnik skinuo nakit	Modul 6
12.	Provjeriti je li bolesnik izvadio zubnu protezu	Modul 6
13.	Provjeriti je li bolesnik skinuo naočale ili leće	Modul 6
14.	Provjeriti je li bolesnik skinuo šminku i lak s noktiju	Modul 6

15.	Provjeriti je li bolesnik uklonio ukosnice i kopče	Modul 6
16.	Staviti pokrivalo za glavu (kiruršku kapu)	Modul 6
17.	Provjeriti je li bolesnik skinuo sve sa sebe	Modul 6
18.	Provjeriti je bolesnik ispraznio mokraćni mjehur, ako nije uputiti bolesnika da isprazni mokraćni mjehur	Modul 6
IV.a.	OBUĆI BOLESNICI ANTIEMBOLIJSKE ČARAPE ILI STAVITI ELASTIČNI ZAVOJ	
19.	Donijeti medicinske kompresivne čarape	Modul 6
20.	Podići krevet na radnu visinu medicinske sestre/medicinskog tehničara	Modul 4
21.	Najaviti bolesniku postupak oblačenja čarapa	Modul 2
22.	Objasniti svrhu oblačenja medicinskih kompresivnih čarapa, prilikom objašnjavanja koristi jednostavan rječnik prilagođen bolesniku	Modul 2
23.	Natjecatelj gleda bolesnika u oči i koristi neverbalnu komunikaciju: smješak, klimanje glavom	Modul 2
24.	Preokrenuti čarapu naopako do dijela predviđenog za petu	Modul 6
25.	Koristiti obje ruke za proširivanje otvora čarape	Modul 6
26.	Navući čarapu na stopalo do pete	Modul 6
27.	Provjeriti položaj pete u čarapi	Modul 7
28.	Obrnuti ostatak čarape na pravu stranu	Modul 6
29.	Navući čarapu od pete do koljena	Modul 6

30.	Dlanom provjeriti položaj na potkoljenici	Modul 7
31.	Navući ostatak čarape do prepone	Modul 6
32.	Provjeriti da je kompresija podjednaka cijelom dužinom čarape.	Modul 7
33.	Preokrenuti čarapu naopako do dijela predviđenog za petu - druga noga	Modul 6
34.	Koristiti obje ruke za proširivanje otvora čarape - druga noga	Modul 6
35.	Navući čarapu na stopalo do pete - druga noga	Modul 6
36.	Provjeriti položaj pete u čarapi_ druga noga	Modul 6
37.	Obrnuti ostatak čarape na pravu stranu_ druga noga	Modul 6
38.	Navući čarapu od pete do koljena_ druga noga	Modul 6
39.	Dlanom provjeriti položaj na potkoljenici_ druga noga	Modul 6
40.	Navući ostatak čarape do prepone_ druga noga	Modul 6
41.	Provjeriti da je kompresija podjednaka cijelom dužinom čarape. _ druga noga	Modul 7
42.	Dokumentirati postupak oblačenja elastičnih čarapa	Modul 7

IV.b.	PRIMJENITI PROPISANU PREMEDIKACIJU	
	Postupak primjene lijeka intramuskularno	
43.	Pozdraviti bolesnika	Modul 2
44.	Predstaviti se bolesniku (npr.: „Ja sam učenica škole za medicinske sestre ili ja sam medicinska sestra...“)	Modul 2
45.	Identificirati bolesnika (provjera imena i prezimena – pitati bolesnika „kako se zovete“, identifikacijska narukvica)	Modul 2
46.	Provjeriti alergije	Modul 5
47.	Objasniti postupak primjene intramuskularne injekcije	Modul 2
48.	Objasniti svrhu davanja lijeka	Modul 2
49.	Zamoliti bolesnika da odmah prijavi ako primijeti neke neuobičajene znakove ili simptome nakon primjene lijeka.	Modul 2
50.	Pitati bolesnika ima li pitanja vezanih uz postupak primjene lijeka	Modul 2
51.	Pitati bolesnika slaže li se s primjenom lijeka.	Modul 2
52.	Osigurati privatnost bolesnika (postaviti paravan)	Modul 6
53.	Odabrati mjesto uboda i osloboditi ga od odjeće	Modul 6
54.	Postaviti bolesnika u odgovarajući položaj	Modul 6
55.	Provjeriti naziv lijeka i dozu na ampuli (treća provjera <i>pravog lijeka</i>)	Modul 6
56.	Pripremiti smotuljak gaze s dezinficijensom za kožu (ili suhi)	Modul 6
57.	Oprati/dezinficirati i osušiti ruke	Modul 3

58.	Staviti jednokratne nesterilne rukavice	Modul 3
59.	Dezinficirati kožu na mjestu uboda smotuljkom gaze	Modul 3
60.	Odložiti smotuljak gaze s dezinficijensom u posudu za odlaganje upotrijebljenog materijala	Modul 3
61.	Uzeti štrcaljku s lijekom i skinuti štitnik igle	Modul 6
62.	Štitnik igle odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	Modul 3
63.	Savjetovati bolesniku da opusti mišić	Modul 2
64.	Kažiprstom i palcem nedominantne ruke lagano rastegnuti kožu i potkožno tkivo ili napraviti nabor ovisno o procjeni mjesta uboda	Modul 6
65.	Brzo u jednom pokretom zabosti iglu pod 90°	Modul 6
66.	Aspirirati lijek povlačenjem klipa	Modul 6
67.	U slučaju pojave krvi prestati davati lijek i izvući iglu; mjesto uboda pritisnuti suhim sterilnim tupferom dok krvarenje ne prestane <i>(povjerenstvo postavlja pitanje)</i>	Modul 6
68.	Ako nema pojave krvi u štrcaljki, polako primijeniti lijek iz štrcaljke u mišić	Modul 6
69.	Pitati bolesnika boli li ga ili peče prilikom injiciranja	Modul 2
70.	Otpustiti postrance povučenu kožu i potkožno tkivo i izvući iglu	Modul 6
71.	Smotuljkom gaze s dezinficijensom čvrsto pritisnuti mjesto uboda (mjesto uboda se može čvrsto pritisnuti i suhom gazom budući da nema definiranog standarda u sestrinskoj znanstvenoj literaturi)	Modul 6

72.	Iglu i štrcaljku odložiti u spremnik za oštre predmete ne vraćajući štitnik na iglu	Modul 3
73.	Ampulu odložiti u spremnik za oštri otpad	Modul 4
74.	Pitati bolesnika kako se osjeća	Modul 2
75.	Vratiti bolesnika u odgovarajući položaj	Modul 6
76.	Objasniti bolesniku da će sada biti transportiran do operacijske sale.	Modul 6
77.	Pozdraviti bolesnika na izlasku iz bolesničke sobe	Modul 2
V	RASPREMANJE PRIBORA	
78.	Smotuljke gaze odložiti u spremnik za infektivni otpad	Modul 3
79.	Odložiti preostali otpad u komunalni. Ako otpad nije odložen u odgovarajući spremnik koraci 78. i 79 se ne boduju	Modul 3
80.	Dezinficirati radnu površinu	Modul 3
81.	Skinuti rukavice	Modul 3
82.	Rukavice odložiti u spremnik za infektivni otpad	Modul 4
83.	Oprati/dezinficirati i osušiti ruke	Modul 3
84.	Dokumentirati postupak na listu za provođenje terapije: naziv lijeka, put primjene, doza i potpis	Modul 7

Napomena: Ako natjecatelj ne poštuje 5P pravilo ne boduju se koraci od 55. do 70.

5. 3. Tablica bodovanja - TREĆI DAN NATJECANJA

Natjecatelj treći dan natjecanja može ostvariti najviše 30 % ukupnih bodova.

MODEL 1

EDUKACIJA BOLESNIKA O HIGIJENI, NJEZI NOGU I STOPALA

UPUTA ZA KANDIDATA

Pažljivo pročitajte zadatak, razmislite i provedite postupak.

Bolesnica Ana Anić identifikacijski broj 2212/2023. nalazi se u dnevnoj bolnici na odjelu endokrinologije. Uveden joj je urinarni kateter. Ima grčeve i čudne osjećaje (žarenje, utrnulost, pečenje, osjećaj drvenih nogu) u nozi prilikom mirovanja i noću.

Uputa natjecatelju:

Provedite edukaciju o higijeni i njezi stopala kako bi spriječili dijabetičko stopalo.

NAPOMENA:

Vrijeme izvođenja zadatka 15 minuta

	POSTUPAK	
I.	PRIPREMA OSOBLJA	
1.	Natjecatelj je odjeven u zaštitnu radnu odjeću	Modul 1
2.	Nosi zaštitnu radnu obuću	Modul 1
3.	Nokti podrezani u visini jagodica prstiju	Modul 1
4.	Duga kosa podvezana da ne smeta pri radu Natjecatelji uredna brada	Modul 1
5.	Bez nakita I napadne šminke	Modul 1

6.	Analiza zadatka	Modul 5
7.	Analiza medicinske dokumentacije	Modul 5
8.	Pregled prostorije	Modul 1
9.	Pregled sadržaja ormara i ladica	Modul 1
10.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	Modul 3
II.	PRIPREMA PRIBORA	
1.	Kolica	Modul 5
2.	Poslužavnik	Modul 5
3.	Ručnik mekani i grubi	Modul 5
4.	Hidratantna krema	Modul 5
5.	Škare sa zaobljenim vrhom	Modul 5
6.	Turpijica za nokte	Modul 5
7.	Fotografije preporučene obuće za bolesnike s dijabetesom	Modul 5
8.	Pamučne čarape bez gumice i sa gumicom	Modul 5
9.	Dezinficijens za ruke	Modul 5
10.	Ručno ogledalo	Modul 5

III.	IZVOĐENJE ZADATKA	
1.	Predstaviti se bolesnici	Modul 2
2.	Identificirati bolesnicu	Modul 3
3.	Ostvariti prijateljski odnos s bolesnicom, pitati kako se osjeća, održavati kontakt očima	Modul 2
4.	Ponuditi bolesnici da sjedne	Modul 4
5.	Aktivno slušati bolesnicu: klimnuti glavom postavljati pod pitanja o problemima koje je primjetila	Modul 2
6.	Primjereneno reagirati na pacijentove osjećaje: pitati za karakteristike promjena na nogama i stopalima	Modul 2
7.	Objasniti što ćete raditi: koristiti jednostavne riječi, umjeren ton glasa: Objasnit ću vam kako trebate provoditi higijenu i njegu stopala i nogu	Modul 2
8.	Pripremiti pacijenta 1. Dio: Dobiti pristanak za razgovor „Slažete li se?“	Modul 2
9.	Edukacija: Objasniti zašto je potrebno provoditi pravilnu higijenu i njegu stopala i nogu.	Modul 2
9.1.	Kod oboljelih od dijabetesa česta je pojava slabija osjetljivost na nogama i stopalima do kojih dolazi zbog oštećenja živaca.	Modul 6

9.2.	Dolazi do oštećenja živaca na periferiji i često ćete čuti i čitati u literaturi da je to dijabetička polineuropatija zbog koje oboljeli ne osjećaju bol pa ozljede stopala prođu nezapaženo.	Modul 6
9.3.	Poremećaj lučenja znoja i masnoća štetno djeluje na kožu, posebice pri hodanju te uzrokuje pucanje kože i nastajanje rana.	Modul 6
9.4.	Nepravilno rezanje noktiju na nogama može dovesti do oštećenja okolne kože	Modul 6
9.5.	Neadekvatne čarape i obuća koja tiska, zaustavljaju cirkulaciju i lakše dolazi do ozljeda stopala.	Modul 6
9.4.	Pravilnim održavanjem svakodnevne higijene nogu i stopala, mogu se usporiti ili spriječiti komplikacije dijabetesa, kao što su dijabetičko stopalo i gangrena.	Modul 6
10.	Edukacija: Objasniti kako provoditi njegu stopala i nogu kod kuće 1. Dio	Modul 6
10. 1	Svaki dan pregledavati stopala. Po potrebi stopala pregledati i uz pomoć ogledala ili tražiti pomoć druge osobe.	Modul 6
10. 2	Noge trebate prati svaki dan do 5 minuta u vodi temperature tijela. Toplinu vode obavezno morate provjeravati termometrom, a nikad stopalom zbog smanjenog osjeta na toplo i hladno moglo bi doći do opekotina.	Modul 6
10. 3	Noge trebate obrisati samo mekanim ručnikom, osobito između prstiju - nikad ne trljati, već samo lagano tapkati.	Modul 6

10. 4.	Nakon pranja i brisanja nježno utrljati hidratantnu kremu u kožu stopala i nogu.	Modul 6
10. 5.	Nokte nakon pranja nogu trebete rezati ili turpijati ravno do visine jagodice prsta turpijom za nokte ili škarama sa zaobljenim vrhovima - uglove nokta nikad ne rezati ili turpijati kako bi se spriječile ozljede.	Modul 6
10. 6.	<p>Čarape trebete mijenjati svaki dan.</p> <p>Čarape trebaju biti pamučne, vunene ili od svile odgovarajuće veličine bez zakrpa i šavova.</p> <p>Ne smiju imati jaku gumicu i ne smiju biti tijesne kako bi se spriječilo zaustavljanje cirkulacije, jer dijabetički bolesnik ima oštećen osjet pa ne može registrirati nabor tkanine, koji pak nakon nekog vremena pritiskom izazove ranu na stopalu.</p>	Modul 6
10.7.	Trebete izbjegavati elastične podvezice koje prekidaju krvotok.	Modul 6
10.8.	Nikad ne smijete hodati bos i ne smijete nositi otvorene sandale ili obuću na голу nogu jer se na taj način sprečavaju ozljede.	Modul 6
10.9.	Obuća Vam mora biti udobna, mekana, kožna, uvijek suha kako bi se spriječile gljivične infekcije. Obuću trebete kupovati u poslijepodnevnim satima kad su noge otečene.	Modul 6
10.10.	Ako dođe do ozljeda, stavite samo sterilnu gazu i trebete otići kod liječnika.	Modul 6
10.11.	Kod uralih noktiju i zadebljanja na stopalu trebete otići kod pedikera i to na medicinsku pedikuru.	Modul 6

11.	Edukacija: Pokazati pribor koji treba obavezno koristiti, a što izbjegavati u njezi stopala 2. Dio	Modul 6
11.1.	Mekani i kruti ručnik za brisanje	Modul 6
11.2.	Kremu za utrljavanje	Modul 6
11.3.	Škare za rezanje noktiju (škare sa zaobljenim vrhom), turpijicu	Modul 6
11.4.	Pamučne čarape	Modul 6
11.5.	Obuću (fotografije dozvoljene i zabranjene obuće)	Modul 6
12.	Pitati bolesnicu ima li pitanja	Modul 2
13.	Edukacija: Provjeriti razumijevanje	Modul 7
14.	Zamoliti bolesnicu da opiše kakvu obuću smije, a kakvu obuću ne smije nositi.	Modul 2
15.	Edukacija: Provjeriti razumijevanje Zamoliti bolesnicu da sama odabere adekvatan ručnik, škare, kremu, čarape i obuću	Modul 7
16.	Edukacija: bolesnica objašnjava postupak rezanja noktiju na nogama uz pomoć natjecatelja	Modul 7
17.	Dokumentirati postupak Minimalno dokumentirati što je učinjeno (npr. provedena edukacija o higijeni stopla, potpisati se...)	Modul 7

18.	Primjereno pozdraviti na odlasku (doviđenja, ne BOK ili Ćao)	Modul 2
-----	--	---------

DODATAK

5.4. HIGIJENA RUKU - UTRLJAVANJE ALKOHOLNOG ANTISEPTIKA

Utrljavanje antiseptika ili pranje ruku boduju se samo ako su izvedeni prema pravilima struke i ako su izvedeni svi koraci utrljavanja alkoholnog antiseptika ili higijenskog pranja ruku.

1.	Nanijeti alkoholni antiseptik 3 – 5 ml na ruke
2.	Trljati dlan o dlan
3.	Trljati desni dlan preko lijeve nadlanice
4.	Trljati lijevi dlan preko desne nadlanice
5.	Trljati dlan o dlan s ukriženim prstima
6.	Obuhvatiti prste suprotne ruke i trljati
7.	Trljati gornji dio prstiju o suprotni dlan
8.	Trljati kružno desni palac o lijevi dlan
9.	Trljati kružno lijevi palac o desni dlan
10.	Trljati kružno naprijed natrag vrhove prstiju i palca lijeve ruke o desni dlan
11.	Trljati kružno naprijed natrag vrhove prstiju i palca desne ruke o lijevi dlan
12.	Svaku radnju ponoviti pet puta u ukupnom trajanju 15 – 30 sekundi
13.	Ruke posušiti na zraku

5.5. HIGIJENA RUKU - HIGIJENSKO PRANJE RUKU

1.	Navlažiti ruke vodom
2.	Dozirati tekući antiseptik za pranje ruku
3.	Trljati dlan o dlan
4.	Trljati desni dlan preko lijeve nadlanice
8.	Trljati lijevi dlan preko desne nadlanice
9.	Trljati dlan o dlan s ukriženim prstima
10.	Obuhvatiti prste suprotne ruke i trljati
11.	Trljati gornji dio prstiju o suprotni dlan
12.	Trljati kružno desni palac o lijevi dlan
13.	Trljati kružno lijevi palac o desni dlan
14.	Trljati kružno naprijed natrag vrhove prstiju i palca lijeve ruke o desni dlan
15.	Trljati kružno naprijed natrag vrhove prstiju i palca desne ruke o lijevi dlan
16.	Svaku radnju ponoviti pet puta u ukupnom trajanju 30 – 60 sekundi
18.	Isprati ruke temeljito pod tekućom vodom od dlanova prema vrhovima prstiju
19.	Obrisati papirnatim ručnikom tapkanjem

20.	Zatvoriti slavinu papirnatim ručnikom ne dodirujući je čistim rukama (ili na laktom ili na fotosenzor)
-----	--

Prosudbeno povjerenstvo za državna natjecanja imenuje ASOO na temelju javnog poziva, koje (u pravilu) čini do pet članova a uključuje predstavnike gospodarstva, strukovnih škola i, po potrebi, visokoškolskih ustanova.



world skills Croatia



@worldskillscroatia



Agencija za
strukovno obrazovanje
i obrazovanje odraslih



**IZVRSNOST I ZNANJE
ZASLUŽUJU PRIZNANJE!**
Promocija učeničkih kompetencija i strukovnog
obrazovanja kroz strukovna natjecanja i smotre