



# MODEL ZADATKA ZDRAVSTVENA NJEGA

U ŠKOLSKOJ GODINI  
2025./2026.



## Sadržaj

<b>1. UVOD</b> .....	<b>3</b>
<b>2. OPIS MODELA I ZADAĆA</b> .....	<b>4</b>
2.1. MODUL 1: ORGANIZACIJA RADA I SAMOSTALNOST .....	4
2.2. MODUL 2: KOMUNIKACIJA I INTERPERSONALNE VJEŠTINE .....	5
2.3. MODUL 3: SIGURNOST KORISNIKA/CA I MEDICINSKE SESTRE OPĆE NJEGE / MEDICINSKOG TEHNIČARA OPĆE NJEGE .....	5
2.4. MODUL 4: PROMOCIJA ZDRAVLJA I OKOLIŠA.....	6
2.5. MODUL 5: PROCJENA I PLANIRANJE .....	6
2.6. MODUL 6: PROVOĐENJE PLANIRANIH INTERVENCIJA .....	6
2.7. MODUL 7: EVALUACIJA.....	6
<b>3. OPREMA, STROJEVI, INSTALACIJE I POTREBNI MATERIJALI</b> .....	<b>7</b>
<b>3.1. MODEL ZADATKA ZA NATJECATELJSKU DISCIPLINU ZDRAVSTVENA NJEGA</b> .....	<b>7</b>
3.1.1. Oprema i materijali.....	7
<b>4. MATERIJALI, OPREMA I ALATI KOJE DONOSE NATJECATELJI</b> .....	<b>12</b>
<b>5. TABLICA OCJENJIVANJA</b> .....	<b>13</b>
5.1. Tablica bodovanja - PRVI DAN NATJECANJA .....	13
5.2. Tablica bodovanja - DRUGI DAN NATJECANJA .....	16
5.3. Tablica bodovanja - TREĆI DAN NATJECANJA .....	21
5.4. HIGIJENA RUKU - UTRLJAVANJE ALKOHOLNOG ANTISEPTIKA .....	27

## 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. Surađuje sa zdravstvenim/multidisciplinarnim timom, osobito s liječnicima te s ostalim osobljem. U svrhu poboljšanja zdravlja pojedinca i zajednice često surađuje 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**

### 2.1. 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.

## 2.2. 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.

## 2.3. 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.

## 2.4. 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.

## 2.5. 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 O<sub>2</sub>). Usporedbom dobivenih vrijednosti i fizioloških vrijednosti procijeniti je li potrebno tražiti korekciju planiranih intervencija.

## 2.6. 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.

## 2.7. 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.**

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

- Garderoba/odvojeni prostor za preodijevanje u zaštitnu radnu odjeću i obuću
- Vješalice ili police u prostoru za preodijevanje 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 kabel 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
- Držać za temperaturne liste
- Identifikacijska narukvica
- Bolnički (noćni) ormarić
- Fantom lutka/model s mogućnosti primjene parenteralne terapije, uvođenje nazogastrične sonde, kateterizacije mokraćnog mjehura, venepunkcije, s kolostomom i traheostomom
- Sterilne škare
- Vlažne maramice za njegu kože oko stome

- Vlažne maramice za skidanje ljepila s kože
- Stoma vrećica
- Stoma pločica
- Puder za zaštitu kože
- Mjerilo za promjer stome
- 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, 21G 0,80 x 40, 20G 0,9 x 40, 23G 0,6 x 25, 25G 0,5 x 25
- Sredstvo za dezinfekciju kože i sluznice
- Sredstvo za dezinfekciju pribora
- Sredstvo za dezinfekciju površina
- Smotuljci vate
- Smotuljci gaze
- Sterilni smotuljci gaze
- Sterilne posude za uzorke
- Posuda za nečisto
- Čaša
- Posudica za lijekove
- Gumene rukavice lateks vel. S, M i L
- Zaštitna pregača PVC
- Zaštitne naočale
- Zaštitni mantil
- Zaštitna kapa
- Sterilne komprese 5x5 cm
- Sterilne komprese 10x10 cm
- 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)
- Prijenosni aspirator

- Inhalator
- Jednokratni kateteri za aspiraciju različite veličine (10/12/14 FR)
- Škare
- Nazuvci za obuću
- Pulsni oksimetar
- Termometar beskontaktni
- Digitalni tlakomjer ili tlakomjer na pero ili skalū
- 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
- Kodirane naljepnice ili naljepnice za označavanje uzoraka
- 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)
- Poslužavnik
- sterilne i.v. kanile veličine: 16 G, 17 G, 18 G, 20 G, 22 G, 24 G
- prekrivka ili prozirnica za fiksiranje I.V. kanile
- sterilan čep za I.V. kanilu
- Poveska za vensku stazu
- Podložak za ruku
- Zaštitna kompresa
- Izvor kisika
- Ovlaživač kisika (spremnik sustava kisika u koju se stavlja redestilirana voda)

- Manometar (mjerac protoka kisika)
- Sterilna redestilirana voda
- Aplikator kisika (nosni kateter)
- Peak flow metar
- Pulsni oksimetar
- EKG aparat
- Ventolin pumpica
- Elastični zavoj
- Kompresijske čarape
- Lijekovi: Gentamicin á 80 mg, Paracetamol tbl a 500 mg, Clexan a 40 mg/4000 ij., Anestetik u spreju, Tobrex kapi za oči 3mg/ml 5 ml
- Žlica
- Usnik
- Posuda za odlaganje korištenog materijala
- Jednokratna britvica
- Lavor
- Papirnati ručnici
- Trljačice
- Mjerac (šablona)
- Škare
- Zaštitna pasta za stomu
- Pjenušavo sredstvo za brijanje (može plivasept ili šampon)
- Neutralni sapun
- Sterilna otopina 0,9% NaCl ili redestilirana voda (širi otvor)
- Zaštita za pacijenta - kompresa
- Zaštitne naočale
- Zaštitna maska
- Staničevina
- Olovka
- Igle za vađenje krvi
- Epruvete za vađenje krvi: biokemijske, hematološke i koagulacijske
- „Leptir“ sustav s držačem za vakuumsko uzorkovanje krvi
- Vakuumske bočice s hranjivom podlogom (aerobna, anaerobna)

- Adapter/šeširić za vađenje krvi
- Adapter/šeširić za hemokulturu
- Naljepnice
- Stalak za epruvete
- Dezinficijens za kožu
- Zaštitni podložak
- Sabirnik za oštre predmete
- Mini Spike za fiziološku otopinu
- Hidratantna krema
- Ručnik mekani i grubi
- Škare sa zaobljenim vrhom
- Škare (obične)
- Lavor
- Turpijica za nokte
- Fotografije preporučene obuće za bolesnike s dijabetesom
- Pamučne čarape bez gumice i sa gumicom
- Ručno ogledalo
- Kirurška maska
- Sterilni tupferi
- Poveska za stazu
- Spremnik za oštre predmete
- Staničevina
- Sterilni aspiracijski kateteri
- Jednokratni iglodržać – safety sistem s poklopcem (vacutainer)

## 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 prvog dana natjecanja može ostvariti najviše 15 % ukupnih bodova.

Edukacija bolesnika o higijeni, njezi nogu i stopala

Uputa za kandidata:

Pažljivo pročitajte zadatak, razmislite o sadržaju edukacije te je provedite.

Bolesnik Marko Marić (identifikacijski broj 6721/26) treba edukaciju o pravilnoj higijeni, njezi nogu i stopala u svrhu očuvanja zdravlja i prevencije komplikacija.

Sada je vrijeme za provođenje edukacije. Provedite edukaciju bolesnika.

**NAPOMENA:** Vrijeme izvođenja zadatka iznosi 15 minuta.

	<b>POSTUPAK</b>	<b>Modul</b>
I.	<b>Priprema osoblja</b>	
1.	Natjecatelj je odjeven u zaštitnu radnu odjeću	<b>Modul 1</b>
2.	Nosi radnu obuću	<b>Modul 1</b>
3.	Nosi identifikacijsku karticu	<b>Modul 1</b>
4.	Nema nakita	<b>Modul 1</b>
5.	Nokti podrezani u visini jagodica prstiju	<b>Modul 1</b>
6.	Duga kosa podvezana da ne smeta pri radu	<b>Modul 1</b>
7.	Analiza zadatka	<b>Modul 1</b>
8.	Analiza medicinske dokumentacije	<b>Modul 5</b>
9.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	<b>Modul 3</b>
II.	<b>Priprema pribora</b>	
1.	Poslužavnik/kolica	<b>Modul 1</b>
2.	Ručnik mekani i grubi	<b>Modul 5</b>
3.	Hidratantna krema	<b>Modul 5</b>
4.	Škare sa zaobljenim vrhom	<b>Modul 5</b>
5.	Škare (obične)	<b>Modul 5</b>
6.	Termometar	<b>Modul 5</b>
7.	Lavor	<b>Modul 5</b>
8.	Turpijica za nokte	<b>Modul 5</b>
9.	Fotografije preporučene obuće za bolesnike s dijabetesom	<b>Modul 5</b>

10.	Pamučne čarape bez gumice i sa gumicom	<b>Modul 5</b>
11.	Dezinficijens za ruke	<b>Modul 5</b>
12.	Ručno ogledalo	<b>Modul 5</b>
<b>III.</b>	<b>Izvođenje postupka</b>	
1.	Pozdraviti bolesnika	<b>Modul 2</b>
2.	Predstaviti se bolesniku (npr.: „Ja sam učenica škole za medicinske sestre ili ja sam medicinska sestra...“)	<b>Modul 2</b>
3.	Identificirati bolesnika (obavezna dvostruka identifikacija: provjera imena i prezimena – pitati bolesnika „kako se zovete“, identifikacijska narukvica)	<b>Modul 2</b>
4.	Pripremiti pacijenta 1. dio: Dobiti pristanak za razgovor „Slažete li se?“	<b>Modul 2</b>
5.	Ostvariti prijateljski odnos s bolesnicom, pitati kako se osjeća, održavati kontakt očima	<b>Modul 2</b>
6.	Ponuditi bolesnici da sjedne	<b>Modul 4</b>
7.	Aktivno slušati bolesnicu: klimnuti glavom postavljati pod pitanja o problemima koje je primijetila	<b>Modul 2</b>
8.	Primjereno reagirati na pacijentove osjećaje: pitati za karakteristike promjena na nogama i stopalima	<b>Modul 2</b>
9.	Objasniti što ćete raditi: koristiti jednostavne riječi, umjeren ton glasa: Objasniti ću vam kako trebate provoditi higijenu i njegu stopala i nogu	<b>Modul 2</b>
<b>Edukacija: Objasniti zašto je potrebno provoditi pravilnu higijenu i njegu stopala i nogu</b>		
10.	Kod oboljelih od dijabetesa česta je pojava slabija osjetljivost na nogama i stopalima do kojih dolazi zbog oštećenja živaca.	<b>Modul 6</b>
11.	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.	<b>Modul 6</b>
12.	Poremećaj lučenja znoja i masnoća štetno djeluje na kožu, posebice pri hodanju te uzrokuje pucanje kože i nastajanje rana.	<b>Modul 6</b>
13.	Nepravilno rezanje noktiju na nogama može dovesti do oštećenja okolne kože	<b>Modul 6</b>
14.	Neadekvatne čarape i obuća koja tiska, zaustavljaju cirkulaciju i lakše dolazi do ozljeda stopala.	<b>Modul 6</b>
15.	Pravilnim održavanjem svakodnevne higijene nogu i stopala, mogu se usporiti ili spriječiti komplikacije dijabetesa, kao što su dijabetičko stopalo i gangrena.	<b>Modul 6</b>
<b>Edukacija: Objasniti kako provoditi njegu stopala i nogu kod kuće</b>		
16.	Svaki dan pregledavati stopala. Po potrebi stopala pregledati i uz pomoć ogledala ili tražiti pomoć druge osobe.	<b>Modul 6</b>

17.	Demonstrirati pregled stopala ogledalom	<b>Modul 6</b>
18.	Pripremiti lavor s vodom	<b>Modul 6</b>
19.	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.	<b>Modul 6</b>
20.	Demonstrirati provjeru temperature vode termometrom	<b>Modul 6</b>
21.	Noge trebate brisati samo mekanim ručnikom, osobito između prstiju - nikad ne trljati, već samo lagano tapkati.	<b>Modul 6</b>
22.	Demonstrirati brisanje nogu mekim ručnikom	<b>Modul 6</b>
23.	Nakon pranja i brisanja nježno utrljati hidratantnu kremu u kožu stopala i nogu.	<b>Modul 6</b>
24.	Pokazati hidratantnu kremu	
25.	Nokte nakon pranja nogu trebate 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.	<b>Modul 6</b>
26.	Pokazati škare sa zaobljenim vrhom	<b>Modul 6</b>
27.	Čarape trebate mijenjati svaki dan	<b>Modul 6</b>
28.	Čarape trebaju biti pamučne, vunene ili od svile odgovarajuće veličine bez zakrpa i šavova.	<b>Modul 6</b>
29.	Pokazati prikladne čarape	<b>Modul 6</b>
30.	Čarape 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	<b>Modul 6</b>
31.	Izbjegavati elastične podvezice koje prekidaju krvotok	<b>Modul 6</b>
32.	Nikad ne smijete hodati bos i ne smijete nositi otvorene sandale ili obuću na голу nogu jer se na taj način sprečavaju ozljede	<b>Modul 6</b>
33.	Obuća Vam mora biti udobna, mekana, kožna, uvijek suha kako bi se spriječile gljivične infekcije. Obuću trebate kupovati u poslijepodnevnim satima kad su noge otečene	<b>Modul 6</b>
34.	Pokazati obuću (fotografije dozvoljene i zabranjene obuće)	<b>Modul 6</b>
35.	Ako dođe do ozljeda, stavite samo sterilnu gazu i trebate otići kod liječnika	<b>Modul 6</b>
36.	Kod uralih noktiju i zadebljanja na stopalu trebate otići kod pedikera i to na medicinsku pedikuru	<b>Modul 6</b>
37.	Pitati bolesnicu ima li pitanja	<b>Modul 2</b>
<b>Provjeriti razumijevanje</b>		

38.	Provjeriti je li bolesnik usvojio provjeru temperature vode termometrom – tražiti da demonstrira	<b>Modul 7</b>
39.	Provjeriti je li bolesnik usvojio pregled stopala ogledalom – tražiti da demonstrira	<b>Modul 7</b>
40.	Zamoliti bolesnicu da odabere adekvatan ručnik	<b>Modul 7</b>
41.	Provjeriti je li bolesnik usvojio brisanje nogu mekim ručnikom - tražiti da demonstrira	<b>Modul 7</b>
42.	Provjeriti može li bolesnik odabrati ispravne škare – ponuditi mu škare (obične) i škare sa zaobljenim vrhom	<b>Modul 7</b>
43.	Zamoliti bolesnicu da odabere adekvatne čarape	<b>Modul 7</b>
44.	Zamoliti bolesnicu da opiše kakvu obuću smije, a kakvu obuću ne smije nositi	<b>Modul 7</b>
45.	Zamoliti bolesnicu da odabere fotografije ispravne obuće	<b>Modul 7</b>
46.	Zamoliti bolesnicu da objasni postupak rezanja noktiju na nogama	<b>Modul 7</b>
47.	Zamoliti bolesnicu da objasni postupak kod ozljeda	<b>Modul 7</b>
48.	Zamoliti bolesnicu da objasni postupak kod uralih noktiju i zadebljanja na stopalu	<b>Modul 7</b>
49.	Dati bolesnici pisane upute	<b>Modul 7</b>
50.	Pozdraviti bolesnicu na odlasku	<b>Modul 2</b>
51.	Dokumentirati postupak	<b>Modul 7</b>
52.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	<b>Modul 3</b>

## 5. 2. Tablica bodovanja - DRUGI DAN NATJECANJA

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

Procjena zdravstvenog stanja i uzorkovanje krvi za hemokulturu

## UPUTA ZA KANDIDATA

Pažljivo pročitajte zadatak, razmislite i provedite postupke.

Zadatak:

Nalazite se na odjelu abdominalne kirurgije. Bolesnik Ivan Horvat (identifikacijski broj 4583/26) javlja se zbog povišene tjelesne temperature i općeg lošeg stanja.

Potrebno je izmjeriti tjelesnu temperaturu beskontaktnim toplomjerom, uzeti uzorak krvi za hemokulturu te primijeniti ordiniranu peroralnu terapiju.

Pristupite bolesniku, objasnite postupke i provedite zadatke navedenim redoslijedom.

NAPOMENA: Vrijeme izvođenja zadatka iznosi 30 minuta.

	<b>POSTUPAK</b>	
<b>I.</b>	<b>Priprema osoblja</b>	<b>Modul</b>
1.	Natjecatelj je odjeven u zaštitnu radnu odjeću	<b>Modul 1</b>
2.	Nosi radnu obuću	<b>Modul 1</b>
3.	Nosi identifikacijsku karticu	<b>Modul 1</b>
4.	Nema nakita	<b>Modul 1</b>
5.	Nokti podrezani u visini jagodica prstiju	<b>Modul 1</b>
6.	Duga kosa podvezana da ne smeta pri radu	<b>Modul 1</b>
7.	Analiza zadatka	<b>Modul 1</b>
8.	Analiza medicinske dokumentacije	<b>Modul 5</b>
9.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	<b>Modul 3</b>
<b>II.</b>	<b>Priprema pribora</b>	
1.	Poslužavnik/kolica	<b>Modul 5</b>
2.	Sterilne rukavice	<b>Modul 5</b>
3.	Kirurška maska	<b>Modul 5</b>
4.	Sredstvo za dezinfekciju kože	<b>Modul 5</b>
5.	Sterilni tupferi	<b>Modul 5</b>
6.	„Leptir“ sustav s držačem za vakuumsko uzorkovanje krvi	<b>Modul 5</b>
7.	Vakuumske bočice s hranjivom podlogom (aerobna, anaerobna)	<b>Modul 5</b>
8.	Poveska za stazu	<b>Modul 5</b>
9.	Hipoalergijski flaster	<b>Modul 5</b>
10.	Spremnik za oštre predmete	<b>Modul 5</b>
11.	Spremnik za infektivni otpad	<b>Modul 5</b>

12.	Kodirane naljepnice ili naljepnice za označavanje uzoraka	<b>Modul 5</b>
13.	Uputnica	<b>Modul 5</b>
14.	Kemijska olovka	<b>Modul 5</b>
15.	Posuda za odlaganje korištenog materijala	<b>Modul 5</b>
16.	Žlica	<b>Modul 5</b>
17.	Čaša s vodom	<b>Modul 5</b>
18.	Paracetamol tbl a 500 mg	<b>Modul 5</b>
19.	Posudica za lijekove	<b>Modul 5</b>
20.	Staničevina	<b>Modul 5</b>
21.	Termometar beskontaktni	<b>Modul 5</b>
<b>III.</b>	<b>Izvođenje postupka</b>	
	<b>Mjerenje temperature beskontaktnim toplomjerom</b>	
1.	Provjeriti ispravnost toplomjera	<b>Modul 2</b>
2.	Pozdraviti bolesnika	<b>Modul 2</b>
3.	Predstaviti se bolesniku (npr.: „Ja sam učenica škole za medicinske sestre ili ja sam medicinska sestra...“)	<b>Modul 2</b>
4.	Identificirati bolesnika (obavezna dvostruka identifikacija: provjera imena i prezimena – pitati bolesnika „kako se zovete“, identifikacijska narukvica)	<b>Modul 2</b>
5.	Osigurati privatnost (postaviti paravan)	<b>Modul 6</b>
6.	Podići krevet na radnu visinu (ako nema mogućnost podizanja kreveta učenicima se priznaje bod)	<b>Modul 3</b>
7.	Objasniti bolesniku postupak	<b>Modul 2</b>
8.	Dopustiti pitanja	<b>Modul 2</b>
9.	Izmjeriti temperaturu beskontaktnim toplomjerom	<b>Modul 6</b>
10.	Upisati vrijednost izmjerene tjelesne temperature na temperaturnu listu	<b>Modul 7</b>
11.	Evidentirati postupak	<b>Modul 7</b>
12.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	<b>Modul 3</b>
	<b>Uzorkovanje krvi za hemokulturu</b>	
13.	Objasniti bolesniku postupak	<b>Modul 2</b>
14.	Dopustiti pitanja	<b>Modul 2</b>

15.	Zamoliti bolesnika za suradnju i reći mu da prijavi svaku eventualnu popratnu pojavu/neželjenu reakciju tijekom i nakon izvođenja intervencije	<b>Modul 2</b>
16.	Smjestiti bolesnika u odgovarajući položaj i osigurati udobnost	<b>Modul 3</b>
17.	Pomoći u razodijevanju	<b>Modul 6</b>
18.	Inspekcijom i palpacijom odabrati najpovoljniju venu, po mogućnosti venu nedominantne ruke	<b>Modul 6</b>
19.	Ravno položiti bolesnikovu ruku na čvrstu podlogu	<b>Modul 6</b>
20.	Staviti zaštitni podložak ispod ruke bolesnika	<b>Modul 6</b>
21.	Otvoriti pakiranje s „leptir“ sustavom	<b>Modul 6</b>
22.	Spojiti „leptir“ sustav ga na držač (pri spajanju dodirivati samo spojni dio, a iglu s krilcima ostaviti u pakiranju)	<b>Modul 6</b>
23.	Otvoriti pakiranje sterilnih tupfera	<b>Modul 6</b>
24.	Natopiti sterilne tupfere dezinficijensom za kožu	<b>Modul 6</b>
25.	Staviti kiruršku masku	<b>Modul 3</b>
26.	Povesku postaviti 7-10 cm iznad mjesta uboda i ne držati je svezanu duže od 1 minute	<b>Modul 6</b>
27.	Palpirati odabranu venu i procijeniti elasticitet stijenke, punjenost, smjer i dubinu	<b>Modul 6</b>
	Obučiti sterilne rukavice	<b>Modul 4</b>
28.	Dezinficirati 3-6 puta odabrano mjesto uboda s najmanje tri sterilna tupfera	<b>Modul 3</b>
	Odložiti tupfere u posudu za odlaganje upotrijebljenog materijala	<b>Modul 4</b>
29.	Pričekati dok se koža ne osuši (30-60 sekundi)	<b>Modul 6</b>
30.	Nakon dezinficiranja ne smije se palpirati vena Ako se vena palpira potrebno je ponoviti postupak dezinfekcije mjesto uboda. Ako se vena palpira nakon dezinfekcije, a ne ponovi se postupak dezinfekcije ubodnog mjesta, ne boduju se koraci 27. – 29.)	<b>Modul 3</b>
31.	Dominantnom rukom uzeti „leptir“ sustav za krilca i držač	<b>Modul 6</b>
32.	Ukloniti zaštitu s igle „leptir“ sustava	<b>Modul 6</b>
33.	Zaštitu s igle „leptir“ sustava odložiti u posudu za upotrijebljeni pribor	<b>Modul 4</b>
34.	Nedominantnom rukom pridržati ruku bolesnika i palcem zategnuti kožu	<b>Modul 6</b>
35.	Dominantnom rukom uvesti iglu u venu kroz kožu pod kutom od 45°	<b>Modul 6</b>
36.	Spuštati kut prilikom uvođenja na 15°	<b>Modul 6</b>
37.	Skinuti plastični štitičnik s vakuumskih bočice s hranjivom podlogom	<b>Modul 6</b>
38.	Odložiti plastični štitičnik odložiti u posudu za upotrijebljeni pribor	<b>Modul 4</b>

39.	Na iglu spojnog dijela prvo nataknuti bočicu za aerobne mikroorganizme (NE dodirivati gumeni čep ispod štitnika prstima, a dezinficirati ga samo ukoliko to nalažu upute proizvođača)	<b>Modul 6</b>
40.	Na iglu spojnog dijela zatim nataknuti bočicu za anaerobne mikroorganizme (Ako se pomiješa redosljed koraka 38. i 39. isti se ne boduju)	<b>Modul 6</b>
41.	Opustiti povesku čim se pojavi krv u bočici	<b>Modul 6</b>
	Odvojiti bočicu od adaptera	<b>Modul 6</b>
42.	Nakon što se uzeo uzorak, dominantnom rukom prihvatiti krilca sustava	<b>Modul 6</b>
43.	Nedominantnom rukom uzeti suhi tupfer i prekriti njime ubodno mjesto	<b>Modul 6</b>
44.	Istovremeno izvući iglu	<b>Modul 6</b>
	Odložiti iglu u posudu za odlaganje oštrog pribora	<b>Modul 4</b>
45.	Hipoalergijskim flasterom prekriti tupfer	<b>Modul 6</b>
46.	Komprimirati ubodno mjesto 1-2 minute	<b>Modul 6</b>
47.	Uputiti bolesnika da ne savija ruku	<b>Modul 2</b>
48.	Obilježiti bočice	<b>Modul 3</b>
49.	Vratiti bolesnika u udoban položaj	<b>Modul 6</b>
50.	Upotrijebljeni pribor koji sadrži biološki materijal baciti u spremnik za infektivni otpad	<b>Modul 4</b>
51.	Komunalni otpad odložiti u komunalni spremnik	<b>Modul 4</b>
52.	Skinuti rukavice	<b>Modul 6</b>
53.	Odložiti rukavice u spremnik za infektivni otpad	<b>Modul 4</b>
54.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	<b>Modul 3</b>
55.	Evidentirati postupak	<b>Modul 7</b>
<b>Primjena peroralne terapije</b>		
56.	Provjeriti na temperaturnoj listi: Ime i prezime bolesnika te ostale generalije	<b>Modul 3</b>
57.	Provjeriti na temperaturnoj listi: naziv lijeka koji je potrebno primijeniti	<b>Modul 3</b>
58.	Provjeriti na temperaturnoj listi: koju dozu lijeka je potrebno primijeniti	<b>Modul 3</b>
59.	Provjeriti na temperaturnoj listi: na koji način se lijek treba primijeniti	<b>Modul 3</b>
60.	Provjeriti na temperaturnoj listi: u koje vrijeme se lijek treba primijeniti	<b>Modul 3</b>
61.	Uzeti odgovarajući lijek iz ormara/apoteke	<b>Modul 6</b>
62.	Usporediti ime propisanog lijeka s imenom lijeka na originalnom pakiranju	<b>Modul 3</b>

63.	Provjeriti rok trajanja lijeka	<b>Modul 3</b>
64.	Provjeriti miris, boju, izgled i svojstva lijeka	<b>Modul 3</b>
65.	Odabrati i pripremiti pravu dozu	<b>Modul 3</b>
66.	Provjeriti ordiniranu dozu s uputama proizvođača (minimalna i maksimalna doza)	<b>Modul 3</b>
67.	Provjeriti put primjene s uputama proizvođača	<b>Modul 3</b>
68.	Uzeti lijek iz originalnog pakiranja: žličicom ili istresti u posudicu za lijekove	<b>Modul 6</b>
69.	Objasniti bolesniku postupak	<b>Modul 2</b>
70.	Opisati bolesniku karakteristike lijeka koji dajemo: način uzimanja, djelovanje i moguće nuspojave	<b>Modul 2</b>
71.	Dopustiti pitanja	<b>Modul 2</b>
72.	Podignuti bolesnika u sjedeći položaj ili mu podići glavu	<b>Modul 3</b>
73.	Podučiti bolesnika da stavi tabletu na sredinu jezika i proguta uz gutljaj vode	<b>Modul 2</b>
74.	Dati bolesniku posudicu s lijekom	<b>Modul 6</b>
75.	Dati bolesniku čašu s vodom	<b>Modul 6</b>
76.	Ostati uz bolesnika dok ne popije lijek	<b>Modul 6</b>
77.	Provjeriti je li popio lijek	<b>Modul 6</b>
78.	Smjestiti bolesnika u udoban ili prisilni položaj	<b>Modul 3</b>
79.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	<b>Modul 3</b>
80.	Dokumentirati postupak	<b>Modul 7</b>
81.	Oprati posudicu za lijekove i žličicu	<b>Modul 6</b>
82.	Posušiti i pospremiti posudicu za lijekove i žličicu	<b>Modul 6</b>
83.	Pratiti pojavu neželjenih reakcija, obavijestiti liječnika u slučaju pojave neželjenih reakcija (Povjerenstvo usmeno ispituje kandidata – što ćete učiniti ako uočite neželjenu reakciju lijeka)	<b>Modul 7</b>
84.	Evidentirati neželjene reakcije (Boduje se ako odgovori na pitanje iz koraka 82.)	<b>Modul 7</b>
85.	Oprati/dezinficirati i posušiti ruke	<b>Modul 3</b>

### 5. 3. Tablica bodovanja - TREĆI DAN NATJECANJA

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

Zdravstvena njega bolesnika s respiratornim poteškoćama i uzorkovanje venske krvi

## UPUTA ZA KANDIDATA

Pažljivo pročitajte zadatak, razmislite i provedite postupke.

Zadatak:

Bolesnik Ivica Ivić (identifikacijski broj 599/22) smješten je na odjelu pulmologije zbog upale pluća.

Bolesnik ima pojačanu sekreciju u dišnim putovima. Ordinirano je uzorkovanje krvi za pretrage:

Urea, kreatinin, CRP, KKS, PV.

Potrebno je izvesti aspiraciju sekreta iz dišnih putova kroz nos uz asistenciju druge osobe te uzeti uzorke venske krvi venepunkcijom.

Zadatak se izvodi na modelu, a na sva pitanja odgovara glumac.

NAPOMENA: Vrijeme izvođenja zadatka iznosi 20 minuta.

	<b>POSTUPAK</b>	<b>Modul</b>
I.	<b>Priprema osoblja</b>	
1.	Natjecatelj je odjeven u zaštitnu radnu odjeću	<b>Modul 1</b>
2.	Nosi identifikacijsku karticu	<b>Modul 1</b>
3.	Nosi zaštitnu radnu obuću	<b>Modul 1</b>
4.	Nokti podrezani u visini jagodica prstiju	<b>Modul 1</b>
5.	Duga kosa podvezana da ne smeta pri radu	<b>Modul 1</b>
6.	Bez nakita	<b>Modul 1</b>
7.	Analiza zadatka	<b>Modul 5</b>
8.	Analiza medicinske dokumentacije	<b>Modul 5</b>
9.	Oprati, posušiti i dezinficirati ruke	<b>Modul 3</b>
II.	<b>Priprema pribora</b>	
1.	Poslužavnik ili kolica	<b>Modul 5</b>
2.	Aspirator	<b>Modul 5</b>
3.	Paravan	<b>Modul 5</b>
4.	Sterilni aspiracijski kateteri odgovarajuće veličine	<b>Modul 5</b>
5.	Sterilna otopina 0,9% NaCl ili redestilirana voda (širi otvor)	<b>Modul 5</b>
6.	Jednokratne nesterilne rukavice	<b>Modul 5</b>
7.	Sterilne rukavice	<b>Modul 5</b>
8.	Alkoholni dezinficijens za ruke	<b>Modul 5</b>
9.	Zaštita za pacijenta - kompresa	<b>Modul 5</b>
10.	Zaštitne naočale	<b>Modul 5</b>
11.	Zaštitna maska	<b>Modul 5</b>
12.	Jednokratna PVC pregača	<b>Modul 5</b>
13.	Staničevina	<b>Modul 5</b>

14.	Posuda za odlaganje upotrijebljenog pribora	<b>Modul 5</b>
15.	Spremnik za infektivni otpad	<b>Modul 5</b>
16.	Olovka	<b>Modul 5</b>
17.	Jednokratni iglodržač – safety sistem s poklopcem (vacutainer)	<b>Modul 5</b>
18.	Igle za vađenje krvi vacutainerom	<b>Modul 5</b>
19.	Epruvete (posložene prema redoslijedu uzorkovanja)	<b>Modul 5</b>
20.	Naljepnica s imenom i prezimenom bolesnika	<b>Modul 5</b>
21.	Stalak za epruvete	<b>Modul 5</b>
22.	Dezinficijens za kožu	<b>Modul 5</b>
23.	Smotuljci gaze ili vate	<b>Modul 5</b>
24.	Zaštitni podložak	<b>Modul 5</b>
25.	Hipoalergijski flaster	<b>Modul 5</b>
26.	Poveska	<b>Modul 5</b>
27.	Jednokratne nesterilne rukavice	<b>Modul 5</b>
28.	Posuda za odlaganje	<b>Modul 5</b>
29.	Sabirnik za oštre predmete	<b>Modul 5</b>
<b>III.</b>	<b>Izvođenje postupka</b>	
1.	Pozdraviti bolesnika	<b>Modul 2</b>
2.	Predstaviti se bolesniku (npr.: „Ja sam učenik/ca škole za medicinske sestre ili ja sam medicinska sestra...“)	<b>Modul 2</b>
3.	Identificirati bolesnika (provjera imena i prezimena – pitati bolesnika „kako se zovete“, identifikacijska narukvica)	<b>Modul 2</b>
4.	Informirati bolesnika o postupcima, objasniti mu svrhu i odgovoriti na pitanja ako ih postavi	<b>Modul 2</b>
5.	Dopustiti pitanja	<b>Modul 2</b>
6.	Osigurati optimalne mikroklimatske uvjete (osvjetljenje) u prostoriji za intervenciju i privatnost bolesnika	<b>Modul 6</b>
	<b>POSTUPAK ASPIRACIJE SEKRETA IZ DIŠNIH PUTOVA</b>	
7.	Provjeriti ispravnost aspiratora (uključiti/isključiti aspirator zbog provjere ispravnosti)	<b>Modul 6</b>
8.	Upaliti aspirator i odrediti odgovarajući tlak za aspiraciju (odrasli 110-150 mm Hg) i ugasisi aspirator	<b>Modul 6</b>

9.	Otvoriti redestiliranu vodu ili fiziološku otopinu	<b>Modul 6</b>
10.	Provjeriti prohodnost nosa i po potrebi ga očistiti	<b>Modul 6</b>
11.	Staviti bolesnika u položaj za aspiraciju (Fowlerov položaj ili bočni položaj)	<b>Modul 6</b>
12.	Zaštititi bolesnika (staviti kompresu)	<b>Modul 6</b>
13.	Oprati/dezinficirati i osušiti ruke	<b>Modul 3</b>
14.	Staviti zaštitnu masku	<b>Modul 3</b>
15.	Staviti zaštitne naočale	<b>Modul 3</b>
16.	Staviti pregaču	<b>Modul 3</b>
17.	Provjeriti sterilnost aspiracijskog katetera	<b>Modul 3</b>
18.	Otvoriti samo donji dio zaštitne folije i spojiti kateter za aspiraciju na aspirator, te ga odložiti na radnu podlogu	<b>Modul 6</b>
19.	Staviti sterilne rukavice	<b>Modul 3</b>
20.	Dati uputu medicinskoj sestri/tehničaru koja/koji asistira da stavi jednokratne nesterilne rukavice	<b>Modul 3</b>
21.	Dati uputu medicinskoj sestri/tehničaru koja/koji asistira da oslobodi kateter povlačeći zaštitnu foliju i fiziološkom otopinom ili destiliranom vodom ovlaži aspiracijski kateter	<b>Modul 6</b>
22.	Dati uputu medicinskoj sestri/tehničaru koja/koji asistira da odloži omot u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	<b>Modul 4</b>
23.	Dati uputu medicinskoj sestri/tehničaru koja/koji da fiksira glavu bolesnika tako da svojim prstima i dlanom nedominantne ruke lagano pritisne čelo, a palcem podiže vrh nosa	<b>Modul 6</b>
24.	Lagano uvesti aspiracijski kateter kroz nos prema orofarinksu	<b>Modul 6</b>
25.	Zamoliti bolesnika da diše na usta	<b>Modul 2</b>
26.	Uključiti aspirator	<b>Modul 6</b>
27.	Palcem zatvoriti kontrolni otvor	<b>Modul 6</b>
28.	Aspirirati sekret 10-15 sekundi povlačeći i rotirajući kateter prema van	<b>Modul 6</b>
29.	Maknuti palac s kontrolnog otvora ili ugasi aspirator i prekinuti aspiraciju	<b>Modul 6</b>
30.	Dati uputu medicinskoj sestri koja asistira da obriše staničevinom nos bolesnika	<b>Modul 6</b>
31.	Zamoliti pacijenta da se duboko nakašlje i iskašlje, ako može	<b>Modul 2</b>
32.	Dopustiti pacijentu da se odmori	<b>Modul 6</b>
33.	Ponoviti postupak ako je potrebno	<b>Modul 6</b>

34.	Isprati upotrijebljeni kateter i aspiracijske cijevi uranjajući aspiracijski kateter pod tlakom, u fiziološku otopinu ili redestiliranu vodu i aspirirati dok cijevi nisu čiste	<b>Modul 6</b>
35.	Odložiti kateter u infektivni otpad	<b>Modul 4</b>
36.	Vratiti bolesnika u udoban položaj	<b>Modul 6</b>
37.	Skinuti rukavice	<b>Modul 6</b>
38.	Odložiti rukavice u infektivni otpad	<b>Modul 4</b>
39.	Odložiti omot od aspiracijskog katetera u komunalni otpad	<b>Modul 4</b>
40.	Oprati/dezinficirati i osušiti ruke	<b>Modul 3</b>
<b>UZIMANJE UZORAKA VENSKE KRVI VENEPUNKCIJOM</b>		
41.	Smjestiti bolesnika u odgovarajući položaj i osigurati mu udobnosti.	<b>Modul 6</b>
42.	Uputiti bolesnika da odmah izvijesti o pojavi nelagoda ili poteškoća tijekom i nakon postupka	<b>Modul 2</b>
43.	Zamoliti bolesnika da oslobodi ubodno mjesto od odjeće, ukoliko to ne može sam potrebno je pomoći mu	<b>Modul 6</b>
44.	Ruke dezinficirati alkoholnim dezinficijensom/izopropilni alkohol prema standardu (medicinska sestra)	<b>Modul 3</b>
45.	Podignuti krevet na radnu visinu	<b>Modul 4</b>
46.	Smjestiti bolesnika u položaj koji će osigurati vizualizaciju vene i izvedbu postupka, te mu omogućiti sudjelovanje pri odabiru vene	<b>Modul 3</b>
47.	Ruku bolesnika smjestiti na čvrstu podlogu i podložiti zaštitnim podloškom	<b>Modul 6</b>
48.	Navući rukavice	<b>Modul 3</b>
49.	Inspekcijom i palpacijom odabrati najpovoljniju venu, po mogućnosti venu nedominantne ruke	<b>Modul 6</b>
50.	Povesku vezati oko 10 cm iznad mjesta uboda	<b>Modul 6</b>
51.	Ne držati povesku svezanu duže od 1 minute	<b>Modul 6</b>
52.	Palpirati odabranu venu – elasticitet stijenke, punjenost, smjer i dubinu	<b>Modul 6</b>
53.	Dezinficirati odabrano mjesto uboda od središta prema periferiji, pričekati dok se koža ne osuši (30-ak sekundi)	<b>Modul 3</b>
54.	Dominantnom rukom uzeti iglodržać (vakutainer) s iglom i skinuti zaštitni poklopac s igle	<b>Modul 6</b>
55.	Nedominantnom rukom pridržati bolesnikovu ruku i palcem zategnuti kožu	<b>Modul 6</b>
56.	Uvesti iglu u venu kroz kožu pod kutom od 15°	<b>Modul 6</b>

57.	Nedominantnom rukom fiksirati iglodržać kako bi se izbjeglo pomicanje igle uslijed promjene epruveta	<b>Modul 6</b>
58.	Kod pojave krvi u epruveti otpustiti povjesku	<b>Modul 6</b>
59.	Dopustiti da se strujom krvi epruveta napuni do oznake	<b>Modul 6</b>
60.	Cjelovito promatrati bolesnika s posebnim osvrtom na mjesto uboda – izgled lica, reakcije, puls	<b>Modul 7</b>
61.	Nakon uzimanja uzorka venske krvi, pritisnuti lagano mjesto uboda suhim smotuljkom vate ili gaze	<b>Modul 6</b>
62.	Izvaditi iglu	<b>Modul 6</b>
63.	Pritisnuti gazu ili vatu i držati 3 minute, a u slučaju produženog krvarenja i duže, učvrstiti gazu ili vatu hipoalergijskim flasterom	<b>Modul 6</b>
64.	Nakon prestanka krvarenja (nakon 5 minuta), provjeriti, a ako nema krvarenja odstraniti vatu i flaster i odložiti ih u infektivni otpad	<b>Modul 7</b>
65.	Uputiti bolesnika da zauzme položaj koji mu odgovara ili pomoći pri zauzimanju položaja	<b>Modul 3</b>
66.	Iglodržać s iglom odložiti u sabirnik za oštre predmete (štitnik se samo spusti na iglu, ukoliko se ne koristi safety sustav, štitnik na iglu se ne vraća)	<b>Modul 3</b>
67.	Ostali upotrijebljeni pribor odložiti/zbrinuti prema propisanim pravilima zdravstvene ustanove	<b>Modul 3</b>
68.	Svući rukavice i odložiti ih u posudu za odlaganje	<b>Modul 3</b>
69.	Dezinficirati ruke alkoholnim dezinficijensom	<b>Modul 3</b>
70.	Provjeriti sigurnost bolesnika prije napuštanja bolesničke sobe: visina kreveta, zaštitne ogradice ukoliko je potrebno, zvono nadohvat ruke, ukloniti nepotrebne predmete iz okoline bolesnika (prevencija padova)	<b>Modul 3</b>
71.	Higijenski oprati ruke prema standardu	<b>Modul 3</b>
72.	Na epruvete naljepiti naljepnice	<b>Modul 5</b>
73.	Epruvete bez antikoagulansa ili sa smolom staviti u uspravan položaj - NE miješati	Modul 4
74.	Epruvete s antikoagulansom promiješati lagano nekoliko puta, bez pjene	Modul 4
75.	Pitanje za natjecatelja: Što sa uzorcima krvi? Uvjeti čuvanja?	Modul 6
76.	Dokumentirati postupke	<b>Modul 7</b>

## 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

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



Agencija za  
strukovno obrazovanje  
i obrazovanje odraslih



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali



Sufinancira  
Europska unija



PODRŠKA IZVRSNOSTI,  
INOVATIVNOSTI I VIDLJIVOSTI  
STRUKOVNOG OBRAZOVANJA  
I OSPOSOBLJAVANJA