

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA POŽEGA			
ADRESA:		OSJEČKA 107, 34000 POŽEGA			
TELEFON:	034254431	FAX:	034271713	E-MAIL:	ivica.brizar@gmail.com

DATUM	NAZIV TEME (VRSTA)	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
25.01.2018. 08.02.2018.	Učestalost izvođenja epiziotomije u Općoj županijskoj bolnici Požega	Uvod: Epiziotomija je porodnička operacija urezivanja međice, radi profilakse razdora perineoanalne regije. Istraživanje je provedeno na 5340 roditelja. Cilj: Cilj rada je prikazati učestalost izvođenja epiziotomije nekad, i kako novi pristup u porodu utječe na smanjivanje postotka izvođenja epiziotomije u OŽB Požega. Ispitanici i metode: Ustanova u kojoj se provodilo istraživanje: Opća županijska bolnica Požega. Metode: retrospektivna studija, podatci dobiveni uvidom u medicinsku dokumentaciju- protokol, 1999godine, te u periodu između 2005 i 2015 godine. Rezultati: U godinama prije 2008., epiziotomija je rađena u približno 70% poroda, nakon čega kreće trend smanjivanja učestalosti izvođenja epiziotomije. Kod roditelja kod kojih nije rađena epiziotomija, laceracija I. stupnja javlja u 19% slučajeva, laceracija II. stupnja u 11% slučajeva, a laceracija III. stupnja u manje od 1% slučajeva. U 69% slučajeva kod roditelja kod kojih nije rađena epiziotomija do laceracije uopće nije došlo. Zaključak: Učestalost izvođenja epiziotomije zadnjih je godina znatno manja. Uočeno je da različiti postupci tijekom poroda mogu utjecati na smanjenje izvođenja epiziotomija i	Ljubica Zadro bacc.obs.,	OŽB Požega

		sprječavanje težih ruptura međica. Uz individualizirani pristup rodilji značajan doprinos smanjenju epiziotomija imaju topli oblozi na međicu. Također je važno izbjegavanje požurivanja poroda ukoliko isti nije medicinski indiciran, kako bi se međica polako rastegnula i mišići popustili.		
01.03.2018. 29.03.2018.	Zdravstvena njege pacijenta s arterijsko- venskom fistulom	A-V fistula je kirurški spoj arterije i vene kako bi se dobio najadekvatniji krvožilni pristup kod bolesnika na hemodijalizi. Obično se A-V fistula radi na nedominantnoj ruci. Kod konstrukcije A-V fistule najčešće se bira metoda latero-lateralna anastomoza, jer se tom tehnikom izbjegavaju komplikacije poput distalne venske hipertenzije i ishemije šake. Ovim spojem arterije i vene dolazi do širenja stijenke vene i omogućava se punkcija vene iglama promjera od 1,4 – 2,0 mm, te protok krvi u venama i do 400ml/min. Cilj je upoznati zdravstveno osoblje koje dolazi u kontakt s ovim bolesnicima o važnosti pravilnog postupanja s A-V fistulom kao preduvjet što dužem korištenju ovoga krvožilnog pristupa za potrebe hemodijalize. A-V fistula je priznata kao "zlatni standard" za krvožilni pristup kod bolesnika na hemodijalizi. Važnost pravilne njege, te pravilno postupanje s ovim krvožilnim pristupom imaju veliku važnost u dugotrajnosti A-V fistule.	Ivica Brizar, mag.med.techn.	OŽB Požega
03.05.2018. 07.06.2018.	Povezanost pušenja i nepsihotičnih psihijatrijskih poremećaja	Od donošenja duhana u Europu stavovi prema konzumaciji duhana bili su različiti – od toga da ga se smatralo lijekom za brojne bolesti do toga da se pušenje kažnjavalo, a u prvim desetljećima 20. stoljeća postalo je društveno prihvatljivom navikom. Danas se pušenje smatra jednim od značajnijih čimbenika rizika za zdravlje. Pušači koriste cigarete kako bi ublažili emocionalne probleme, suzbijanje depresivnog i anksioznog osjećaja, postigli stabilizaciju raspoloženja, služi im za opuštanje, te oslobađanje od stresa, upravo simptomi koji se javljaju kod psihijatrijskih poremećaja.	Marin Mamić, bacc.med.techn.	OŽB Požega

		U istraživanju se pokušalo povezati pušenje i nepsihotične psihijatrijske poremećaje. Pokušalo se provjeriti je li postoji razlika u intenzitetu depresivnih i anksioznih simptoma kod pušača i nepušača sa nepsihotičnim psihijatrijskim poremećajima, utvrditi postoji li razlika u pojedinim dijagnostičkim skupinama u razini ovisnosti o nikotinu, utvrditi da li postoji povezanost intenziteta anksioznih ili depresivnih simptoma sa stupnjem ovisnosti o pušenjem, utvrditi postoji li povezanosti između intenziteta anksioznih i depresivnih simptoma i želje za odvikavanjem od pušenja, te utvrditi postoji li povezanost između intenziteta anksioznih i depresivnih simptoma i količine konzumiranih cigareta. Rezultati su pokazali kako postoji razlika u intenzitetu simptoma između ispitivanih dijagnostičkih skupina u skupini ispitanika sa poremećajem ličnosti, gdje su pušači anksiozniji od nepušača. Također istraživanje je potvrdilo kako ispitanici sa poremećajem ličnosti imaju najteže izraženu ovisnost o nikotinu u usporedbi s drugim dijagnostičkim skupinama. No ostale tri hipoteze su odbačene kako nije bilo statistički značajnih povezanosti kod ispitivanih dijagnostičkih skupina između stupnja anksioznosti i depresivnosti i težine ovisnosti o pušenju. Također nije pronađena povezanost između težine ovisnosti i količine konzumiranih cigareta niti u jednoj ispitivanoj skupini. Sumiravši sve rezultate, iako nisu prihvaćene neke hipoteze, možemo zaključiti kako prostora za rad na suzbijanju pušenja kod pacijentima sa nepsihotičnim psihijatrijskim simptomima ima, te da kod njih postoji želja za prestankom pušenja i briga za zdravlje koje je ugroženo pušenjem.		
--	--	---	--	--

13.09.2018. 11.10.2018.	Prevenција infekcija urinarnog sustava uzrokovanih urinarnim kateterom	Urinarnim infekcijama koje su uzrokovane urinarnim kateterom smatraju se sve infekcije urinarnog sustava koje se jave u bolesnika kojemu je plasiran urinarni kateter 48 h prije pojave simptoma. To su najčešće infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi, koje produžavaju hospitalizaciju bolesnika i povećavaju troškove zdravstvenih ustanova. Njihov udio je 19 % u odnosu na sve stečene bolničke infekcije a 70% - 80% ih je povezano sa primjenom urinarnog katetera. U SAD-u se godišnje postavi 5 milijuna urinarnih katetera, (12% - 16% od ukupnog broja svih zaprimljenih bolesnika) a od toga polovica je bez odgovarajuće indikacije. Godišnje se prijavi oko 500 000 urinarnih infekcija vezano za urinarni kateter. Cilj ovog rada je upoznati zdravstvene djelatnike sa opravdanim indikacijama za postavljanje urinarnog katetera, čimbenicima rizika za razvoj urinarnih infekcija i neželjenim ishodima, najčešćim propustima od strane zdravstvenih radnika te smjernicama za prevenciju urinarnih infekcija.	Blaženka Vranić, bacc.med.techn.	OŽB Požega
08.11.2018. 13.12.2018.	Razina znanja adolescenata o spolno prenosivim bolestima	Pojam spolno prenosivih bolest (dalje u tekstu SPB) označava zarazne bolesti koje se prenose izravnim kontaktom tijekom spolnog odnosa. Putovi prijenosa mogu biti vaginalnim, oralnim i analnim odnosom. Zbog velike učestalosti i mogućih razvoja teških posljedica na opće i reproduktivno zdravlje, SPB predstavljaju veliki problem među mladima diljem svijeta, pa tako i u Hrvatskoj. Rana dob stupanja u spolni život, veći broj spolnih partnera, spolni odnosi bez zaštite, seksualna aktivnost pod utjecajem alkohola i droge, postojanje ranije SPB, nedovoljno korištenje zdravstvene zaštite, te nepridržavanje uputa o liječenju kao ni uključivanje partnera u liječenje predstavljaju čimbenike rizika za spolno prenosive bolesti. Upravo zbog globalne važnosti i potencijalne opasnosti od zaraze nekom od SPB , podizanje razine svijesti u općoj populaciji, kao i	Kristina Berišić, bacc.med.techn.	OŽB Požega

		prevencija moraju imati ključno mjesto u edukaciji i savjetovanju adolescentne populacije. Kako bismo ispitali razinu znanja adolescenata odnosno učenika i učenica prvih i četvrtih razreda srednje škole o poznavanju spolno prenosivih bolesti i spolnosti, provedeno je istraživanje putem strukturiranog upitnika. Anonimni strukturirani upitnik ispunio je 141 učenik matematičke, jezične i klasične Gimnazije u Požegi.		
--	--	--	--	--

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Štefica Knežević,prvostupnica sestrinstva

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Prof.dr.sc. Željko Glavić, prim.dr.med.

M. P.

Plan izradio: Ivica Brizar,mag.med.techn.