

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		Klinička bolnica „Merkur“			
ADRESA:		Zagreb, Zajčeva 19			
TELEFON:	099 4888 353	FAX:	01 2431 402	E-MAIL:	vesna.stuzic@kb-merkur.hr

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
23. 01. 2020. 14 h	Sestrinska skrb za pacijente s limfomom	Opis: Zavod za hematologiju u skrbi za hematološke pacijente uključuje dijagnostičku obradu, primjenu citostatske terapije i kontinuirano praćenje pacijenta s raznim vrstama limfoma. Primjena citostatske terapije je specifično područje hematologije koje zahtijeva educiranost medicinskih sestara/tehničara uz predznanje o hematološkim bolestima, nus pojavama lijekova, ali i znanje o naravi bolesti. Bolesnici nakon primjene citostatske terapije i nakon nekoliko godina mogu imati relaps bolesti koji zahtijeva ponovno liječenje. Različite vrste limfoma imaju i različite simptome koji u nekim segmentima konfluiraju i prezentiraju se kao „B“ simptomi koji pacijente najčešće i dovode do liječnika, medicinska sestra ih treba znati prepoznati. Cilj: unaprijediti zdravstvenu njegu, upoznati medicinske sestre s dijagnostičkim i terapijskim postupcima, upoznati s vrstama kemoterapijskih protokola i komplikacijama bolesti.	Suzana Špiček, bacc.med.techn.	KB Merkur Nova dvorana

19. 03. 2020. 14 h	Postoperativna zdravstvena njega pacijenta nakon radikalne prostatektomije	Opis: Karcinom prostate je veliki javnozdravstveni problem te je po učestalosti 2. najčešći zloćudni tumor u Hrvatskoj. Najvažniji rizični čimbenik za razvoj karcinoma prostate je dob. Radikalna prostatektomija podrazumijeva odstranjenje prostate u cijelosti zajedno s sjemenim mjehurićima, a nekada se odstranjuju i limfni čvorovi. Postoperativna njega kod radikalne prostatektomije započinje još u Jedinici intenzivnog liječenja te se nastavlja dolaskom na odjel. Veliki je naglasak na otkrivanju ranih komplikacija (infekcija, dehiscencija rane, duboka venska tromboza, krvarenje). Pacijent nakon radikalne prostatektomije iz jedinice intenzivnog liječenja dolazi s abdominalnim drenom i urinarnim kateterom. Zadaća medicinskog osoblja je pratiti i bilježiti diurezu, drenaže, održavanje tekućina i elektrolita, redovita toaleta rane, praćenje i prepoznavanje znakova infekcije te rano ustajanje iz kreveta. Prostata je vrlo bitna za plodnost muškarca i često se krivo povezuje uz spolnu moć, stoga nije neobičan strah, zabrinutost i osjećaj „izgubljene muškosti „ koji se javlja prije i nakon operacije prostate. Upravo iz tog razloga dobra edukacija pacijenta i empatičan pristup medicinskog osoblja od iznimne je važnosti. Cilj: unaprijediti zdravstvenu njegu, upoznati medicinske sestre sa specifičnostima bolesti prostate	Ivana Crnković, bacc.med. techn. Ivana Juratovac. med. sestra	KB Merkur Nova dvorana
		OPIS: Adenokarcinom gušterače je zloćudni tumor te jedan od karcinoma s najvećom		

21. 05. 2020. 14 h	Kvaliteta života pacijenta nakon opsežne abdominalne operacije zbog adenokarcinoma gušterače	stopom smrtnosti. Ti su tumori gotovo dva puta češći kod muškaraca, ali novija istraživanja pokazuju porast incidencije kod ženskog spola. Prosječna dob za postavljanje dijagnoze je 55 godina. Rizični čimbenici koji utječu na pojavnost su genetska predispozicija, pušenje, masna hrana, alkohol, debljina i pankreatitis. Za adenokarcinom je tipično da ne uzrokuje simptome dok tumor ne naraste. U vrijeme postavljanja dijagnoze se u 80 % slučajeva tumor već proširio. Adenokarcinom gušterače se može liječiti kirurški, kemoterapijom i radioterapijom. U liječenju pacijenta veliku ulogu ima cijeli zdravstveni tim, a time i medicinska sestra koja je velika podrška u fizičkoj, ali i ne manje bitnoj psihičkoj pripremi pacijenta. Medicinska sestra ima izrazito veliku ulogu u samoj pripremi pacijenta za operativni zahvat te u postoperativnom tijeku. Uspostavnom dobre komunikacije i svojom empatijom izgrađuje odnos povjerenja koji rezultiraju smanjenjem straha i zabrinutosti. CILJ: unaprijediti zdravstvenu njegu, upoznati medicinske sestre s potrebama pacijenta s adenokarcinomom i specifičnostima zdravstvene njege	Silvija Rotim Koleč, bacc. med. techn.	KB Merkur Nova dvorana
24. 09. 2020.		OPIS: Dijabetička retinopatija je kronična komplikacija šećerne bolesti. Jedan je od najčešćih uzroka gubitka vida kod osoba sa šećernom bolešću.	Đurđica Hendelja,	KB Merkur

14 h	Dijabetička retinopatija – rano otkrivanje i prevencija	CILJ: Upoznati medicinske sestre s važnošću dijabetičke retinopatije, načinima prevencije i potrebom za skriningima za njeno rano otkrivanje, upoznati s novim metodama liječenja i specifičnostima zdravstvene njege.	med. sestra Vilma Kolarić, dipl. med. techn.	Nova dvorana
19. 11. 2020. 14 h	Zdravstvena njega pacijenta sa centralnim venskim kateterom	OPIS: Od pedesetih godina prošlog stoljeća postavljanje centralnih venskih katetera je postao uobičajen postupak kojim se omogućuje sigurna primjena intravenske terapije, hemodinamsko praćenje pacijenta te uzimanje uzoraka krvi posebno u pacijenta s neadekvatnim pristupom perifernim krvnim žilama. Centralni venski pristup podrazumijeva postavljanje katetera u veliku venu, najčešće na vratu ili u prsištu, a prema vremenu trajanja dijele se na kratkotrajne i dugotrajne. Kratkotrajni centralni venski kateteri se plasiraju izravno u veliku središnju venu kroz kožu, a mogu biti s jednostrukim ili višestrukim lumenima te su ušiveni na mjestu umetanja. Dugotrajni venski kateteri se dijele na one koji se postavljaju putem periferne vene, vanjske kateter koji mogu biti tunelirani ili netunelirani te unutarnje, odnosno implantirane katetere. Komplikacije postavljanja centralnog venskog katetera se mogu podijeliti u tri kategorije, a to su mehaničke, infekcijske i trombotičke. Prilikom odluke o postavljanju centralnog katetera, važna je psihička, ali i fizička priprema pacijenta, a od iznimne je važnosti održavanje prohodnosti i higijene postavljenog centralnog katetera. Medicinska sestra ima iznimno važnu ulogu u svim segmentima vezanim za postavljanje i održavanje centralnog venskog katetera.	Ivana Koleč, bacc. med. techn.	KB Merkur Nova dvorana

		Zdravstvena njega pacijenta s centralnim venskim kateterom uključuje i kontinuirano praćenje i procjenu pacijentova općeg stanja, što je, također, zadaća medicinske sestre. CILJ: unaprijediti kvalitetu zdravstvene njege, povećati sigurnost pacijenata, usvojiti nova znanja i vještine za ispravno rukovanje centralnim venskim kateterima		
--	--	---	--	--

Plan trajnog usavršavanja medicinskih sestara/tehničara pripremila: Vesna Stučić, bacc. med. techn

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis
Vesna Stučić, bacc. med. techn

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis
Izv.prof.prim.dr.sc. Mario Starešinić, dr. med.