

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež			
ADRESA:		I. Kukuljevića 11			
TELEFON:	4862 512	FAX:	4822 501	E-MAIL:	irena.djuretic@djecja-psihijatrija.hr

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
24.1.2020. u 13 sati	Humano sputavanje	Mjere prisile su sredstva i metode fizičkog ograničavanja kretanja i djelovanja pacijenta, propisane su Pravilnikom i primjenjuju se prema osobi s težim duševnim smetnjama, u osobito hitnim slučajevima ozbiljnog i izravnog ugrožavanja vlastitog ili tuđeg života, zdravlja ili sigurnosti, kada je to jedini način sprječavanja pacijenta da svojim postupcima ugrozi svoj ili tuđi život, zdravlje i sigurnost. Mjere prisile odnose se na sputavanje i odvajanje. Postupak primjene mjere sputavanja provodi najmanje pet medicinskih sestara/medicinskih tehničara u timu, a sam postupak traje 15-20 minuta. Pacijentu koji je sputan mora se osigurati dovoljan unos tekućine te pratiti njegov puls, tlak i temperatura, stanje kože, mokrenje, stolica, bol i druge vitalne funkcije, u pravilu svakih 15 minuta prva 2 sata, a nadalje ovisno o okolnostima i uputi doktora medicine. Primjena mjera prisile obvezno se evidentira u medicinskoj i sestrinskoj dokumentaciji. Cilj predavanja je upoznati medicinsko osoblje sa svrhom i načinom primjene mjera prisile u cilju što veće sigurnosti samog pacijenta nad kojim se mjera prisile vrši, ostalih pacijenata i osoblja.	Mirjana Bjedov, dr.med.	Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež
21.2.2020. u 13 sati	Spolni razvoj djeteta	Spolni razvoj djeteta postupan je i odvija se kroz tjelesni spolni razvoj, razvoj spolnog identiteta, razvoj spolnih ponašanja i razvoj znanja i spoznaja o spolnosti. U skladu sa svojom dobi i misaonim sposobnostima te pubertalnim statusom djeca i mladi će postupno razvijati znatiželju i usvajati aspekte seksualnosti. Izlaganje djece i adolescenata seksualnim sadržajima koji nisu primjereni za njihovu dob jer ih ne razumiju, uznemiruju ili pretjerano pobuđuju mogu izazvati štetne posljedice, odnosno mogu	Nikolina Duspara, bacc.med.techn.	Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež

		utjecati na zdravi spolni razvoj. Neke od njih, poput razvoja neadekvatnih stavova i vrijednosti, rane seksualne aktivnosti, seksualno agresivnog ponašanja te povećanja rizika da se postane žrtvom jer se zamućuju granice prihvatljivih i neprihvatljivih seksualnih ponašanja mogu se manifestirati i kroz problematična seksualna i neseksualna ponašanja prema drugoj djeci ili adolescentima. Za normalan spolni razvoj važno je ne izlagati dijete seksualnim aktivnostima odraslih uživo niti kroz medije. Bilo kakav oblik izlaganja djeteta seksualnim podražajima, kao i neprimjereno diranje ili davanje seksualnih komentara, oblik je seksualnog zlostavljanja koje može narušiti normalan spolni razvoj djeteta. Istraživanja pokazuju kako je nagost roditelja (bilo da se roditelji presvlače pred djetetom ili hodaju goli po kući) povezana s učestalijim seksualnim ponašanjem djece sve dobi. Budući da se ponekad mogu dogoditi nepredviđene situacije, poput one da dijete uđe u sobu roditelja tijekom seksualnog odnosa, važno je primjereno reagirati. Tijekom cijelog spolnog razvoja djeteta, vrlo je važan odnos roditelja prema spolnosti. Ne osuđivanje, ne kažnjavanje i ne pokazivanje neugode zbog spolnog ponašanja igara, ključno je za normalan razvoj seksualnosti i zdravog odnosa prema tijelu. Isto tako, bitni su stavovi koje roditelji imaju o spolnom odgoju te način na koji roditelji iskazuju osjećaje međusobno i prema djetetu. Roditelji su prvi i najvažniji učitelji svog djeteta, a tek onda mediji, vrtić i/ili škola. Cilj: Prikazati normalan tijek spolnog razvoja djeteta ovisno o dobi, te tako odgovoriti na pitanja što spada u normalan razvoj a što odstupa od istog.		
20.3.2020. u 13 sati	Humano sputavanje	Mjere prisile su sredstva i metode fizičkog ograničavanja kretanja i djelovanja pacijenta, propisane su Pravilnikom i primjenjuju se prema osobi s težim duševnim smetnjama, u osobito hitnim slučajevima ozbiljnog i izravnog ugrožavanja vlastitog ili tuđeg života, zdravlja ili sigurnosti, kada je to jedini način sprječavanja pacijenta da svojim postupcima ugrozi svoj ili tuđi život, zdravlje i sigurnost. Mjere prisile odnose se na sputavanje i odvajanje. Postupak primjene mjere sputavanja provodi najmanje pet medicinskih	Mirjana Bjedov, dr.med.	Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež

		sestara/medicinskih tehničara u timu, a sam postupak traje 15-20 minuta. Pacijentu koji je sputan mora se osigurati dovoljan unos tekućine te pratiti njegov puls, tlak i temperatura, stanje kože, mokrenje, stolica, bol i druge vitalne funkcije, u pravilu svakih 15 minuta prva 2 sata, a nadalje ovisno o okolnostima i uputi doktora medicine. Primjena mjera prisile obvezno se evidentira u medicinskoj i sestrinskoj dokumentaciji. Cilj predavanja je upoznati medicinsko osoblje sa svrhom i načinom primjene mjera prisile u cilju što veće sigurnosti samog pacijenta nad kojim se mjera prisile vrši, ostalih pacijenata i osoblja.		
24.4.2020. u 13 sati	Roditeljsko ponašanje i problemi u ponašanju kod adolescenata	Roditeljsko ponašanje značajan je zaštitni ili rizični faktor za nastanak psihičkih problema tijekom djetinjstva ,mladenaštva i značajno je povezano sa psihosocijalnom prilagodbom. Roditeljsko ponašanje, osobito ono usmjereno na dijete, vrlo je važno za razumijevanje djetetovog mentalnog zdravlja. Njihovi su postupci značajni prediktori brojnih razvojnih ishoda, osobito onih povezanih sa socijalnim razvojem. Kvaliteta obiteljske interakcije povezana je s odnosima koje dijete formira izvan obiteljskog doma, s akademskim uspjehom, agresivnim ponašanjem prema braći, sestrama i vršnjacima, autonomijom te uzimanjem droge. Zato obitelj može imati dvojaku funkciju : funkciju rizičnog faktora i funkciju zaštitnog faktora razvoja. Obitelj je više ili manje „sigurna luka“ u kojoj dijete i mlada osoba traži podršku i ljubav koju može ali i ne mora naći. Kvaliteta odnosa s roditeljima povezana je s internaliziranim a osobito s eksternaliziranim problemima kod adolescenata. Odnos roditelj – dijete tijekom odrastanja djeteta i starenjem roditelja značajno se mijenja. Iako je adolescencija razdoblje intenzivnih vršnjačkih druženja, roditelji i dalje ostaju za dijete značajne figure. Starija a i novija istraživanja ističu da je obiteljska klima prediktor delikventnog ponašanja u adolescenciji, a rezultati tih istraživanja pokazuju da sukobi u obitelji i niska razina bihevioralne kontrole tijekom kasne adolescencije utječu na odabir delikventnih vršnjaka za prijatelje. Cilj mi je prikazati važnost i ulogu roditelja u razvoju djeteta.	Marinela Bralić, bacc.med.techn.	Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež
22.5.2020. u 13 sati	Konstruktivno	Sukob je pojam koji označava situaciju u kojoj dolazi do neslaganja između dvije strane, osoba ili grupa, o određenom	Antonia Čuturić, bacc.med.techn.	Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež

	rješavanje sukoba	problemu ili njegovom rješavanju. Potrebno je razlikovati vrste sukoba, poput: sukoba u grupi, intrapersonalni (javljaju se između pojedinaca koji ne sudjeluju u grupi) i interpersonalni (javljaju se unutar samoga pojedinca kao sukobi njegovih vlastitih želja, interesa ili ciljeva) sukobi. Razvoju i održavanju sukoba pridonose različiti čimbenici, poput: odnosa unutar obitelji, u školi, među vršnjacima te različiti stavovi, ciljevi i postupci svakog djeteta i adolescenta. Sukob i nasilje često su vezani uz nedostatak komunikacije. Zbog toga su vještine slušanja i opažanja važan preduvjet za konstruktivno rješavanje sukoba. Kod rješavanja sukoba veliku ulogu ima multidisciplinarni pristup gdje je potrebno uključiti liječnike, medicinske sestre i tehničare, pedagoge, psihologe i članove obitelji. Medicinska sestra u trenutku konflikta kod djece i adolescenata treba zadržati kontrolu nad situacijom. Promatrajući dijete ustanoviti faktore koji uzrokuju konflikt te ih pokušati ukloniti, no ako to nije moguće svesti ih na najmanju moguću razinu. Potrebno je da medicinska sestra razvije odnos povjerenja sa pacijentom te zajedno sa njime postavi važna pravila ponašanja koja će biti napisana ili nacrtana i postavljena na vidljivom mjestu u prostoriji. Prema svakom djetetu i adolescentu treba pristupiti individualno. Potrebno je uočiti promjene u djetetovom ponašanju te svaku pozitivnu promjenu pohvaliti. Učenje konstruktivnog načina rješavanja sukoba omogućava djeci da istraže moguće pozitivne načine reagiranja u konfliktnim situacijama. Cilj je prikazati i uočiti uzroke i čimbenike rizika za nastanak konflikta kod djece i adolescenata jer su svakodnevno prisutni u situacijama u kojima se javljaju sukobi. Prikazati sestrinske intervencije za konstruktivno i adekvatno rješavanje konfliktnih situacija.		
25.9.2020. u 13 sati	Humano sputavanje	Mjere prisile su sredstva i metode fizičkog ograničavanja kretanja i djelovanja pacijenta, propisane su Pravilnikom i primjenjuju se prema osobi s težim duševnim smetnjama, u osobito hitnim slučajevima ozbiljnog i izravnog ugrožavanja vlastitog ili tuđeg života, zdravlja ili sigurnosti, kada je to jedini način sprječavanja pacijenta da svojim postupcima ugrozi svoj ili tuđi život, zdravlje i sigurnost. Mjere prisile odnose se na sputavanje i odvajanje. Postupak primjene mjere sputavanja provodi najmanje pet medicinskih	Mirjana Bjedov, dr.med.	Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež

		sestara/medicinskih tehničara u timu, a sam postupak traje 15-20 minuta. Pacijentu koji je sputan mora se osigurati dovoljan unos tekućine te pratiti njegov puls, tlak i temperatura, stanje kože, mokrenje, stolica, bol i druge vitalne funkcije, u pravilu svakih 15 minuta prva 2 sata, a nadalje ovisno o okolnostima i uputi doktora medicine. Primjena mjera prisile obvezno se evidentira u medicinskoj i sestrinskoj dokumentaciji. Cilj predavanja je upoznati medicinsko osoblje sa svrhom i načinom primjene mjera prisile u cilju što veće sigurnosti samog pacijenta nad kojim se mjera prisile vrši, ostalih pacijenata i osoblja.		
23.10.2020. u 13 sati	Komunikacija medicinske sestre/tehničara s pacijentom u psihozi uz prikaz slučaja	Komunikacijske vještine medicinske sestre/tehničara su iznimno bitan aspekt u procesu zbrinjavanja psihijatrijskog bolesnika. Ovisno o vještinama komunikacije medicinskih sestara/tehničara s pacijentom se može razviti terapijski odnos koji je povoljan za pacijenta i u funkciji liječenja. Ako se manjak vještina na stanje bolesnika odražava negativno ili neutralno to nazivamo antiterapijskim procesom. Terapijskom komunikacijom kod pacijenta povećavamo stupanj povjerenja i prihvaćanja savjeta, potičemo samosvijest, pridonosimo otklanjanju auto i heteroagresivnog ponašanja te osiguravamo uvjete za promjenu stavova i ponašanja. Poseban izazov predstavlja komunikacija s pacijentima u psihozi, a teškoće koje se javljaju povezane su s prirodom njihovog stanja. Izraz lica osobe u psihozi često ne odgovara verbalnoj poruci te izražavaju nelogične misaone procese. Mogu biti prisutni poremećaj odnosa prema realnosti, poremećaj u mišljenju, osjetilne varke (iluzije, halucinacije i sumanute ideje) te poremećaj emocionalne ekspresije. Ti simptomi mogu biti zastupljeni ili pojedinačno ili u različitim kombinacijama. Intervencije medicinske sestre/tehničara usmjerene su na olakšavanje komunikacije s pacijentom u psihozi što će biti pojašnjeno pomoću prikaza slučaja pacijenta u akutnoj psihozi hospitaliziranog na bolničkom (adolescentnom) odjelu. Najbolje su kratke rečenice i upotreba raznih oblika socijalnih poticaja poput igre. Nije preporučljivo direktno proturječiti bolesnikovim sumanutim idejama ili halucinacijama, bolje je pokušati otkriti što se krije iza takvih poruka, a to je vrlo često osjećaj straha ili bespomoćnosti. Nikako se ne smije izbjegavati komunikacija	Lea Lesar, bacc.med.techn.	Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež

		jer bolesnik to tumači kao postupak protiv njega, pa može uzvratiti još agresivnije ili mu izaziva želju za osvetom. Najznačajnije je strpljenje i poštivanje kako bi stekli povjerenje pacijenta i umanjili mu strah prouzročen samim stanjem te hospitalizacijom. Budući da je zdravstvena njega pacijenta temeljena na planiranju i prikladnim intervencijama – komunikacija također treba biti ciljana, a ne intuitivna što se postiže edukacijom medicinskih sestara/tehničara te stjecanjem komunikacijskih vještina specifičnih za stanja i probleme s kojima se mogu susresti na psihijatrijskom odjelu.		
20.11.2019. u 13 sati	Humano sputavanje	Mjere prisile su sredstva i metode fizičkog ograničavanja kretanja i djelovanja pacijenta, propisane su Pravilnikom i primjenjuju se prema osobi s težim duševnim smetnjama, u osobito hitnim slučajevima ozbiljnog i izravnog ugrožavanja vlastitog ili tuđeg života, zdravlja ili sigurnosti, kada je to jedini način sprječavanja pacijenta da svojim postupcima ugrozi svoj ili tuđi život, zdravlje i sigurnost. Mjere prisile odnose se na sputavanje i odvajanje. Postupak primjene mjere sputavanja provodi najmanje pet medicinskih sestara/medicinskih tehničara u timu, a sam postupak traje 15-20 minuta. Pacijentu koji je sputan mora se osigurati dovoljan unos tekućine te pratiti njegov puls, tlak i temperatura, stanje kože, mokrenje, stolica, bol i druge vitalne funkcije, u pravilu svakih 15 minuta prva 2 sata, a nadalje ovisno o okolnostima i uputi doktora medicine. Primjena mjera prisile obvezno se evidentira u medicinskoj i sestrinskoj dokumentaciji. Cilj predavanja je upoznati medicinsko osoblje sa svrhom i načinom primjene mjera prisile u cilju što veće sigurnosti samog pacijenta nad kojim se mjera prisile vrši, ostalih pacijenata i osoblja.	Mirjana Bjedov, dr.med.	Psihijatrijska bolnica za djecu i mladež

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Irena Đuretić, mag.med.techn.

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Alen Andrić, dr.med.

Plan izradila:

Irena Đuretić, mag.med.techn.