

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		Veleučilište u Bjelovaru			
ADRESA:		Trg Eugena Kvaternika 4, 43 000 Bjelovar			
TELEFON:	043327 270	FAX:		E-MAIL:	keljuga@vub.hr

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
19.2.2020.	Stigmatizacija osoba oboljelih od mentalnih poremećaja	Stigmatizacija osoba oboljelih od mentalnih poremećaja definira se kao negativno obilježavanje osoba oboljele od mentalnog poremećaja. Povezana je s predrasudama i negativnim stavovima koji su utemeljeni na pogrešnim činjenicama, a uzrokovana je kombinacijom neznanja i straha. Osobe oboljele od mentalnih poremećaja, osim poteškoća povezanih sa svojim primarnim oboljenjem, suočeni su i s teškoćama koji proizlaze iz njihove stigmatizacije u sredini u kojoj žive i ustanovama u kojima se liječe. Stigmatizacija dovodi do sniženja samopoštovanja te do osjećaja izolacije, usamljenosti i diskriminacije što dodatno otežava liječenje. Stigma je prepreka kvalitetnom životu velikog broja oboljelih od psihičke bolesti te je stoga potrebno kontinuirano raditi na smanjivanju njenih negativnih posljedica.	Tamara Salaj, dipl.med.techn. Goranka Rafaj, mag.med.techn.	Veleučilište u Bjelovaru A.B.Šimića 1 (dvorana 4) U 18 sati

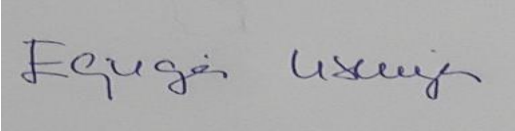
22.4. 2020.	Zadaće medicinske sestre u tretiranju boli u izvanbolničkoj hitnoj službi	Bol je jedan od češćih razloga posjeta liječniku. Usprkos velikom napretku medicine, brojnim istraživanjima, boljem razumijevanju fiziologije i neurobiologije boli te značajnom napretku u liječenju boli i dalje postoji veliki postotak ljudi koji pati zbog boli uzrokovane raznim uzrocima. Definira se kao složen osjet koji nastaje zbog oštećenja u našem tijelu i naše psihičke reakcije na to oštećenje. Adekvatno liječenje boli u hitnoj ambulanti je bitno samim time jer smanjujemo patnju pacijentu, a ujedno i sprečavamo cijeli niz promjena koje se događaju pod utjecajem simpatikusa. Jačina i trajanje ovih promjena ovise o jačini boli i značajno doprinose morbiditetu i mortalitetu. Akutna bol ima važnu biološku funkciju, a ujedno predstavlja zaštitni mehanizam organizma od daljnjeg oštećenja. Da bi analgezija bila učinkovita važno je dobro procijeniti jačinu bolu i precizno uzimanje anamnestičkih podataka. U procesu upravljanja boli sudjeluju pacijent, obitelj ili socijalna sredina, medicinska sestra i liječnik, dok samu bol može procijeniti jedino pacijent.	Marijana Bebek, bacc.med.techn. Sanja Slavica, med.sestra	Veleučilište u Bjelovaru A.B.Šimića 1 (dvorana 4) U 18 sati

20.5.2020.	Reanimacija politraumatiziranog ozljeđenika u izvanbolničkim uvjetima	Svjetski podaci u posljednjih dvadeset godina ukazuju na problem traumatizma i svrstavaju ga na visoko treće mjesto prema uzroku smrtnosti. Najčešći razlog politraumatiziranog pacijenta jesu prometne nesreće i padovi. Politrauma je ozljeda koja zahvaća najmanje dvije tjelesne regije ili organska sustava, od kojih barem jedna od njih ugrožava život pacijenta. Vrlo često, uslijed teških oštećenja više organskih sustava javlja se kardijalni arrest. ALS ili napredno održavanje života univerzalni je algoritam te standardizirani pristup u liječenju kardijalnog aresta. Ovaj način omogućava brz pristup liječenju, bez gubitka vremena za raspravu te na taj način spašava život ljudi kod teških trauma uslijed kojih dolazi do prestanka rada srca. Uz ALS uobičajeno je poštivanje BLS protokola (Basic Trauma Life Support) koje osim što spašava život utječe na kvalitetu života nakon politraume. Što su navedene metode pristupa kvalitetno izvedene i na vrijeme smrtnost je manja. Zbrinjavanje politraumatiziranog pacijenta započinje na samom mjestu događaja, a nastavlja	Marija Mesec, bacc.med.techn. Josip Rovišćanec, med.techn.	Veleučilište u Bjelovaru A.B.Šimića 1 (dvorana 4) U 18 sati

		se u objedinjenom hitnom bolničkom prijemu.		
16.9.2020.	Zadaće medicinske sestre kod postoperativnih komplikacija kolostome	Porastom životne dobi i učestalosti bolesti probavnog sustava, naročito karcinoza, zahvati kreiranja i izvođenja abdominalne stome su sve češća intervencija u abdominalnoj kirurgiji. Izvađanje abdominalne stome nije kompliciran kirurški zahvat sam po sebi, ali često nosi rizik od mnogih postoperativnih komplikacija. Dobro kreirane stome omogućavaju privremeno ili trajno rješenje u borbi s brojnim akutnim i kroničnim bolestima u abdomenu. Više mogućih komplikacija i specifičnost kirurške njege za stomu razlog su potrebe da prvostupnici sestrinstva trebaju poznavati činjenice u svezi teorije oko stome, ali i praktične činjenice o abdominalnim stomama. Retrakcija stome, nekroza, parastomalna hernija i prolaps su uglavnom komplikacije operativne tehnike i za njih nisu odgovorni prvostupnici. Pravilna njega stoma i uočavanje komplikacija na vrijeme mogu smanjiti teže posljedice, poput infekcija ili daljnjeg	Goranka Ževnar, bacc.med.techn, Ksenija Eljuga, mag.med.techn.	Veleučilište u Bjelovaru A.B.Šimića 1 (dvorana 4) U 18 sati

		pogoršanja bataljka stome. Osim navedenog kreiranje stome uzrokuje brojne psihosocijalne teškoće kod osobe i na žalost smanjuje ukupnu kvalitetu života. Adekvatno kirurško kreiranje stome, kvalitetna sestrinska skrb o pacijentu i stomi, nutritivna procjena i psihosocijalna podrška su sve podjednako važni dijelovi u cjelokupnoj medicinskoj i zdravstvenoj skrbi kod osobe sa stomom. Zbog visoke specifičnosti zdravstvene skrbi za pacijenta sa stomom, sestrinska uloga je nezamjenjiva. Posljednjih godina, usavršena su suvremena pomagala i dodaci za skrb oko stome, unaprijeđeno je znanje i pripremljenost pacijenta ali i skrb u zajednici nakon izlaska iz bolnice, a što sve ukupno gledano uvelike većini pacijenata sa stomom omogućuje lakšu ponovnu socijalnu integraciju s minimaliziranjem psiholoških i fizičkih posljedica.		
--	--	---	--	--

Plan izradila i uredila: Ksenija Eljuga, mag.med.techn.



DEKANICA VELEUČILIŠTA U BJELOVARU

**VODITELJICA PREDDIPLOMSKOG STRUČNOG STUDIJA
SESTRINSTVA**

Đurđica Grabovac, dipl.med.techn.

Dr.sc. Zrinka Puharić, dr.med., prof.v.š.