

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		SB MEDICO			
ADRESA:		AGATIĆEVA 8, RIJEKA			
TELEFON:	051 263-109	FAX:	051 601-154	E-MAIL:	medico@medico.hr

DATUM	NAZIV TEME	OPIS	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
Veljača 2020.g.Rijeka	Evaluacija zadovoljstva pacijenata kolonoskopijom u dubokoj analgosedaciji i kolonoskopijom u budnom stanju u Specijalnoj bolnici Medico	Sažetak Kolonoskopija je endoskopska pretraga kojom dijagnosticiramo i tretiramo promjene u debelom crijevu. Zbog prirode pregleda, pacijenti nerado dolaze na pregled. Pravovremena kolonoskopija prevenira teške i skupe operativne zahvate karcinoma debelog crijeva. Kako bi priprema crijeva za pregled bila kvalitetna, a time i pregled, potrebno je izgraditi povjerljiv odnos sa pacijentom. Cilj ovog rada bio je vrednovanje zadovoljstva pacijenata kompletnim tretmanom koji su dobili prije, za vrijeme i nakon kolonoskopije u Specijalnoj bolnici Medico. Primjenjena je metoda anketnog upitnika koji je pacijentima proslijeđen naknadno nakon kolonoskopije. Istraživanje je obuhvatilo pacijente koji su pregled napravili u periodu od	Autor: Martina Vojta Frleta, mag.med.techn. SB Medico	Agatićeva 8, Rijeka
Ožujak 2020.g.PJ Pula				Rizzijeva 101, Pula

		siječnja 2019. do rujna 2019. Istraživanju je pristupilo 110 pacijenata od toga 60% žena i 40% muškaraca. Najviše ih je bilo u dobi od 50 do 65 godina – 41%, a 55% ih je više ili visoke stručne spreme. 29% pacijenata je došlo radi kontrolnog pregleda po preporuci gastroenterologa, 25% je imalo vidljivo krvarenje, dok ih je 19% došlo na preventivni pregled. Za 57% pacijenata ovo je bio prvi kolonoskopski pregled. Pregled u dubokoj analgosedaciji je napravilo 62% pacijenata, a kao glavni razlog odabira duboke analgosedacije navodi se strah od boli kod 65% pacijenata, dok 15% dolazi zbog bolnog prijašnjeg pregleda u budnom stanju. Da su pacijenti zadovoljni tretmanom u Medicu govori podatak da bi njih 99% pregled ponovilo u našoj ustanovi, te bi 97% došlo na pregled kod istog liječnika. Kada bi bilo moguće, njih 46% bi pregled napravilo u javnozdravstvenoj ustanovi da na zahtjev i trošak HZZO-a dobiju duboku analgosedaciju, dok bi njih 32%, da imaju opciju, pristalo nadoplatiti duboku analgosedaciju u javnozdravstvenoj ustanovi. Prema modificiranoj Likertovoj skali od 1 do 5 procjenjivano je zadovoljstvo komunikacijom i odnosom liječnika i		
--	--	---	--	--

		medicinskih sestara prema pacijentu. Na sva pitanja tog tipa, ispitanici su u preko 90% potvrdili da su zadovoljni ili izrazito zadovoljni. 97% pacijenata je izuzetno zadovoljno objašnjenjem postupka kolonoskopije i pripreme za kolonoskopiju. Istraživanje je potvrdilo da su pacijenti u preko 90% slučajeva zadovoljni ili izuzetno zadovoljni našim radom.		
Travanj 2020.g.Rijeka Svibanj 2020.g.PJ Pula	PERIOPERACIJSKA SKRB PACIJENTA U OZONOTERAPIJI KRALJEŽNICE	Ključne riječi: ozon, ozonator ,priprema pacijenta, položaj, aplikacija lijeka Sažetak: Ozon je bezbojan, nestabilan plin oštra mirisa, s tri atoma kisika (O3). Snažno je i učinkovito antimikrobno sredstvo. Medicinski ozon nastaje prolaskom kisika kroz uređaj u kojem zbog elektromagnetskog polja visoke frekvencije, dolazi do razdvajanja kisika na atome i nastanka smjese kisika i ozona koja se koristi u terapijske svrhe. Otac ozonoterapije, njemački kemičar Christian Friedrich Schönbein, otkrio je 1840. godine na Sveučilištu u Baselu plin neobično svježeg mirisa (ozein). Nikola Tesla prvi je patentirao ozonator u SAD-u 1896. godine te osnovao kompaniju (Tesla Ozone Company) koja je	Autor: Deana Vranić,bacc.med.techn. SB Medico, Rijeka	Agatićeva 8, Rijeka Rizzijeva 101, Pula

		patentirala brojne izume na bazi ozona. Sve se češće koristi u modernoj medicini. Jedan je od najmoćnijih protuupalnih sredstava za liječenje boli kralježnice. Pomaže kod degenerativnih promjena kralježnice, postoperacijskog oporavka i liječenja brojnih ozljeda i bolesti. Stimulira imunološki sustav, regeneraciju oštećenih tkiva, protok krvi u tkivu kod zacjeljivanja rana, smanjuje oticanje i bol (djeluje na receptore boli). Ozonoterapija se izvodi u lokalnoj anesteziji. Preoperacijska priprema započinje trenutkom odluke pacijenta i/ili uže obitelji za ozonoterapiju, a na temelju razgovora sa neurokirurgom. Obuhvaća opću, psihološku i fizičku pripremu. Uloga operacijske sestre započinje samom pripremom pacijenta, operacijske sale, ozonatora i pribora za ozonoterapiju, a završava izlaskom pacijenta iz sobe za oporavak. Priprema pacijenta prije ulaska u operacijsku salu: mjerenje tlaka, nalaz koagulograma (kod terapije antikoagulansima), tuširanje, oblačenje jednokratne odjeće, ispunjavanje informiranog pristanka. Postupak se izvodi u položaju na trbuhu, pod kontrolom C – luka (rtg). Zavisno od dijagnoze infiltrira se u disk, u paravertebralne mišiće, u		
--	--	--	--	--

		zglob, na mjestu izlazišta živaca (transforaminalno). Primjenjuje se relativno mala količina lijeka (2-5 ml), a daje se ciljano tako da je samo djelovanje vrlo ograničeno i djelotvorno. Provođenje planirane terapije moguće je uz temeljitu organizaciju plana perioperativne skrbi i suradnju cjelokupnog tima. Provodimo je s ciljem poboljšanja stanja našeg pacijenta, umanjenja bolnog sindroma, ranijeg povratka svakodnevnim aktivnostima, a na obostrano zadovoljstvo.		
Rujan,2020.g. Rijeka Listopad 2020.g.PJ Pula	SENTIMAG - LOKALIZACIJA MAGNETSKOG SENTINELNOG LIMFNOG ČVORA	Većina tretmana za rani karcinom dojke uključuje „biopsiju sentinelnih limfnih čvorova“ ili SLNB. Biopsija limfnog čvora čuvara je zlatni standard u kirurškom liječenju ranog stadija karcinoma dojke. Pri traženju sentinela (čvora čuvara) koristi se magnetska platforma Sentimag koja ima visoko osjetljivu konzolu za višekratnu upotrebu i sondu za precizno određivanje magnetskih čestica i magnetskih tragova. Ta nova tehnologija stvara	Autor: Marija Sovar, bacc.med.techn. SB Medico, Rijeka	Agatićeva 8, Rijeka Rizzijeva 101, Pula

		više mogućnosti za kirurge pri izvođenju postupka očuvanja dojke. Za obilježavanje limfnog čvora čuvara koristimo superparamagnetični željezni oksid, komercijalnog naziva Sienna+. Naš sustav sastoji se od sonde Sentimag® , detektora za pronalaženje limfnog čvora s nakupljenim česticama željeznog oksida i magnetskog tragača Sienna + ® . Tragač se ubrizgava u intersticijsko tkivo radi dobivanja signala koji se može pratiti. Pomoću sonde Sentimag ® , kirurzi lociraju sentinelne limfne čvorove - od vitalne je važnosti za utvrđivanje koliko se rak proširio. Kirurg izvodi poštediti operativni zahvat dojke ovisno o vrsti i lokalizaciji karcinoma. Poštediti operativni zahvati označavaju operacije kojima se u liječenju raka dojke ne odstranjuje čitava dojka već je ona u većoj ili manjoj mjeri očuvana. Problemi s radioaktivnim materijalima se uklanjaju, ali s jednakim kliničkim ishodom, sam kirurg u potpunosti kontrolira postupak SLNB-a. Izuzetno je osjetljiva detekcija i intuitivna		
--	--	--	--	--

		lokalizacija sentinelnih limfnih čvorova. Sienna +[®] je siguran tragač i ima dug rok trajanja. Benefit pacijenta je taj što se ne izlažu zračenju te sam postupak je puno brži.		
Studen, 2020. Rijeka Prosinac 2020. g. PJ Pula	Incidencija ospica u Hrvatskoj	Jedna od najzaraznijih infektivnih bolesti vratila se u Hrvatsku. Slučajevi pojave ospica bilježe se i u drugim državama članicama i nečlanicama EU. Virus se prenosi u izravnom kontaktu s respiratornim izlučevinama zaražene osobe, a rjeđe neizravno svježe kontaminiranim predmetima. Čovjek je jedini prirodni domaćin i rezervoar virusa ospica. Inkubacija najčešće traje 10 do 12 dana, ali može varirati od 7 do 21 dan. Prosječno prođe 14 dana od izloženosti virusu do pojave osipa. Osipu prethode respiratorni simptomi (hunjavica, crvenilo očiju, kašalj) i povišena tjelesna temperatura. Svjesni smo da učestale migracije osoba iz jedne države u drugu bilo zbog odmora, egzistencije ili poslovnih obveza povećava mogućnost	Autor: Samira Festić, mag. med. techn. SB Medico, Rijeka	Agatićeva 8, Rijeka Rizzijeva 101, Pula

		prijenosa ospica. Ako necijepljena osoba na putovanju dođe u kontakt sa zaraznom osobom, velika je vjerojatnost da će se zaraziti pa tako postoji mogućnost prijenosa infekcije po dolasku u Hrvatsku. Svake godine u Hrvatskoj imamo pojedinačne slučajeve ospica pristigle iz drugih zemalja. U većini slučajeva ne dođe do širenja infekcije zahvaljujući visokoj procijepljenosti stanovništva u Hrvatskoj. Svaku sumnju na ospice potrebno je odmah prijaviti nadležnoj epidemiološkoj službi radi poduzimanja protuepidemijskih mjera i sprječavanja daljnjeg širenja. Zdravstveni djelatnici, a među njima posebno medicinske sestre prve su u izravnom kontaktu sa osobom kod koje postoji sumnja da ima ospice. Stoga je edukacija medicinskih sestara i provedba mjera za suzbijanja širenja epidemije ospica od iznimne važnosti. Suradnja zdravstvenih ustanova, postojanje i provedba postupnika za sprječavanje širenja ospica povećava efikasnost i učinkovitost zdravstvene skrbi oboljelih od ospica. Osnovna mjera za sprječavanje		
--	--	--	--	--

		epidemije ospica na nacionalnoj odnosno svjetskoj razini je održavanje visoke procijepljenosti stanovništva, čime se onemogućava prijenos bolesti.		
--	--	---	--	--

Plan izradio: Irena Miholjević,bacc.med.techn.

GLAVNA SESTRA ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Irena Miholjević,bacc.med.techn.

RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Doc.dr.Zlatko Kolić,dr.med.