

PRIJAVA PLANA TRAJNOG STRUČNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:	OPĆA ŽUPANIJSKA BOLNICA VINKOVCI				
ADRESA:	ZVONARSKA 57, 32100 VINKOVCI				
TELEFON:	032/349-605	FAX:	032/ 369-334	E-MAIL:	glavnasestra.bolnice@obvk.hr

DATUM	NAZIV TEME	SAŽETAK (250 do 300 znakova)	PREDAVAČ	MJESTO ODRŽAVANJA
19.05.2021. u 18 sati	Zadaće enterostomalnog terapeuta u prijeoperacijskoj pripremi i poslijeoperacijskoj skrbi pacijenta kojem se planira izvođenje kolostome	Kolostoma je kirurškim putem izveden otvor na trbušnoj stijenci, kroz koji je proveden dio debelog crijeva, a može biti privremena ili trajna. Kolorektalni karcinom jedan je od najčešćih oblika zloćudnih oboljenja u svim razvijenim zemljama sa zabrinjavajućim trendom porasta učestalosti. Prilagodba životu sa stomomom je individualna i ovisi o dobi, fizičkom i psihičkom stanju, stoga veliku ulogu u multidisciplinarnom procesu liječenja, što boljem razumijevanju i suočavanju pacijenta sa novonastalom situacijom ima enterostomalni terapeut. U prijeoperacijskoj pripremi ključan je holistički pristup, psihološka potpora, detaljno upoznavanje sa razlogom izvođenja stome, načinom i mjestom na kojem će biti izvedena, njenim funkcioniranjem i održavanjem. Predoperativna markacija	Krunoslav Smolić, bacc.med.techn.	Velika vijećnica Vukovarsko-srijemske županije Vinkovci, Glagoljaška 27

		<p>enterostomalnog terapeuta odgovarajućeg mjesta stome od velike je važnosti za kvalitetu života pacijenta jer može smanjiti postoperativne poteškoće kao što su curenje sadržaja, probleme postavljanja pomagala, oštećenja peristomalne kože, što znatno utječe na fizičko i emocionalno stanje pacijenta. Nakon operacije enterostomalni terapeut ima zadaću potpore te edukaciju pacijenta i obitelji odnosno odabir adekvatnog sustava vrećica ovisno o izgledu stome i životnim navikama, upoznavanjem sa priborom za njegu stome, mogućim komplikacijama, prehrani i pripremi preporučenih namirnica, fizičkoj aktivnosti, kupanju, seksualnosti s ciljem lakšeg i bržeg oporavka, podizanja kvalitete života te povratku kući bez straha od društvene izolacije i usamljenosti.</p>		
16.06.2021. u 18 sati	Nove smjernice reanimacije novorođenčeta	<p>Kardiopulmonalna reanimacija (skaćeno: KPR) kombinacija je mjera oživljavanja koje se poduzimaju da bi se bolesniku, koji je doživio zastoj <u>disanja</u> i/ili rada <u>srca</u>, tj. <u>kardiorespiratorni arest</u>, ponovno uspostavila funkcija srca i disanja. Glavni cilj izvođenja mjera reanimacije je osigurati dostatnu količinu <u>kisika mozgu</u>, srcu i drugim vitalnim organima, sve dok se složenijim postupcima KPR-a ne uspostavi adekvatna srčana akcija i spontano</p>	<p>Martina Raić dipl.med.techn.</p> <p>Dragan Dokšanović, mag.med.techn.</p>	<p>Velika vijećnica Vukovarsko-srijemske županije Vinkovci, Glagoljaška 27</p>

disanje. Potreba za oživljavanjem novorođenčadi pri porodu ne može se uvijek predvidjeti. Stoga, kod svakog poroda, bez obzira na "niski rizik", zdravstveni djelatnici koji sudjeluju u porodu moraju biti spremni oživljavati novorođenče i znati koga i kako pozvati ukoliko je potrebna dodatna pomoć. Priprema za reanimaciju podrazumijeva: identifikaciju majčinih, fetalnih i intrapartalnih čimbenika koji dovode novorođenče u stanje koje može zahtijevati oživljavanje, komunikaciju između osobe(/a) koje brinu o majci i onih odgovornih za preuzimanje novorođenčeta s obzirom na antepartalne i intrapartalne faktore koji dovode novorođenče u stanje koje može zahtijevati oživljavanje, posjedovanje odgovarajuće opreme za reanimaciju i lijekova kod svih poroda, osiguravanje čiste i tople okoline i uvjeta za porod, profesionalno stručno osoblje koje ima odgovarajuće kvalifikacije i iskustvo u oživljavanju novorođenčeta - osoblje koje prisustvuje porodu treba obučiti u osnovnoj reanimaciji novorođenčeta (osoba obučena u naprednoj reanimaciji novorođenčadi trebala bi biti dostupna u slučaju rizičnih poroda i prisustvovati svim porodima visokog rizika u rađanama), timski pristup brizi za majku i novorođenče i pružanje prikladnih tehnika reanimacije novorođenčadi, ako je to potrebno.

07.07.2021. u 18 sati	Intervencije medicinske sestre u edukaciji dijaliziranih pacijenata	Edukacija bolesnika prije početka liječenja dijalizom rezultira odgađanjem početka dijaliznog liječenja, smanjenje pobola i smrtnosti, poboljšavanje kontrole komplikacija bubrežne bolesti, poboljšava kontrolu anemije, malnutricije, mineralno-koštanih poremećaja, utječe na čimbenike za razvoj kardiovaskularnih bolesti te pripremu bolesnika za početak liječenja dijalizom s očuvanom preostalom bubrežnom funkcijom i povećanje kvalitete života ove skupine bolesnika. Veoma je bitno objasniti svrhu tretmana, što može očekivati prilikom dijalize. Kako bismo mu omogućili i kvalitetniji tretman potrebno je objasniti bolesniku da mu zdravstveno osoblje uvijek stoji na raspolaganju. Primarna aktivnost medicinske sestre u brizi za bolesnike na dijalizi je pratiti bolesnikovo stanje od samog dolaska na tretman, pa sve do odlaska kući	Ivona Rukavina, mag.med.techn.	Velika vijećnica Vukovarsko-srijemske županije Vinkovci, Glagoljaška 27
04.08.2021. u 18 sati	Sestrinska skrb za bolesnike oboljele od virusne bolesti Zapadnog Nila	Virus Zapadnog Nila je virus koji može izazivati encefalitis ili meningitis, a prenijeti se može na ljude preko zaraženog komarca. Mogućnost da se netko zarazi virusom Zapadnog Nila vrlo je mala. Specifičnost je i ta da najveći broj ljudi koji se zaraze virusom Zapadnog Nila nema nikakve simptome ili prije potpunog ozdravljenja	Lidija Zetović, mag.med.techn.	Velika vijećnica Vukovarsko-srijemske županije Vinkovci, Glagoljaška 27

		<p>pokazuje blage simptome, dok kod nekih ljudi naročito starijih osoba virus Zapadnog Nila može izazvati ozbiljnu bolest. Ne postoji specifična terapija za bolesnike oboljele od virusne bolesti Zapadnog Nila, a kod ozbiljnijih slučajeva potrebna je hospitalizacija koja iziskuje dobru bolničku njegu, a samim tim i adekvatnu sestrinsku skrb. Sestrinska skrb za bolesnike oboljele od virusne bolesti Zapadnog Nila uključuje postupke kao što su; primjena ordinirane enteralne i parenteralne nadoknade hrane i tekućine, primjena ordinirane oksigenoterapije i sve ostale postupke i mjere za sprečavanje eventualnih sekundarnih zaraza kao što su upala pluća, mokraćnih puteva i sl.</p>	
--	--	---	--

ODGOVORNA OSOBA ZA SESTRINSTVO U USTANOVI

Ime i prezime i potpis
Tea Prgić, mag. med. techn.

**ODGOVORNA OSOBA ZA IZRADU PLANA TRAJNOG
STRUČNOG USAVRŠAVANJA**

Ime i prezime i potpis
Tea Prgić, mag. med. techn.

RAVNATELJ USTANOVE

Ime i prezime i potpis

Krunoslav Šporčić, dr. med.,
spec. anesteziologije, reanimatologije i intenzivnog
liječenja, spec. intenzivne medicine

Osoba za kontakt: Ivka Bubalović, bacc. med. techn.