

TRIJAZA PACIJENATA U PORODIČNOJ MEDICINI

**dr. Aida Udovčić, spec. por.med.
Medina Bulbul, med. sestra**

JU Dom zdravlja Kantona Sarajevo, OJ DZ Ilijaš
februar 2010. godine

Ciljevi

- Specifičnosti zdravstvene njege u PZZ;
- Sestrinska dijagnoza, trijaža i zbrinjavanje bolesnika u ambulantama PZZ;
- Zadaci patronažne sestre;
- Institucionalno zbrinjavanje starih i osoba sa posebnim potrebama.

Zdravstvena njega

- Vještine procjene sestrinske i zdravstvene njege;
- Odrediti prioritete i planirati zdravstvenu njegu u skladu sa njima;
- Posjedovati sposobnost za rad u multidisciplinarnom timu;

Edukacija

- Potrebe za edukacijom pojedinca, porodice i zajednice;
- Unaprijeđenje i očuvanje zdravlja, spriječavanje bolesti, samokontrola, prepoznavanje određenih bolesti i poremećaja;

Smjernice

- Bol u grudnom košu
- Bol u abdomenu;
- Alergijske reakcije;
- Intoksikacije;
- Politraume (saobraćajni udesi);
- Opekotine;
- Krvarenja
- Abortus imminens

Patronažna služba

- Zadaci patronažne sestre;
- Zdravstvena njega umirućeg bolesnika u kući;
- Sestrinska njega za hronično oboljele;
- Grupni oblici rada u zajednici.

Sestra u timu porodične medicine

- Profil i zadaci porodične sestre;
- Zdravstvena, socijalna i psihološka njega;
- Klinički metod - "pacijent u središtu";
- Posmatrati cjelokupnu ličnost i upotreba "SOFTEN" i "BATHE" tehnike u radu sa teškim pacijentom.

Prikaz slučaja 1

- Pacijent 1970 godište, dovezen sanitetom nakon povređivanja na radnom mjestu, obilno krvari, heteroanamnestički kolege sa posla navode da mu je mašina odsjekla desnu podlakticu.
Fizikalno blijed, orošen hladnim znojem, RR' = 80/60, uplašen da će umrijeti od iskrvarenja.
Terapija: otvorena 2 I.V. puta, 0,9% NaCl 500 ml x 2, Tramal amp. a 100 mg IM, Trendelenburg položaj, dvije sestre u pratnji – opservacija u transportu.

ZNAČAJ TIMSKOG RADA

Prikaz slučaja 2

- Pacijentica 1955 godišta, anamneza: radila je u bašti i osjetila da je nešto ujelo u predjelu potkoljenice, pri dolasku u DZ navodi gušenje u grudnom košu.
Fizikalno: RR' 130/80, St.p.= b.o., St.c.= 80/min, nema urtika po koži, blag pruritus.
Terapija: I.V. put – ne može se otvoriti, Synopen 1 amp. I.M., Hydrocortison amp. a 100 mg I.M., iznenada dolazi do potpunog gubitka svijesti, cijanoza stopala.
Terapija adrenalin 1:1.000 I.M. 0,5 ml, O2 5 l/min, pacijent dolazi svijesti, ponovo komunikativna, upućena na dermatološku kliniku u pratnji sanitetom
Predložena hospitalizacija koju je pacijentica odbila.

Prikaz slučaja 3

- Pacijentica 1940 godišta, osjetila bol u leđima, javila se u 05,00 h u SHMP, urađen EKG – b.o., dobila injekciju Analgin I.M.
U 08,00 h javila se sestri na recepciji sa bolom u grudnom košu.
Fizikalno: RR' 130/80, St.p.= b.o., St.c.= 80/min, EKG = elevacija u II, III, aVF i V3 i V4 – akutni infarkt.
Terapija: I.V. put , O2 pp, Angised ling. i Analgin I.V.
Upućen u pratnji medicinske sestre na KUM, hospitalizirana na klinici za bolesti srca i reumatizma u Sarajevu.

Prioriteti po zakonu

- RVI – teži, šehidske porodice (roditelji);
- Značaj trijaže i održavanje reda u čekaonici
- Naručen i nenaručen pacijent – termini;
- Prednosti – djeca, febrilna stanja i sl.
- Nervozan pacijent – “treba mu samo Rp”
- “Pacijent je uvijek u pravu” – kupac usluga

Stav zdravstvenog radnika

- Otvoren za saradnju, profesionalan;
- Zakon štiti prava pacijenta
- Izloženost zdravstvenih radnika – prva linija kontakta sa pacijentom
- Učestalost žalbi direktoru, članci u novinama, sudski sporovi i sl.
- Posljedice opće recesije u društvu i negativan efekat na zdravstvo.

Ključne poruke

- Koristiti najnovije smjernice za trijažu pacijenata;
- Upotreba “SOFTEN” i “BATHE” tehnike u radu sa teškim pacijentom;
- Ispoštovati pacijente koji imaju prednost po zakonu – RVI, šehidske porodice – roditelji;
- Iskustvo sestre (nervozan pacijent, NPS pacijent, nenaručen pacijent- dugo čeka).

REFERENCE

- *Interna medicina, Božidar Vrhovac*
- *Priručnik dijagnostike i terapije - Merck Manual*