

SZKOLENIE DLA PIEŁĘGNIAREK

ORGANIZATORA KOMPLEKSOWEJ OPIEKI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

czas trwania I części szkolenia - 5 godz.

Kwalifikacje wykładowcy: magister pielęgniarstwa oraz specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego/geriatrycznego/opieki długoterminowej/rodzinnego, doświadczenie dydaktyczne, min. 10 lat stażu w obszarze opieki nad pacjentem przewlekle chorym i niepełnosprawnym.

Komunikacja z pacjentem w opiece długoterminowej

- a) Blokady w komunikacji interpersonalnej z pacjentem przewlekle chorym i niepełnosprawnym.
- b) Efektywne komunikowanie się z chorym z zaburzeniami: funkcji narządów zmysłów (niedowidzenie, ślepotą, niedosłuch), zaburzeniami mowy (dyszartria, afazja), zaburzeniami procesów poznawczych.
- c) Komunikowanie się z chorym z założoną rurką tracheotomijną.

Pielęgnowanie pacjentów w wybranych schorzeniach neurologicznych

- a) Postępowanie pielęgnacyjne po udarach mózgu (udary niedokrwienne i krwotoczne)
- b) Rozpoznanie i rozwiązywanie problemów opiekuńczych związanych z komunikowaniem się z pacjentem i samoobsługą chorego.
- c) Profilaktyka powikłań ze strony układu nerwowego, oddechowego, moczowego, pokarmowego.
- d) Zapobieganie powikłaniom zakrzepowozatorowym i odleżynom.
- e) Postępowanie dietetyczne i leczenie żywieniowe.
- f) Usprawnianie chorych, z uwzględnieniem zespołu połowicznego zaniedbywania.
- g) Problemy psychospołeczne chorych po udarze mózgu – rola pielęgniarki w readaptacji chorych do warunków codziennego życia.
- h) Edukacja chorego i jego rodziny w zakresie samoopieki i pielęgnacji w warunkach domowych po przebytych udarze mózgu.

Pielęgnowanie pacjentów z chorobami demielinizacyjnymi

- a) Problemy pielęgnacyjne chorego ze stwardnieniem rozsianym.
- b) Depresja i zaburzenia snu chorych z SM.
- c) skutki uboczne farmakoterapii.
- d) Rola i zadania pielęgniarki w rehabilitacji pacjentów z SM oraz przygotowaniu chorych i ich rodzin lub opiekunów do samoopieki.

Pielęgnowanie pacjentów z przewlekle postępującymi chorobami narządu ruchu - choroba zwyrodnieniowa stawów, reumatoidalne zapalenie stawów, zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa

- a) Udział pielęgniarki w kinezyterapii i fizykoterapii chorób narządu ruchu.
- b) Planowanie usprawniania.
- c) Zalecenia w związku ze stosowaniem udogodnień (sprzęt pomocniczy w zakresie samoobsługi oraz lokomocji)

Cukrzyca u przewlekle chorych i jej powikłania

- a) Zasady insulinoterapii, optymalizacja terapii farmakologicznej, terapia skojarzona.
- b) Leczenie dietetyczne.
- c) Samokontrola w cukrzycy. Mierniki glikemiczne i lipidowe skuteczności leczenia cukrzycy.
- d) Powikłania wczesne cukrzycy (hiperglikemia, kwasica i śpiączka ketonowa)
- e) Stany hipoglikemii
- f) Powikłania późne cukrzycy (retinopatia, nefropatia, neuropatia, zespół stopy cukrzycowej, powikłania sercowo-naczyniowe).
- g) Zespół stopy cukrzycowej. Sposoby leczenia ran przewlekłych u osób z zespołem stopy cukrzycowej. Prewencja zespołu stopy cukrzycowej. Rola poradni specjalistycznych w opiece nad osobami ze stopą cukrzycową.

Zespoły otępienne / Choroba Alzheimera

- a) Przebieg choroby.
- b) Zapewnienie bezpieczeństwa choremu.
- c) Następstwa otępienia, terapia farmakologiczna i niefarmakologiczna.
- d) Usprawnianie fizyczne i intelektualne chorych.

SZKOLENIE DLA PIEŁĘGNIAREK

ORGANIZATORA KOMPLEKSOWEJ OPIEKI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Choroba Parkinsona jako zespół otępienny

- a) Opieka nad pacjentem z narastającą niepełnosprawnością.
- b) Przewlekłe leczenie lewodopą i powikłania terapii.
- c) Działania edukacyjno-rehabilitacyjne wobec chorego i jego rodziny.

Depresja u osób w starszym wieku

- a) Zagrożenie zdrowia i życia pacjenta w depresji.
- b) Terapia farmakologiczna i psychologiczna w depresji.
- c) Aktywizacja i usprawnianie chorego.
- d) Terapia zajęciowa w depresji u osób w starszym wieku.

Upadki i związane z nimi urazy u osób w starszym wieku.

- a) Następstwa upadków: stłuczenia, rany, złamania, zespół poupadkowy.
- b) Zapobieganie upadkom: edukacja podopiecznych i ich rodzin, bezpieczne urządzenie otoczenia chorego, wyposażenie podopiecznych w sprzęt i urządzenia ułatwiające bezpieczną samoobsługę i lokomocję.

Problemy związane z inkontynencją (nietrzymanie moczu, stolca)

- a) Postępowanie pielęgniacyjno-leczniczo-rehabilitacyjne w nietrzymaniu moczu..
- b) Postępowanie pielęgniacyjno-lecznicze związane z uregulowaniem wypróżnień, aktywizacją ruchową i ułatwieniem korzystania z toalety.
- c) Dobór środków pomocniczych w nietrzymaniu moczu i stolca oraz ich wykorzystanie.

Zapobieganie wybranym powikłaniom u przewlekle chorych unieruchomionych.

- a) niedotlenienie organizmu w przebiegu chorób przewlekłych i ograniczonej sprawności.
- b) następstwa niedodmy (zapalenie płuc). Problemy pielęgniacyjne chorego z zapaleniem płuc.
- c) koncentrator tlenu, wskazówki dla pacjenta.

Ryzyko odleżyn i odparzeń.

- a) Pielęgnacja odleżyn z wykorzystaniem środków farmakologicznych i materiałów medycznych.
- b) Profilaktyka i leczenie odleżyn.
- c) Nowoczesne metody stosowane w terapii ran przewlekłych (leczenie podciśnieniem, hiperbaria tlenowa, metody fizyczne, biochirurgia, czynniki wzrostu, nanotechnologie).
- d) Dobór i zastosowanie sprzętu specjalistycznego w profilaktyce odleżyn (wielofunkcyjne łóżka, materace statyczne i dynamiczne, zintegrowane zestawy kąpielowe i wózki kąpielowe, transferowy sprzęt specjalistyczny, poduszki, podkładki i kliny pozycjonujące)
- e) Ryzyko odparzeń u przewlekle chorych długotrwale unieruchomionych. Działania zapobiegawcze.
- f) Edukacja opiekunów pacjenta w zakresie pielęgnacji chorego, zapobiegania odleżynom i odparzeniom.

Żylna choroba zakrzepowo-zatorowa u chorych o ograniczonej sprawności ruchowej oraz długotrwale unieruchomionych. (zakrzepica żył, zator tętnicy płucnej).

- a) Postępowanie pielęgniacyjne: uruchamianie chorego i pobudzanie pompy mięśniowej, okresowy ucisk pneumatyczny, bandaże uciskowe, elewacja kończyn i usprawnianie chorych.
- b) Owrzodzenia żylna kończyn dolnych. Terapia owrzodzeń żylnych.

SZKOLENIE DLA PIEŁĘGNIAREK ORGANIZATORA KOMPLEKSOWEJ OPIEKI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Pacjent w stanie apalicznym.

- a) Pacjenci w śpiączce, w stanie wegetatywnym, w stanie minimalnej świadomości.
- b) Komunikacja spersonalizowana i jej znaczenie.
- c) Specyfika wykonywania czynności pielęgniarskich u pacjentów z zaburzeniami świadomości i deficytami wielozmysłowymi.

Pacjent żywiony dojelitowo i/lub pozajelitowo w warunkach domowych

- a) Dietoterapia a leczenie żywieniowe.
- b) Wskazania i przeciwwskazania do żywienia dojelitowego i pozajelitowego.
- c) Dostępy żywieniowe dojelitowe – zgłębnik nosowo-żołądkowy, gastrostomia, PEG, pielęgnacja dostępu do przewodu pokarmowego.
- d) Pielęgnacja dostępu żylnego obwodowego i centralnego dostępu żylnego, pielęgnacja portu donaczyniowego.
- e) Produkty wykorzystywane w leczeniu żywieniowym (dieta domowa, przemysłowa, odżywki doustne).
- f) Zapobieganie powikłaniom.

Choroba nieuleczalna i niepożądanych skutków terapii.

- a) Ból przewlekły – opieka nad chorym. Stosowanie opioidów. Objawy uboczne opioidów. Koanalgetyki i leki wspomagające w terapii bólu i innych objawów przewlekłych.
- b) Objawy chorobowe i towarzyszące chorobie nieuleczalnej ze strony poszczególnych układów i narządów: zaburzenia ze strony układu oddechowego, krążenia, pokarmowego, nerwowego, moczowo-płciowego, układu ruchu, skóry i błon śluzowych, i inne zaburzenia: zmęczenie, wyniszczenie organizmu, zaburzenia nastroju.
- c) Obserwacja i pielęgnacja owrzodzeń nowotworowych, ran przewlekłych oraz przetok.
- d) Pielęgnacja wyłonionych stomii: tracheostomii, gastrostomii, kolostomii, ileostomii, nefrotomii, urostomii oraz cewnika nadłonowego. Dobór sprzętu i środków pielęgnacyjnych.
- e) Postępowanie w stanach nagłych, takich jak: ostra duszność, krwotok, drgawki, zespół kompresji rdzenia kręgowego, splątanie.

Literatura:

1. Cytowicz-Karpiłowska W., Kazimierska B., Cytowicz A.: Postępowanie usprawniające w geriatrici, wyd. 2. Wyd. DrukTur, Warszawa 2012
2. Grodzicki T., Kocemba J., Skalska A.: Geriatria z elementami gerontologii ogólnej. Wyd. Via Medica, Gdańsk 2006
3. Jabłońska R., Ślusarz R. (red.): Wybrane problemy pielęgnacyjne pacjentów w schorzeniach układu nerwowego. Wyd. Continuo, Wrocław 2012
4. Karnafel W.: Stopa cukrzycowa. Diabetologia, wyd. 1. Wyd. Czelej, Lublin 2008
5. Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010
6. Sobotka L. (red.): Podstawy żywienia klinicznego, wyd. 4. Scientifica, Kraków 2013
7. Strugała M., Talarska D.: Rehabilitacja i pielęgnowanie osób niepełnosprawnych. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2013
8. Tatoń J., Czech A.: Podręcznik samokontroli cukrzycy. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008
9. Wieczorowska-Tobis K., Talarska D.: Geriatria i pielęgniarstwo geriatryczne. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2008
10. Wilczek-Rużyczka E. (red.): Podstawy pielęgniarstwa psychiatrycznego. Wyd. Czelej, Lublin 2007
11. de Walden-Gałuszko K.: Podstawy opieki paliatywnej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2004

SZKOLENIE DLA PIEŁĘGNIAREK ORGANIZATORA KOMPLEKSOWEJ OPIEKI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Organizacja opieki długoterminowej

- a) Świadczenia w ramach opieki długoterminowej finansowane ze środków publicznych.
- b) Stacjonarna opieka długoterminowa.
- c) Pielęgniarska opieka długoterminowa domowa.
- d) Zasady kierowania do zakładów opiekuńczo-leczniczych i pielęgniacyjno-opiekuńczych. Rola pielęgniarki. Wywiad pielęgniarski, diagnoza pielęgniarska.
- e) Zaopatrzenie w wyroby medyczne wydawane na zlecenie, zasady wypisywania recept przez pielęgniarkę. Kryteria przyznawania i limity finansowania świadczenia ze środków publicznych. Uprawnienia pielęgniarki ubezpieczenia zdrowotnego.
- f) Różnicowanie pomocy nagłej i pomocy przewlekłej (SOR, pogotowie ratunkowe, nocna i świąteczna opieka zdrowotna, wizyta lekarza POZ, pielęgniarki POZ, położnej POZ, pielęgniarki opieki paliatywnej, lekarza hospicjum domowego lub poradni opieki paliatywnej, lekarz specjalista, hospitalizacja). Zasady współpracy z pacjentem i jego opiekunami.
- g) Transport medyczny – kto może korzystać i na jakich zasadach.
- h) Transport niemedyczny – warunki płatności.

Organizacja systemu opieki paliatywno-hospicyjnej

- a) opieka stacjonarna
- b) opieka domowa

Organizacja pomocy społecznej

- a) Zadania jednostek samorządu terytorialnego oraz organów administracji rządowej w zakresie pomocy społecznej.
- b) Rodzaje świadczeń z pomocy społecznej (świadczenia pieniężne i niepieniężne).
- c) Zasady i tryb udzielania świadczeń.
- d) Praca socjalna. Rola pracownika socjalnego w systemie pomocy społecznej.
- e) Instytucje pomocy społecznej. Stacjonarna i środowiskowa pomoc społeczna.
- f) Rodzaje świadczeń społecznych w środowisku i w instytucjach społecznych.
- g) Interwencja środowiskowa.
- h) Grupy samopomocy.
- i) Rola pielęgniarki w systemie pomocy społecznej.

Wsparcie psychiczne opiekuna chorego.

- a) Rozmowa terapeutyczna prowadzona przez pielęgniarkę.
- b) pomoc psychologa

System wsparcia społecznego osób niepełnosprawnych i ich rodzin – organizacje pozarządowe.

- a) Zakres pomocy.
- b) Turnusy odciążeniowe dla opiekunów

Organizacja bezpiecznego otoczenia osób przewlekle chorych z ograniczoną sprawnością fizyczną

- a) Bezpieczne techniki obracania, podnoszenia i przemieszczania chorych.
- b) Edukacja w zakresie właściwego ułożenia chorego w łóżku, w fotelu. Zmiana pozycji ciała chorego (zapobieganie przykurczom, powikłaniom jatrogennym).
- c) Wykorzystanie sprzętu specjalistycznego: wysięgników, mat ślizgowych, dysków, rolek, desek oraz pasów transferowych, pionizatorów i podnośników elektrycznych oraz wózków
- d) Możliwości wypożyczenia lub zakupu sprzętu niezbędnego do opieki nad chorym w domu
- e) Organizowanie bliższego i dalszego otoczenia chorego

SZKOLENIE DLA PIEŁĘGNIAREK ORGANIZATORA KOMPLEKSOWEJ OPIEKI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Znaczenie rehabilitacji w procesie poprawy jakości życia osób przewlekle chorych

i niepełnosprawnych

- a) Ćwiczenia oddechowe – zwiększające wydolność układu oddechowego.
- b) Ćwiczenia bierne, czynno-bierne, samowspomagane, czynne wolne, czynne w odciążeniu, czynne z oporem, izometryczne (cele, wskazania, przeciwwskazania, metodyka).
- c) Wczesna pionizacja (bierna, czynna).
- d) Przygotowanie pacjenta do nauki chodzenia oraz korzystania z wózka inwalidzkiego.
- e) Aktywizacja w rehabilitacji przyłożkowej (gimnastyka w łóżku, wykorzystanie środków pomocniczych – przyborów oraz środków audiowizualnych).
- f) Ćwiczenia ogólnokondycyjne, gimnastyka poranna.
- g) Podstawowe elementy masażu. Ćwiczenia rozluźniające.
- h) Rehabilitacja domowa i stacjonarna – aktualne wytyczne.

Zabiegi fizyczne w terapii chorób przewlekłych do zastosowania w warunkach domowych: (światłolecznictwo, ciepłolecznictwo, zimnolecznictwo, elektrolecznictwo, wodolecznictwo)

Terapia zajęciowa.

- a) Dobór i praktyczne zastosowanie ergoterapii, socjoterapii i arteterapii oraz metod ich stosowania w terapii osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych fizycznie.
- a) Ćwiczenie samoobsługi z zastosowaniem zasad treningu umiejętności.
- b) Warsztaty terapii zajęciowej – zasady uczestnictwa, program rehabilitacji uczestnika warsztatu, warunki pracy chronionej, ośrodki wsparcia.

Literatura:

1. Kędziora-Kornatowska K., Muszalik M., Skolmowska E.: Pielęgniarstwo w opiece długoterminowej. Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2010
2. Ksykiewicz-Dorota A. (red.): Podstawy organizacji pracy pielęgniarskiej. Wyd. Czelej, Lublin 2004
3. Sierpowska I.: Prawo pomocy społecznej. Wyd. Wolters Kluwer, Kraków 2007