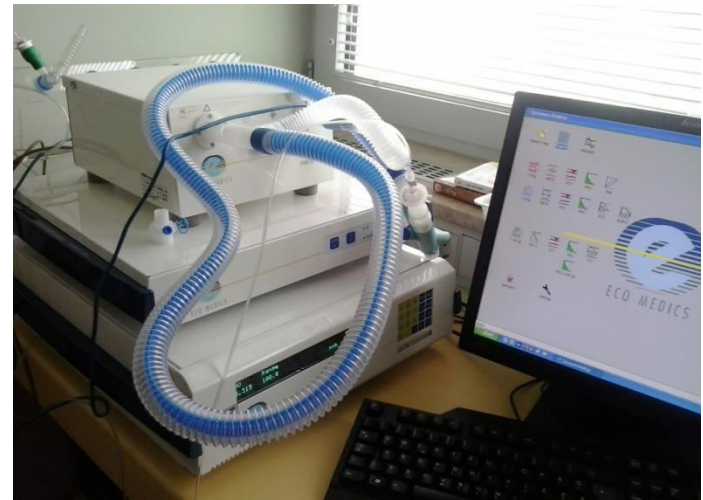




# ЕДУКАЦИСКИ ПРЕСТОЈ ВО УНИВЕРЗИТЕТСКИ КЛИНИЧКИ ЦЕНТАР ЉУБЉАНА

ИЗРАБОТИЛ

ДИПЛ. МЕД. СЕС. БИЛЈАНА БОЦЕВСКА  
ЈЗУ,, ИНСТИТУТ ПО БЕЛОДРОБНИ ЗАБОЛУВАЊА  
КАЈ ДЕЦАТА КОЗЛЕ - СКОПЈЕ



Стручно усовршување на Педијатриска Клиника при УКЦ – Љубљана  
од 08 06 2015 - 04 07 2015

Астма во детска возраст

Оддел за пулмологија,алергологија.кабинет за функционална  
дијагностика .

# Оддел пулмологија

- Организациската поставеност на одделот
  - Начинот на работа на одделот
  - Патологијата која ја третираат
  - Условите за работа
- 
- Секоја сестра е задолжена за две болнички соби, односно оптимално 4 пациенти а максимално 6 пациенти.
  - Нејзината задача е целосна обработка на одредените пациенти спроведување на терапија , здравствена нега и спроведување на одредени дијагностички процедури .

Поради ваквиот начин на организациска поставеност сестрата има целосна контрола и надзор над доделените пациенти.

# Оддел пулмологија

Работните задачи на мед. сестра се:

- Мерење на витални параметри на 2 часа
- Спроведување на per os th. и parenteralna th. ( само дипломирани мед. сестри)
- Следење на количината на внес на храна и течности
- Следење на количина и квалитет на излучевини
- Евидентирање на сите горе набројани податоци во сестрински листи во пишана форма како и електронски внес на податоците во листата на пациентот.

Ваквиот начин на организациска поставеност го подига квалитетот на работата на сестрата на повисоко ниво (има целосен надзор и контрола за доделените пациенти), а ја олеснува работата и следењето на пациентот од страна на докторот кој во секое време има увид во состојбата на пациентот.

- Сестрите водат сестрински листи за секој пациент и изготвуваат и сестринска отпусна листа, а тој документ останува во историјата на пациентот.

# Оддел пулмологија

- Новина: АСТМА ШКОЛА
- Еднаш неделно на одделот за Детска Пулмологија се одржува Астма школа која ја води одделенската медицинска сестра.
- Целна група се децата со астматска болест и нивните родители.
- Школата ги опфаќа следните цели:
  - Запознавање- теоретско со природата на болеста
  - Едукација за правилен начин на спроведување на инхалаторната терапија со примена на соодветен вид на спрејсер.
  - Едукација за ПЕФ мониторинг
  - Препознавање на астматски напад- предзнаци, тежина
  - Купирање на астматски напад во домашни услови
  - Едукација за избегнување на ризик фактори
  - Пристапот подразбира како групна така и индивидуална работа

# Оддел за алергологија

- Новина- Школа за Анафилакса и анафилактична реакција
- Се одржува на одделот за алергологија еднаш неделно
- Целна група се: пациенти со алергија на храна ,лекови ,убод од инсекти, нивните родители, воспитачка /наставник.
- Се работи во помали групи или индивидуално

Пациентите и нивните родители се стекнуваат со знаења за тоа :

-што е анафилакса и анафилактична реакција

-како да се препознаат почетни знаци на анафилактична реакција

-како брзо да се реагира и да се пружи прва помош

-како да се употреби ЕПИПЕН –пенкало (растворен адреналин )кој им се дава на пациентите на одделот

-дали треба да се повтори втора доза на адреналин додека се чека на пристигнување на брза помош.

Со одржување на школа за анафилакса и обуката која таму се спроведува се намалува ризикот ( **реакција која непосредно го загрозува животот на пациентот.**) за пациентите .

# Кабинет за функционална дијагностика

Во кабинетите за функционална дијагностика се изведуваат повеќе дијагностички тестови:

- спирометрија
- метахолински тест
- тест на напор
- бронходилататорен тест
- циклоергоспирометрија
- бодиплетизмографија
- тест за мерење FeNO.

Во кабинетот работи дипломирана медицинска сестра или дипломиран физиотерапевт.

# Кабинет за функционална дијагностика

- Како посебни тестови би ги издвоила :
    1. -Метахолинскиот тест
  - Спага во група на директни провокациски тестови
  - Преставува најдобар стандардизиран тест за мерење на преосетливост на дишните патишта
  - Стандардизиран тест за поставување или исклучување на дијагноза на асмаатска болест.
- ## 2.Циклоергоспирометрија
- Тест кој се прави кај деца кои имаат тегоби при телесен напор (гушење, кашлица, болка во градниот кош, губење на свест )а тие тегоби не можат да се објаснат со претходни анализи –спирометрија,тест на напор,метахолински тест.
  - Со циклоергоспирометријата брзо и едноставно се разграничува дали детето има тегоби поради :
  - -болест на плуќата, срцето или тегобите се јавуваат при телесен напор поради недостаток на телесна кондиција.



# Амбуланта и триажен прием

- При престојот во амбулантниот дел бев запознаена со начинот на прием на пациенти(закажани и незакажани )
- Незакажани пациенти(пратени од матичен педијатар )
- Сестра на шалтер ги внесува нивните податоци
- Ги внесува во посебна амбуланта
- Пополнува триажен запис за прием на пациентот(готов стандардизиран документ).
- -во колку часот е дојден пациентот
- -дали се дојдени од дома по препорака од матичен доктор или детето е земено од градинка или школо
- -дали е донесено од страна на родител/старател или е донесено со возили на брза помош
- -се зема кратка анамнеза од кога траат тегобите
- -се оценува степенот на болка( ако е присутна) се бодира на скала од 1/10
- -се мерат витални знаци(t,P,R,SPO2,T).
- се прави процена на состојбата на детето(боја на кожа,квалитет на дишење,конвулзии ,дали детето реагира или не.

Према сите овие внесени податоци/симптоми внесени во стандардизиран триажен документ сестрата одредува дали:

- треба веднаш да се повика доктор
- треба брзо да се повика во рок од 10 минути
- може да чека 60 минути
- може да чека 120 минути
- Може да чека 240 минути.

Ако пациентот чека повеќе од 60 минути се прави ре –триажа и повторно му се мерат витални параметри.

Документот останува во архива и на него се потпишува медицинската сестра.



