

13. stručni skup Društva kirurških sestara Hrvatske - Hrvatska udruga medicinskih sestara [HUMS] [Osijek, 19.–22. rujna 2012.]

13th Professional Conference of Society of Surgical Nurses of Croatia - Croatian Nurses Association [CNA] [Osijek, 19th–22nd Septembre 2012]

Ružica Milković

Opća bolnica „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod, Andrije Štampara 42, 35000 Slavonski Brod, Hrvatska
General Hospital „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod, Andrije Štampara 42, 35000 Slavonski Brod, Croatia

Received 10th November 2012;

Accepted 1st February 2013;

Ključne riječi: stručni skup • kirurgija • medicinske sestre

Kratki naslov: Stručni skup Društva kirurških sestara

Key words: Professional conference • surgery • nurse

Running head: Professional Conference of Society of Surgical Nurses of Croatia

Izvešće s XIV. stručnog skupa Društva kirurških sestara Hrvatske i XXVI. stručnog skupa Društva Kirurških Sestara Slavonije i Baranje, održanog od 19. do 22. rujna 2012. godine.

Organizatori stručnog skupa: Hrvatska udruga medicinskih sestara [HUMS]; Društvo kirurških sestara Hrvatske; Klinički bolnički centar Osijek, Klinika za kirurgiju.

Stručni odbor: Jelena Jerković, Ružica Milković, Verica Alerić, Vera Sršan-Živanović, Ivanka Benčić, Marinka Vlah, Melita Mesar, Marica Rukovanjski, Ljiljana Grdić, Mirela Ilijašević, Mara Đaković, Mirjana Kočar, Suzana Rossmanith, Anita Lukić, Ružica Dijaković, Vlasta Orkić.

Organizacijski odbor: Stana Pačarić, Željka Pušeljić, Ana Brežniji, Gordana Huis, Gizela Kunsabo, Ivanka Horvat, Nervenka Begić, Suzana Luketić, Melita Bagarić, Ana Senaši, Manda Moržan, Katica Galović, Nedjeljka Gal.

Počasni odbor: Terezija Farkaš, Marica Vuković, Nada Prlić, Marica Rukovanjski, Jelena Jerković, Krešimir Janoši.

Teme stručnog skupa bile su:

- [1] Kontrola kvalitete i unapređenje zdravstvene njege na kirurškom odjelu;
- [2] Primjena modernih obloga - koncept liječenja rana istraživanje
- [3] Enteralna / Parenteralna prehrana kod kirurških bolesnika.

Stručni skup otvorili su:

Stana Pačarić [predsjednica Organizacijskog odbora]; Ružica Milković [predsjednica DKS-a]; Verica Alerić [predsjednica HKMS-a, Podružnica Osijek]; Željka Pušeljić [glavna sestra KBC-a Osijek]; Goran Kondža [predstojnik klinike za Kirurgiju KBC-a Osijek]; Jozo Kristek [ravnatelj KBC-a Osijek]; Mirjana Dumančić [predsjednica HUMS-a]; Josip Vrbošić [predsjednik Gradskog vijeća grada Osijeka]; Vladimir Šišljagić [župan osječko-baranjski].

Stručna predavanja

Četvrtak, 20.9.2012.

[radno predsjedništvo: Ana Brežniji, Nera Baretić, Ljiljana Grdić]

[1] „Bolnički trauma-registar“ - KBC Dubrava [Tihana Harapin, Zvonimir Lovrić].

Trauma-registar predstavlja osnovu za mjerenje kvalitete zbrinjavanja traumatiziranih, politraumatiziranih u pojedinoj bolnici, odnosno regiji ili državi. U RH ne postoji nacionalni trauma-registar. U KB-u Dubrava utemeljen je bolnički trauma-registar.

Autor za korespondenciju/Corresponding author:

Ružica Milković, bacc. med. tech.

Opća bolnica „Dr. Josip Benčević“ Slavonski Brod

Tel: +385- 65 20 12 01

Fax: +385-65 20 12 01

Mob: +385-99-68 92 842

E-mail: ruzica.milkovic@gmail.com

[2] "Kontrola kvalitete zdravstvene njege - bolesnikova sigurnost" - KBC Osijek

[Nives Balog, Silvija Čudić].

Medicinska sestra najodgovornija je osoba zdravstvenog tima za sigurnost bolesnika.

[3] "Komplikacije ugrađenih endoproteza kuka, poslijeoperacijska skrb i preporuka" - KBC Osijek [Jasna Batrnec, Sanja Mitrović, Dragica Pavlović].

U radu su analizirane komplikacije ugradnje endoproteza kuka i poslijeoperacijske skrbi. Prema rezultatima istraživanja, svaki operirani bolesnik bio je zadovoljan nakon tog operativnog stupnja zdravstvene njege.

[4] "Primjena obloge Aquacel Surgical kod primarnog cijeljenja rane nakon mastektomije" - KBC Osijek [Ana Nemčić, Damira Rešetar].

Upotreba obloga pri cijeljenju rana danas zahtijeva stručnost, iskustvo, multidisciplinarni pristup, timski rad i znanje. Prozirna hidrokolojna podloga omogućava motrenje središnjeg jastučića te procjenu eksudacije iz rane. Ova obloga vodonepropusna je brana izrađena tako da se prilagođava promjenama geometrije rane tijekom pomicanja tijela ili pojave postoperativnog edema.

[5] "Metode zbrinjavanja inficirane abdominalne rane" - KBC Rijeka [Vlastica Juričić, Katica Bajčić].

Abdominalne kirurške rane rizik su za razvoj infekcije, i to posebice poslije uklanjanja dijelova probavnog trakta. 18 bolesnika s inficiranim ranama liječeno je uporabom VAC-terapije, a 12 bolesnika uporabom klasičnih metoda.

[6] "Novosti u liječenju rana" - sponzorirano predavanje - Stoma Medical.

[Radno predsjedništvo: Manda Moržan, Nevenka Begić, Ružica Dijaković]

[1] „Padovi i ozljede starih ljudi“ - Medicinska škola Osijek [Ivana Barač, Vlasta Pekić, Jasenka Vujanić].

Ispitanici od 71-90 godina starosti. Najčešći način ozljede - vrtoglavica, pad na mokrom tlu.

[2] „Zbrinjavanje infektivnog medicinskog otpada“ - KBC Osijek [Stana Pačarić, Ljiljana Grdić, Vanja Radunković].

Definicija otpada, infektivni otpad; kemijski otpad; patološki otpad; citotoksični otpad, obrada infektivnog otpada u KBC-u Osijek.

[3] „Suho razvlačenje gips-longete i ušteda materijala - OB „Dr. Josip Benčević“ - Slavonski Brod [Mario Aničić].

- suhi način - sintetska čarapa (postavljanje na mjesto prijeloma; prikaz djelokruga rada gipsa kod hitnog prijma; prikaz slučaja: fraktura podlaktice (pravilno postavljanje gipsa); nema dodira sa kožom; smanjenja materijala za oko 50%.

[4] „Bolnički informacijski sustav i e-njega“ - elektronička sestrinska dokumentacija - KBC Dubrava [Melita Mesar, Belina Đurđa].

- sestrinska dokumentacija - pravna zaštita i prikaz metode sestrinske skrbi.

[5] „Terapija negativnim tlakom“ - OB Nova Gradiška [Maja Peterlik].

- indikacije: dekubitus, defekt trbušne stjenke; terapija je u uporabi dva do tri puta tjedno.

[6] BIATAIN - sponzorirano predavanje - Coloplast.

Petak, 21.9.2012.

[Radno predsjedništvo: Jelena Jerković, Melita Bagarić, Marica Rukovanjski]

[1] „Funkcionalna stabilizacija prijeloma glavice palčane kosti u dječjoj dobi“, Klinika za dječje bolesti Zagreb [Mario Škalić, Vladimir Žamarija, Jurica Tušek].

- klasifikacija prijeloma, cijeljenje rana, dijagnostika prijeloma, znakovi prijeloma, liječenje prijeloma (imobilizacija, konzervativno liječenje), funkcionalna stabilizacija prijeloma glavice palčane kosti

[2] „Proces zdravstvene njege bolesnika s prijelomom proksimalnog dijela bedrene kosti“ - KBC Osijek [Dijana Hnatešen, Melita Bagarić, Nikolina Farčić].

- etiologija i čimbenici rizika, liječenje, prijam bolesnika na odjel (bolesnik - medicinska sestra - liječnik), prijeoperacijska priprema. Cilj rada: prikaz slučaja (bolesnica 1926. god. - *Fract. Colli femuri dex.*), imobilizacija dvaju susjednih zglobova; Redon-dren; previjanje nakon operativnog zahvata; drugi postoperativni dan - uzglavlje pod 30°, treći postoperativni dan - ustajanje uz pomoć fizioterapeuta.

[3] „Enteralna prehrana bolesnika u maksilofacijalnoj kirurgiji“ - KBC Osijek [Nevenka Begić, Birtić Mary].

- prehrana uporabom sonde ili stome, nutritivni farmakološki definirani enteralni pripravci, polimeričke enteralne formule (komercijalne i miksane), procjena pacijentove uhranjenosti, nutritivna potpora, bolesti specifične enteralne formule (Ca. usne šupljine, prijelomi kostiju lica), psihološka priprema bolesnika, edukacija u vezi s hranjenjem.

[4] „Zdravstvena njega bolesnika sa karcinomom debelog crijeva“, OŽB Požega [Ana Hajzler, Filomena Jambrek].

[5] „Uloga medicinske sestre kod primarne rekonstrukcije dojke vlastitim tkivom“ - OB Karlovac [Ana Lukić, Nikolina Grospić-Živčić].

- 1,3 milijuna žena oboli od karcinoma dojke, mastektomija (subkutana, modificirana, potpuno uklanjanje, rekonstrukcija dojke (umjetni materijal - implantat, vlastito tkivo, režanj).

[1] „Važnost prehrane nakon barijatrijskih operacija“ - KBC Sestre milosrdnice

[Marija Fruk, Nada Bišćan, Jelena Vuletić]

Barijatrija: liječenje debljine, grana medicine koja se bavi uzrocima i prevencijom debljine, debljina - javnozdravstveni problem, uzroci debljine (hipotireoza, poremećaj prehrane, menopauza), klasifikacija pretilosti, LIP BANDING - laparoskopski se stavlja prsten, SLEVE RESEKCIJA - uklone se 2/3 želuca, GASTRIC BYPASS - smanjuje se želudac, program prehrane prvih šest tjedana (hrana mora biti kašasta do kraja života).

[2] „Rana postoperativna enteralna prehrana“ - KBC Rijeka [Sanja Juretić, Marina Glad].

- poslijeoperacijski period, unos enteralne prehrane (24 h kontinuirano hranjenje), dužnosti medicinske sestre, komplikacije: dijareja, povraćanje, distenzija, prednosti enteralne prehrane

[3] „Timski rad“- OB Karlovac [Hrvojka Stipetić, Ljiljana Benčić].

Tim je grupa ljudi s komplementarnim ciljem, razlika između tradicionalnog pristupa radu, neuspješan tim, karakteristike uspješnog tima.

[4] „Primjena enteralne/parenteralne prehrane kod kirurških bolesnika“ - KBC Osijek [Manda Moržan, Ana Birovčec, Mario Teskera].

– elementi koji su zastupljeni u hrani, prednosti pravilne prehrane kod kirurških bolesnika, osnovna načela prehrane kirurških bolesnika, efekti u enteralnoj prehrani, komplikacije enteralne prehrane

[5] „Zdravstvena njega bolesnika sa stoma-pomagalom“ - KBC Sestre milosrdnice [Ivanka Benčić].

– podjela stoma: enterostoma, urostoma, prijeoperacijska obrada, komplikacije stome, njega kože oko stome (SACS – aparat za praćenje kože oko stome), lista sestara: evidencija njege stome

[6] „Enteralna i parenteralna prehrana kirurškog bolesnika“ - [Fresenius Kabi Ltd. Nadja Popović]

– prvi odgovor organizma na stres, inzulinska rezistencija, nutrijcijska potpora.

[Radno predsjedništvo: Verica Alerić, Ivanka Benčić, Ana Senašić]

[1] „Primjena obloga u liječenju kroničnih rana“ - OB Pula [Helena Vitković, Suzana Rossmanit].

– obloge se stavljaju radi suzbijanja infekcija, prilikom stavljanja obloga prati se opće stanje bolesnika.

[2] „Prednost kirurškog previjanja modernim oblogama“ - OŽB Požega [Ružica Dijaković, Tomislav Gretzer].

– primjena obloga na venske ulkuse, hidrogel, ibuprofen-pjenasto pokrivalo s analgetikom

[3] „Incidencija opekline na odjelu plastične i rekonstruktivne kirurgije“ - KBC Osijek [Maja Carević, Antonija Golek, Stana Pačarić].

– opekline koje ugrožavaju život, djelovanje kemijskih sredstava [toplinske, radijacijske], lokalno liječenje.

[4] „Zdravstvena njega bolesnika s prijelomom potkoljenice“ - KBC Dubrava [Lucija Živković, Sandra Bastalec]

– ozlijeđeni su češće muškog spola, operativno i konzervativno liječenje prijeloma, incidencija 8% svih prijeloma.

[5] „Prikaz konzervativnog liječenja kod prijeloma fibule“ - KBC Osijek [Mihael Tenžera, Igor Pintarić, Tomislav Brzaj]

– prikaz slučaja - repozicija prijeloma, postavljanje imobilizacije (plastični gips),

SOFT-CAST metoda - postavljanje plastičnog gipsa.

[6] „Uzroci i mogućnosti rješavanja sukoba između medicinske sestre i bolesnika na bolničkom odjelu“ - KBC Dubrava [Andreja Starčević, Valentina Koščak, Melita Mesar]

– odnos medicinska sestra-bolesnik, prava pacijenata, evidentiranje sestričkih postupaka, „zaštita“ medicinske sestre u radnom procesu

[7] „Komunikacija u zdravstvenom timu u operacijskoj dvorani“ - KBC Osijek [Marijana Jaman-Galeković]

– edukacija kao imperativ za budućnost, poboljšanje komunikacije osnova je za uspješan timski rad, temeljna pravila za uspjeh u komunikaciji

[8] „Zdravstvena njega bolesnika prije i poslije operacije Aortobifemoralnog bypassa“ -KBC Osijek [Ivana Krivak, Kristina Štibl]

– prijeoperativna priprema bolesnika s naglaskom na psihičku pripremu, zdravstveni odgoj bolesnika (prestanak pušenja, šetnja), poslijeoperacijska skrb za bolesnika, edukacija bolesnika

[Radno predsjedništvo: Ružica Milković, Suzana Rossmanit, Gizela Kunsabo]

[1] „Boravak djece u bolnici - naša iskustva“ - KBC Osijek [Nedjeljka Gal, Ana Krušlon, Biljana Glavaški]

– uvod - povelja o djeci u bolnici, prijam djece na odjel, dnevna bolnica u osnivanju, poslijeoperacijska zdravstvena njega - najčešći problemi.

[2] „Medicinski tehničar u operacijskoj sali“ - KBC Osijek [Igor Jajetić, Ferko Željko, Dejan Svalina]

– povijest nastanka operacijske sale, 1968. godine osnovana je Udruga tehničara zaposlenih u operacijskoj sali, 1989. godine zaposlen je prvi tehničar u operacijskoj sali na odjelu za kirurgiju u KBC-u Osijek.

[3] „Zdravstvena njega bolesnika s opeklinama“ - OŽB Požega [Anica Matijević, Mira Šitina]

– podjela opekline [epidermalne, dermalne, subdermalne], određivanje postotka opečene površine tijela, komplikacije opekline

[4] „Zdravstvena njega akutnih arterijskih insuficijencija i tromboza dubokih vena“- KBC Rijeka [Vesna Čačić, Linda Čendak-Božunović]

– nastaje zbog nedostatne opskrbe krvi ekstremiteta, razlika između stenoza i okluzije, tromboza kao posljedica duljeg vremena nedostatne opskrbe krvlju

[5] „Proces zdravstvene njege bolesnika s luksacijom kuka“ - KBC Osijek [Dario Neseke]

Luksacija može biti udružena s prijelomom acetabuluma i/ili proksimalnog okrajka bedrene kosti, traumatska luksacija kuka (stražnja, prednja, centralna), dijagnostika i metode liječenja.

Poslije završetka stručnog dijela održana je godišnja skupština stručnog Društva kirurških sestara sa sljedećim dnevnim redom:

Ad 1 Dogovor o mjestu održavanja XV. stručnog skupa Društva kirurških sestara

Ad 2 Stručne teme za sljedeći skup;

Ad 3 Zaključci XIV. skupa Društva kirurških sestara [DKS].

Zaključci godišnje skupštine DKS-a

Dogovor o mjestu održavanja XV. stručnog skupa Društva kirurških sestara Hrvatske.

Predloženi su gradovi Požega i Našice, ali zbog nepostojanja odgovarajućeg prostora prijedlog je odbijen i predložen je grad Vinkovci, gdje će biti održan sljedeći skup DKS-a.

Teme za sljedeći stručni skup DKS-a u Vinkovcima su:

[1] „Sestrinska iskustva s informatizacijom - E-njega - prikaz sestrinske dokumentacije“

[2] „Odnosi i komunikacija među djelatnicima u zdravstvu“

[3] Razno

Zaključci iz govora predsjednice HUMS-a, gospođe Mirjane Dumančić.

Istaknuta je važnost skupa DKS-a radi provođenja trajne edukacije medicinskih sestara, važnost sadržaja predavanja, utvrđuju se problemi koje treba riješiti radi poboljšanja svakodnevnog rada. Posebice je istaknuta problematika nedostatka medicinskih sestara u sustavu zdravstva Republike Hrvatske, kao i nedostatak metoda/postupaka za uporabu pravilnika o sestrinskoj dokumentaciji.

Kolegice koje su bile nazočne skupu istaknule su sljedeću problematiku, koja je važna za medicinske sestre, i to:

Prvostupnice u bolničkim ustanovama planiraju provođenje zdravstvene njege [medicinske sestre trebaju biti specifično educirane za svrhe uzimanja/prikupljanja podataka].

Gospođa Verica Alerić utvrđuje da u KBC-u Osijek nema dovoljno školovanih medicinskih sestara koje bi planirale zdravstvenu njegu.

Predsjednica HUMS-a, gospođa Mirjana Dumančić, istaknula je da je najveći problem u bolničkim ustanovama manjak medicinskih sestara te da se potreban broj medicinskih sestara ne može izračunavati temeljem broja bolničkih kreveta, nego temeljem specifičnosti verificiranih bolesti kod bolesnika.

Gospođa Suzane Rosmanith istaknula je nedostatak relevantnih informacija radi poboljšanja svakodnevnih aktivnosti za provođenje zdravstvene njege.

Gospođa Mesar iz KBC-a Dubrava opisuje potrebu poboljšanja znanja u provođenju e-njege [povećanje stupnja znanja o definicijama e-njege]. Utvrđeno je da za poboljšanje kvalitete provođenja e-zdravstvene njege treba u sustavu zdravstva povećati broj medicinskih sestara.

Predsjednica HUMS-a, gospođa Mirjana Dumačić, opisala je problematiku studija sestrinstva u RH. Naime, danas znatan broj medicinskih sestara koje su završile studij sestrinstva [prvostupnice] nemaju i/ili ne mogu naći posao, troškove studija moraju samostalno financirati, proces zapošljavanja poslije studija vremenski je znatno produljen. Nadalje, pripravnici moraju provesti u sustavu Hrvatskog zavoda za zapošljavanje minimalno 90 dana prije negoli se mogu kandidirati na natječaju za radno mjesto u sustavu zdravstva RH.

U zaključcima je navedena i preporuka predsjednici HUMS-a, gospođi Mirjani Dumančić, da predstavnicima Ministarstva zdravlja RH obrazloži donesene zaključke sa skupa DKS-a, i to:

[1] Školovanje medicinskih sestara (dugo je, a troškove studija medicinske sestre moraju samostalno podmirivati). Nadalje, nakon završetka školovanja ne priznaje se koeficijent u sustavu osobnih dohodaka, kao ni koeficijent složenosti poslova.

[2] Potrebno je obrazložiti nedostatan broj medicinskih sestara u sustavu zdravstva RH.

[3] Potrebno je razmotriti mogućnost uvođenja tzv. „beneficiranog radnog staža“ za medicinske sestre.

Literatura / References

[1] dostupno 3. veljače 2013.na: www.hums.hr/novi/index.php?option=com_rsevents