



NACIONALNI PROTOKOLI AKTIVNOSTI ZDRAVSTVENE IN BABIŠKE NEGE

naziv **ZDRAVSTVENO VZGOJNI OBISK NA DOMU PRI PACIENTU, KI SE ZDRAVI S PERITONEALNO DIALIZO**

koda **14.04**

Ključne besede: **peritonealna dializa, obisk na domu, zdravstvena vzgoja**

Namen aktivnosti:

Medicinska sestra spozna okolje, kjer živi pacient in stanje prostorov na pacientovem domu ter s svojimi predlogi pripomore k doseganju optimalnega stanja. Medicinska sestra poglobi zaupanje pacienta in njegovih svojcev v zdravstveno osebje ter vzpodbuja pacienta in svojce pri izvajanju življenjskih aktivnosti in vključevanju PD v pacientovo življenje

Potrebni pripomočki:

- pred prihodom na pacientov dom MS pregleda pacientovo zdravstveno in negovalno dokumentacijo, vrsto zdravljenja in vrsto uporabe dializnih raztopin
- obrazec Obisk na domu - PRILOGA 1
- pacienta obvestimo o datumu in uri obiska

Predvideni čas izvajanja protokola (aktivnosti):

45-90 minut

Skrbnik protokola aktivnosti zdravstvene in babiške nege:

Sekcija MS in ZT za področje nefrologije, dialize in transplantacije

Potrebno število oseb za izvedbo aktivnosti:

1

odgovorna oseba protokola:

Mirjana Rep dipl. m. s.

omejitve, pripombe

Aktivnost ZBN lahko izvede:

bolničar	NE	
tehnik zdravstvene nege	DA	<i>pod določenimi pogoji (omejitve)</i>
diplomirana medicinska sestra	DA	
diplomirana babica	NE	



NACIONALNI PROTOKOLI AKTIVNOSTI ZDRAVSTENE IN BABIŠKE NEGE

Izvedba aktivnosti zdravstvene nege:

1.	Skupaj s pacientom ugotavljamo primernost prostorov za izvajanje peritonealne dialize in ostalih prostorov(higienski prostori, skladišče).
2.	Ugotavljamo socialni status (izobrazba, materialna sredstva, stanovanjske razmere, gibljivost pacienta).
3.	Ugotavljamo psihosocialni vidik (pacientov odnos do bolezni).
4.	Ugotavljamo stopnjo osebne higiene.
5.	Ugotavljamo opravljanje toalete izstopišča PD katetra in menjave dializne raztopine.
6.	Ugotavljamo primernost skladiščnega prostora zalogo in rok uporabnosti dializnih raztopin.
7.	Preverjamo pacientovo znanje o pravočasnem odkrivanju zapletov in kako ukrepati v primeru zapletov.
8.	Preverimo pacientovo znanje o dieti in rednem uživanju predpisanih zdravil.
9.	Pri pacientu ocenimo trenutno stopnjo samostojnosti za izvajanje PD in potrebe po obnovitvi znanja.

opombe:

<i>v primeru ugotovljenih nepravilnosti ustrezno načrtujemo rešitve</i>
<i>če pacient živi sam ali s svojci, je to pomemben podatek za razumevanje nadaljnjega zdravljenja s PD, kadar ga ne more več opravljati sam</i>
<i>pacient ali njegovi svojci bodo pravočasno prepoznali nesposobnost samostojnega izvajanja PD</i>
<i>pacient bo poznal pomen osebne higiene, umivanja in razkuževanja rok, uporabe obrazne zaščitne maske</i>
<i>pacient ali svojci samostojno opravijo toaleta izstopišča PD katetra, menjavo dializne raztopine in v primeru zapletov le-te prepoznajo in pravočasno ukrepajo</i>
<i>pacient ali svojci poznajo primernost skladiščnega prostora, pacient ali svojci poznajo zalogo dializnega materiala in so seznanjeni s pomenom roka uporabe dializnih raztopin</i>
<i>pacient ali svojci poznajo vse zaplete na PD ter kako pravočasno ukrepati ob pojavu le-teh</i>
<i>pacient in svojci bodo razumeli pomembnost in pomen prehranskih načel na PD ter pravilno in redno jemanje zdravil</i>
<i>pacient bo seznanjen z oceno obiska na domu, sproti rešujemo morebitne nepravilnosti v zvezi s prostori, skladiščem, hig. razmerami; če ima pomanjkljivo teoretično ali praktično znanje, se z njim dogovorimo za termin obnovitve izobraževanja na dializnem oddelku</i>



NACIONALNI PROTOKOLI AKTIVNOSTI ZDRAVSTENE IN BABIŠKE NEGE

Opombe, omejitve protokola:

TEHNIK ZDRAVSTVENE NEGE:

Zdravstveno vzgojno delo na terenu izvaja dipl.m.s. Kontrolo skladiščenja in zaloge materiala ter pogojev za delo lahko izvede ZT. ZT svetuje in spodbuja pacienta k sodelovanju in zdravemu načinu življenja v okviru negovalnega tima.

Redni obiski na domu pacienta, ki se zdravi z metodo peritonealne dialize, so zelo pomemben del zdravstvene vzgoje pacienta in njegovih svojcev, da jim zagotovimo uresničitev razpoložljive stalne pomoči in podpore. Z obiski na pacientovem domu dobimo pomembno sliko o medsebojnih odnosih in zaupanju med pacientom in njegovimi svojci, saj mu lahko le na ta način svetujemo in pomagamo pri zgodnjem reševanju problemov v predializnem obdobju in med samim zdravljenjem s peritonealno dializo. Kar ostane skrito v ambulanti, se morda hitro pokaže ob obisku na pacientovem domu in pripomore k lažji razrešitvi njegovega problema. Obiski na domu se izvajajo pred pričetkom zdravljenja s peritonealno dializo, enkrat letno, ko se pacient že zdravi s PD in vedno, kadar se pri pacientu pojavi zaplet ali ugotovimo potrebo po hišnem obisku.

Temeljna literatura:

1. EDTNA/ERCA. Peritonealna dializa. Priročnik za klinično prakso. 2009.
2. Hoyer S. Pristopi in metode v zdravstveni vzgoji. Ljubljana: Visoka šola za zdravstvo, 2005.
3. Kovač D, Lindič J, Malovrh M, Pajek J. Bolezni ledvic. 3. izd. Ljubljana: Klinični oddelek za nefrologijo, Univerzitetni klinični center; 2014.
4. Lavrinec, J. Načrtovanje prehrane za ledvične paciente, Ljubljana 2005.

	organ, ki izdaja sklep o ustreznosti:	številka sklepa:	datum:	odgovorna oseba:
sklep skrbnika nacionalnega protokola	Sekcija MS in ZT za področje nefrologije, dialize in transplantacije	3/2014	13.11.2014	<i>Mirjana Rep</i>
I. sklep o ustreznosti nacionalnega protokola	Delovna skupina za nacionalne protokole ZBN	1/15	06.02.2015	<i>Majda Oštir</i>
II. sklep o ustreznosti nacionalnega protokola	Upravni odbor Zbornice Zveze	583/32	08.04.2015	<i>Darinka Klemenc</i>
III. sklep o ustreznosti nacionalnega protokola	Razširjeni strokovni kolegij za zdravstveno nego pri MZ	04-03a/04-2015	17.06.2015	<i>mag. Branko Bregar</i>

Dokument objavljen na spletni strani Zbornice – Zveze dne **29.09.2015**

Nacionalni protokol se uporablja najmanj do: **28.09.2017**