

Szakértői beszámoló

A „Nyíregyháza- Városi Református Egyházközség szervezeti működés hatékonyságának növelése, nyújtott szolgáltatások minőségének fejlesztése” című, „EFOP-1.9.8-17-2017-00007” azonosítószámú pályázat keretében szakápolási műhelymunka került megtartásra 2019. január 31-én.

Moderátor/szakértő: Ress Andrea (SBC vezető ápoló)

Az ápolásszakmai műhely konkrét témája a sürgősségi betegellátás gyakorlatában a 2019. január 11-től bekövetkező való Magyar Sürgősségi Triázs rendszer (MSTR). További fontos terület az idősök otthonában ellátott demens betegek sürgősségi ellátásának tapasztalatai és dilemmái. Ezen témákban a legkedvezőbb ajánlatot nyújtó szakértő lebonyolította a szakmai műhelyt, moderálta a megbeszélést. A műhely első felében rövid áttekintést kaphattunk a demens személyek kórházba kerülésének abszolút indikációiról, okairól, megbeszéltük ezen kérdés fontosságát, hiszen a sürgősségi ellátásba kerülő személy esetén a beküldő szociális intézmények sokszor csak mellékesen jelzik a demencia tényét, ugyanakkor a legtöbb kórház nincs felkészülve a demens betegek ellátására.

Demencia esetén a fő cél, hogy minél kevesebb időt töltsön a kórházban az ellátott. A kórházban töltött időszak alatt biztosított legyen az állapotjavulás, a biztonságérzet és kerüljük el az állapotrosszabbodást a nozokomiális infekciókat és az esetleges fizikai sérüléseket. Jelentős veszélyeket hordoz a hospitalizáció, a kiszolgáltatottság növekedése, a funkcionalitás csökkenése. A megváltozott környezet önmagában is állapotrosszabbodást eredményezhet. Ezek után megbeszélésre került az SBC felvétel során a szociális intézmények részéről átadott ellátotti információk köre, és a felvételi eljárás folyamata. Ezek után bemutatásra került a nyíregyházi SBC Osztályon folyó szakmai munka és a szociális intézményekkel történő kapcsolattartás nehézségei a kórház szempontjából. Ez a szakasz tartalmazta a TRIÁZS működésének bemutatását és a Sürgősségi Osztályon folyó szakmai tevékenység leírását.

Ezek után következett a szakmai műhelymunkának az a része, amelyet talán a leginkább vártak a résztvevők. Kölcsönösen megoszthattuk az egészségügy és a szociális ellátást végző intézmények közötti feszültségek tapasztalatait, konkrét példákat felsorakoztatva próbáltuk kimunkálni a helyes döntés menetét, hiszen a szociális intézményekben is egy kórházi beutalás vagy SBC-re küldésre kapcsán a TRIÁZS-hoz hasonló döntési folyamatnak kell vagy kellene lezajlania. Ezen folyamat lépései azonban egészségügyi vagy szociális jogszabályokkal konkrétan kevésbé támogatottak. A legtöbb szociális intézményben a 24 órás orvosi jelenlét nem megoldott (nem is kötelező megoldani). Szembesültünk megoldani az ágazatok között esetlenül megjelenő feszültségekkel. A tapasztalatok azt mutatták, hogy az egészségügy kevésbé ismeri a szociális intézmények feladatait, kötelezettségeit, lehetőségeit, akár jogszabályi, akár szakmai területen. Hiányosságokat találtunk ugyanakkor a szociális intézményben dolgozók ápolásszakmai vezetők ismereteiben is, hiszen bár dolgozott az egészségügyben, de a kép, amely ezen vezetőkben él, többször sok év vagy akár több tíz év az egészségügy állapotáról, működéséről.

A szakmai műhely nagyban hozzájárult, hogy a résztvevők megismerjék a kórház és a szociális intézmények kapcsán a szakmai munka tartalmát. A kompetenciák tisztázása révén stabilabb beteg utakat tudunk a jövőben kialakítani, hiszen mind a szociális intézmény, mind a kórház részben ugyanazon személyeket látja el, az egészségügyi adatok megosztása az adatvédelmi szabályok betartása mellett nélkülözhetetlen professzionális vagy segítő gyógyító munka biztosításához.

Mellékelem a szakmai témafelvezető anyagot.

Ress Andrea

szakértő aláírása

A demens beteg a sürgősségi osztályon

Ress Andrea 2019.01.31

Mikor kerüljön egy demens beteg kórházba?

▶ Ha állapota ezt megkívánja, a kórházi kezeléstől javulás várható

okok

- ▶ Hirtelen állapotromlás
- Akut katasztrófák-agyi, hasi, kardhálts, Traumák
- Vitális paraméterek kóros változása (80 hgmm, fekvő)
- Kiszáradás nagyfokú kockázata (nem egy napja áll fenn...)
- Tartós zavartság- (éjszakai beküldés)
- Tartós nyelési nehezítettség-(éjszakai beküldés)

Miért ?

- ▶ A kórházba kerülő demens betegek száma emelkedik -országosan is...
- ▶ Sokszor a demenciára csak mellékleletként derül fény-anamnézis
- ▶ A legtöbb kórház nincs felkészülve a demens beteg ellátására
- ▶ Demens beteg-kórházba kerül kétségbeesik....
- ▶ Ha panaszai miatt tüneti terápia átmenetileg elégséges- lázcsillapítás-majd a háziorvosnak szólni
- ▶ Fontoljuk meg, hogy az este, éjszaka közepén érkezzen a beteg kórházba?

Célok

- ▶ A fő cél, hogy minél kevesebb időt töltsön kórházban
- ▶ A javulás elősegítése
- ▶ A biztonság elősegítése
- ▶ Az állapot rosszabbodás elkerülése, minimalizálása
- ▶ A nozokómialis infekciók elkerülése
- ▶ A biztonság növelése, a sérülések elkerülése

Hospitalizáció veszélyei

- ▶ Állapot rosszabbodás kockázata
- ▶ Nozokómialis fertőzések-decubitus, pneumónia, immobilitás
- ▶ -kognitív funkció romlás
- ▶ Nő a kiszolgáltatottság
- ▶ Funkcionalitás csökken (korlátozva van esetleg)
- ▶ A megváltozott beteg által nehezebben felismerhető környezet- önmagában is állapotromlást eredményezhet

SBC- felvétel

- ▶ Mikor tudunk segíteni? - Ha tudjuk, hogy miért érkezett a beteg!
- ▶ információ éhség
- ▶ Személyes adatokra
- ▶ Hozzá tartozó adatra, elérhetőségre
- ▶ Cselekvőképes beteg?
- ▶ Gondnokolt-e a beteg-milyen korlátozása van?
- ▶ Belegyező nyilatkozat-ki írja alá? (műtét, lyzisz stb...)

SBC-felvétel

- ▶ Milyen gyógyszereket szed-érzékenységre van-e?
- ▶ Miért érkezett?
- ▶ Mióta vannak tünetei? Milyen tünetek vannak?
- ▶ Állapotromlás történt?
- ▶ Nyelési nehezítettség van-e?
- ▶ Gyógyszert tudja-e nyelni?
- ▶ Milyen sérülése van? Ellátás történt-e?
- ▶ pl.hasmenés-van-e másnak is..... jelentési kötelezettség

SBC felvétel

- ▶ Szükséges-e korlátozni a beteget? A kórházban ne alkalmazzunk felesleges rögzítést..... fizikai korlátozás, rács, rögzítés
- ▶ Pénzt-értéket, gyógyászati segédeszközöt (járókeret, bot, főleg ha elesett állapotú)ne küldjünk a beteggel
- ▶ Visszaszállítás esetén- fogadják-e a beteget?

Ami szükséges

- ▶ Pár mondatban leírni mi történt....., orvos látta-e a beteget, tud-e róla
- ▶ Milyen gyógyszert szed- gyógyszer allergia-cukorbetegség esetén megkapta-e ,utolsó gyógyszer bevitel időpontja-evett-e
- ▶ Vitális paraméterek, VC érték,
- ▶ esetleg állandó katéter ,PEG mikor lett behelyezve(szeptikus állapot),
- ▶ székletürítés időpontja(akut has, ileus)
- ▶ Végtagok mozgása,arc-száj deformitás(stroke)

Ami szükséges

- ▶ - a hozzátartozó elérhetősége- belegyező nyilatkozat
- ▶ Személyes iratokat, csak másolatban!- eredetit soha!
- ▶ Betegjarton ,dossziéból csak a legutolsót, ha saját kórházi akkor nem szükséges, mert a rendszerben megtalálható
- ▶ minimális csomag, lehetőleg névvel ellátva-
- ▶ Csomag, bőrönd(mert ragaszkodk hozzá) felsorolás lista

Mit kérünk?

**Türelmet és megértést,
kommunikáljunk egymással**

„Egy jó beszédnek olyannak kell lennie, mint
egy nő szoknyájának:
elég hosszúnak, hogy elfedje a tárgyat,
de ahhoz elég rövidnek, hogy felkeltse az
érdeklődést”

Winston Churchill

Köszönöm a figyelmet!

Tisztelt betegek és hozzátartók!

Kérjük, hogy figyelmesen olvassák a tájékoztatót!

A betegvizsgálat nem érkezési sorrendben, hanem triázs besorolás alapján történik.

A triázs célja a protokoll szerinti állapotfelmérés, ez alapján a megfelelő szintű ellátás biztosítása a megfelelő időben!

A besorolást szakképzett ápolóink végzik.



A besorolás kategóriájáról a beteg tájékoztatót kap.



Besorolás kategóriái

Triázs kategória	Orvosi vizsgálatra várakozási idő
Azonnali/újraélesztés	0
Kritikus	15 perc
Sürgős	30 perc
Kevésbé sürgős	1-2 óra
Halasztható	3-4 óra

**A mentővel érkező betegek
NEM élveznek elsőbbséget a
betegellátásban!**

Segíthetek?



**Kérdésével,
problémájával
forduljon a
zöld pólós
ápolóhoz.**



Tájékoztató a várakozási időkről:

Vérvételi eredmény: kb. 2-3 óra.

**Képkalkotó vizsgálat eredménye:
(röntgen, UH, CT): kb. 2 óra.**

**Konzílium (sebészet,
ideggyógyászat): kb. 1-6 óra.**

FIGYELEM!

**Az egészségügyi dolgozó
munka végzése közben
közfeladatot ellátó
személynek minősül, így
minősített védelmet kap a
Büntető Törvénykönyv által.**

Közfeladatot ellátó személy elleni erőszak

**Aki az egészségügyi dolgozót
munkavégzés közben
erőszakkal vagy fenyegetéssel
akadályozza, vagy bántalmazza,
büntett miatt 1-5 évig terjedő
szabadságvesztéssel büntethető.**

Becsületsértés

Aki egészségügyi dolgozóval munkavégzés közben nagy nyilvánosság előtt a becsület csorbítására alkalmas kifejezést használ, becsületsértés vétsége miatt 1 évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.

Rágalmazás

Aki az egészségügyi dolgozóról más előtt a becsület csorbítására alkalmas tényt állít, rágalmazás vétsége miatt 1 évig terjedő szabadságvesztéssel büntetendő.

A büntetés 2 évig terjedő szabadságvesztés, ha a rágalmazást nagy nyilvánosság előtt követik el.

Ha osztályunk dolgozójával szemben bármely tényállás megvalósul, az elkövető ellen feljelentést teszünk!

Látogatási idő

Óránként 10 perc!

A látogatás minden óra 30. percétől 40. percéig tart.

A biztonsági őr segíti Önöket!

Osztályunk előtt a dohányzás szigorúan TILOS, hatósági büntetést von maga után.

A kijelölt dohányzó hely az SZTK Épülete mögött van.

A kórház udvarán a parkolás csak az első félórán ingyenes!

Kedvezőbb parkolási díjfeltételekkel a kórházi parkolóházban várakozhat gépjárműjével!

Parkolási díjak az udvaron

Első óra (0-60 perc) 400,- Ft,
 2. óra (61-120 perc) 800,- Ft,
 3. óra (120-180 perc) 1 200,- Ft,
 4. óra (180-240 perc) 1 600,- Ft,
 5. óra (241-300 perc) 2 000,- Ft,
 majd ezt követően minden megkezdett óra 2 000,- Ft/óra

Parkolási díj a Parkolóházban

óránként 400 Ft.

VÁLASSZON OKOSAN! A GYORS ÉS HATÉKONY BETEGELLÁTÁSERT

GYÓGYSZERTÁR

MOK

VÁLASSZON OKOSAN! A GYORS ÉS HATÉKONY BETEGELLÁTÁSERT

HÁZIORVOS

MOK

VÁLASSZON OKOSAN! A GYORS ÉS HATÉKONY BETEGELLÁTÁSERT

HÁZIORVOSI ÜGYELET

MOK

VÁLASSZON OKOSAN!  **A GYORS ÉS HATÉKONY BETEGELLÁTÁSERT**

NYOMKÉP, GÖD MELLKASI ÉS HASI PAINASZOK

FULLADÁS, NEHÉZ LÉGÉS

HIRTLEN KEZELŐDŐ HÉGÉSI-ÉVŐNŐSÉG, BESZÉDZAVAR

ZAVARTSÁG, ESZMELET-VESEZTÉS

SÜRGŐSSÉGI VAGY MENTŐK



