

KLINIČNA POT

POSTOPEK SPREJEMA BOLNIKA NA ODDELEK BOLNIŠNICE PO PREGLEDU V SPREJEMNI AMBULANTI

Klinična pot predstavlja posodobitev navodil v zvezi s postopki ob sprejemu bolnika na oddelek bolnišnice. Posodobitev in dopolnitev navodil se je izkazala kot potrebna po notranjih analizah dela in v okviru povratnih informacij, ki smo jih pridobili iz rezultatov letnih anket o zadovoljstvu bolnikov z zdravljenjem v bolnišnici.

Namen klinične poti je določiti tak potek postopka sprejema na oddelek, med katerim je bolnik ne glede na svoje bolezensko stanje spoštovan in v največji možni meri ohranimo njegovo dostojanstvo.

Cilji klinične poti so v tem, da bo bolnik v času sprejema na oddelek :

- spoštovan, ohranjeno bo njegovo dostojanstvo
- deležen prijaznosti
- zagotovljena mu bo zasebnost pri izvajanju postopkov in posegov
- seznanjen bo s pravicami in z dolžnostmi v času zdravljenja
- seznanjen z določili hišnega reda

Usposobljenost za samostojno izvedbo:

VMS/DMS/DZ,ZT	da	Izvaja samostojno
DMS/DZ pripravnik	ne	sodeluje
Zdr.tehnik -pripravnik	ne	sodeluje
Bolniški strežnik, vratar	ne	sodeluje pri sprejemu proti volji bolnika

Prostor: bolniški oddelek (ambulanta na oddelku, bolniška soba, funkcionalni prostori oddelka)

Potrebni pripomočki in dokumentacija:

a.) Zdravstveno negovalna dokumentacija:

- sprejemni list
- temperaturni list
- naročilnica za laboratorijske preiskave
- obrazec za popis bolnikove lastnine
- intenzivni list

b.) Pripomočki za meritve :

- aparat za merjenje krvnega pritiska, slušalke
- ura,
- osebna tehnika,
- termometer,
- ušesni nastavki

c.) Bolniško perilo:

- pižama,
- bolniška halja,
- brisača,
- posteljno perilo,

d.) Pripomočki za higiensko ureditev :

- milo,
- škarje za nohte,
- glavnik

e.) Brošurica s hišnim redom, pravicami in dolžnostmi bolnika

f.) Pripomočki za delitev medikamentozne terapije :

- kaseta z zdravili,
- drobilec,
- žlica,
- tekočina,
- potrebni pripomočki za aplikacijo parenteralne terapije

g.) Pripomočki za telesno omejitev (Glej Klinično pot – posebni varovalni ukrep telesne omejitve)

SPREJEM BOLNIKA NA BOLNIŠKI ODDELEK - izvedba

Ob sprejemu bolnika na oddelek DMS/DZN/VMS/ZT (v nadaljevanju medicinska sestra – MS) :

- Pozdravi bolnika in svojce, se predstavi z imenom, priimkom in odgovornostjo v službi zdravstvene nege na oddelku.
- Prevzame zdravstveno negovalno dokumentacijo od MS, ki pripelje bolnika na oddelek in prevzame osebne stvari od bolnika.
- Če je bolnik na zdravljenje sprejet **brez privolitve**, mu takoj, ko njegovo zdravstveno stanje to dopušča, razloži potek sprejema, njegove **pravice in dolžnosti**. Opazuje bolnikovo vedenje, pozorna je na znake heteroagresije in avtoagresije. Po naročilu in ob prisotnosti zdravnika izvede ukrepe proti volji bolnika, npr. aplikacijo parenteralne terapije, telesno omejitve.
- Ob prvi hospitalizaciji bolnika svojcem izroči informativno brošuro o bolnišnici, odgovori na morebitna vprašanja v sklopu kompetenc službe zdravstvene nege
- Seznani svojce o :
 - imenu lečečega zdravnika, njegovem urniku za telefonske informacije
 - času za obiske
 - informacijah o bolnišnici, ki se nahajajo na spletnih straneh
- Izroči svojcem pisna oddelčna navodila
- Bolnika seznani s funkcionalnimi prostori na oddelku, pokaže njegovo sobo, posteljo, nočno omarico,
- Predstavi hišni red
- Bolniku izroči pižamo, brisačo, bolniško haljo in copate (če nima svojih); pospremi ga v kopalnico, kjer bolnika po potrebi higiensko uredi, (če tega ne zmore sam) (tuširanje/kopanje, ureditev nohtov); ko se bolnik – tudi tisti ki je samostojen pri osebni higieni! - sleče, pregleda kožo, oceni in opiše spremembe, pregleda lasišče, oceni in opiše spremembe; pregleda tudi odložena oblačila
- Oceni ogroženost bolnika za nastanek razjede zaradi pritiska po shemi po NORTONOV in oceno opiše na sprejemni list (glej Klinično pot – obravnava razjede zaradi pritiska).
- V primeru sprejema proti volji se pri bolniku ne vztraja z umivanjem in preoblačenjem, je pa **nujno**, da se bolniku vsa oblačila **pregleda** in **odvzame** nevarne ali potencialno nevarne predmete (pas, steklo, zdravila, vezalke...); stvari, ki jih bolnik ne želi oddati, se prav tako popiše. Če se bolnik ne želi podpisati, se podpišeta dva člana negovalnega tima.
- Bolnika stehta, izmeri krvni pritisk, pulz, tel. temperaturo; rezultate se zabeleži na temperaturni list;
- Oddelčnega zdravnika in oddelčno MS obvesti o sprejemu bolnika na oddelek
- Opozori oddelčno oz. dežurno MS in zdravnika na odstopanja pri meritvah
- Predstavi bolnika sobolnikom
- Popiše bolnikovo lastnino – glej dodatna navodila
- Na podlagi negovalne anamneze in bolnikovega psihofizičnega stanja izpolni :
 1. zdravstveno negovalno dokumentacijo;
 2. List opazovanja psihofizičnega stanja bolnika
 3. List intenzivne zdravstvene nege
 4. obrazec za PVU
- Individualni pogovor z bolnikom in ugotovitev potreb po zdravstveni negi opravi v dopoldanskem delovnem času oddelčna MS, v času dežurstva pa dežurna MS;

- V sodelovanju z bolnikom sestavi individualen načrt ZN (v 24- 48 urah po sprejemu, če bolnikovo stanje to dopušča; sicer pa čimprej), iz katerega so razvidni bolnikovi problemi in potrebe po ZN – to je obvezni sestavni del popisa bolezni.
- Pregleda obrazec Sprejemni list zdravstveno negovalne
- Preveri podatke o bolnikovih svojcih in dopolni manjkajoče podatke.

Popis bolnikove lastnine

Iz popisa lastnine ob sprejemu bolnika na oddelek naj bo razvidno vse, kar je bolnik prinesel s seboj :

- vsa oblačila, pas
- obutev
- denar, dokumenti, kartice, vrednostni predmeti...
- kozmetika,
- popis ostrih predmetov (škarje,...)
- mobilni telefon, polnilec
- medicinski pripomočki (proteze, bergle, ...)
- zdravila
- drugo

Razvidno naj bo, kje so stvari shranjene (številka omare, ambulanta, sef).

Popis in podpis naj bo čitljiv. Podpiše naj se tudi bolnik; kadar se bolnik ne more ali noče podpisati sam, naj popiše osebne stvari in se tudi podpišeta dva člana negovalnega tima.

Enako se vpisujejo tudi naknadno prinesene osebne stvari.

Bolnikova nečista garderoba se odloži v PVC črno vrečo (ali v primeru suma na kužnine v rumeno vrečo), se opremi z etiketo, kjer so bolnikovi podatki, shrani v bolnikovo garderobno omaro in čimprej odda svojcem v pranje.

Le izjemoma, po dogovoru z oddelčno MS, se nečista bolnikova garderoba odpremi v pralnico v pranje.

Bolnika se opozori, da osebnega nečistega perila ne odlaga v vrečo za bolnišnično nečisto perilo.

Vrednejše predmete opremimo z etiketo z bolnikovimi podatki.

Zlatnino, drug vrednejši nakit in vsote denarja nad 20 evrov damo v bolnišnični sef – za to poskrbi oddelčna oz. dežurna VMS/DMS/DZ.

Tudi pri odpustu / premestitvi bolnika naj bo iz popisa razvidno, kdo je poskrbel, da je bolnik prejel osebne stvari oz. da so bile vse premeščene z njim!

Izdelala : Magdalena Mavri Tratnik, dipl. med.sestra

Dopolnil : mag. Jurij Bon, dr.med., spec.psih.

Pregledal :

Kolegij zdravstvene nege

Odobril:

Janez Romih, dr.med, spec.nevropsihi.

DIREKTOR