



INSTITUT ZA ONKOLOGIJU I RADIOLOGIJU SRBIJE

**PROTOKOL ZDRAVSTVENE NEGE U
ONKOLOGIJI**

**INSTITUT ZA ONKOLOGIJU I RADIOLOGIJU
SRBIJE**

**DIREKTOR
NS DR SCI. MED. NIKOLA MITROVIĆ**

**DIREKTOR ZDRAVSTVENE NEGE
MR SCI.MED. LJILJANA MILOVIĆ**



BEOGRAD, 1999

Autori:

| | |
|----------------------|--------------------|
| Živanović Rada | Milović Ljiljana |
| Živković Mira | Mirković Verica |
| Živković Rada | Mitrović Jasmina |
| Djurdjević Ana | Nešić Radmila |
| Djurdjević Tatjana | Nikolić Svetlana |
| Aćimović Brankica | Pavlović Danica |
| Jakšić Ljiljana | Pavlović Ljiljana |
| Jelečanin Dušanka | Popović Zorica |
| Kerkez Vera | Rebić Jasmina |
| Kodžoperić Vesna | Ristić Dušanka |
| Martinović Bosa | Sokor Milijana |
| Matić Branka | Strelić Jadranka |
| Menić Smilja | Vujadinović Stojka |
| Mihajlović Živadinka | Vujičić Vera |
| Mihalović Zorica | |

Urednik

Djurdjević Ana

Tehnički urednik

Djordjević Sladjana

Recenzenti

Milović Ljiljana
Nikolić Svetlana
Jelečanin Dušanka
Djurdjević Ana



SADRŽAJ

| | |
|--|-----------|
| U V O D | 6 |
| I FAZE PROCESA ZDRAVSTVENE NEGE | 8 |
| I.1. Prikupljanje podataka..... | 8 |
| I.2. Utvrđivanje stanja i potreba za zdravstvenom negom..... | 9 |
| I.3. Planiranje zdravstvene nege | 10 |
| I.4. Sprovođenje plana zdravstvene nege..... | 11 |
| I.5. Evaluacija zdravstvene nege..... | 12 |
| II PRIJEM PACIJENATA NA LEČENJE | 13 |
| II.1. Komunikacija sa pacijentom pri prvom pregledu..... | 13 |
| II.2. Prijem pacijenata na hospitalno lečenje..... | 15 |
| II.3. Prihvat i smeštaj pacijenta na lečenje..... | 17 |
| III ZDRAVSTVENA NEGA U HIRURGIJI | 18 |
| III.1. Pružanje psihološke podrške pre hirurške intervencije..... | 18 |
| III.2. Preoperativna priprema pacijenta..... | 19 |
| III.3. Postupak sa pacijentom u Dnevnoj hirurškoj bolnici..... | 21 |
| III.4. Prihvatanje pacijenta u operacionoj sali..... | 22 |
| III.5. Postupak medicinske sestre - instrumentarke u toku operativnog zahvata..... | 23 |
| III.6. Postupak pripravne medicinske sestre - instrumentarke u toku hitne hirurške intervencije..... | 24 |
| III.7. Rana postoperativna reanimacija pacijenta..... | 25 |
| III.8. Kontrola zavoja, drenažnog sadržaja i previjanje..... | 27 |
| III.9. Tretman egzulcerisane rane..... | 29 |
| III.10. Tretman pacijenta kod primene (IACTH)..... | 31 |
| III.11. Edukacija pacijenta sa kolostomom..... | 33 |
| III.12. Rehabilitacioni postupci nakon mastektomije..... | 35 |
| III.13. Uzimanje uzoraka materijala iz operacione sale, vazduha i briseva ruku, za bakteriološku kontrolu..... | 36 |
| IV ZDRAVSTVENA NEGA U RADIOTERAPIJI | 37 |
| IV.1. Edukacija pacijenata o primeni radioterapije..... | 37 |
| IV.2. Postupak sa pacijentom pri planiranju radioterapije..... | 38 |



| | | |
|----------|--|-----------|
| IV.3. | Edukacija pacijenata o nezi zračnog polja..... | 39 |
| IV.4. | Nega kože zračnog polja | 40 |
| IV.5. | Edukacija pacijenata o nezi sluzokože usne duplje u toku radioterapije | 41 |
| IV.6. | Nega sluzokože usne duplje u toku radioterapije | 42 |
| IV.7. | Tretman pacijenata sa metastatskim promenama na kostima | 43 |
| IV.8. | Nega pacijenata sa traheostomom | 45 |
| IV.9. | Nega pacijenata sa gastrostomom | 47 |
| IV.10. | Prevenција dekubitusa | 49 |
| IV.11. | Tretman pacijenata sa edemom mozga..... | 50 |
| IV.12. | Tretman pacijenata sa obilnim vaginalnim krvarenjem..... | 52 |
| IV.13. | Tretman pacijenata sa radioepitelitom vulve i vagine | 54 |
| IV.14. | Tretman pacijenata sa plasiranom perkutanom nefrostomom | 56 |
| IV.15. | Tretman pacijenata sa iradiacionim kolitisom | 58 |
| IV.16. | Tretman pacijenata na konzervativnom razrešavanju ileusa | 60 |
| IV.17. | Postupci medicinskih sestara u toku sprovođenja brahiterapije | 62 |
| IV.18. | Postupci sa pacijentom u dnevnoj bolnici radioterapije | 63 |
| IV.19. | Lumbalna punkcija | 64 |
| V | ZDRAVSTVENA NEGA U HEMIOTERAPIJI..... | 65 |
| V.1. | Priprema pacijenata za primenu hemioterapije u dnevnoj bolnici..... | 65 |
| V.2. | Edukacija pacijenata o primeni hemioterapije..... | 66 |
| V.3. | Edukacija pacijenata sa anemijom..... | 67 |
| V.4. | Postupak sa pacijentima u neutropeniji..... | 68 |
| V.5. | Postupak sa pacijentima u trombocitopeniji..... | 69 |
| V.6. | Nega pacijenata sa stomatitisom..... | 70 |
| V.7. | Postupci sa pacijentom kod primene kardiotoksičnih lekova..... | 71 |
| V.8. | Nega pacijenata sa disajnim smetnjama..... | 72 |
| V.9. | Nega pacijenata sa krvarenjem | 73 |
| V.10. | Nega pacijenata sa dijarejom | 74 |
| V.11. | Nega pacijenata sa opstipacijom..... | 75 |
| V.12. | Ishrana pacijenata u toku i nakon hemioterapije | 76 |
| V.13. | Nega pacijenata sa urinarnim smetnjama..... | 77 |
| V.14. | Edukacija pacijenata sa seksualnim smetnjama..... | 78 |
| V.15. | Nega pacijenata sa dekubitalnom ranom | 79 |
| V.16. | Postupak sa pacijentom sa oštećenjem celovitosti kože | 80 |



| | | |
|-----------|---|-----------|
| V.17. | Primena ledene kape kod pacijenata u toku hemioterapije | 81 |
| V.18. | Održavanje centralnog venskog katetera i njegova kontrola | 82 |
| V.19. | Pleuralna punkcija | 83 |
| V.20. | Sternalna punkcija | 84 |
| V.21. | Abdominalna punkcija | 85 |
| V.22. | Punkcija limfne žlezde..... | 86 |
| VI | OTPUST PACIJENATA..... | 87 |
| VI.1. | Otpust pacijenta sa stacionarnog odeljenja | 87 |
| V.2. | Edukacija pacijenata i članova porodice prilikom kontrolnih pregleda..... | 88 |



U V O D

Praksa sestrinstva u onkologiji označava izvodjenje profesionalnih usluga koje zahtevaju specijalističko znanje iz oblasti onkologije uz sestrinsku teoriju kao osnovu za procenu, sestrinsku dijagnozu, planiranje, intervenciju i evaluaciju od prevencije i detekcije do rehabilitacije, kontinuirane zdravstvene nege i edukacije pacijenata i porodice.

Zdravstvena nega u onkologiji predstavlja veliki izazov za medicinske sestre/tehničare gde oni daju svoj veliki doprinos u primeni procesa zdravstvene nege čijom se doslednom realizacijom postiže organizovana, sistematska, individualna i kontinuirana zdravstvena nega, a sve u cilju boljeg kvaliteta života obolelih od malignih bolesti.

Uslov za ovakav rad zahteva doslednu primenu procesa zdravstvene nege u onkologiji i korišćenje početnih standarda koji omogućavaju bolju sestrinsku praksu, kvalitetniju zdravstvenu negu i odgovornost svake medicinske sestre - tehničara da bi se postigao ovaj cilj, grupa sestara razradila je početne standarde zdravstvene nege u svim granama onkologije i to od prijema do otpusta i uspostavljanja kontinuirane zdravstvene nege. Poseban značaj je dat u sprovođenju edukacije pacijenata i porodice gde medicinske sestre - u multidisciplinarnom timu imaju novu redefinisano ulogu u promociji i unapređenju zdravlja, kao i davanju uputstava pacijentima i porodici za nastavak lečenja u kućnim uslovima, a time obezbeđuju kontinuiranu zdravstvenu negu .

Standardi zdravstvene nege u onkologiji su pokušaj sestara da se proces zdravstvene nege koji je razradjen i prihvaćen pre 15 godina kao nova metoda rada, razradi, primeni kroz aktuelne i potencijalne probleme identifikovane kao sestrinske dijagnoze uz korišćenje



nomenklature koju je razvila North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) i (EONS) Evropsko udruženje sestara u onkologiji. Kolaborativni problemi su izraženi kada intervencije proizilaze iz medicinskog plana nege.

Plan zdravstvene nege i sprovođenje plana zahtevaju timski rad i individualnost za svakog pacijenta po na osob, a sestrinske intervencije i evaluacija čine takodje korake u sprovođenju procesa zdravstvene nege.

Ova početna iskustva sestara u onkologiji su pokušaj za obezbeđivanje adekvatne zdravstvene nege, bolje sestrinske prakse i početna iskustva za merenje kvaliteta uz stalno dopunjavanje novih standarda proverenih u sestrinskoj praksi.

Mr Sci Ljiljana Milović



I FAZE PROCESA ZDRAVSTVENE NEGE

I.1. PRIKUPLJANJE PODATAKA

Kriterijum:

- *utvrđivanje potrebe za zdravstvenom negom.*

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Obavlja razgovor sa pacijentom i njegovom porodicom;
- 1.2. Procenjuje nivo komunikacija, običaje i navike;
- 1.3. Vršiti fizikalnu procenu i utvrđuje funkcionalni status;
- 1.4. Procenjuje psihološke, duhovne i socijalne komponente zdravlja;
- 1.5. Procenjuje nivo znanja o bolesti;
- 1.6. Pravi uvid u medicinsku dokumentaciju.



I.2. UTVRDJIVANJE STANJA I POTREBA ZA ZDRAVSTVENOM NEGOM

Kriterijum:

- ◆ potreba za obezbedjivanjem adekvatne zdravstvene nege.

Kadrovski normativ

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje prikupljene podatke;
- 1.2. Identifikuje aktuelne i potencijalne probleme i nezadovoljene ljudske potrebe;
- 1.3. Odredjuje prioritete u zdravstvenoj nezi;
- 1.4. Proverava sa pacijentom probleme koji su identifikovani i redosled njihovog rešavanja;
- 1.5. Dokumentuje identifikovane probleme i potrebe za zdravstvenom negom.



I.3. PLANIRANJE ZDRAVSTVENE NEGE

Kriterijum:

- ◆ potreba za sprečavanjem ili rešavanjem identifikovanih zdravstvenih problema.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Odlučuje sa pacijentom o postavljanju ciljeva;
- 1.2. Određuje prioritete;
- 1.3. Razgovara o planu nege sa pacijentom;
- 1.4. Izradjuje plan pojedinačnih aktivnosti;
- 1.5. Uspostavlja komunikaciju sa ostalim članovima tima radi upoznavanja sa planom zdravstvene nege;
- 1.6. Dokumentuje plan zdravstvene nege.





I.4. SPROVODJENJE PLANA ZDRAVSTVENE NEGE

Kriterijum:

- ◆ potreba za adekvatnim pružanjem zdravstvene nege.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1

Standardi pojedinačnih aktivnosti:

1. Viša medicinska sestra:

- 1.1. Koordinira sprovođenjem zdravstvene nege prema usaglašenom planu;
- 1.2. Prilagodjava plan zdravstvene nege redosledu postupaka i stepenu hitnosti;
- 1.3. Kontroliše sprovođenje odredjenih aktivnosti, ostvarivanje postavljenih ciljeva i njihovo dokumentovanje;
- 1.4. Koordinira radom tima za zdravstvenu negu;
- 1.5. Sprovodi specifične sestrinske intervencije iz svog domena;
- 1.6. Evaluira sprovedene aktivnosti zdravstvene nege;
- 1.7. Sprovodi korektivne mere u slučaju nerealizovanih aktivnosti iz plana zdravstvene nege.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Sprovodi planirane aktivnosti po utvrdjenom prioritetu iz svog domena;
- 2.2. Vršiti nadzor nad pacijentom koji samostalno sprovodi odredjene aktivnosti;
- 2.3. Evidentira izvršene aktivnosti;
- 2.4. Evidentira i izvršene neplanirane aktivnosti;
- 2.5. Evidentira neizvršene a planirane intervencije.



I.5. EVALUACIJA ZDRAVSTVENE NEGE

Kriterijumi:

- ◆ potreba za proverom pravilne procene stanja i potreba,
- ◆ potreba za proverom pravilnog rukovodjenja u pružanju zdravstvene nege,
- ◆ potreba za proverom postignutih ciljeva u zdravstvenoj nezi.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Vrednuje rezultate zdravstvene nege preme postavljenim ciljevima;
- 1.2. Vrednuje efikasnost planiranih sestrinskih intervencija;
- 1.3. Sprovodi dalju procenu i planiranje kod nepostignutih ciljeva u zdravstvenoj nezi;
- 1.4. Sistematski analizira faze procesa i modifikuje plan zdravstvene nege,
- 1.5. Dokumentuje iskazanu evaluaciju;
- 1.6. Uspostavlja kontinuitet zdravstvene nege.



II PRIJEM PACIJENATA NA LEČENJE

II.1. KOMUNIKACIJA SA PACIJENTOM PRI PRVOM PREGLEDU

Kriterijumi:

- ◆ potreba za prihvatanjem i podrškom,
- ◆ nedovoljno znanje o pregledu,
- ◆ strah.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. Medicinska sestra/tehničar -1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Upoznaje se sa pacijentom;
- 1.2. Pacijenta oslovljava punim imenom;
- 1.3. Preuzima dokumentaciju;
- 1.4. Procenjuje nivo informisanosti pacijenta;
- 1.5. Registruje fizičke nedostatke, smetnje ili oštećenja;
- 1.6. Registruje poremećaje ponašanja;
- 1.7. Registruje kvalitet percepcije vida i sluha;
- 1.8. Prilagodjava komunikaciju poremećajima ukoliko postoje;
- 1.9. Vršiti procenu subjektivnog i objektivnog stanja pacijenta;
- 1.10. Prema stepenu hitnosti vrši trijažu pacijenata;
- 1.11. Daje nalog naposrednim izvršiocima;
- 1.12. Daje informacije o tome u kojoj ambulanti će biti obavljen pregled;
- 1.13. Saopštava puno ime i prezime doktora koji će obaviti pregled;
- 1.14. Daje informaciju o dužini čekanja;
- 1.15. Procenjuje nivo straha;
- 1.17. Daje emocionalnu podršku pacijentu;
- 1.18. Savetuje da u toku čekanja racionalano kupira vreme (čitanje brošura, razgledanje plakata, gledanje video kasete);
- 1.19. Prati ponašanje pacijenta u čekaonici;
- 1.20. Procenjuje potrebu za hitnim obavljanjem pregleda;
- 1.21. Informiše pacijenta o terminu sledećeg pregleda;



1.22. Evaluira uspešnost komunikacija na osnovu Knjige primedbi i sugestija pacijenata.

2. Medicinska sestra/tehničar

2.1. Upoznaje se sa pacijentom;

2.2. Procenjuje opšte stanje pacijenta

2.3. Procenjuje nivo straha;

2.4. Daje emocionalnu podršku pacijentu;

2.5. Pomaže pri pripremi za pregled dajući instrukcije o istom;

2.6. Asistira doktoru prilikom pregleda;

2.7. Daje informaciju o mestu i načinu dijagnostičkih pregleda;

2.8. Informiše pacijenta o terminu kontrolnog pregleda.



II.2. PRIJEM PACIJENATA NA HOSPITALNO LEČENJE

Kriterijumi:

- ◆ potreba za primenom specifičnog lečenja po konzilijarnoj odluci,
- ◆ urgentna stanja u onkologiji.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. Medicinska sestra/tehničar - 2

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom i pratiocem;
- 1.2. Pruža emocionalnu podršku;
- 1.3. Objašnjava neophodnost hospitalizacije;
- 1.4. Otvara listu sestrinske anamneze;
- 1.5. Kontroliše promene na koži, vidljivoj sluzokoži i kosmatim delovima tela;
- 1.6. Pravi plan sanitarne obrade;
- 1.7. Daje nalog naposrednim izvršiocima zdravstvene nege;
- 1.8. Vršiti kontrolu nad izvršenim aktivnostima;
- 1.9. Po nalogu doktora sprovodi urgentnu terapiju;
- 1.10. Evaluira izvršene aktivnosti i evidentira u Listu zdravstvene nege.

2. Medicinska sestra/tehničar

- 2.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom i pratiocem;
- 2.2. Pruža emocionalnu podršku;
- 2.3. Proverava identitet pacijenta;
- 2.4. Proverava listu zakazanih pacijenata;
- 2.5. Proverava dokumentaciju;
- 2.6. Daje informacije o odeljenju u kojem će pacijent biti smešten;
- 2.7. Daje informacije o kućnom redu IORS-a;
- 2.8. Daje pismene informacije pacijentu i pratiocu o specifičnosti kućnog reda;
- 2.9. Po nalogu Više medicinske sestre vrši sanitarnu obradu pacijenta po Planu zdravstvene nege;
- 2.10. Pomaže pri presvlačenju pacijenta u propisanu bolničku odeću;
- 2.11. Meri telesnu težinu i visinu;



- 2.12. Kontroliše lične stvari koje pacijent donosi sa sobom;
- 2.13. Prilaže dokumentaciju u Istoriju bolesti;
- 2.14. Evidentira podatke o prijemu u Knjigu dnevne evidencije prijema;
- 2.15. Asisitira doktoru pri pregledu pacijenta;
- 2.16. Asisitira VMS pri sprovođenju urgentne terapije;
- 2.17. Prati pacijenta do službe/odeljenja u kome se sprovodi lečenje;
- 2.18. Upoznaje pacijenta sa glavnom medicinskom sestrom službe/odeljenja koja prihvata pacijenta i dokumentaciju;



II.3 PRIHVAT I SME[TAJ PACIJENATA NA STACIONARNO LEČENJE

Kriterijum:

- ◆ potreba za zdravstvenom negom i lečenjem

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:
 - 1.1. Prihvata pacijenta iz ambulante prijema;
 - 1.2. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;
 - 1.3. Proverava medicinsku dokumentaciju, uvodi podatke o pacijentu u Knjigu evidencije hospitalnih pacijenata;
 - 1.4. Obaveštava šefa odseka i po njegovom nalogu pacijenta predaje sobnoj medicinskoj sestri;
 - 1.5. Otvara liste (terapijska i lista zdravstvene nege);
 - 1.6. Procenjuje stanje i potrebe pacijenta;
 - 1.7. Pravi plan zdravstvene nege;
 - 1.8. Uspostavlja komunikaciju sa članovima porodice:
2. Medicinska sestra/tehničar:
 - 2.1. Uvodi pacijenta u bolesničku sobu i upoznaje ga sa ostalim pacijentima u toj sobi (smešta u nameštenu postelju nepokretne pacijente);
 - 2.2. Pomaže pacijentu da smesti lične stvari u natkasnu (prema potrebi);
 - 2.3. Meri vitalne znake (TA, puls, T⁰C, EKG);
 - 2.4. Upoznaje pacijenata sa kućnim redom odeljenja;
 - 2.5. Daje pacijentu informacije kome može da se obrati ukoliko ima primedbe ili sugestije.



III. ZDRAVSTVENA NEGA U HIRURGIJI

III.1. PRUŽANJE PSIHOLOŠKE PODRŠKE PRE HIRURŠKE INTERVENCIJE

Kriterijumi:

- ◆ strah od hirurške intervencije,
- ◆ strah od ishoda hirurške intervencije,
- ◆ nedostatak znanja o hirurškoj intervenciji.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra-tehničar:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;
- 1.2. Procenjuje prisustvo straha i uznemirenosti;
- 1.3. Uspostavlja kontakt sa članovima porodice (bračni partner, deca, roditelji);
- 1.4. Procenjuje da li pacijent dolazi iz stabilne porodične sredine i da li očekuje podršku od članova porodice;
- 1.5. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.6. Podstiče iskazivanje osećanja i identifikuje glavni uzrok straha;
- 1.7. Obezbedjuje prijatnu atmosferu u bolesničkoj sobi;
- 1.8. Objašnjava neophodnost predstojeće hirurške intervencije;
- 1.9. Obezbedjuje štampani materijal i brošure izdanje Društva Srbije za borbu protiv raka;
- 1.10. Primenjuje ordiniranu terapiju;
- 1.11. Vrednuje realizovane intervencije i ciljeve.



III.2. PREOPERATIVNA PRIPREMA PACIJENTA

Kriterijum:

- ◆ potreba za hirurškom intervencijijom.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. Medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom i informiše ga o predstojećim intervencijama
- 1.2. Procenjuje stanje pacijenta
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege
- 1.4. Uzima krv za biohemijske i hematološke analize i dostavlja rezultate hirurgu, anesteziologu;
- 1.5. Uzima krv za određivanje krvne grupe, Rh faktora i trebuje krv uz zahtev za rezervisanje krvi;
- 1.6. Plasira intravensku braunilu;
- 1.7. Primenjuje ordiniranu terapiju;
- 1.8. Vršiti nadzor nad dijetetskim režimom;
- 1.9. Plasira nazogastričnu sondu;
- 1.10. Plasira urinarni kateter;
- 1.11. Prati bilans tečnosti;
- 1.12. Daje naloge neposrednim izvršiocima zdravstvene nege;
- 1.13. Vrednuje realizovane intervencije i ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Kontrolise vitalne funkcije (TA, P, T^oC, D);
- 2.2. Vodi pacijenta na dijagnostičke preglede (rtg.dijagnostika endoskopski pregledi, CT, NMR);
- 2.3. Upoznaje pacijenta sa vrstom, načinom i položajem pri rektalnom pregledu;
- 2.4. Asistira doktoru pri izvodjenju rektalnog tušea;
- 2.5. Sprovodi higijenu i promenu položaja nepokretnog pacijenta u postelji;
- 2.6. Održava higijenu usne duplje;
- 2.7. Kontrolise ekskrete (želudačni sadržaj, diureza);



- 2.8. Prati i sprovodi ordiniranu terapiju;
- 2.9. Vodi listu bilansa tečnosti;
- 2.10. [alje uzeti materijal na analizu uz propratnu dokumentaciju;
- 2.11. Rasprema upotrebljani materijal;
- 2.12. Daje nalog za brijanje i vrši kontrolu operativnog polja;
- 2.13. Daje evakoklizmu;
- 2.14. Vrši vaginalno ispiranje;
- 2.15. Bandažira ekstremitete (stavlja elastični zavoj na donje ekstremitete);
- 2.16. Prati pacijenta do operacione sale;
- 2.17. Evidentira realizaciju plana u listu zdravstvene nege.



III.3. POSTUPAK SA PACIJENTOM U DNEVNOJ HIRURŠKOJ BOLNICI

Kriterijum:

- ◆ planirana hirurška intervencija

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - instrumentarka - 1
2. medicinska sestra/tehničar- instrumentarka cirkularna - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra - instrumentarka:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;
- 1.2. Proverava dokumentaciju, identifikuje ga;
- 1.3. Procenjuje stanje pacijenta;
- 1.4. Planira aktivnosti;
- 1.5. Upoznaje pacijenta sa osnovnim postupcima koji će se obaviti;
- 1.6. Daje nalog za pripremu (brijanje) regije predviđene za hiruršku intervenciju;
- 1.7. Odvodi pacijenta do OP sale;
- 1.8. Vodi dokumentaciju (knjiga zakazivanja, operacioni protokol, lista za patohistološki pregled i knjiga EX TEMPORE analiza);

2. Medicinska sestra/tehničar - instrumentarka cirkularna:

- 2.1. Prihvata pacijenta i identifikuje ga;
- 2.2. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj na OP sto uz fiksaciju kožnim kaiševima;
- 2.3. Postavlja (po potrebi) neutralnu elektrodu ETK;
- 2.4. Centrira operacioni reflektor;
- 2.5. Kontroliše i vodi dokumentaciju (evidentira vrstu preparata i ime i prezime pacijenta za EX TEMPORE tj. standardni HP pregled).



III.4. PRIHVATANJE PACIJENTA U OPERACIONOJ SALI

Kriterijum:

- ◆ planirana hirurška intervencija

Kadrovski normativ:

1. medicinska sestra/tehničar - instrumetarka - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Medicinska sestra/tehničar - instrumentarka:

- 1.1. Prihvata pacijenta i identifikuje ga pri ulasku u operacionu salu;
- 1.2. Kontrolise regiju predvidjenu za operaciju (da li je obrijana, postoji li infekcija kože);
- 1.3. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj na operacioni sto uz fiksaciju kožnim kaiševima;
- 1.4. Postavlja neutralnu elektrodu elektrotermokautera;
- 1.5. Centrira operacioni reflektor (glavni i pomoćni);
- 1.6. Kontrolise i vodi dokumentaciju (uput za patohistološki pregled, knjiga EX TEMPORE preparata, knjiga standardnih preparata, dnevni operativni program).



III.5. POSTUPAK MEDICINSKE SESTRE/TEHNIČARA - INSTRUMENTARKE U TOKU OPERATIVNOG ZAHVATA

Kriterijum:

- ◆ planirani operativni zahvat.

Kadrovski normativ:

1. medicinska sestra/tehničar - instrumentarka - oprana - 1
2. medicinska sestra/tehničar - instrumentarka - cirkularna - 2.

Standard pojedinačnih aktivnosti:

1. Medicinska sestra/tehničar - instrumentarka - oprana:
 - 1.1. Dodaje instrumente i tupfere za pripremu operativnog polja;
 - 1.2. Oblači članove hirurške ekipe;
 - 1.3. Dodaje komprese i čaršave za izolaciju operativnog polja;
 - 1.4. Dodaje instrumente u toku rada;
 - 1.5. Učestvuje kao ispomoć u toku izvođenja raznih operativnih radnji;
 - 1.6. Prihvata upotrebljene instrumente i održava ih;
 - 1.7. Aktivno učestvuje u radu sa elektrskalpelom i aspiratorom;
 - 1.8. Dodaje zavojni i drugi potreban materijal;
 - 1.9. Zbrinjava operativnu ranu.
2. Medicinska sestra/tehničar - instrumentarka - cirkularna:
 - 2.1. Pomaže kod oblačenja članova hirurške ekipe;
 - 2.2. Učestvuje u pripremi operativnog polja;
 - 2.3. Aktivno prati operativni zahvat i dodaje potreban materijal;
 - 2.4. Priprema preparat (tkivo, sekret za histopatološku analizu);
 - 2.5. Vodi odgovarajuću dokumentaciju (uput za patohistološki pregled, knjiga EX TEMPORE preparata, knjiga standardnih preparata i dnevni operativni program).



III.5. POSTUPAK PRIPRAVNE MEDICINSKE SESTRE/TEHNIČARA - INSTRUMENTARKE U TOKU HITNE HIRURŠKE INTERVENCIJE

Kriterijum:

- ◆ akutna hirurška stanja.

Kadrovski normativ:

1. medicinska sestra instrumentarka -pripravna - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Medicinska sestra/tehničar - instrumentarka - pripravna:

- 1.1. Dolazi po pozivu;
- 1.2. Informiše se o vrsti hirurške intervencije;
- 1.3. Otključava operacioni blok, isključuje baktericidne lampe;
- 1.4. Unosi u salu materijal i set sa instrumentima;
- 1.5. Uključuje potrebne aparate (dijatermija, rešo, operaciona lampa, aspirator);
- 1.6. Prihvata pacijenta u operacionu salu;
- 1.7. Kontroliše regiju predviđenu za operaciju;
- 1.8. Obavlja hirurško pranje ruku i oblači se;
- 1.9. Priprema sto sa sterilnim materijalom i stočić za instrumentiranje;
- 1.10. Učestvuje u pripremi operativnog polja, oblači članove hirurške ekipe;
- 1.11. Instrumentira u toku operativnog zahvata;
- 1.12. Zbrinjava operativnu ranu;
- 1.13. Učestvuje u prenošenju operisanog pacijenta;
- 1.14. Odlaze sterilne konce, pere, dezinfikuje, broji i slaže instrumente u set;
- 1.15. Odlaze biološki materijal van operacionog bloka (prljavo rublje idr.);
- 1.16. Pere i dezinfikuje korišćene aparate (operacioni sto, dijatermija, rešo, aspirator, operacionu salu i ostale korišćene prostorije);
- 1.17. Priprema postojeći materijal za standardnu HP verifikaciju;
- 1.18. Vodi odgovarajuću dokumentaciju (uput za patohistološki pregled, knjiga standardnih preparata, operativni program i knjiga pripravnosti);
- 1.19. Uključuje baktericidnu lampu;
- 1.20. Zaključava operacionu salu.



III.6. RANA POSTOPERATIVNA REANIMACIJA PACIJENTA

Kriterijumi:

- ◆ poremećen nivo svesti,
- ◆ nepotpuno-nedovoljno disanje,
- ◆ deficit volumena tečnosti,
- ◆ poremećaj srčanog rada,
- ◆ smanjena pokretljivost.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. Medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra- tehničar:

1.1. Prihvata pacijenta sa odeljenja anestezije

1.2. Vršiti procenu stanja:

- svesti (sposobnost komuniciranja, prisustvo refleksa),
- ventilacije pluća (normalan ili neusklađen odnos udisaj-izdisaj, uznemirenost, cijanoza, tahikardija, osećaj kiseoničke gladi, ukočenost ili drhtanje ekstremiteta),
- turgor kože i sluzokože,
- vrednosti krvnog pritiska i pulsa);

1.3. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;

1.4. Pravi plan zdravstvene nege;

1.5. Sprovodi ranu psihofizičku rehabilitaciju:

- vežbe disanja;
- vežbe ruke i ramenog pojasa,
- vežbe donjih ekstremiteta,

1.6. Evaluira realizaciju plana zdravstvene nege.

2. Medicinska sestra-tehničar:

2.1. Priprema postelju za prihvatanje pacijenta;

2.2. Proverava i priprema aparate i potrošni materijal:

- aparat za aspiraciju i aspiracioni kateter,
- aparat za veštačku ventilaciju pluća, ambu balon, masku, ervej,
- aparat za oksigeno terapijom, masku ili nazalni kateter



- set za intubaciju (laringoskop, tubus, vodič za tubus, špric, špatula, flaster, papirna vata, bubrežnjak),
- aparat za merenje krvnog pritiska,
- aparat za EKG;

- 2.3. Prihvata pacijenta sa odeljenja anestezije na bolesničkom krevetu/kolicima;
- 2.4. Kontroliše zavoj i drenažne sadržaje (Redivak pumpica, drenažne kese);
- 2.5. Kontroliše vitalne funkcije;
- 2.6. Priključuje pacijenta na monitor;
- 2.7. Obezbeđuje nesmetanu prolaznost venskog puta;
- 2.8. Vodi listu bilansa tečnosti (satnu diurezu);
- 2.9. Izvodi asistirano disanje- Ambu balonom ili priključuje na aparat za kontrolisanu veštačku ventilaciju;
- 2.10. Aspirira sekret iz tubusa i usta;
- 2.11. Asistira anesteziologu pri ekstubaciji ili ekstubira u prisustvu dežurnog hirurga;
- 2.12. Rasprema upotrebljeni materijal za ekstubaciju;
- 2.13. Sprovodi i priprema ordiniranu parenteralnu terapiju (analgetike antibiotike);
- 2.14. Sprovodi ranu psihofizičku rehabilitaciju: rano ustajanje i održavanje lične higijene;
- 2.15. Evidentira u listu reanimacije i listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



III.7. KONTROLA ZAVOJA, DRENAŽNOG SADRŽAJA I PREVIJANJA

Kriterijum:

- ◆ potreba za aseptičnim održavanjem rane
- ◆ potreba za dobrim funkcionisanjem drenažnog sistema

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju;
- 1.2. Procenjuje opšte stanje pacijenta;
- 1.3. Vršiti kontrolu zavoja, količine dreniranog sadržaja;
- 1.4. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.5. Popunjava uput za bakteriološku kontrolu brisa rane, šalje Gradskom zavodu na pregled, brine se o prikupljanju rezultata i o istom obaveštava doktora;
- 1.6. Vrednuje realizovane intervencije i ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Vršiti permanentnu kontrolu drenažnog sadržaja (boja, količina, miris - prema uputstvu);
- 2.2. Pomaže pacijentu da zauzme odgovarajući položaj pri previjanju;
- 2.3. Asistira doktoru pri previjanju u aseptičnom previjalištu;
- 2.4. Priprema materijal:
 - kaseta sa sterilnim instrumentima,
 - doboš sa sterilnom gazom i tupferima,
 - dezinfekciona sredstva (benzin, alkohol, povidon jodid, hidrogen, sol. 0,9% NaCl, sol Rivanol),
 - sterilne epruvete za uzimanje brisa na bakteriološki pregled,
 - flaster i bubrežnjak;
- 2.5. Asistira doktoru pri uzimanju brisa rane, i upisuje ime i prezime pacijenta na epruvetu;



- 2.6. Pre pokriva operativnu ranu i dren, flasterom fiksira gazu i zbrinjava pacijenta;
- 2.7. Rasprema upotrebljeni materijal;
- 2.8. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane intervencije.



III.8. TRETMAN EGZULCERISANE RANE

Kriterijumi:

- ◇ oštećeni integritet tkiva,
- ◇ mogućnost širenja infekcije,
- ◇ mogućnost profuznih krvavljenja.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje opšte stanje pacijenta;
- 1.2. Procenjuje lokalne promene;
- 1.3. Procenjuje nivo informisanosti;
- 1.4. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.5. Popunjava uput za bakteriološku kontrolu brisa rane, šalje gradskom zavodu, brine se o rezultatu i o istom obaveštava doktora;
- 1.6. Vrednuje realizovane intervencije i ciljeve.

2. Medicinska sestra-tehničar:

- 2.1. Prati vrednosti vitalnih funkcija ($T^{\circ}C$, TA i P);
- 2.2. Realizuje planirane intervencije u obavljanju lične higijene;
- 2.3. Vršiti kontrolu zavoja;
- 2.4. Pomaže pacijentu pri zauzimanju odgovarajućeg položaja pri previjanju;
- 2.5. Previja pacijenta u septičnom previjalištu;
- 2.6. Priprema materijal:
 - kasetu sa sterilnim instrumentima,
 - doboš sa sterilnom gazom i tupferima,
 - sterilnu vazelinsku gazu,
 - dezinfekciona sredstva (benzin, alkohol, pvidon-jodid, 3% hidrogen, 0,9% NaCl, sol Dakini, sol Rivanol),
 - sterilnu epruvetu zauzimanja brisa rane uz propratnu dokumentaciju (uput za bakteriološki pregled),
 - surgical gazu i



- zavoj;

- 2.7. Asistira pri uzimanju brisa rane;
- 2.8. Sprovodi ordiniranu terapiju po nalogu doktora;
- 2.9. Zbrinjava pacijenta;
- 2.10. Rasprema upotrebljen materijal;
- 2.11. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



III.9. TRETMAN PACIJENATA KOD PRIMENE IACTH

Kriterijumi:

- ◆ potreba za primenom hemioterapije putem intraarterijskog katetera,
- ◆ potreba za obezbedjivanjem aseptičnih uslova i održavanjem katetera,
- ◆ nedostatak znanja o primeni IACTH,
- ◆ mogućnost pojave neželjenih efekata,
- ◆ nedostatak u samozbrinjavanju.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti:

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

1.1. Uspostavlja komunikaciju;

1.2. Procenjuje nivo znanja pacijenta o oboljenju i načinu lečenja;

1.3. Procenjuje potrebu i interesovanje za informacijama;

1.4. Pravi plan zdravstvene nege;

1.5. Daje informacije o:

- izgledu i funkciji intraarterijskog katetera i neophodnosti njegovog čuvanja,
- mogućnosti pojave nus-efekata hemioterapije (mučnina, povraćanje, dijareja, promena u usnoj duplji, bol u želucu, gubitak apetita, umor, glavobolja),
- posledicama koje mogu nastati ukoliko kateter ispadne iz krvnog suda
- o mirovanju u postelji,
- o primeni i dužini trajanja IACTH kod tumora dojke, koja se primenjuje svakodnevno pet dana, sa pauzom od dva dana u deset seansi po režimu CMF, AV,
- o primeni i dužini trajanja IACTH preko infuzione pumpe "Beo medicina" koja se primenjuje u lečenju tumora mekih tkiva u trajanju od 3-5 dana u III ciklusa sa pauzom od 10-20 dana.

1.6. Proverava ispravnost pripremljene infuzione pumpe;



- 1.7. Obezbedjuje aplikaciju leka u aseptičnom previjalištu u strogo aseptičnim uslovima;
- 1.8. Kontroliše opšte stanje i spremnost pacijenta za primenu IACTH;
- 1.9. Oslobadja kateter od zavoja, dezinfikuje ga i proverava prohodnost;
- 1.10. Priključuje sistem za davanje infuzije koji je montiran na infuzionu pumpu sa iglom, spajajući ga za polietilenski kateter koji je plasiran u arteriju, podešava aparat na određenu brzinu protoka tečnosti za jedan sat (broj kapi u minuti - 20);
- 1.11. Kontroliše primenu IACTH i infuzije za rehidraciju;
- 1.12. Vrednuje realizovane intervencije i ciljeve.
2. Medicinska sestra/tehničar:
 - 2.1. Obavlja ličnu higijenu pacijenta;
 - 2.2. Vršiti kontrolu zavoja i položaje intraarterijskog katetera;
 - 2.3. Kontroliše vitalne znakove (TA, P, T^oC);
 - 2.4. Kontroliše diurezu;
 - 2.5. Meri obim obolelog ekstremiteta, uz poredjenje sa zdravim;
 - 2.6. Uzima krv za biohemijske i hematološke analize i dostavlja rezultate;
 - 2.7. Prati pacijente na konsultativne preglede (internista);
 - 2.8. Priprema odgovarajući set za IACTH (infuzoamat, infuzioni sistemi, špricevi, igle, tupferi, flaster, Esmarhova poveska, aluminijumska folija za zaštitu leka, aparat za merenje TA);
 - 2.9. Priprema i rastvara citostatik uz poštovanje mera zaštite sebe i okoline;
 - 2.10. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj za primnu IACTH (prema uputstvu);
 - 2.11. Vršiti permanentnu kontrolu infuzione pumpe u toku primene IACTH;
 - 2.12. Po nalogu doktora daje antibiotike, antiemetike, antihistminike;
 - 2.13. Po završetku perfuzije zbrinjava pacijenta i intraarterijski kateter;
 - 2.14. Sprovodi adekvatnu ishranu po nalogu više medicinske sestre;
 - 2.15. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



III.10. EDUKACIJA PACIJENATA SA KOLOSTOMOM

Kriterijum:

- ◆ nedostatak znanja o nezi kolostome.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/ tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti:

1. Viša medicinska sestra- tehničar

1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;

1.2. Procenjuje nivo znanja pacijenata o nezi kolostome;

1.3. Pravi plan zdravstvene nege- edukacije

1.4. Edukuje pacijenta o:

- održavanju higijene: može da se tušira u kadi, okolinu i kolostomu može da pere sapunom, tušira toplom vodom, dobro posuši peškirom i nalepi odgovarajući disk,
- dijetetskim režimom i potrebama za izmenom u dotadašnjim navikama: hiperproteinska ishrana do uspostavljanja normalne digestivne funkcije (kuvana jaja, pavlaka, mladi sir, čokolada za kuvanje), a zatim se prelazi na normalnu ishranu (bez konzumiranja ljute, previše kisele i slane hrane uz izbegavanje alkoholnih pića), uzimanje dovoljno tečnosti - voda, čaj, sok (2-2,5 litra),
- modifikacije u ishrani da bi se uspostavio normalna ritam pražnjenja creva;

1.5. Vršiti neposrednu demonstraciju postavljanja diska i kese i njihovu zamenu, uz postavljanje pitanja:

- da li osećate rad creva,
- da li želite da vidite otvor kolostome na truhu,
- daje ogledalo da pacijent vidi kako izgleda kolostom,
- upoznaje ga sa sadržajem seta - disk sa kesom, rastvor sapunice ili dezinfekciono sredstvo, tupfer i gaze, bubrežnjak- sa osvrtom na samonegu.

1.6. Proverava primenu usvojenog znanja uz demonstraciju postupaka od strane pacijenta;



- 1.7. Daje mogućnost pacijentu da postavlja pitanja na koje daje odgovore- iz svog domena;
- 1.8. Obezbeđuje štampani materijal sa popularnim ilustracijama i korisnim savetima u cilju maksimalne podrške i poboljšanja kvaliteta života "Combihesive sistem, Prvi korak prema novoj slobodi"- Convatec kompanija;
- 1.9. Savetuje pacijenta za uključivanje u klub "Stoma klub" pri Kliničkom centru Srbije;
- 1.10. Evaluira realizaciju plana zdravstvene nege.



III.11. POSTUPCI REHABILITACIJE KOD PACIJENATA NAKON MASTEKTOMIJE

Kriterijumi:

- ◆ prevencija mogućnosti pojave komplikacija (kontraktura limfedem),
- ◆ nedostatak znanja o rehabilitaciji posle mastektomije.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

1.1. Uspostavlja komunikaciju;

1.2. Procenjuje spremnost za saradnju;

1.3. Procenjuje stanje pokretljivosti ruke i ramenog pojasa;

1.4. Pravi sadržaj programa edukacije:

- pravilno držanje tela: uspravno, opušteno telo, bez prisilnog savijanja i ukočenosti ruke i ramenog pojasa,
- položaj u postelji koji pomaže drenažu limfe: ruka da bude u ravni ramenog pojasa, dren postavljen tako da ruka ne vrši pritisak a Redivak boca ispod ravni kreveta kako bi se nesmetano odvijala drenaža,
- izvođenje i trajanje vežbi: započeti nakon 24 časa od operacije sa postepenim povećavanjem dužine trajanja i obima vežbi,
- održavanje higijene: da vide operativnu ranu, a nakon skidanja konaca i zavoja pranje sapunom, tuširanje i korišćenje kreme;

1.5. Obezbeđuje štampani materijal i brošure izdanje Društva Srbije za borbu protiv raka "Put do ozdravljenja";

1.6. Određuje vreme za sprovođenje rehabilitacionih vežbi i demonstriranje proteza

1.7. Daje informacije o izvorima podrške u društvu (Klub žena obolelih od tumora dojke "Živeti kao pre");

1.8. Vrednuje realizovane intervencije i ciljeve.



III.12. UZIMANJE UZORAKA MATERIJALA IZ OPERACIONE SALE, VAZDUHA I BRISEVA RUKU, ZA BAKTERIOLOŠKU KONTROLU

Kriterijum:

- ◆ potreba za održavanjem aseptičnih uslova rada.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar instrumentarka - 1
2. medicinska sestra/tehničar - instrumentarka - oprana - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar - instrumentarka:
 - 1.1. Trebuje sterilne epruvete i Petrijeve šolje sa krvnim agarom;
 - 1.2. Priprema i obeležava sterilne epruvete i Petrijeve šolje;
 - 1.3. Izrađuje formular "Bakteriološki nalaz";
 - 1.4. Pomaže pri uzimanju uzoraka materijla;
 - 1.5. Uzima briseve ruku;
 - 1.6. Postavlja Petrijeve šolje po salama i ostalim prostorijama OP bloka i zbrinjava iste po završenoj ekspoziciji;
 - 1.7. [alje uzorke na bakteriološki pregled;
 - 1.8. Vodi odgovarajuću dokumentaciju ("Knjiga evidencije bakterioloških kontrola").
2. Medicinska sestra/tehničar - instrumentarka - oprana:
 - 2.1. Garnira sto sa sterilnim instrumentima;
 - 2.2. Uzima uzorke materijala pomoću sterilnih instrumenata.



IV ZDRAVSTVENA NEGA U RADIOTERAPIJI

IV.1. EDUKACIJA PACIJENTA O PRIMENI RADIOTERAPIJE

Kriterijumi:

- ◆ primena radioterapije,
- ◆ nedostatak znanja i iskustva pacijenta i njemu bliskih osoba o primeni radioterapije.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;
- 1.2. Procenjuje nivo znanja pacijenta i/ili njemu bliskih osoba o oboljenju i primeni radioterapije;
- 1.3. Sagledava potrebe i interesovanja za edukacijom;
- 1.4. Sagledava intelektualne i verbalne sposobnosti;
- 1.5. Procenjuje fizičku i psihoemotivnu spremnost za edukaciju,
- 1.6. Procenjuje primenu metoda edukacije (individualno, grupno);
- 1.7. Uskladjuje vreme edukacije sa režimom ustanove;
- 1.8. Pudučava pacijenta o:
 - pojmu radioterapije,
 - dijagnostičkim procedurama,
 - metodi radioterapijskog tretmana (transkutana ili brahiterapija),
 - transkutanoj radioterapiji koja nije praćena bolom,
 - brahiterapiji kao bolnoj TH metodi koja se primenjuje uz premedikaciju,
 - potrebi obeležavanja zračnog polja,
 - neophodnosti mirovanja tokom procesa zračenja,
 - audio-vizuelnoj komunikaciji sa Ro tehničarem tokom procesa zračenja,
 - mogućim nusfektima RT u zavisnosti od lokalizacije zračnog polja, kao i o merama prevencije;
- 1.9. Obezbedjuje pisani edukativni materijal;
- 1.10. Procenjuje usvojeno znanje - prati ponašanje pacijenta.



IV.2. POSTUPAK SA PACIJENTOM PRI PLANIRANJU RADIOTERAPIJE

Kriterijum:

- ◆ potreba za radioterapijom.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačaćnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

1.1. Procenjuje opšte stanje pacijenta;

1.2. Pravi plan zdravstvene nege:

- zakazuje termin dijagnostičkih procedura po nalogu doktora (EKG, Rtg, UZ, internistički pregled),

- poziva internistu radi konsultativnog pregleda za nepokretne pacijente,

- zakazuje termin obeležavanja zračnog polja pacijenta na simulatoru po nalogu doktora;

1.3. Daje nalog medicinskim sestrama - tehničarima;

1.4. Evidentira u listu zdravstvene nege: izvršene dg procedure, datum obeležavanja zračnog polja, uslove zračenja kao i ime doktora koji je izvršio intervenciju;

1.5. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

2.1. Meri vitalne funkcije (Ta, p, Tc⁰);

2.2. Uzima lab. materijal (krv, urin) za laboratorijske analize;

2.3. Prati/transportuje pacijenta (sedećim kolicima ili mobilnim krevetom) na odgovarajuće dijagnostičke procedure/simulator;

2.4. Postavlja pacijenta na simulatorski sto u odgovarajući položaj u zavisnosti od lokalizacije zračnog polja;

2.5. Nakon intervencije prati/transportuje pacijenta do bolesničke sobe i smešta se u bolesničku postelju;

2.6. Dostavlja istoriju bolesti na uvid VMS.



IV.3. EDUKACIJA PACIJENATA O NEZI KOŽE ZRAČNOG POLJA

Kriterijumi:

- ◆ nedostatak znanja i iskustva u nezi kože,
- ◆ potencijalno oštećenje integriteta kože.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

1.1. Procenjuje nivo znanja pacijenta o nezi kože zračnog polja;

1.2. Procenjuje fizičku i psihoemotivnu spremnost za edukaciju;

1.3. Pravi sadržaj programa edukacije i uvodi u plan zdravstvene nege;

1.4. Podučava pacijenta o:

- promenama na koži zračnog polja koje se mogu javiti u toku RT: crvenilo, suva i vlažna deskvamacija, zatezanje kože, bol, svrab, peckanje, itd.,
- samoposmatranju kože zračnog polja,
- održavanje suve i čiste kože regije koja se tretira zračenjem,
- redovno kupanje ali bez korišćenja sapuna,
- prosušivanjem kože polako, tapkanjem mekim peškirom,
- čuvanje crteža,
- zabrana korišćenja svih kozmetičkih sredstava (parfema, krema, dezodoransa) osim pudera,
- nošenju meke odeće od prirodnih vlakana koja iritira kožu,
- zabrani direktnog izlaganja sunčevim zracima regije koja se tretira zračenjem (korišćenje zaštitne kreme za sunce) kako za vreme RT tako i posle RT;

1.5. Obezbedjuje pisani edukativni materijal;

1.6. Procenjuje usvojeno znanje - prati ponašanje pacijenta i procenjuje stanje kože zračnog polja.



IV.4. NEGA KOŽE ZRAČNOG POLJA

Kriterijumi:

- ◆ eritem,
- ◆ vlažna deskvamacija.
- ◆ mogućnost nastanka infekcije kože

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje stanje kože zračnog polja;
- 1.2. Obaveštava doktora o promenama na koži zračnog polja;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj u zavisnosti od lokalizacije zračnog polja;
- 2.2. Priprema materijal za negu;
- 2.2. Uzima bris po nalogu doktora;
- 2.3. Neguje izmenjenu kožu zračnog polja po nalogu doktora uz poštovanje svih principa antiseptike i asepsise:
 - eritem - tretira čajem od kamilice, talkom i primenom masti za opekotine uz napomenu da se masti nikada ne aplikuju pre seanse zračenja,
 - vlažnu deskvamaciju - tretira čišćenjem blagim dezinfekcionim sredstvom, a zatim premazivanjem fol. sentiane violet 2%, kožu treba sušiti na vazduhu, tj. ne nositi rublje dok se koža ne osuši;
- 2.4. Rasprema upotrebjeni materijal;
- 2.5. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane intervencije i sve promene stanja kože.



IV.5. EDUKACIJA PACIJENATA O NEZI SLUZOKOŽE USNE DUPLJE U TOKU RT

Kriterijumi:

- ◆ nedostatak znanja o nezi sluzokože usne duplje,
- ◆ potencijalno oštećenje sluzokože usne duplje,
- ◆ potencijalno ishrana izmenjena: manje od telesnih potreba.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

1.1. Procenjuje nivo znanja pacijenta;

1.2. Pravi sadržaj programa edukacije i uvodi u plan zdravstvene nege;

1.3. Podučava pacijenta o:

- promenama na sluzokoži usne duplje u smislu: suvoće, crvenila, naslaga, bola, promena ukusa, ...
- samoposmatranje sluzokože usne duplje,
- o svakodnevnom ispiranju usne duplje nesladjenim čajem (kamilica i žalfija) i rastvorom sode bikarbone naizmenično (minimum 10 ispiranja dnevno),
- pranju zuba posle svakog obroka četkicom od prirodnih vlakana, pastom za zube sa metronidazolom i sodom bikarbonom,
- svakodnevno tuširanje sluzokože usne duplje u stomatološkoj ambulanti,
- upotrebi žvakaće gume bez šećera,
- ishrani: hipervitaminska, hiperproteinska, umereno topla, umereno kašasta hrana,
- zabrani upotrebe alkoholnih i gaziranih pića,
- zabrani pušenja;

1.4. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.



IV.6. NEGA SLUZOKOŽE USNE DUPLJE U TOKU RT

Kriterijumi:

- ◆ mukozitis,
- ◆ mogućnost nastanka infekcije sluzokože usne duplje,
- ◆ izmenjena ishrana - manja od telesnih potreba,
- ◆ promene u komforu zbog bola.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra:

- 1.1. Procenjuje stanje sluzokože usne duplje;
- 1.2. Obaveštava doktora o promena na sluzokoži usne duplje;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Evaluira preduzete aktivnosti i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra:

- 2.1. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
- 2.2. Asistira doktoru pri pregledu;
- 2.3. Uzima bris po nalogu doktora;
- 2.4. Tretira izmenjenu sluzokožu usne duplje po nalogu doktora uz poštovanje svih principa antiseptike i asepsise:
 - ispira sluzokožu usne duplje hidrogenom 3%, a zatim sol. NaCl 0,9%
 - premazuje izmenjenu sluzokožu sol. - Gentiana violet ili sol. Nistatin ili sol. Povidon jod 2%;
- 2.5. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



IV.7. TRETMAN PACIJENATA SA METASTATSKIM PROMENAMA NA KOSTIMA

Kriterijumi:

- ◆ mogućnost nastanka patološkog preloma kosti,
- ◆ bol.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 2.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje opšte stanje pacijenta;
- 1.2. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.3. Objašnjava patofiziološke promene u organizmu, razloge zbog kojih je neophodno preduzeti odgovarajući tretman;
- 1.4. Savetuje mirovanje i maksimalnu ograničenja pokreta u postelji u cilju sprečavanja preloma, dislokacija kosti, kao i pojačavanja bola;
- 1.5. Procenjuje reakciju pacijenta na primenjeni analgetik;
- 1.6. Organizuje nabavku sredstava za imobilizaciju (u dogovoru sa porodicom pacijenta) po nalogu doktora;
- 1.7. Obezbedjuje maksimalan komfor;
- 1.8. Evaluira realizovane intervencije i postignute ciljeve;

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Primenjuje ordiniranu TH (analgetik);
- 2.2. Primenjuje i dodatnu dozu analgetika (po nalogu doktora) 30 minuta pre promene položaja, uzimanja obroka ili odlaska na zračnu seansu;
- 2.3. Pri promeni položaja i transportu pacijenta koristi odgovarajuću tehniku upotrebom čaršava uz maksimalnu restrikciju pokreta pacijenta;
- 2.4. Obezbedjuje udoban položaj pacijenta u postelji na tvrdoj podlozi;
- 2.5. Kod pacijenata sa metastatskim promenama na kičmenim pršljenovima na vratnom delu kičme obezbedjuje pravilan položaj glave - tvrda podloga, bez jastuka, [anzova kragna];
- 2.6. Plasira stalni urinarni kateter i održava isti;
- 2.7. Preduzima sve mere za prevenciju dekubitisa;



2.8. Evidentira u listu zdravstvene nege izvršene evidencije.



IV.8. TRETMAN PACIJENATA SA TRAHEOSTOMOM

Kriterijumi:

- ◇ poremećaj disajne funkcije,
- ◇ mogućnost nastanka opstrukcije intratrahenijalne kanile,
- ◇ mogućnosti infekcije disajnih puteva,
- ◇ mogućnost nastanka oštećenja kože oko traheostome,
- ◇ nedostatak znanja i iskustva sa traheostomom.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

1.1. Procenjuje:

- opšte stanje pacijenta,
- intelektualni nivo pacijenta,
- prohodnost endotrahealne kanile,
- izgled traheostome i kože oko traheostome (hipermija, otok),
- izgled trahealnog sekreta (boja, miris, konzistencija, količina),

1.2. Pravi plan zdravstvene nege;

1.3. Evaluira realizovane intervencije i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

2.1. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;

2.2. Priprema materijal, instrmente i aparate za intervenciju;

2.2. Uzima bris po nalogu doktora;

2.3. Sprovodi aspiraciju pacijenta:

- plasira sterilan aspiracioni kateter o odgovarajućeg promera kroz intratrahealnu kanilu do trahee, polukružnim pokretima u trajanju od 5 - 15 minuta (postupak ponavlja nekoliko puta u zavisnosti od količine trahealnog sekreta),
- u slučaju postojanja gustog lepljivog sekreta isti razvodnjava ukapavanjem 2 do 3ml sol. NaCl 0,9%;

2.4. Sprovodi negu kože oko traheostome:



- čišćenje kože dezinfekcionim sredstvima (medicinski benzin, hidrogen 3%, sol. NaCl 0,9%),
 - premazivanje kože sol. Gentiane violet 1%;
- 2.5. Menja intratrahealnu kanilu (odgovarajuće veličine);
 - 2.6. Daje instrukcije pacijentu o nezi traheostome i promeni intratrahealne kanile;
 - 2.7. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
 - 2.8. Rasprema upotrebljeni materijal, dezinfikuje aspirator;
 - 2.9. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



IV.9. NEGA PACIJENATA SA GASTRASTOMOM

Kriterijumi:

- ◆ stenoza jednjaka,
- ◆ ishrana izmenjena - manja od telesnih potreba,
- ◆ nedostatak znanja o ishrani preko gastrostome,
- ◆ mogućnost nastanka oštećenja kože oko gastrostome.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 2.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje opšte stanje pacijenta režim ishrane i stanje kože oko gastrostome;
 - 1.2. Pravi plan zdravstvene nege;
 - 1.3. Konsultuje dijetetičara - nutricionistu u cilju obezbeđivanja odgovarajuće ishrane;
 - 1.4. Podučava pacijenta o:
 - a) ishrani:
 - vrsti životnih namirnica - lako svarljive životne namirnice bogate belančevina, mastima biljnog porekla, vitaminima i mineralima, bez celuloznih vlakana, gaziranih napitaka i alkohola,
 - konzistencija hrane - tečna - kašasta,
 - količina hrane - 500ml + 50ml vode,
 - broj obroka - više obroka raspoređenih u toku dana,
 - demonstrira tehniku izvodjenja ishrane;
 - b) nezi kože oko gastrostome:
 - čišćenje kože prvo medicinskim benzinom, a zatim blagim dezinfekcionim sredstvima (Asepsol, Acidi borici 3%),
 - premazivanje kože mašću Cink-oksidi,
 - zaštita sterilnom gazom i fiksiranje leukoplastom;
 - 1.6. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve;
- #### 2. Medicinska sestra/tehničar:



2.1. Sprovodi ishranu pacijenata preko gastrostome:

- kašastu hranu odgovarajućeg sadržaja i temperature uz pomoć brizgalice unosi kroz sondu u želudac poštujuću sve principe asepse i antiseptike,
- nakon hrane kroz sondu unosi i malu količinu vode;

2.2. Neguje kožu oko gastrostome blagim dezinfekcionim sredstvima poštujući sve principe asepse i antiseptike;

2.3. Postavlja pacijenta u Fowlerov polusedeći ili sedeći položaj;

2.4. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti i sve promene stanja kože oko gastrostome.



IV.10. PREVENCIJA DEKUBITUSA

Kriterijumi:

- ◆ nedostatak u samo-nezi,
- ◆ potencijalno oštećenje integriteta kože.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. Medicinska sestra/tehničar - 2

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje stanje kože predilekcionih mesta;
- 1.2. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.3. Objašnjava razloge zbog kojih je neophodno preduzeti odgovarajući tretman;
- 1.4. Savetuje hiperproteinsku, hiperkalorijsku i hipervitaminsku ishranu;
- 1.5. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

2.1. Sprovodi mere prevencije dekubitisa:

- održavanje lične higijene pacijenta (pranje kose, kupanje, promena ličnog i postelnog rublja),
- pomoć pri obavljanju fizioloških potreba u postelji,
- toaleta ano-genitalne regije,
- promena položaja na 2h uz masažu i talkiranje kože, posebno predilekcionih mesta,
- korišćenje antidekubitor dušeka, jastuka, djevreka, adekvatnih kreveta;

2.2. Evidentira u listu zdravstvene nege izvršene intervencije i sve promene stanja kože.



IV.11. TRETMAN PACIJENATA SA EDEMOM MOZGA

Kriterijumi:

- ◆ izmenjena perfuzija tkiva - cerebralna,
- ◆ nedostatak u samo-nezi,

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju i vrši procenu stanja pacijenta (stanje svesti, vitalne funkcije, motoriku, senzibilitet, način ishrane,...);
- 1.2. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.3. Pomaže pacijentu da razume patofiziološke promene u organizmu kao i razloge zbog kojih je neophodno preduzeti odgovarajući tretman (prema stanju svesti);
- 1.4. Savetuje mirovanje u postelji i obezbedjuje maksimalan komfor;
- 1.5. Daje nalog neposrednim izvršiocima;
- 1.6. Procenjuje reakciju pacijentata na antiedematoznu terapiju;
- 1.7. Blagovremeno obaveštava doktora o neurološkim promenama kod pacijenta;
- 1.8. Evaluira realizovane intervencije i postignute ciljeve;

2. Medicinska sestra/tehničar :

- 2.1. Upostavlja komunikaciju sa pacijentom i vrši procenu stanja pacijenta;
- 2.2. Plasira i.v. kanilu i aplikuje ordiniranu antiedematoznu terapiju;
- 2.3. Održava i.v. kanilu po isteku antiedematozne terapije;
- 2.4. Obezbedjuje odgovarajući položaj pacijenta- bočni;
- 2.5. Pomaže pacijentu pri povraćanju, aplikuje antiemetike po nalogu doktora;
- 2.6. Vrš permanentan nadzor pacijenta tokom 24,00h;
- 2.7. Meri vitalne funkcije na 12,00h po potrebi i češće;
- 2.8. Vrš negu usne duplje na 12,00h;
- 2.9. Vrš toaletu kože i vidljivih sluzokoža (prevencija dekubitusa);
- 2.10. Hrani i poji pacijenta;
- 2.11. Plasira stalni urinarni kateter i održava isti;



2.12. Vodi bilans tečnosti;

2.13. Evidentira u listu zdravstvene nege sve neurološke promene kod pacijenta kao i realizovane intervencije.



IV.12. TRETMAN PACIJENATA SA VAGINALNIM KRVARENJEM

Kriterijumi:

- ◆ obilna metroragija,
- ◆ deficit u samonezi.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 2.

Standard pojedinačnih aktivnosti:

1. Viša medicinska sestra/tehničar:
 - 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentkinjom;
 - 1.2. Vršiti procenu opšteg stanja pacijenta;
 - 1.3. Procenjuje na obilnost vaginalnog krvarenja;
 - 1.4. Prati pojavu znakova i simptoma hipovolemijskog šoka i obaveštava doktora o istom;
 - 1.5. Pravi plan zdravstvene nege;
 - 1.6. Pruža psihičku podršku pacijentkinji i objašnjava značaj i neophodnost vaginalne tamponade-retamponade;
 - 1.7. Daje nalog neposrednim izvršiocima zdravstvene nege i vrši kontrolu nad izvršenim aktivnostima;
 - 1.8. Plasira I.V. kanilu;
 - 1.9. Trebuje i uključuje supstitucionu th;
 - 1.10. Evaluira preduzete mere i aktivnosti i po potrebi pravi plan korektivnih mera.
2. Medicinska sestra/tehničar:
 - 2.1. Priprema prostoriju, instrumente i materijal za vaginalnu tamponadu-retamponadu;
 - 2.2. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentkinjom;
 - 2.3. Asistira ili po nalogu doktora plasira urinarni kateter;
 - 2.4. Asistira doktoru pri izvodjenju tamponade uz poštovanje svih principa asepse;
 - 2.5. Rasprema upotrebljene instrumente i priprema ih za sterilizaciju;
 - 2.6. Organizuje čišćenje i dezinfekciju ginekološkog stola i prostorije;



- 2.7. Dovozi pacijentkinj sedećim kolicima ili mobilnim krevetom i pomaže joj da zauzme odgovarajući položaj na ginekološkom stolu;
- 2.8. Vršiti pranje anogenitalne regije i vaginalno ispira pacijentkinju;
- 2.9. Drži vaginalne ekartere plasirane u vaginalnim svodovima;
- 2.10. Po uradjenoj vaginalnoj tamponadi odvozi pacijentkinju do bolesničke sobe i smešta u postelju;
- 2.10. Primenjuje termo-terapiju - led;
- 2.11. Meri vitalne znake i ubeležava ih u listu zdravstvene nege;
- 2.12. Asistira Višoj medicinskoj sestri pri plasiranju I.V. kanile ili je samostalno plasira i sprovodi ordiniranu terapiju;
- 2.13. Vršiti opservaciju krvarenja i obaveštava Višu medicinsku sestru i doktora;
- 2.14. Nakon 24h-48h od uradjene intervencije sedećim kolicima ili mobilnim krevetom prevozi pacijentkinju do određene prostorije i pomaže joj da zauzme odgovarajući položaj na ginekološkom stolu;
- 2.15. Vaginalno ispira pacijentkinju nakon što doktor izvadi tampon - štrajfnu;
- 2.16. Ispira urinarni kateter i menja uro-kesu;
- 2.17. Pomaže pacijentkinji u sprovođenju lične higijene.



IV.13. TRETMAN PACIJENATA SA OŠTEĆENJEM VULVE I VAGINE NAKON RADIOTERAPIJE

Kriterijumi:

- ◆ radioepitelit,
- ◆ oštećen integritet sluzokože vulve i vagine,
- ◆ mogućnost infekcije sluzokože vulve i vagine.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentkinjom;
- 1.2. Vršiti procenu stanja sluzokože vulve ili vagine i obaveštava doktora;
- 1.3. Pravi Plan zdravstvene nege.
- 1.4. Daje nalog neposrednim izvršiocima zdravstvene nege i vrši nadzor nad aktivnostima.
- 1.5. Evaluira izvršene pravi Plan korektivnih mera.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentkinjom;
- 2.2. Pomaže pacijentkinji da zauzme odgovarajući položaj na ginekološkom stolu ili postelji;
- 2.3. Asistira doktoru pri pregledu;
- 2.4. Vaginalno ispira pacijentkinju blagim dezificijensom;
- 2.5. Vršiti premazivanje vulve Sol. Gentiana a po nalogu doktora sluzokožu vagine ili premazuje sterilnim tupferima gaze natopljenim Sol.Gentiana ili pod spekulom stavlja štrajfnu natopljenu Sol.gentiane koju pacijentkinja vadi nakon 1 do 2 h;
- 2.6. Podučava pacijentkinju o nošenju donjeg rublja i zauzimanju određenog položaja u postelji nakon premazivanja vulve ili vagine u postelji;
- 2.7. Pomaže pacijentkinji pri aplikovanju masti koje pospešuju epitelizaciju uz napomenu da se masti nikad ne aplikuju pre seanse zračenja;
- 2.8. Evidentira promene stanja sluzokože i obaveštava VMS-u;



2.9. Evidentira u Listu zdravstvene nege uradjene intervencije.



IV.15. TRETMAN PACIJENATA SA PERKUTANOM NEFROSTOMOM

Kriterijumi:

- ◇ oligurija,
- ◇ nedostatak znanja o perkutaneoj nefrostomi,
- ◇ mogućnost nastanka urinarne infekcije,
- ◇ mogućnost obstrukcije drenažnog katetera

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Upostavlja komunikaciju sa pacijentkinjom;
- 1.2. Procenjuje opšte stanje pacijentkinje;
- 1.3. Prati pojavu simptoma i znakova azotemije i obaveštava doktora o istim;
- 1.4. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.5. Organizuje sprovođenje dijagnostičkih pregleda;
- 1.6. Plasira I.V. kanilu;
- 1.7. Plasira urinarni kateter po nalogu doktora;
- 1.8. Koordinira sa odredjenim službama na Institutu ili sa drugim klinikama radi izvođenja planirane intervencije;
- 1.9. Daje nalog neposrednim izvršiocima zdravstvene nege i vrši kontrolu nad izvršenim intervencijama;
- 1.10. Pacijentkinji i članovima porodice daje informacije o neophodnosti izvođenja intervencije, o toku i načinu izvođenja, o vremenskom periodu u kome pacijentkinja mora da ima plasirane katetere;
- 1.11. Obučava člana porodice ili pacijentkinji blisku osobu tehnici ispiranja drenažnog katetera a pacijentkinju da zameni uro-kese;
- 1.12. Evaluira preduzete aktivnosti kod pacijentkinje i evidentira u listu zdravstvene nege;

2. Medicinska sestra/tehničar:



- 2.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentkinjom;
- 2.2. Uzima materijal za određene analize (krv, urin);
- 2.3. Asistira VMS pri plasiranju I.V. kanile i urinarnog katetera;
- 2.4. Sprovodi ordiniranu terapiju;
- 2.5. Ubeležava satnu ili dnevnu diurezu u listu diureze;
- 2.6. Meri vitalne znake i ubeležava ih u listu zdravstvene nege;
- 2.7. Prati pacijentkinju, ili sedećim kolicima ili mobilnim krevetom vozi pacijentkinju na dijagnostičke preglede i intervenciju plasiranja PCN-a;
- 2.8. Vodi dokumentaciju i evidentira uradjene intervencije;
- 2.9. Uzima urin za urinokulturu;
- 2.10. Uzima bris sa kože gde je plasirana PCN-a;
- 2.11. Vršiti ispiranje drenažnih katetera po nalogu doktora;
- 2.12. Obavlja previjanje mesta gde je plasirana PCN-a poštujući sve principe asepse i antiseptike;
- 2.13. Obučava pacijentkinju o manipulaciji sa drenažnim kateterima u toku 24h i nošenju držača za uro-kese;
- 2.14. Sprovodi ili pomaže pacijentkinji pri obavljanju lične higijene.



IV.16. TRETMAN PACIJENATA SA IRADIJACIONIM KOLITISOM

Kriterijumi :

- ◆ izmenjeno pražnjenje creva: dijareja,
- ◆ izmenjena ishrana - nedovoljna,
- ◆ elektrolitni disbalans.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Upostavlja komunikaciju sa pacijentkinjom;
- 1.2. Procenjuje opšte stanje pacijenta;
- 1.3. Prati broj stolica u toku 24h, njen izgled, konzistenciju, prisustvo krvi;
- 1.4. Uočava znake i simptome dehidracije i obaveštava doktora;
- 1.5. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.6. Organizuje sprovođenje dijagnostičkih pregleda;
- 1.7. Daje nalog neposrednim izvršiocima;
- 1.8. Pruža emotivnu podršku;
- 1.9. Ukazuje na značaj hranljive klizme;
- 1.10. Evaluira preduzete aktivnosti i po potrebi pravi Plan korektivnih mera.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Upostavlja komunikaciju sa pacijentkinjom;
- 2.2. Uzima materijal za laboratorijske analize a dobijene vrednosti ubeležava u listu zdravstvene nege;
- 2.3. Sprovodi ordiniranu terapiju;
- 2.4. Vodi listu balansa tečnosti;
- 2.5. Beleži broj stolica u toku 24 h sa osnovnim karakteristikama (izgled, konzistencija, prisustvo krvi);
- 2.6. Podučava pacijentkinju o važnosti pravilne higijene i nege anogenitalne regije a kod nepokretne pacijentkinjea i sprovodi medicinska sestra;
- 2.7. Meri TT i vitalne znake;
- 2.7. Priprema pacijentkinju za dijagnostičke preglede;



- 2.8. Prati pacijentkinju ili ga transportuje sedećim kolicima/mobilnim krevetom na dijagnostičke preglede;
- 2.9. Kontroliše količinu unete tečnosti per os, kao i kvalitet i količinu hrane;
- 2.10. Priprema i aplikuje hranljivu klizmu;
- 2.11. Evidentira uradjene intervencije u Listu za zdravstvenu negu.



IV.17. TRETMAN PACIJENATA NA KONZERVATIVNOM RAZREŠAVANJU ILEUSA

Kriterijumi :

- ◆ izmenjeno pražnjenje creva: dijareja ili opstipacija i izostanak crevnih gasova,
- ◆ elektrolitni disbalans,
- ◆ povraćanje,
- ◆ nedostatak u samonezi.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;
- 1.2. Vršiti procenu opšteg stanja pacijenta;
- 1.3. Asistira doktoru pri pregledu pacijenta;
- 1.4. Pravi plan zdravstvene nege i organizuje spovodjenje dijagnostičkih pregleda;
- 1.5. Plasira I.V. kanilu, nazogostičnu sondu i urinarni kateter;
- 1.6. Pruža emotivnu podršku pacijentu;
- 1.7. Kontrolise per-oralno unošenje tečnosti i hrane;
- 1.8. Koordinira sa službom za hirurško lečenje pacijenata na Institutu;
- 1.9. Evaluira realizovane aktivnosti.

2. Medicinska sestra-tehničar

- 2.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;
- 2.2. Uzima materijal za laboratorijske analize, a dobijene vrednosti unosi u listu zdravstvene nege;
- 2.3. Prati ili sedećim kolicima ili mobilnim krevetom prevozi pacijenta na dijagnostičke preglede;
- 2.4. Meri vitalne znake (T- aksilarnu i rektalnu, TA i P);
- 2.5. Asistira VMS pri plasiranju I.V. kanile, nazogostične sonde i urinarnog katetera;



- 2.6. Sprovodi ordiniranu terapiju;
- 2.7. Vodi listu bilansa tečnosti;
- 2.8. Ispira urinarni kateter i menja urokesu i kesu sa nazogostične sonde;
- 2.9. Pomaže pacijentu u sprovođenju lične higijene i nege ili je sprovodi kod nepokretnog pacijenta;
- 2.10. Evidentira urađjenje intervencije u listu zdravstvene nege.



IV.18. POSTUPCI MEDICINSKIH SESTARA/TEHNIČARA U TOKU SPROVODJENJA BRAHI TERAPIJE

Kriterijum:

- ◆ planirana brahi terapija.

Kadrovski normativ:

1. medicinska sestra/tehničar - 4.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Medicinska sestra/tehničar - cirkularna

- 1.1. Vodi Knjigu protokola aplikacija;
- 1.2. Po potrebi centrira reflektor u toku intervencije;
- 1.3. Po nalogu doktora dodaje vodiče fokusa;
- 1.4. Vršiti fiksiranje vodiča fokusa za aplikacioni sto,
- 1.5. Nakon uradjene intervencije kontroliše i odlaže dokumentaciju;
- 1.6. Pomaže kod oblačenja ekipe za aplikaciju.

2. Medicinska sestra/tehničar - instrumentarka

- 2.1. Dodaje instrumente i tufere za pranje zračne regije;
- 2.2. Pomaže pri oblačenju mantila članovima ekipe;
- 2.3. Dodaje instrumente u toku izvođenja intervencije;
- 2.4. Asistira doktoru pri plasiranju katetera,

3. Medicinska sestra/tehničar

- 3.1. Dodaje zavojni materijal (tufere i štrajfnu);
- 3.2. Prihvata upotrebljene instrumente;
- 3.3. Priprema instrumente za sterilizaciju.



IV.19. POSTUPCI SA PACIJENTOM U DNEVNOJ BOLNICI ZA BRAHITERAPIJU

Kriterijumi:

- ◆ planirana brahi terapija
- ◆ nedostatak znanja i iskustva o brahi terapiji

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 2.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom i pratiocem;
- 1.2. Identifikuje pacijenta i proverava dokumentaciju;
- 1.3. Procenjuje opšte stanje pacijenta;
- 1.4. Pruža emotivnu podršku pacijentu i objašnjava tok planirane intervencije;
- 1.5. Pravi plan aktivnosti;
- 1.6. Daje nalog neposrednim izvršiocima i vrši kontrolu nad sprovođenjem aktivnosti;
- 1.7. Vodi dokumentaciju, razdužuje učinjene intervencije u Listu za obračun;
- 1.8. Daje instrukcije za vaginalno ili rektalno ispiranje;
- 1.9. Evaluira preduzete aktivnosti pruženih pacijentu i evidentira u Listu dnevnog izveštaja i po potrebi pravi Plan korektivnih mera.

2. Medicinska sestra/tehničar - cirkularna:

- 2.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom;
- 2.2. Proverava dokumentaciju i identitet pacijenta;
- 2.3. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj na aplikacioni sto;
- 2.4. Sprovodi pacijenta do sanitarnog bloka i pomaže mu da se presvuče u bolničko rublje.



IV.20. LUMBALNA PUNKCIJA

Kriterijum:

- ◆ potreba za dijagnostikovanjem patološkog stanja

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar -1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:
 - 1.1. Procenjuje stanje pacijenta;
 - 1.2. Pravi Plan zdravstvene nege;
 - 1.3. Raspoređuje aktivnosti u cilju realizacije plana unutar sestrinskog tima;
 - 1.4. Neposredno nadzire realizaciju plana;
 - 1.5. Evaluira sprovedene aktivnosti i po potrebi vrši korekciju istih;
 - 1.6. Sporvodi administrativni deo oko slanja materijala na analizu.
2. Medicinska sestra-tehničar
 - 2.1. Priprema materijala za medicinsko tehničku radnju;
 - 2.2. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
 - 2.3. Asistira doktoru pri izvodjenju medicinsko-tehničke radnje;
 - 2.4. Sa odgovarajućim uputom nosi materijal u laboratoriju;
 - 2.5. Rasprema upotrebljeni materijal;
 - 2.6. Evidentira šta je uradjeno u Listu zdravstvene nege;
 - 2.7. Prati stanje pacijenta i obaveštava doktora o istom.



V ZDRAVSTVENA NEGA U HEMIOTERAPIJI

V.1. PRIPREMA PACIJENATA ZA PRIMENU HEMIOTERAPIJE U DNEVNOJ BOLNICI

Kriterijum:

- ◇ potreba za:
 - primenom hemioterapije,
 - dobrom komunikacijom,
 - dobrom informisanošću,
 - znanjem.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Upoznaje se sa pacijentom;
- 1.2. Uspostavlja dobru komunikaciju sa pacijentom;
- 1.3. Procenjuje psihičko i fizičko stanje pacijenta;
- 1.4. Procenjuje količinu informacija:
 - o osnovnoj bolesti,
 - o predloženom terapijskom tretmanu.
- 1.5. Daje dodatne informacije o:
 - dodatnim dijagnostičkim procedurama neophodnim za otpočinjanje hemioterapije,
 - terminu otpočinjanja terapije i trajanju terapijskog ciklusa,
 - načinu primene terapije i mogućim nus efektima primenjene terapije higijensko-dijetetskom režimu;
- 1.6. Svoje informacije dopunjuje davanjem štampanih brošura vezanih za hemioterapiju;
- 1.7. Proverava kompletnost dokumentacije i prema potrebi ga šalje na dopnu istih.



V.2. EDUKACIJA PACIJENATA O PRIMENI HEMIOTERAPIJE

Kriterijumi:

- ◆ primena ordinirane hemioterapije;
- ◆ nedostatak znanju pacijenta i njemu bliskih osoba o primeni hemioterapije.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Uspostavlja komunikaciju sa pacijentom, informiše se koliko pacijent (i/ili njemu bliske osobe) znaju o oboljenju i načinu lečenja;
- 1.2. Sagledava potrebe i interesovanja za znanjem;
- 1.3. Sagledava intelektualne i verbalne sposobnosti;
- 1.4. Procenjuje fizičku i psihomotivnu spremnost za edukaciju;
- 1.5. Kreira sadržaj programa edukacije o hemioterapiji;
- 1.6. Procenjuje primenu metoda edukacije (individualno ili grupno);
- 1.7. Uskladjuje vreme edukacije sa režimom ustanove;
- 1.8. Obezbedjuje pisani edukativni materijal;
- 1.9. Procenjuje usvojena znanja, odnosno prati ponašanje pacijenta.



V.3. EDUKACIJA PACIJENATA SA ANEMIJOM

Kriterijumi:

- nedostatak znanja o anemiji
- netolerancija aktivnosti kao prateći simptom anemije

Kadrovski normativ

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje kada je umor najizraženiji, njegovo trajanje, intenzitet;
- 1.2. Procenjuje uticaj umora na način života;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Stiče uvid u vrednosti krvne slike tj. stepen anemije;
- 1.5. Kontroliše pojavu i stepen nepokretljivosti;
- 1.6. U razgovoru sa pacijentom i njemu bliskim osobama sprečava gubitak emocionalne energije i nastanak depresije;
- 1.7. Upoznaje pacijenta da su umor i poremećaj sna privremene pojave kod anemije;
- 1.8. Procenjuje raspored dnevnih aktivnosti, predlaže periode za odmor;
- 1.9. Povećava aktivnosti koliko pacijent može da toleriše;
- 1.10. Savetuje odgovarajući režim ishrane: konzumiranje veće količine tečnosti (ako nije kontraindikovano), hrane bogate proteinima i Fe;
- 1.11. Objasnjava da nepokretnost može da uzrokuje dalje komplikacije i savetuje pacijenta da diše duboko, često menja položaj i izvodi određene vežbe;
- 1.12. Evaluira usvojena znanja i postignut nivo aktivnosti.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Demonstrira i pomaže pri izvođenju preporučenih aktivnosti;
- 2.2. Diverzifikuje realizovane aktivnosti u listu zdravstvene nege.



V.4. POSTUPAK KOD PACIJENATA SA NEUTROPENIJOM

Kriterijum:

- ◆ mogućnost nastanka infekcije.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. Medicinska sestra/tehničar - 1 (kroz smene tokom 24 h).

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra

- 1.1. Posmatra pacijenta radi blagovremenog otkrivanja znakova i simptoma infekcije;
- 1.2. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.3. Pregleda mesta koja su izložena većem riziku od infekcije (intravenozni punktovi, rane, kateteri, šupljine) svakog dana;
- 1.4. Stiče uvid u rezultate laboratorijskih nalaza krvne slike i o tome redovno obaveštava ordinirajućeg doktora;
- 1.5. Upozorava pacijenta da se ne izlaže mogućim izvorima infekcije (zabrana poseta, posebnu pažnju obratiti naličnu higijenu);
- 1.6. Ukazuje osobama bliskim pacijentu na potrebu i značaj uvođenja zabrane kontaktiranja dok kod pacijenta postoji leukopenija;
- 1.7. Savetuje pacijenta da samoinicijativno ne uzima lekove koji mogu maskirati znake i simptome infekcije (steroidi, antipiretici);
- 1.8. Evaluira izvršene intervencije i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar

- 2.1. Kontroluje telesnu temperaturu pacijenta na 4h i ubeležava je na temperaturnu listu;
- 2.2. Sprovodi ličnu higijenu pacijenta ili pomaže u obavljanju lične higijene;
- 2.3. Menja lično i posteljno rublje pacijenta, po potrebi;
- 2.4. Sprovodi negu usne šupljine, po potrebi;
- 2.5. Beleži u listu zdravstvene nege uradjene intervencije.



V.5. POSTUPAK SA PACIJENTOM U TROMBOCITOPENIJI

Kriterijum:

- ◆ rizik od krvavljenja.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:
 - 1.1. Posmatra pacijenta radi blagovremenog otkrivanja ranih znakova i simptoma krvavljenja;
 - 1.2. pravi plan zdravstvene nege;
 - 1.3. stiže uvid u rezultate laboratorijskih pregleda krvi i o tome redovno obaveštava ordinirajućeg doktora;
 - 1.4 sprečava traumu i održava integritet kože i sluzokože time što izbegava grube radnje:
 - a) izbegava parenteralne injekcije.
 - b) smanjuje učestalost uboda u venu, ukoliko je to neophodno koristi oštru, tanku iglu, a nakon date injekcije čvrsto pritisne mesto uboda 3 - 5 minuta.
Ako krvavljenje traje duže stavlja kesu sa peskom i poziva doktora.
 - 1.5. evaluira realizovane intervencije i postignute ciljeve.
2. Medicinska sestra/tehničar:
 - 2.1. Kontroliše tenziju tri puta dnevno;
 - 2.2. izbegava grube radnje u okviru održavanja lične higijene pacijenta;
 - 2.3. za pranje usne duplje koristi četkicu sa mekim vlaknima;
 - 2.4. evidentira realizovane intervencije u listu zdravstvene nege.



V.6. NEGA PACIJENTA SA STOMATITOM

Kriterijumi:

- ◆ promene nastale na membrani oralne mukoze-stomatit,
- ◆ nedostatak znanja o nezi usne duplje,
- ◆ potencijalna izmena u ishrani-manja od telesne potrebe.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Pregleda izgled, boju, vlažnost usana, jezika kao i mukozne membrane nepca, uvule i tonzila svakog dana;
- 1.2. Proverava naslage na zubima, kvarove zuba kao i količinu izlučene pljuvačke;
- 1.3. Procenjuje sposobnost pacijenta da guta i žvaće;
- 1.4. Procenjuje ishranu pacijenta;
- 1.5. pravi plan zdravstvene nege;
- 1.6. Edukuje pacijenta da ne uzima hranu koja fizički, hemijski i termalno nadražuje, da ne uzima alkohol, duvan;
- 1.7. Edukuje pacijenta o merama zaštite u kućnim uslovima usmenim ili pismenim putem;
- 1.8. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Sprovodi higijenu usne duplje posle svakog obroka (rastvori H₂O₂, NaCl, NaHCO₃ ili po nalogu doktora sol. Nystatin;
- 2.2. Uzima bris po nalogu doktora;
- 2.3. Daje pacijentu da pije dosta tečnosti ako nije kontraindikovano;
- 2.4. Meri tel. temperaturu po potrebi;
- 2.5. Meri telesnu težinu svakog dana;
- 2.6. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



V.7. POSTUPCI SA PACIJENTOM KOD PRIMENE KARDIOTOKSIČNIH LEKOVA

Kriterijumi:

- ◆ potencijalna izmena u srčanoj funkciji,
- ◆ strah od smrti.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti:

1. Viša medicinska sestra/tehničar:
 - 1.1. Posmatra: izgled i boju kože, znake uznemirenosti, zauzimanje prinudnog položaja u postelji;
 - 1.2. Procenjuje verbalni iskaz o subjektivnom stanju;
 - 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
 - 1.4. Prikuplja osnovne podatke o nalazima EKG, TA, puls pre primene leka;
 - 1.5. Prekida sa davanjem hemioterapije, obaveštava doktora, daje ordiniranu terapiju;
 - 1.6. Pruža emotivnu podršku;
 - 1.7. Evaluiira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve,
2. Medicinska sestra/tehničar:
 - 2.1. Meri vitalne znake TA, puls, EKG, pre, po potrebi u toku terapije i posle terapije;
 - 2.2. Beleži u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti,



V.8. NEGA PACIJENATA SA DISAJNIM SMETNJAMA

Kriterijumi:

- ◆ nedovoljno disanje
- ◆ nedovoljno pročišćavanje disajnih puteva
- ◆ pulmonalna toksičnost
- ◆ strah od gušenja

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. Medicinska sestra/tehničar -1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Observira pojavu i intenzitet trajanja simptoma: dispnea, napor, kratak dah, cijanoza, kašalj, krkljanje;
- 1.2. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.3. Prekida sa davanjem hemioterapije i po nalogu doktora primenjuje određenu terapiju;
- 1.4. Uči pacijenta respiratornim tehnikama: drenažni položaj, abdominalna tehnika disanje;
- 1.5. Pruža emotivnu podršku;
- 1.6. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Meri broj respiracija;
- 2.2. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
- 2.3. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



V.8. NEGA PACIJENATA SA KRVAVLJENJEM

Kriterijumi:

- ◆ hemoptizije,
- ◆ strah od iskrvavljenja.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Posmatra znake i simptome krvavljenja;
- 1.2. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.3. Obaveštava doktora o opštem stanju pacijenta;
- 1.4. Daje ordiniranu terapiju;
- 1.5. Pruža emotivnu podršku;
- 1.6. Primenjuje ordiniranu substitucionu terapiju;
- 1.7. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Stavlja pacijenta u adekvatan položaj;
- 2.2. Stavlja led na grudni koš;
- 2.3. Meri vitalne znake prema planu zdravstvene nege;
- 2.4. Obavlja higijenu usne duplje i dela gornjih disajnih puteva;
- 2.5. Provetrava prostoriju;
- 2.6. Daje hladne napitke;
- 2.7. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



V.10. NEGA PACIJENATA SA DIJAREJOM

Kriterijumi:

- ◆ izmene u pražnjenju creva,
- ◆ potencijalni deficit volumena tečnosti i elektrolita,
- ◆ potencijalna izmene u komforu.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje uobičajeni ritam pražnjenja creva;
- 1.2. Procenjuje iritaciju kože u perianalnom predelu;
- 1.3. Procenjuje znake i simptome dehidracije i elektrolitnog disbalansa;
- 1.4. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.5. Prati vrtdnosti elektrolita u laboratorijskim rezultatima;
- 1.6. Primenjuje ordinirane antidijareične lekove;
- 1.7. Daje informacije o načinu ishrane-hrana bogata proteinima;
- 1.8. Obavlja razgovor sa pacijentom o značaju održavanje lične higijene naročito perianalne regije;
- 1.9. Procenjuje koliko su pacijent i njemu bliske osobe razumeli i prihvatili date savete i koliko ih primenjuju;
- 1.10. Evaluira realizovane intervencije i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Vodi listu bilansa tečnosti;
- 2.2. Meri svakodnevno telesnu težinu;
- 2.3. Beleži broj stolica i konzistenciju svakod dana;
- 2.4. Sprovodi detaljnu higjenu kože perianalnog predela (p/p);
- 2.5. Beleži realizovane aktivnosti u listu zdravstvene nege.



V.11. NEGA PACIJENATA SA OPSTIPACIJOM

Kriterijum:

- ◆ izmene u pražnjenju creva,
- ◆ izmene u komforu,
- ◆ nedostatak znanja o ponašanju i ishrani kod opstipacije.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. Medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje uobičajeni ritam pražnjenja creva;
- 1.2. Procenjuje ishranu-dijetu;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Proverava da li pacijent uzima suplemente gvoždja;
- 1.5. Utvrđuje nivo fizičkih aktivnosti;
- 1.6. Prati abdominalno nadimanje, teškoće u pasaži creva;
- 1.7. Upoznaje pacijenta i njemu bliske osobe o problemima nastanka opstipacije;
- 1.8. Daje informacije o načinima kako pacijent da poveća unos celuloze i tečnosti u dijetu sem u slučajevima kontraindikacija;
- 1.9. Savetuje pacijenta da pravilno koristi prepisane lekove;
- 1.10. Evaluira realizovane intervencije i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Beleži datum, vreme, konzistenciju i boju stolice;
- 2.2. Primenjuje indikovanu klizmu;
- 2.3. Evidentira realizovane aktivnosti u listu zdravstvene nege.



V.12. ISHRANA PACIJENATA U TOKU I NAKON HEMIOTERAPIJE

Kriterijumi:

- ◆ ishrana izmenjena: manja od telesnih potreba u vezi sa:
 - mukom, gadjenjem, povraćanjem,
 - izmenjenim čulm ukusa,
 - anoreksijom.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. Medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Kontinuirano procenjuje ishranu pacijenta;
- 1.2. Kontinuirano procenjuje izraženost (učestalost i intenzitet) nauzeje i povraćanja i njihov efekat na nutrcioni status;
- 1.3. Procenjuje čulo ukusa i i njegov uticaj na apetit;
- 1.4. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.5. Savetuje uzimanje kompletnih obroka, da temperatura obroka treba da bude umerena, obroci manji količinski ali češći, uključujući individualne želje pacijenta za hranom ili odbojnost prema odredjenim namirnicama;
- 1.6. Primenjuje antiemetike i detaljno objašnjava njihovu upotrebu;
- 1.7. Prati bilans tečnosti i elektrolita;
- 1.8. Evaluira postavljene ciljeve u obezbedjivanju pravilne ishrane.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Vodi listu bilansa tečnosti:
- 2.2. Meri pacijenta svakog dana radi procene telesne težine;
- 2.3. Vodi računa o komforu pacijenta za vreme unosa hrane;
- 2.4. Evidentira realizovane intrvencije u listu zdravstvene nege.



V. 13. NEGA PACIJENATA SA URINARNIM SMETNJAMA

Kriterijumi:

- ◆ izmene u eliminaciji urina - hemoragični cistit,
- ◆ strah zbog promene boje urina,
- ◆ nedostatak znanja o urinarnim smetnjama.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje pojavu hematurije, dizurije, učestalost mokrenja;
- 1.2. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.3. Prati vrednosti rezultata krvi, urina;
- 1.4. Savetuje pacijenta da što više unosi tečnosti do 2 l pre i tokom hemioterapije, ako nije kontraindikovano;
- 1.5. Plasira urniarni kateter;
- 1.6. Primenjuje ordiniranu parenteralnu hidraciju;
- 1.7. Informiše pacijenta o simptomima i potrebi njihovog praćenja (postojanje hitnosti za mokrenjem, pečenje pri mokrenju, krv u urinu);
- 1.8. Procenjuje razumevanje pacijenta vezano za izmene boje urin;
- 1.9. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Vodi listu bilansa tečnosti;
- 2.2. Sprovodi higijenu urogenitalne regije;
- 2.3. Priprema i raspreda materijal za izvodjenje kateterizacije;
- 2.4. Evidentira u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



V.14. EDUKACIJA PACIJENATA SA SEKSUALNIM SMETNJAMA

Kriterijumi:

- ◆ seksualna disfunkcija,
- ◆ potencijalne izmene u samoprihvatanju zbog prerane menopauze i amenoreje ili spermatogeneze.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti:

1. Viša medicinska sestra/tehničar:
 - 1.1. Sagledava potrebe i interesovanja za znanjem;
 - 1.2. Sagledava intelektualne i verbalne sposobnost;
 - 1.3. Procenjuje fizičku i psihoemotivnu spremnost za učenjem;
 - 1.4. Procenjuje promene u samoprihvatanju, promene u menstrualnom ciklusu, nus efekte hormonoterapije;
 - 1.5. Odredjuje sadržaj i plan edukacije;
 - 1.6. Govori o reverzibilnom karakteru prestanka menstruacije, kod osoba muškog pola govori da se izmene ne javljaju u smislu impotencije i da postoji mogućnost čuvanja sperme u “banci”;
 - 1.7. Objašnjava da smanjena fizička i emotivna energija utiču na seksualni život;
 - 1.8. Pruža podršku u ostvarivanju otvorene komunikacije između partnera i sa stručnim timom;
 - 1.9. Evaluira realizovane aktivnosti i postignute ciljeve.



V.15. NEGA PACIJENATA SA DEKUBITALNOM RANOM

Kriterijum:

- ◆ promene u integritetu kože.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje intenzitet promene u integritetu kože;
- 1.2. Procenjuje potrebu za odgovarajućim antidekubitornim sredstvima;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Podučava pacijenta i njemu bliske osobe o neophodnosti čestog okretanja u postelji radi oslobadjanja pritiska na ugroženim delovima kože;
- 1.5. Savetuje pacijentu uzimanje hrane bogate proteinima, vitaminima i mineralima;
- 1.6. Vrednuje postignute efekte u sanaciji integriteta kože.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Vršiti obradu dekubitalne rane;
- 2.2. Održava higijenu kože ličnog i postelnog rublja;
- 2.3. Okreće pacijenta na svaka 2h, po potrebi i češće;
- 2.4. Masira predilekciona mesta na koži pacijenta i talkira ih;
- 2.5. Koristi kolutiće od vate, jastuke, specijalne dušeke, antidekubitore radi ublažavanja pritiska na ugroženim delovima kože;
- 2.6. Beleži u listu zdravstvene nege realizovane aktivnosti.



V.16. POSTUPAK SA PACIJENTOM SA OŠTEĆENJEM KOŽE

Kriterijumi:

- ◆ potencijalno oštećenje kože:
 - eritema,
 - urtikarija,
 - hiperpigmentacija,
 - fotosenzitivnost.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Komunicira sa pacijentom;
- 1.2. Procenjuje stanje kože;
- 1.4. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.5. Upoznaje pacijenta sa mogućom pojavom navedenih komplikacija i njihovom manifestacijom;
- 1.5. Savetuje pacijenta da sve navedene pojave blagovremeno prijavi sestri ili doktoru;
- 1.6. Raspoređuje dužnosti unutar sestričkog tima;
- 1.7. Kontroliše realizaciju aktivnosti predviđenih planom zdravstvene nege;
- 1.8. Evaluira sprovedene aktivnosti i predlaže korektivne mere.

2. Medicinska sestra/tehničar :

- 2.1. Sprovodi aktivnosti predviđene planom zdravstvene nege;
- 2.2. Daje dodatne informacije pacijentu;
- 2.3. Priprema materijal za odgovarajući tretman;
- 2.4. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
- 2.5. Vršiti tretman kožne promene;
- 2.6. Proverava stanje pacijenta;
- 2.7. Zbrinjava pacijente nakon završenog tretmana;
- 2.8. Rasprema upotrebljen materijal.
- 2.9. Sve aktivnosti predviđene planom evidentira u listu zdravstvene nege.



V.17. PRIMENA LEDENE KAPE KOD PACIJENATA U TOKU HEMIOTERAPIJE

Kriterijumi:

- ◆ potencijalna alopecija/ potreba za sprečavanje alopecije,
- ◆ nepoznavanje problema gubitka kose,
- ◆ mogući gubitak samopuzdanja i asocijalno ponašanje zbog neprihvatanja promena opšteg izgleda.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra-tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Komunicira sa pacijentom;
- 1.2. Procenjuje stanje kosmatih delova tela;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Identifikuje pacijenta u riziku za pojavu alopecije (u zavisnosti od primenjenog citostatika);
- 1.5. Daje sve potrebne informacije u vezi sa preduzetim preventivnim merama u cilju sprečavanja alopecije;
- 1.6. Pruža pacijentu emotivnu podršku;
- 1.7. Objasnjava da je gubitak kose prolaznog karaktera a važnost primene terapije vitalnog značaja;
- 1.8. Raspoređuje dužnosti unutar sestrinskog tima;
- 1.9. Kontroliše realizaciju aktivnosti predviđenih planom zdravstvene nege;
- 1.10. Evaluira sprovedene aktivnosti i predlaže korektivne mere.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Sprovodi aktivnosti predviđene planom zdravstvene nege;
- 2.2. Daje dodatne informacije pacijentu u neposrednom kontaktu;
- 2.3. Postavlja ledenu kapu 10 min. pre uključivanja hemio terapije;
- 2.4. Proverava eventualnu pojavu glavobolje, jeze, drhtavice;
- 2.5. Uklanja ledenu kapu (stavlja u ledenu komoru);
- 2.6. Zbrinjava pacijenta nakon završenog tretmana;
- 2.7. Evidentira efekat primenjene hipotermije u listu zdravstvene nege.

V.18. KONTROLA I ODRŽAVANJE CENTRALNOG VENSKOG KATETERA



Kriterijum:

- ◆ plasiran centralni venski kateter,
- ◆ očuvanje funkcije centralnog venskog katetera.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra/tehničar - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:
 - 1.1. Pravi individualni plan za izvršenje akcije;
 - 1.2. Objašnjava pacijentu značaj plasiranog katetera;
 - 1.3. Priprema materijal;
 - 1.4. Proverava prohodnost katetera;
 - 1.4. Vršiti propiranje katetera (fiziološki rastvor);
 - 1.5. Prati opšte stanje pacijenta;
 - 1.6. Evidentira u listu zdravstvene nege;
 - 1.7. Procenjuje i vrednuje kvalitet sprovedene akcije.
2. Medicinska sestra/tehničar:
 - 2.1. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
 - 2.2. Postavlja paravan;
 - 2.3. Asistira VMS;
 - 2.4. Po završenoj intervenciji zbrinjava pacijenta;
 - 2.5. Rasprema upotrebljen materijal.



V.19. PLEURALNA PUNKCIJA

Kriterijum:

- potreba za dijagnostikovanjem patološkog stanja ili lečenjem

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra, - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Komunicira sa pacijentom;
- 1.2. Procenjuje opšte stanje pacijenta;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Rasporedjuje dužnosti unutar sestrinskog tima;
- 1.5. Asistira doktoru pri izvođenju pleuralne punkcije;
- 1.6. Kontroliše realizaciju aktivnosti predviđenih planom zdravstvene nege.
- 1.7. Sprovodi administrativni deo slanja punktata na analizu;
- 1.8. Evaluira sprovedene aktivnosti i predlaže korektivne mere.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Upoznaje se sa pacijentom;
- 2.2. Priprema materijal za pleuralnu punkciju;
- 2.3. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
- 2.4. Pridžava pacijenta u toku punkcije, posmatra puls, disanje i boju kože pacijenta;
- 2.5. Zbrinjava pacijenta nakon završene med. tehničke intervencije;
- 2.6. Zbrinjava dobijeni punktata:
 - a) meri količinu dobijenog sadržaja i njegov izgled,
 - b) određeni uzorak šalje u laboratoriju na biohemijski i patohistološki pregled;
- 2.7. Rasprema upotrebljen materijal i priprema za dezinfekciju i sterilizaciju,
- 2.8. Evidentira u listu zdravstvene nege šta je uradjeno i obaveštava doktora o stanju pacijenta.



V.20. STERNALNA PUNKCIJA

Kriterijum:

- ◆ potreba za dijagnostikovanjem oboljenja.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Komunicira sa pacijentom;
- 1.2. Procenjuje opšte stanje pacijenta;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Raspoređuje dužnosti unutar sestrinskog tima.
- 1.5. Kontroliše realizaciju aktivnosti predviđenih planom zdravstvene nege.
- 1.6. Obavlja administrativni deo u slanju materijala na analizu
- 1.7. Evaluira sprovedene aktivnosti i predlaže korektivne mere.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Sprovodi aktivnosti predviđene planom zdravstvene nege;
- 2.2. Pripema materijal za med. tehničku radnju;
- 2.3. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
- 2.4. Asistira doktoru pri izvodjenju med. tehničke intervencije;
- 2.5. Sa odgovarajućim uputom nosi pločice sa razmazom u laboratoriju;
- 2.6. Rasprema upotrebljen materijal;
- 2.7. Evidentira šta je urađeno u listu zdravstvene nege;
- 2.8. Obaveštava doktora o stanju pacijenta.



V.21. ABDOMINALNA PUNKCIJA

Kriterijum:

- ◆ potreba za dijagnostikovanjem ili lečenjem bolesti

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra-tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Komunicira sa pacijentom;
- 1.2. Procenjuje opšte stanje pacijenta,
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Raspoređuje dužnosti unutar sestrinskog tima;
- 1.5. Kontroliše realizaciju aktivnosti predvidjenih planom zdravstvene nege;
- 1.6. Sprovodi administrativni deo u slanju materijala na analizu;
- 1.7. Evaluira sprovedene aktivnosti i predlaže korektivne mere;

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Sprovodi aktivnosti predvidjene planom zdravstvene nege;
- 2.2. Pripema materijal za med. tehničku intervenciju;
- 2.3. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
- 2.4. Asistira doktoru pri izvodjenju med. tehničke intervencije;
- 2.5. Zbrinjava dobijeni punktat:
 - a) meri količinu dobijene tečnosti i evidentira u listu zdravstvene nege,
 - b) određeni uzorak šalje u laboratoriju uz odgovarajući uput (biohemijski i patohistološki pregled;
- 2.6. Rasprema upotrebljen materijal;
- 2.7. Evidentira šta je uradjeno u listu zdravstvene nege;
- 2.8. Obaveštava doktora o stanju pacijenta.



V.22. PUNKCIJA LIMFNE ŽLEZDE

Kriterijum:

- ◆ potreba za dijagnostikovanjem oboljenja.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Komunicira sa pacijentom;
- 1.2. Procenjuje opšte stanje pacijenta;
- 1.3. Pravi plan zdravstvene nege;
- 1.4. Rasporedjuje dužnosti unutar sestričkog tima;
- 1.5. Kontroliše realizaciju aktivnosti predvidjenih planom zdravstvene nege;
- 1.6. Sprovodi administrativni deo u slanju materijala na analizu;
- 1.7. Evaluira sprovedene aktivnosti i predlaže korektivne mere.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Sprovodi aktivnosti predvidjene planom zdravstvene nege;
- 2.2. Pripema materijal za medicinsku tehničku intervencije;
- 2.3. Postavlja pacijenta u odgovarajući položaj;
- 2.3. Asistira doktoru pri izvodjenju medicinske tehničke intervencije;
- 2.4. Sa odgovarajućim uputom nosi pločice sa razmazom u laboratoriju;
- 2.5. Rasprema upotrebljen materijal;
- 2.6. Evidentira šta je uradjeno u listu zdravstvene nege;
- 2.7. Obaveštava doktora o stanju pacijenta.



VI. OTPUST PACIJENATA

VI.1. OTPUST PACIJENATA SA STACIONARNOG ODELJENJA

Kriterijum:

- ◆ završeno/sprovedeno bolničko lečenje.

Kadrovski normativ

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Viša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Obaveštava pacijenta o terminu otpusta;
- 1.2. Daje pacijentu usmena i pismena uputstva o ponašanju u kućnim uslovima (higijensko-dijetetski režim);
- 1.3. Odlučuje o potrebi slanja obaveštenja službi zdravstvene nege (patornnažnoj službi prema želji pacijenta);
- 1.4. Ulaže bolesničke liste sa laboratorijskim nalazima u medicinsku dokumentaciju;
- 1.5. Predaje overenu otpusnu listu pacijentu;
- 1.6. Prati pacijenta do izlaza sa odeljenja.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Po potrebi obaveštava rodbinu o terminu otpusta;
- 2.2. Pomaže pacijentu da spakuje lične stvari;
- 2.3. Upućuje pacijenta u bolesničku garderobu, a po potrebi prati ga ili transportuje do garderobe;
- 2.4. Nepokretnog pacijenta transportuje do kola hitne pomoći;
- 2.5. Skida prljavo posteljno rublje;
- 2.6. Obaveštava pomoćnog radnika da mehanički opere i dezinfikuje bolesničku postelju;
- 2.7. Namešta postelju za prijem novog pacijenta.

VI.2. EDUKACIJA PACIJENATA I PORODICE PRILIKOM KONTROLNIH PREGLEDA

Kriterijumi:

- ◆ nedovoljno znanja o kontroli zdravlja.

Kadrovski normativ:

1. Viša medicinska sestra - 1
2. medicinska sestra/tehničar - 1.

Standard pojedinačnih aktivnosti

1. Vuša medicinska sestra/tehničar:

- 1.1. Procenjuje nivo usvojenog znanja nakon završenog terapijskog tretmana;
- 1.2. Motivise pacijenta za saradnju;
- 1.4. Izradjuje upitnik za pacijente u kome oni upisuju šta žele da znaju higijensko-dijetetskom režimu;
- 1.3. Na osnovu upitnika izradjuje program za edukaciju pacijenata;
- 1.4. Izradjuje plan edukacije;
- 1.6. Obezbedjuje štampane brošure, agitke i videokasete;
- 1.7. Izradjuje plakate sa zdravstveno vaspitnim porukama;
- 1.8. Ističe značaj ranog otkrivanja bolesti i značaj samokontrole i samo pregleda kroz rad male grupe.

2. Medicinska sestra/tehničar:

- 2.1. Procenjuje nivo usvojenog znanja nakon završenih terapijskih tretmana;
- 2.2. Daje savete iz oblasti higijensko dijetetskih režima.

22.06.1999.

**Direktor zdravstvene nege
Instituta za onkologiju i radiologiju Srbije**

Mr sci. Ljiljana Milović

РЕПУБЛИКА СРБИЈА
 ИНСТИТУТ ЗА ОНКОЛОГИЈУ И РАДИОЛОГИЈУ СРБИЈЕ

бр. 2466

02-08-1999 год.
 БЕОГРАД, Пастерова 14

Z A P I S N I K

sa Kolegijuma glavnih medicinskih sestara - tehničara Instituta za onkologiju i radiologiju Srbije

Dana 22.6.1999.godine na Kolegijumu glavnih medicinskih sestara - tehničara razmatran je Protokol zdravstvene nege shodno Upustvima za izradu istog.

Posle diskusije, jednoglasno je usvojen Protokol zdravstvene nege, koji je obavezujući za sve medicinske sestre - tehničare Instituta da po istom i postupaju u svom delokrugu rada.

Beograd, 02.8.1999.godine

DIREKTOR ZDRAVSTVENE NEGE
 INSTITUTA ZA ONKOLOGIJU I RADIOLOGIJU
 SRBIJE

Mr Ljiljana Milović

