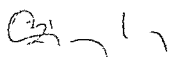




ÁPOLÁSI SZABÁLYZAT

JÁSZBERÉNYI
SZENT ERZSÉBET KÓRHÁZ

Készítette:


Czigány Anikó
ápolási igazgató

Jóváhagyta:


Dr. Csikó Zoltán
főigazgató



Jászberény, 2015. január 20.

A SZABÁLYZAT A JÁSZBERÉNYI SZENT ERZSÉBET KÓRHÁZ TULAJDONA. ILLETÉKTELEN MÁSOLATA NEM MEGENGEDETT

Jászberényi Szent Erzsébet Kórház

1100 Jászberény, Kórház utca 10. Tel.: 06-30-200-1000 Fax: 06-30-200-1001 E-mail: info@szent-erzsabetkorszasz.hu

TARTALOMJEGYZÉK

JÁSZBERÉNYI SZENT ERZSÉBET KÓRHÁZ ÁPOLÁSI FILOZÓFIÁJA	2
A szakdolgozókkal szemben támasztott alapvető követelmények	3
Képzettség	3
Személyiségfejlesztési és önképzési igény	3
Személyiség	3
Etikus viselkedés és jogszabály-ismeret	4
Ápolás	4
Az ápolási tevékenység.....	5
Az ápolás funkciói	5
A betegápolás irányelvei	6
Az általános ápolói kompetencia	7
A beteg elhelyezése, fogadása	8
Értékmegőrzés.....	9
Vizsgálatok, beavatkozások	9
Orvosi vizitek	9
A betegek gyógykezelése.....	10
Étkeztetés	10
Tiszta ágynemű és ágynemű biztosítása	11
A beteg szállítása	11
Betegtájékoztatás	11
Betegazonosítás.....	12
Dokumentáció	12
Gyógyszeres kezelés	12
A Kórház és az osztály higiénéje	13
Az elhalálozáskor kapcsolatos teendők.....	13
Sajtónyilvánosság rendje.....	13
Személyzet azonosítása.....	13

JÁSZBERÉNYI SZENT ERZSÉBET KÓRHÁZ ÁPOLÁSI FILOZÓFIÁJA

A Kórház vezetőségének és valamennyi dolgozónak célja és feladata, hogy az ápolás terén is a lehető legmagasabb szintű szolgáltatást biztosítsuk betegeink számára.

A minőségi betegellátáshoz nélkülözhetetlen az egyén szükségleteiből kiinduló, és a napi tevékenységeket személyre szabó, betegközpontú ápolás, amely tervszerűen, szervezeten és összehangoltan szolgálja a beteg gyógyulását. A Szent Erzsébet Kórházban dolgozó ápolók, és a gyógykezelést, ápolást segítőik tudásuk legjavát adva, lelkiismeretesen kezelik, ápolják és gondozzák a segítségre szorulókat, tiszteletben tartva betegeik emberi méltóságát személyiségét, jogait.

Hivatásuk gyakorlása közben messzemenően szem előtt tartják a szakmájuk elméleti és gyakorlati szabályait, tevékenységük alapját mindenkoron az alapvető írott, erkölcsi és ápolásetikai normák adják.

A szakdolgozókkal szemben támasztott alapvető követelmények

Képzettség

Szakképesített az a személy, aki hivatása gyakorlásához előírt elméleti ismereteket és gyakorlatot megszerezte, és hivatalos oktatási intézményben minősítő, illetve képesítő, vagy államvizsgát tett.

Kórházunk ápolásvezetése arra törekszik, hogy lehetőség szerint szakképzett személyzetet foglalkoztasson, illetve a szakképesítéssel nem rendelkezőket ösztönözze a munkakör betöltéséhez szükséges végzettség megszerzésére.

Az egészségügyi szakdolgozóknak, akik a megfelelő szakképesítés mellett gyakorlattal, és a szükséges regisztrációs kártyával is rendelkeznek, biztosítjuk a továbbképzési lehetőséget.

Személyiségfejlesztési és önképzési igény

Az ápolónak és a gyógyítási folyamatban résztvevő szakdolgozónak törekednie kell arra, hogy megszerzett ismeretanyagát bővítse és elmélyítse. Az orvos- és ápolástudomány fejlődését figyelemmel kell kísérnie, és az őt érdeklő és érintő szakterület témáin belül jártasságot kell szereznie.

Regisztrált és diplomás ápolók, gyógytornászok, egyéb diplomások, valamint munkahelyi felső, - és középszintűk esetében joggal elvárt, hogy vegyenek részt szakmai fórumokon, az ott elhangzottakat adják tovább. Ugyancsak fontos a szakmai megjelenés is, publikátumok, előadások formájában, mind Kórházi, mind pedig regionális, vagy országos szinten.

Gyakorló szakdolgozónak a hatékony munkavégzéséhez, valamint a munkahelyi terhelő tényezők kivédéséhez személyiségére szabott rekreációs tevékenységekre, és önfejlesztésre van szüksége.

A Kórház feladatának tekinti elősegíteni a dolgozók jó munkahelyi közérzetének kialakítását, megfelelő munkaszervezéssel, humánus magatartással.

Személyiség

A gyógyítás **központjában a beteg ember áll**, és a gyógyító közösség feladata bevonni őt a folyamatokba és hozzásegíteni, hogy eljusson a gyógyulásig.

A segítő kapcsolatok lényege:

- a beteg ember elfogadása,
- a magas fokú empátiás készség,
- tolerancia,
- jó kommunikációs készség,
- hitelesség.

A gyógyító közösség minden tagjának, alkalmasnak kell lennie a segítő kapcsolatok létrehozására, amelynek alapja:

- egészséges pszichés státusz,
- mentális és fizikai egészség,
- megfelelő stressz tűrő képesség,
- kialakult személyiség,
- altruista magatartás,
- erkölcsi alapokon nyugvó érték szemlélet,
- interperszonális kapcsolatok felvételére és megtartására alkalmas kommunikációs készség.

Az egészségügyi szakdolgozónak a szakmai szocializáció során kell elsajátítania és a személyiségébe beépítenie a segítő kapcsolatokra jellemző viselkedés és magatartásformákat, ezért a közösség többi tagjának is feladata elősegíteni ezt a folyamatot, jó és követendő példát mutatni.

Etikus viselkedés és jogszabály-ismeret

Minden, a betegellátásban közvetve és közvetlenül részt vevő egyén, munkájáért erkölcsi és jogi felelősséggel tartozik.

Ismernie kell és be kell tartania az alkotmányos jogokat, valamint a betegellátásra közvetlenül vonatkozó hatályos jogszabályokat.

A betegellátó munka során olyan környezetet kell teremteni, amelyben a beteg ember érdekeit, értékeit, szokásait, hitét tiszteletben tartja. Nem élhet vissza a beteg ember kiszolgáltatottságával és függő helyzetével, tevékenységét önzetlenül végzi, az egyéntől nem kérhet ezért ellenszolgáltatást.

Munkáját körültekintően, kompetenciájának határait figyelembe véve kell végeznie, azok határain belül lévő döntéseit egyénre szabottan kell meghoznia, legjobb tudása és akarata szerint.

A beteggel közvetlenül kapcsolatba kerülő személyzetnek (ápolók, gyógytornászok, asszisztensek, stb.) különösen szem előtt kell tartania a személyiségi és betegjogokat, a titoktartás és az adatvédelem szabályait.

Ápolás

Az ápolás a gyógyító-megelőző munka alapvető része, amelyet a fekvőbeteg gyógyintézetben az ápolók látnak el. Az ápolási munka szakmai irányításáért az ápolási igazgató felelős, aki koordinálja és ellenőrzi a főnővérek ápolási, irányítási és szervezési tevékenységeit. Az ápolási munka, napi, heti és havi beosztása a főnővér feladata, aki ez által is gondoskodik a folyamatos munkavégzésről.

Az ápolás során arra kell törekedni, hogy az ápolók, képzettségüknek, kompetenciájuknak megfelelően végezzék munkájukat.

Az ápolás azoknak az ápolási és gondozási eljárásoknak az összessége, melynek feladatai:

- az egészség megőrzése és helyreállítása,
- a betegségek megelőzése,
- az egészségi állapot javítása,
- a szenvedések enyhítése, a betegek emberi méltóságának megőrzésével.

Az ápolási munka során a beteg részére biztosítani kell:

- a folyamatos megfigyelést,
- az észlelt tünetek, panaszok, állapotváltozások rögzítését és jelentését,
- mindazon általános szükségletek kielégítését, amelyek életfenntartása és gyógyulása érdekében nélkülözhetetlenek, vagy amelyeket önmaga részben vagy egészben képtelen kielégíteni,
- a gyógyuláshoz és a gyógyulásba vetett hithez szükséges környezet kialakítását,
- folyamatos törődést, segítséget, a rászorultság fokának megfelelően,
- jogai érvényesítésének lehetőségét.

Az ápolási folyamatról az ápoló dokumentációt vezet, amely tartalmazza az ápolással kapcsolatos megfigyeléseket, elvégzett, vagy elvégzendő feladatokat, egy vagy több meghatározott cél érdekében.

Az ápoló naprakészen vezeti az ápolási dokumentációt, amelybe a betegről szerzett legfontosabb észlelteket írja be folyamatosan és a műszak végeztével.

Ezek a dokumentumok adják felelősségének egyik alapját.

Az ápolási tevékenység

Az ápolási tevékenység olyan munkafolyamat, amelynek során az ápolási, gondozási, egészségnevelési feladatok mindenkor igazodnak a beteg állapotához, korlátozottságának mértékéhez, fiziológiai és pszichoszociális szükségleteihez.

Az ápolás eredendő feladata:

- a beteg vagy egészséges ember segítése mindazon tevékenységek elvégzésében, amelyek hozzájárulnak egészségének fejlesztéséhez, megtartásához, helyreállításához, gyógyulásához, vagy szenvedésének csökkentéséhez.

Az ápolás elsődleges feladata:

- segíteni az egyént abban, hogy az orvos által előírt terápiás tervet be tudja tartani és végre tudja hajtani, valamint minél előbb képes legyen az önellátásra.

Az ápolás funkciói

Az ápolási tevékenységet meghatározzák azok a funkciók, amelyeket az ápolónak a saját kompetenciáján belül kell elvégeznie.

Ezek lehetnek:

- *független (independens, önálló) funkciók:* amelyeket az ápoló saját hatáskörén belül, szakmai ismereteit alkalmazva, önállóan, saját felelősségére végez,
- *függő (dependens, nem önálló) funkciók:* esetében az ápoló orvosi utasításra, de önállóan saját felelősségére végzi el ezeket a tevékenységeket,

- *együttműködő (interdependens, kölcsönösen függő) funkciók:* keretén belül az ápoló az orvossal együtt végzi ezeket a feladatokat, segíti az orvost (asszisztál) és a beteget a beavatkozás során, a saját tevékenységükért önállóan, a beavatkozás sikeréért közösen felelnek.

A betegápolás irányelvei

Betegközpontúság, holisztikus szemlélet elve:

Holisztikus az a szemlélet, amely az embert a maga teljességében: testi, lelki, szellemi egységében vizsgálja és írja le. A beteg személyisége, életvitele, az őt körülvevő környezeti tényezők, továbbá a betegségek multidimenzionális, több tényező befolyásoló hatására visszavezethető volta, szükségessé teszik az egyén komplex, testi, lelki és szociális kontextusban való megközelítését, ezáltal kezelését és ápolását.

Pozitív szemlélet elve:

A betegség leküzdésével szemben tanúsított, a beteget erősítő magatartás elve, amely egyúttal tiszteletben tartja a beteg véleményét és hitét.

Hatékony és gazdaságosság elve:

Az egyén és a gyógyító közösség munkaszervezésének alapelve a hatékony idő kihasználás, valamint az ápolás-gyógyítás folyamán szem előtt tartott gazdaságossági, takarékosági szemlélet, amely semmilyen esetben sem válhat a beteg kárára.

Nil nocere – elv:

Az ápolási munkafolyamat alatt törekedni kell arra, hogy a beteg megfelelő védelemben részesüljön, úgy a fizikai, mint a lelki egészségkárosító hatásokkal szemben. Be kell tartani a nozokomiális infekciók elkerülésének szabályait, amelyek a betegen kívül az ápolószemélyzetet is védik.

Biztonság elve:

A betegnek a kórházi tartózkodás alatt nyugodt és biztonságos környezetet kell létrehozni, mely elősegíti a pihenését és a gyógyulását. Korlátozó intézkedésekre csak a beteg védelme érdekében kerülhet sor. Ez esetben a beteget vagy a hozzátartozót tájékoztatni kell ennek indokáról, gyakran kell a korlátozást ellenőrizni, valamint amilyen hamar csak lehet meg kell azt szüntetni.

Az általános ápolói kompetencia

A beteg fogadása

Biztonságos fizikai környezet biztosítása:

- esztétikus, tiszta, biztonságos környezet létrehozása,
- a beteg védelme az infekciókkal, balesettel, tüzesettel szemben,
- zárt rendszerű, steril technikák biztosítása,
- biztonsági és sürgősségi eljárások betartása,
- fertőtlenítő takarítás folyamatos ellenőrzése,
- aszeptikus, antiszeptikus betegellátásra vonatkozó szabályok betartása,
- kártevők, rovarok jelentése, irtása.

Ápolási feladatok:

- a beteg állapotának megfigyelése,
- a beteg komfortérzetének biztosítása, segítségnyújtás ennek kielégítésében,
- betegmozgatás,
- a beteg étkezés és folyadék beviteli szükségleteinek kielégítése,
- életjelek megfigyelése és dokumentálása,
- gyógyszerelés,
- laboratóriumi mintavételek,
- terápiás eljárások, beavatkozások kivitelezése: - injekciózás
 - oxigénterápia
 - légutak leszívása
 - nőbeteg katéterezése
 - beöntés
 - EKG-készítés
- mindennapos beavatkozások kivitelezése,
- beteg szállításának megszervezése,
- viziten való részvétel, segédkezés,
- haldokló beteg ápolása, halott ellátása.

Veszélyhelyzetek felismerése és elhárítása:

- klinikai halál,
- shock,
- kómák, (különös tekintettel a hypo, és hyperglükémiás kómára)
- AMI (akut miokardiális infarktus),
- tüdőembólia, tüdővízenyő,
- agyi katasztrófák,
- krízisállapotok (hypertóniás, hormonális eredetű),
- külső, és belső vérzések,
- gyógyszerallergia.

Információközlés és kommunikáció:

- a beteggel, a hozzátartozóval való kapcsolattartás,
- a gyógyító team tagjaival való kapcsolattartás, információátadás és információcsere,
 - ápolók egymás közti kapcsolattartása verbálisan, és rögzített dokumentáció (lázlap, ápolási dokumentáció) alapján,
 - ápoló – orvos közti kapcsolattartás verbálisan, valamint rögzített dokumentáció (lázlap, ápolási dokumentáció) alapján,
 - ápoló – fizioterápiás szakemberek közti kapcsolattartás verbálisan, valamint rögzített dokumentáció (kezelőlap, lázlap, ápolási dokumentáció) alapján,
- egyéb szakemberek bevonása a gyógyító csoportba, a velük való kapcsolattartás és információ átadás a betegről
 - dietetikus
 - gyógytornász,
 - gyógymasszőr,
 - szociális munkás,
- életviteli tanácsadás a betegnek és a hozzátartozónak,
- segítségnyújtás az önellátás helyreállításában,
- családtagok felkészítése az otthoni ápolásra, gondozásra.

A beteg elhelyezése, fogadása

Célunk, hogy a Kórházba érkező betegek a felvétel pillanatától érezzék a velük való törődést, figyelmet és tiszteletet.

A beteget, a felvételt követően, minél előbb el kell helyezni a kórházi ágyon, esetleges akadályoztatása esetén tájékoztatni kell a beteget, ill. a hozzátartozót ennek okáról.

Az osztályon a beteget fogadó ápoló feladatai:

- lehetőség szerint el kell kerülni a beteg várakoztatását,
- adminisztratív feladatok: kölcsönös bemutatkozás után elvégzi a felvétellel kapcsolatos adminisztrációt, a személyi adatok egyeztetését,
- megírja a lázlapot, elkészíti az ápolási dokumentációt,
- tájékoztatás, felvilágosítás: az ápoló tájékoztatja a beteget a felvétel napjának eseményeiről, bekíséri a kórterembe, bemutatja a betegtársaknak, ismerteti az osztály házirendjét, a vizsgálatok, vizitek étkezések idejét, felhívja a beteg figyelmét a házirend betartására, értékei védelmére, megmutatja a nővérhívó működését, bemutatja a kezelőorvost, és az osztályos ápolókat, ismerteti a betegjogi képviselő kórházi tartózkodási helyét és idejét, felajánlja segítségét a betegnek,
- mellékhelyiségek, kiszolgáló helyiségek, zárható szekrény megmutatása,
- betegek felvételét követően, értékleltárt kell készíteni, melyet a beteg aláírásával kell ellátni,
- szükség esetén betegazonosító karszalag felhelyezése,
- szükség esetén a beteg fürdetése,
- sürgős esetben azonnal megkezdni a beteg ápolását, ellátását.

Értékmegőrzés

A betegek felvételét követően az ápolónak értékleltárt kell készítenie, melyet a beteg aláírásával kell ellátni. Amennyiben szükséges, a beteg az értékeit magánál tarthatja, ezekért felelősséget nem vállalunk. Szükség esetén a beteg értékeit az osztályon kell megőrizni, melyről értékleltárt kell készíteni. Lehetőség van Kórházunk gazdasági osztályán átvételi elismervény ellenében a beteg értékeinek letétbe helyezésére. A Kórház kizárólag az utóbbi esetben vállal értékeiért felelősséget.

Vizsgálatok, beavatkozások

A beteg vizsgálati tervét, annak tartalmát és ütemét az orvos határozza meg. Az ápoló célja, hogy a vizsgálatokat, beavatkozásokat szakszerűen készítse elő, könnyítve ezzel az azt végző személy munkáját, és biztosítsa az egyes vizsgálatokhoz szükséges feltételeket.

Az adott fekvőbeteg osztályon történő vizsgálatokhoz, beavatkozásokhoz segítőként, az orvos az ápoló, vagy szakasszisztens személyét igényelheti.

A vizsgálatok és beavatkozások alkalmával az adott helyszínen a betegek megfelelő ellátásáért, a vizsgálatot végző orvos értesítéséért, a beteg kényelmének biztosításáért az adott osztály, részleg, egység személyzete felelős.

Az ápoló feladatai:

- a beteg azonosítása vizsgálatra küldés előtt,
- a beteg előkészítése vizsgálatra,
- segédkezés a vizsgálatoknál,
- a beteg konzíliumokra való előkészítése,
- a vizsgálatról visszaérkező beteg fogadása,
- a beteg megfigyelése,
- szükség esetén a vitális paraméterek észlelése, dokumentálása.

Orvosi vizitek

A vizit a gyógyító team információszerzésének és a beteggel való kapcsolattartásnak az egyik hatékony módszere. Az orvosi vizitek gyakoriságát az osztályvezető, szakmai vezető főorvos az osztály működési rendjében határozza meg. A vizit alkalmával az orvos a gyógyító team munkáját is ellenőrzi.

Az ápoló feladatai:

- a kórterem és a beteg előkészítése vizitre,
- referálás a betegről az előző időszak történéseiről,
- segédkezés a vizsgálatok alatt,
- a viziten elrendeltek feljegyzése, végrehajtása, dokumentálása.

A betegek gyógykezelése

A betegek gyógykezelési tervét az orvos állítja össze. A gyógykezelés célja a beteg ember részleges vagy teljes gyógyulásának elérése, betegségének leküzdése vagy szinten tartása, és az egyén komplex rehabilitációja.

Az ápoló feladatai:

- a gyógykezelési folyamat céljának megismerése,
- ismerteti a beteggel (az ápolói kompetenciába tartozó) gyógykezelésekkel kapcsolatos tudnivalókat,
- a gyógykezelés keretébe tartozó gyógyszerelés orvosi utasításra történő végrehajtása, a kiosztott gyógyszer bevitelének ellenőrzése.

Étkeztetés

A beteg étkeztetésének rendjét (diéta, étkezés módja, étkezések száma) a betegség természetéből, a beteg állapotától, a végzendő vizsgálatoktól függően a kezelőorvos a dietetikussal együttműködve állapítja meg. Egy ételmezési napon belül a távozó betegnek reggelit, az érkező betegnek ebédet és vacsorát szükséges biztosítani. Ettől eltekinteni a távozó beteg mentővel, betegszállítóval való szállítása, vagy egyéb indokolt esetben lehetséges.

Betegeink részére biztosítjuk – amennyiben a beteg állapota és terápiás igénye nem zárja ki – a normál és a könnyű-vegyes menüből történő választás lehetőségét. A menüválasztás nem vonatkozik azokra a betegekre, akik valamilyen diétás étkeztetésben részesülnek. Minden betegnek – amennyiben az állapota és terápiás igénye nem zárja ki – naponta egyszer biztosítunk kiegészítő jellegű kísétkéztetést.

Az ápoló feladatai:

- a kultúrált környezet biztosítása,
- higiénikus környezet biztosítása,
- ételosztás,
- a beteg segítése az étkezésnél és folyadékbevitelnél,
- a beteg részére előírt diéta betartása és betartatása a beteggel és hozzátartozókkal.

Élelmiszert tárolni a kórteremben vagy a folyosón lévő hűtőszekrényben lehet. A hűtő hetente történő átvizsgálása ápolói feladat.

Az osztályos pótrendelés és a lerendelés ápolói feladat, szem előtt tartva, hogy azok jelentése csak meghatározott időtartamig lehetséges.

Higiénés és közegészségügyi szempontok miatt az osztályon nem maradhat ételmaradék. Az ételmezési tálcákat, edényeket hiánytalanul kell visszaküldeni az Ételmezési Osztályra. Az adott étkeztetés edényeit az étkezés után, de legkésőbb a következő étkeztetést követően vissza kell küldeni, mely az adott műszakban dolgozó ápoló felelőssége.

Tiszta ágy és ágynemű biztosítása

Az ápoló a beteget felvételekor, tiszta ágyneművel felhúzott ágyba helyezi el.

Az ápoló feladatai:

- gondoskodni a megfelelő mennyiségű és minőségű ágyneműről,
- tiszta textilra raktárba történő elhelyezése,
- szükség esetén a részleges, vagy teljes ágyneműcserét elvégezni,
- szennyes ágyneműt a szennyes tartó zsákba helyezni, és azt a megfelelő helyiségben elkülöníteni, mint lehetséges fertőzőforrást,
- matracvédő és a matrac szennyeződése esetén, gondoskodni annak cseréjéről, tisztításáról.

A beteg szállítása

A betegnek, - amennyiben erre önmaga nem képes, vagy biztonsági okok azt indokolják,- különféle kezelésekre, vizsgálatokra, konzíliumra elszállítását kérheti az ápoló.

A betegszállítók a főnővérrel, ügyeleti időben az ápolóval együttműködve határozzák meg a betegszállítások közti prioritást, előnyt adva a sürgős és nehezen szállítható, mozgatható eseteknek.

Az ápoló feladatai:

- felmérni a napi betegszállítási igényt,
- sürgősségi sorrendet felállítani,
- szükség esetén gondoskodni kell a beteg otthonába ill. más intézménybe történő szállításáról,
- tájékoztatni kell a beteget a szállítás módjáról és idejéről.

Betegtájékoztatás

A felvételre került beteggel (hozzátartozóval) az osztály házirendjét szóban is ismertetni kell, akkor is, ha ez írásban is rendelkezésre áll.

A felvételkor tájékoztatni kell a beteget (hozzátartozót):

- a tulajdonát képező értékek védelmének lehetőségeiről,
- a látogatás rendjéről,
- a betegjogi képviselő elérhetőségéről,
- az osztály napirendjéről.

A beteg általános állapotáról szakdolgozó adhat felvilágosítást a beteg hozzátartozóinak. Képesítés nélküli dolgozó (segédápoló, betegszállító, takarító) sem hozzátartozónak, sem betegnek nem adhat tájékoztatást.

Betegazonosítás

A beteget a fekvőbeteg osztályos felvételekor tájékoztatni kell a betegazonosítás lehetőségéről, annak céljáról, igénybevételének módjáról. A betegnek nyilatkoznia kell, hogy kéri-e a betegazonosító használatát és az ápolási dokumentációban az erről szóló nyilatkozatot a beteggel, illetve törvényes képviselőjével kell aláírni. A beteget - szükség esetén törvényes képviselőjét - tájékoztatni kell arról, hogy kérelme ellenére is sor kerülhet a betegazonosító használatára, amennyiben állapotában olyan változás következik be, amely azt indokolttá teszi. Betegazonosító karszalag felhelyezésének tényét, annak eltávolítását az ápolási dokumentációban rögzíteni kell.

Dokumentáció

Az ápolási tevékenységről ápolási dokumentációt kell vezetni, mely része a beteg egészségügyi dokumentációjának. Az első ápolási állapotfelmérésnek a beteg felvételét követően meg kell történnie. A kezdeti állapotfelmérés eredményeként megállapításra kerülnek a beteg ápolási szükségletei.

Ezek alapján az ápoló a dokumentációban rögzíti:

- az ápolási problémát (ápolási diagnózis),
- az ápolás célját,
- az ápolási tervet.

Az ápoló az elvégzett tevékenységet írásban rögzíti, és aláírásával hitelesíti. Az ápolási jelentésben a szolgálatot átadó ápoló aláírásának szerepelnie kell.

Az ápolási munkában biztosítani kell:

- az orvos által készített vizsgálati és kezelési terv folyamatos végrehajtásának feltételeit,
- a beteg megfigyelését, az észlelt tünetek, állapotváltozások ápolási lapon vagy észlelő lapon történő rögzítését, jelentését,
- mindazon szükségletek kielégítését, amelyek a beteg életfenntartása és gyógyulása érdekében elengedhetetlen, de azokat a beteg állapota miatt önmaga képtelen kielégíteni (ágynyugalom, étkezés, higiénés szükségletek, mozgás stb.).

Gyógyszeres kezelés

Az ápoló mindennapi munkája során aktívan részt vesz a beteg gyógyszeres kezelésében. A gyógyszerkészlet ellenőrzése a kórházi főgyógyszerész, a főnővér és az osztályon a gyógyszerfelelős orvos feladata. A gyógyszert adagoló ápoló is köteles a gyógyszeres fiola, levél tartalmáról, ill. használhatóságáról (lejárati idő) meggyőződni. A gyógyszerelést a gyógyszerelési protokollnak megfelelően kell végezni. Gyógyszert csak szakképzett ápoló a lázlap adatainak megfelelően, ill. orvosi utasításra adhat. Gyógyszer betegnél nem tartható. A beteg által kórházba hozott gyógyszert a hozzátartozónak vissza kell szolgáltatni, vagy a beteg nevével ellátva a kijelölt helyen elkülönítve kell tárolni, és azt távozáskor kell a betegnek visszaszolgáltatni. Indokolt esetben a beteg által hozott gyógyszer is adható. (Pl.: egyedi import gyógyszer, melynek kórházi beszerzése több napot is igénybe vehet.)

A Kórház és az osztály higiénéje

A betegek biztonságának, a nozokomiális infekciók elkerülésének egyik legfontosabb eleme a beteget körülvevő tárgyi és személyi környezet higiénéje, tisztasága.

A személyi higiéné betartásában érintett minden személy, aki közvetetten, vagy közvetlenül kontaktusba kerül a beteggel.

Az ápoló feladatai:

- a beteg környezetének tisztántartása,
- a beteg személyi higiénéjének biztosítása,
- megfelelő védőöltözet használata a beavatkozásoknál,
- a biztonsági előírások betartása az ápolási feladatok ellátása közben,
- fertőző beteg észlelése és azonnali elkülönítése,
- lehetőség szerint elkerülni a cseppfertőzések és egyéb fertőzések átvitelét a személyek között.

Az ápolók munkájukat az aszepsis, antiszepsis szabályainak betartásával kell végezniük. A beteg közvetlen kórházi környezetének a tisztaságáért a takarítók felelnek. Feladatukat a központi takarítószolgálat vezetőjének irányítása és ellenőrzése alatt végzik, szem előtt tartva a fertőtlenítő takarításra vonatkozó követelményeket.

Az elhalálozáskor kapcsolatos teendők

Haldokló beteghez az ápoló köteles orvost hívni. A halál beálltát orvosi halott-vizsgálattal kell megállapítani. A halottal kapcsolatos teendőkről kórházi utasítás, ill. kórházi protokoll áll rendelkezésre. Hozzá tartozó értesítése hétköznapi a kórház titkárságára leadott távirattal, ill. az osztályon megadott telefonszám esetén az osztályról történik.

Sajtónyilvánosság rendje

A Kórház területén a média részére csak az SZMSZ-ben rögzített, erre felhatalmazott vezető, vagy főigazgató által megbízott más dolgozó tehet nyilatkozatot. A média képviselője kép- ill. hanganyagot betegről csak a beteg és a Kórház vezetője beleegyezésével készíthet.


Személyzet azonosítása

A betegnek joga van megismerni az ellátásban közvetlenül közreműködő személyek nevét, szakképesítését és beosztását. Minden dolgozónak azonosításra szolgáló névkitűzőt kell viselnie. A kitűzőnek tartalmaznia kell a dolgozó nevét és beosztását.

A dolgozók részletes feladatait, jogait és kötelességeit, részletesen a munkaköri leírás szabályozza.

Munkája során minden egészségügyi dolgozónak körültekintően kell eljárnia az ápolásetikai kérdésekben. Tiszteletben kell tartania a személyiségi és betegjogokat. Fontos kötelezettsége az adatvédelem és a titoktartás, amelyet az ide vonatkozó, hatályos jogszabályok és kórházi szabályzatok tartalmaznak.




Czigány Anikó
ápolási igazgató

Jászberény, 2015. január 20.

Hivatkozás: 43/2003. (VII:29.) ESzCsM rendelet a gyógyintézetek működési rendjéről, illetve szakmai vezető testületéről