

Ošetrovateľské Štandardy



Štandard č. 1

perorálne podávanie liekov

- príprava liekov podľa ordinácie lekára, identifikácia a informovanie prijímateľa o potrebe a spôsobe užitia lieku primeraným, zrozumiteľným spôsobom. Posúdenie zdravotného stavu, monitoring účinku lieku a záznam údajov do ošetrovateľskej dokumentácie.

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

Štandard č. 1 A - aplikácia liečiva intrakutánou injekciou – realizuje sestra

- príprava liečiva, kontrola liečiva, príprava pomôcok, edukácia prijímateľa, samotná aplikácia liečiva, kontrola podania liečiva, starostlivosť o pomôcky, sledovanie prijímateľa po podaní liečiva, vrátane sledovania účinku liečiva po jeho podaní a zápis do dokumentácie.



Štandard č. 2

podávanie výživy nazogastrickou sondou

➤ **Vykonáva sestra**

- príprava pomôcok, príprava prijímateľa, edukácia prijímateľa, samotné zavedenie sondy, kontrola správneho zavedenia sondy, zaistenie sondy, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie prijímateľa po výkone, starostlivosť o sondu a zápis do dokumentácie.



Štandard č. 3

podávanie enterálnej výživy cez PEG

➤ **Vykonáva sestra**

- príprava výživy do PEG podľa ordinácie lekára, identifikácia a informovanie prijímateľa o potrebe a spôsobe podania výživy primeraným a zrozumiteľným spôsobom. Posúdenie zdravotného stavu, monitoring prípadných komplikácií, záznam údajov do dokumentácie.



Štandard č. 4

očistenie, dezinfekcia tracheálnej kanyly

➤ **Vykonáva sestra**

- príprava pomôcok, edukácia prijímateľa, čistenie a dezinfekcia kanyly, ošetrovanie okolia stómie podľa ordinácie lekára, starostlivosť o pomôcky, sledovanie prijímateľa po výkone a zápis do dokumentácie.



Štandard č. 5

aplikácia liečiva intramuskulárnou injekciou

► Vykonáva sestra

- príprava liečiva, kontrola liečiva, príprava pomôcok, edukácia prijímateľa, samotná aplikácia liečiva, kontrola podania liečiva, starostlivosť o pomôcky, sledovanie prijímateľa po podaní liečiva, vrátane sledovania účinku liečiva po jeho podaní a zápis do dokumentácie.



Štandard č. 6

kardiopulmonálna resuscitácia jedným záchrancom

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- súbor základných jednoduchých úkonov na obnovenie krvného obehu a spontánneho dýchania, pozostávajúci zo stláčania hrudníka a dýchania z úst do úst jedným záchrancom.



Štandard č. 7

aplikácia liečiva subkutánnou injekciou

➤ Vykonáva sestra

- Príprava liečiva, kontrola liečiva, príprava pomôcok, edukácia prijímateľa, samotná aplikácia liečiva, kontrola podania liečiva, starostlivosť o pomôcky, sledovanie prijímateľa po podaní liečiva, vrátane sledovania účinku liečiva po jeho podaní a zápis do dokumentácie.



Štandard č. 8 odsávanie

➤ **Vykonáva sestra**

- Príprava pomôcok, edukácia prijímateľa, sledovanie dychovej frekvencie pred výkonom, samotné odsávanie a starostlivosť o tracheostómiu, sledovanie prijímateľa po výkone, zmeranie dychu po výkone, starostlivosť o pomôcky, sledovanie prijímateľa po výkone, vrátane polohovania prijímateľa a zápis do dokumentácie.



Štandard č. 9 ošetrovanie dekubitov

➤ **Vykonáva sestra**

- Príprava pomôcok, edukácia prijímateľa, odstránenie použitého obväzu, očistenie rany, vrátane očistenia okolia rany, posúdenie rany, vykonanie samotného preväzu, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie prijímateľa po preväze, kompletne polohovanie a zápis do dokumentácie.



Štandard č. 10

preväz aseptickéj rany

➤ **Vykonáva sestra**

- Príprava pomôcok, edukácia prijímateľa, odstránenie použitého obväzu, očistenie rany, vrátane očistenia okolia rany, posúdenie rany, vykonanie samotného preväzu, starostlivosť o pomôcky po výkone, sledovanie prijímateľa po preväze a zápis do dokumentácie.



Štandard č. 11

ošetrovanie vredu predkolenia

➤ **Vykonáva sestra**

- Starostlivosť o prijímateľa s vredom predkolenia, jeho edukácia, posúdenie vredu predkolenia a jeho okolia, dezinfekčný kúpeľ vredu v roztoku, liečebná terapia podľa ordinácie lekára, kompresívna liečba a záznam do dokumentácie.

Štandard č. 12

podávanie jedla a kŕmenie imobilného klienta

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Podávanie stravy imobilnému prijímateľovi na lôžku, so zohľadnením miery sebestačnosti a prípadnými ťažkosťami prijímateľa so žuvaním alebo prehĺtaním. Kŕmenie alebo asistencia pri kŕmení prijímateľa vo vhodnej polohe, s rešpektovaním návykov prijímateľa pri jedení. Hygienická starostlivosť pred podávaním jedla a po ukončení. U prijímateľa s diétnym obmedzením vhodné poučenie. V prípade potreby záznam do dokumentácie.



Štandard č. 13

pomoc pri dusení sa cudzím telesom

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Správne zhodnotenie situácie a stavu prijímateľa a následné poskytnutie pomoci prijímateľovi, ktorý sa dusí cudzím telesom. Prvá pomoc prijímateľovi, ktorý následkom dusenia upadne do bezvedomia. Privolanie RZP v prípade potreby, záznam do dokumentácie.



Štandard č. 14

pomoc pri epileptickom záchvate

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Správne zhodnotenie situácie a poskytnutie pomoci prijímateľovi s epileptickým záchvatom. Ochrana prijímateľa pred zranením, s dodržiavaním základných pravidiel, poučenie prijímateľa o rizikách, súvisiacich s epileptickým záchvatom a rizikových situáciách, vedúcich k prepuknutiu záchvatu. Privolanie RZP v prípade potreby, záznam údajov do dokumentácie.



Štandard č. 15

prepustenie prijímateľa

► Vykonáva sestra – dohľadá vrchná sestra/staničná sestra

- Prepustenie prijímateľa do domácej, alebo inej starostlivosti, poučenie prijímateľa o následnej ošetrovateľskej starostlivosti, užívaní liekov, prípadne dodržiavaní diéty, odovzdanie zvyšných liekov, zdravotníckych pomôcok, osobných vecí a cenností prijímateľovi, uzatvorenie ošetrovateľskej dokumentácie a jej archivácia.



Štandard č. 16

príjem prijímateľa

► Vykonáva sestra - dohľadá vrchná sestra/staničná sestra

- Príjem prijímateľa do zariadenia, oboznámenie sa s dôležitými informáciami, so zdravotnou dokumentáciou prijímateľa, vykonanie sanitárneho filtra, odber sesterskej anamnézy a vykonanie vstupných vyšetrení. Stanovenie sesterských diagnóz, vypracovanie ošetrovateľského plánu a cieľov, ubytovanie prijímateľa.



Štandard č. 17

ranná toaleta

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Posúdenie stavu prijímateľa, jeho pohybovej aktivity, oboznámenie prijímateľa s významom a postupom pri rannej toalete. Bezpečné vykonanie rannej hygieny na lôžku, s dodržaním zásady, že všetky činnosti, na ktoré má prijímateľ zručnosti, vykonáva samostatne. Záznam výkonu a dôležitých informácií do dokumentácie prijímateľa.



Štandard č. 18

večerná toaleta

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Posúdenie stavu prijímateľa, jeho pohybovej aktivity, oboznámenie prijímateľa s významom a postupom pri večernej toalete. Bezpečné vykonanie večernej hygieny na lôžku, s dodržaním zásady, že všetky činnosti, na ktoré má prijímateľ zručnosti, vykonáva samostatne. Záznam výkonu a dôležitých informácií do dokumentácie prijímateľa



Štandard č. 19

starostlivosť o prijímateľa so zavedeným PK

➤ **Vykonáva sestra**

- Starostlivosť o prijímateľa so zavedeným PK, jeho edukácia o nutnosti dodržiavania hygieny, dodržiavania pitného režimu, vypúšťanie zberného vrečka a jeho výmena, kontrola prijímateľa pri dodržiavaní hygieny a liečebného režimu.



Štandard č. 20 očistná klyzma

➤ Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- primeraným, zrozumiteľným spôsobom informovanie prijímateľa o potrebe a spôsobe prevedenia očistnej klyzmy, prevedenie klyzmy. Posúdenie vylúčeného črevného obsahu a záznam údajov do dokumentácie.



Štandard č. 21

hygiena dutiny ústnej

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Informovanie prijímateľa o význame a postupe pri vykonávaní hygieny dutiny ústnej. Bezpečné vykonanie hygieny dutiny ústnej u prijímateľa s prirodzeným chrupom a umelým chrupom, pri vedomí. Prevencia výskytu patologických javov v dutine ústnej, s dodržiavaním zásady, že všetky činnosti, na ktoré má prijímateľ zručnosti, vykonáva samostatne.



Štandard č. 22

celkový kúpeľ vo vani

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Posúdenie stavu prijímateľa, jeho pohybovej aktivity a výber vhodného miesta kúpeľa. Oboznámenie prijímateľa s významom a postupom pri celkovom kúpeli. Bezpečné vykonanie osobnej hygieny a celkového kúpeľa vo vani, s dodržaním zásady, že všetky činnosti, na ktoré má prijímateľ zručnosti, vykoná samostatne. Záznam výkonu a dôležitých informácií zaznamenaný do dokumentácie.



Štandard č. 23

celkový kúpeľ v sprche

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Posúdenie stavu prijímateľa, jeho pohybovej aktivity a výber vhodného miesta kúpeľa. Oboznámenie prijímateľa s významom a postupom pri celkovom kúpeli. Bezpečné vykonanie osobnej hygieny a kúpeľa v sprchovom kúte, s dodržaním zásady, že všetky činnosti, na ktoré má prijímateľ zručnosti, vykoná samostatne. Záznam z výkonu zaznamenaný v dokumentácii.

Štandard č. 24

celkový kúpeľ na lôžku

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Posúdenie stavu prijímateľa, jeho pohybovej aktivity a výber vhodného miesta kúpeľa. Oboznámenie prijímateľa s významom a postupom pri celkovom kúpeli. Bezpečné vykonanie osobnej hygieny a celkového kúpeľa na lôžku, v príslušnom poradí, s dodržaním zásady, že všetky činnosti, na ktoré má prijímateľ zručnosti, vykonáva samostatne. Záznam z výkonu zaznamenaný v dokumentácii.



Štandard č. 25

bandáž dolných končatín

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Informovanie prijímateľa o dôvodoch a postupe pri bandáži dolných končatín, výber správneho ovínadla, dostatočne dlhá elevácia prijímateľa a správna technika bandáže. Posúdenie technickej stránky bandáže, stavu končatiny a komfortu prijímateľa. Záznam údajov zaznamenaný do dokumentácie.



Štandard č. 26

aplikácia liekov na kožu

► Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Príprava liekov podľa ordinácie lekára, identifikácia a informovanie prijímateľa o potrebe a spôsobe užitia lieku.
Posúdenie zdravotného stavu, monitoring účinku lieku a záznam údajov do dokumentácie.



Štandard č. 27

aplikácia liekov do telových dutín

➤ **Vykonáva sestra**

- Príprava liekov podľa ordinácie lekára, identifikácia a informovanie prijímateľa o potrebe a spôsobe užitia lieku.
Posúdenie zdravotného stavu, monitoring účinku lieku a záznam údajov do dokumentácie.



Štandard č. 28

meranie dychu

▸ Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Meranie dychu prijímateľa, posúdenie faktorov, ktoré ovplyvňujú hodnoty dychu u prijímateľa, posúdenie dychu, vzhľadom na zdravotný stav prijímateľa, záznam údajov do dokumentácie.



Štandard č. 29 meranie pulzu

▸ Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Meranie pulzu u prijímateľa, posúdenie faktorov, ktoré ovplyvňujú hodnoty pulzu u prijímateľa, posúdenie pulzu, vzhľadom na zdravotný stav prijímateľa, záznam do dokumentácie.



Štandard č. 30

meranie telesnej teploty

▸ Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Meranie TT prijímateľa, posúdenie faktorov, ktoré ovplyvňujú hodnoty TT u prijímateľa, posúdenie TT, vzhľadom na zdravotný stav prijímateľa, záznam do dokumentácie.



Štandard č. 31

odber venóznej krvi na vyšetrenie

➤ **Vykonáva sestra**

- Odobranie vzorky krvi predpísaným spôsobom, v súlade so stanovenými kritériami, minimalizovať negatívne pocity prijímateľa, v súvislosti s odberom krvi, dodržať bezpečnú manipuláciu s odobratou krvou, záznam do dokumentácie.



Štandard č. 32

starostlivosť o mŕtve telo

- ▀ Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent
- Ošetrovanie mŕtveho tela v súlade s kritériami procesu



Štandard č. 33

meranie krvného tlaku tlakomerom

▸ Vykonáva sestra, zdravotnícky asistent

- Meranie tlaku prijímateľa, posúdenie faktorov, ktoré ovplyvňujú hodnoty TK u prijímateľa, posúdenie TK, vzhľadom na zdravotný stav prijímateľa, záznam do dokumentácie.

PREVENCIA VZNIKU DEKUBITOV

lokálny procesuálny štandard výkonu

► Vykonáva sestra v spolupráci so zdravotníckym asistentom

- Posúdenie rizika, resp. dispozície vzniku dekubitov u prijímateľa, podľa niektorej známej stupnice, edukácia prijímateľa, vypracovanie plánu polohovania prijímateľa, denné sledovanie kože prijímateľa, príjmu potravín a tekutín, vylučovania, šetrné vykonávanie hygienickej starostlivosti, presunu a polohovania prijímateľa, včasné informovanie lekára, v prípade zhoršenia stavu kože, záznam do dokumentácie.