



Obravnava bolnika s sladkorno boleznijo tipa 2 na domu

1. Zelo kratek opis programa, ki naj vsebuje:

Predstavitve vsebin s področja obravnave bolnikov s sladkorno boleznijo (SB), ki jih bodo pri svojem delu uporabljale dipl. med. sestre v patronažni dejavnosti pri pacientih, ki se niso udeležili pregleda v referenčni ambulanti (ra)

Namen izobraževanja in obravnave SB v referenčnih ambulantah družinske medicine (RADM) je aktivni nadzor nad zdravjem ljudi, zgodnje odkrivanje oseb z biološkimi in vedenjskimi dejavniki tveganja za razvoj SB ter visoko ogroženih za razvoj SB ter ustrezno ukrepanje, vključno s svetovanjem za obvladovanje dejavnikov tveganja in spremembo življenjskega sloga ter uvajanjem ustreznih strokovnih obravnav za preprečitev nastanka SB in ustrezno zdravljenje odkritih bolezni.

2. Kompetence, ki jih želimo doseči:

Patronažne med. sestre seznaniti z vsebinami in pripomočki, ki jih potrebujejo pri obravnavi bolnikov s SB.

-po izvedenem izobraževanju bodo usposobljene za samostojno izvedbo preventivnih pregledov vključno s promocijo zdravja.

- prepoznale bodo osebe z visokim tveganjem za SB tipa 2 med populacijo v domačem okolju, koordiniran in delno izvajala njihovo oskrbo (kratka svetovanja, spremljanje motiviranosti, pravočasna ponovna diagnostika)

- koordinirala bo oskrbo bolnika s SB tipa 2 in bo skrbnica letne ocene stanja bolezni, ki vključujejo tudi načrt oskrbe, izvedla bo krajšo edukacijo bolnikov s SB tipa 2, ki se zdravijo z nefarmakološkimi ukrepi in zdravili za peroralno uporabo, Izvajala bo načrtovane obiske in vodila bolnike s SB tipa 2, ki stabilno dosegajo cilje zdravljenja, ki je določen s strani izbranega zdravnika.

3. VSEBINA (za modul obravnave sladkornega bolnika tipa 2)

1. V uvodu seznaniti patr. med. sestre z definicijo in klasifikacijo SB in zdravljenjem
2. Poudariti pomen pomembne vloge patr. med. sestre pri preprečevanju, zgodnjem odkrivanju in vodenju kroničnih bolnikov s SB.
3. Poudariti timsko povezovanje na primernem nivoju zdravstvenega varstva za celovito in enakopravno obravnavo vseh pacientov in s tem poenotiti preventivno delovanje in vodenje kroničnih bolnikov.

PREDSTAVITEV PROGRAMA PO POSAMEZNIH SKLOPIH:

1. DEFINICIJA, DIAGNOZA IN KLASIFIKACIJA SB.
2. ZDRAVLJENJE SB Z ZDRAVILI IN INSULINOM.
3. KRONIČNE KOMPLIKACIJE SB.
4. ZDRAVA PREHRANA IN PREHRANSKE NAVADE POSAMEZNIKA.
5. PREPOZNAVANJE IN POMOČ PRI HIPOGLIKEMIJI.
6. PRAVILA ZZS IN PREDPISOVANJE MEDICINSKO TENIČNIH PRIPOMOČKOV.
7. SAMOKONTROLA SB.
8. OBRAVNAVA DIABETIČNE NOGE.



Obravnavo bolnika bo potrebno individualno prilagoditi glede na zdr. stanje pacienta, njegovo motiviranost in okolje v katerem živi.

Predvideva se 2-3 obiske.

1. obisk -> ocena stanja pacienta, meritve, evalvacija+motiv pogovor (dej tveganja, zdravila..), ukrepi (dogovor za obisk zdravnika ali kontr. obisk patr. med. sestre) + če je bolnik tešč v dogovoru z izbranim bolnikom odvzem venozne krvi za postavitev diagnoze
2. obisk -> predstavitev izvidov (obseg po protokolu ali v dogovoru z OIZ) + pp kontrolne meritve, motivacijski pogovor (dej tveganja, zdravila..), dogovor za naslednji obisk / napotitev v ZVC / napotitev k OIZ
3. obisk -> pp kontrolne meritve, motivacijski pogovor (dej tveganja, zdravila..), dogovor za naslednji obisk (glede na vse rezultate, stanje pacienta) / napotitev v ZVC / napotitev k OIZ

Ob vsakem obisku oceniti zdr. stanje pacienta, podati ciljne zdr. vzgojne vsebine.

4. Način izvedbe

-predavanje
-razprava
-samostojno delo-študij literature

- Okvirni urnik učnih vsebin in rezultatov,
- Načrtovane metode poučevanja in morebitna priporočena literatura

dostopne vsebine na spletni strani:
<http://www.referencna-ambulanta.si/>

*Protokoli za vodenje kroničnih bolnikov

OPREMA:

-predavalnica za 30 (do 50) ljudi, računalnik in projektor, dostop do interneta (za predstavitev spletne strani-ref. amb)
-tabla, papir

Priporočena literatura:

1. Slovenske smernice za klinično obravnavo sladkorne bolezni tipa 2 pri odraslih osebah, Diabetološko združenje Slovenije, 2011.
2. nacionalni program za obvladovanje sladkorne bolezni 2010-2020, Republika

5. Način ocenjevanja, razdeljena na

vstopni in izhodni evalvacijski vprašalnik



REPUBLIKA SLOVENIJA
SLUŽBA VLADE REPUBLIKE SLOVENIJE ZA RAZVOJ
IN EVROPSKO KOHEZIJSKO POLITIKO



| | |
|---|--|
| <p>Slovenija, Ministrstvo za zdravje, 2010.</p> <p>3. Kurikulum za edukacijo o oskrbi odraslih bolnikov s sladkorno boleznijo, Zbornica zdravstvene nege; Sekcija ms in zt v endokrinologiji, 2012.</p> <p>4. Sladkorna bolezen, priročnik za zdravstvene delavce; UKC Ljubljana 2013</p> | |
| <p>5. Praktično delo Delo v skupinah:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Uporaba in rokovanje z medicinsko tehničnimi pripomočki.2. Nefarmakološko zdravljenje v domačem okolju3. Kako naj se bolnik znajde med policami v trgovini (zdrava prehrana) | |
| <p>6. Evalvacijska metoda programa Ob zaključku modula z ocenjevalnim listom.</p> | |
| <p>8. Nosilec programa</p> <p>Melita Cajhen, prof.zdr.vzg., univ dipl. teol.</p> <p>Zaposlena v UKC Ljubljana od leta 1998 na področju diabetesa kot edukator in koordinator promocije zdravja. Je nadzorna medicinska sestra oddelka za diabetološko dejavnost UKC Ljubljana. Je aktivna članica strokovne sekcije medicinskih sester in zdravstvenih tehnikov v endokrinologiji, predavateljica in avtorica strokovnih člankov, aktivna udeleženka različnih mednarodnih konferenc ter več kot 10 let vodja učnih delavnic o samovodenju in zdravi prehrani sladkornih bolnikov.</p> | |

Univerza v Ljubljani

