

SREDNJA ZDRAVSTVENA IN KOZMETIČNA ŠOLA CELJE



POROČILO PRAKTIČNEGA USPOSABLJANJA Z DELOM

DIJAK / DIJAKINJA

Izobraževalni program: **ZDRAVSTVENA NEGA**

Letnik: _____ Oddelek: _____

Šolsko leto: _____

UVOD V PRAKTIČNO USPOSABLJANJE Z DELOM

Na Srednji zdravstveni in kozmetični šoli Celje se izobražujete za poklic TEHNIK/TEHNICA ZDRAVSTVENE NEGE. To je human poklic, kar pomeni, da je neposredno vezan na delo z ljudmi in njihovo okolico. Pomagali boste ljudem različnih starosti, v različnih življenjskih obdobjih in pri tistih aktivnostih, ki jih pacienti ne zmorejo ali ne znajo opraviti samostojno. Pod mentorstvom boste v ustanovi izvajali aktivnosti zdravstvene nege. Da bo vaše delo potekalo čim bolj strokovno in učinkovito, bo potrebno usvojiti mnoga znanja ter upoštevati navodila mentorja. Seveda pa vse ni odvisno zgolj od vašega znanja. Zelo pomembno je, kako se pogovarjate, nebesedno komunicirate, opazujete in s kakšno zbranostjo poslušate, reagirate na dogajanja okoli sebe ter kakšna je vaša odgovornost pri sprejemanju in opravljanju delovnih nalog.

Pri opravljanju praktičnega usposabljanja se boste poleg naštetega naučili tudi sodelovanja in timskega dela, razvijali boste odgovornost za kakovost lastnega dela ob upoštevanju predpisov iz varnosti in zdravja pri delu ter varovanja okolja. Zelo pomembno je, da upoštevate poklicna pravila Kodeksa etike, še zlasti poklicno molčečnost.

Kot lahko razberete je za opravljanje vašega poklica potrebnih veliko veščin in spretnosti. Vse to boste spoznavali postopno. Uspešnejši boste, če boste snov teoretičnih predmetov povezovali s praktičnim znanjem, le-tega pa pri delu s pacienti nadgradili z veščinami in spretnostmi.

Pri usposabljanju ima velik pomen tudi vaša osebna urejenost, s katero izražate svoj odnos do dela, poklica in pacientov.

Poročilo praktičnega usposabljanja vam bo v pomoč, da boste lahko strokovno znanje utrdili, pokazali v praksi ter upoštevali prejete povratne informacije mentorja.

Pri praktičnem usposabljanju vam želimo veliko uspeha.

EVIDENCA PRISOTNOSTI NA PRAKTIČNEM USPOSABLJANJU

[illegible]

Opravljenost število ur: _____

Datum: _____ Podpis dijaka/dijakinje: _____

Datum: _____ Podpis mentorja: _____

Poročilo PUD je temeljna evidenca o delu dijaka/dijakinje. Odraža vaše delo in odnos do njega. Zapisi v njem naj bodo čitljivi, slovnično in pravopisno pravilni, vsebujejo naj strokovne izraze. Poročilo vodite sproti, v pregled in podpis ga oddate mentorju v ustanovi, po končanem usposabljanju pa ga oddate v šolsko pisarno praktičnega usposabljanja. Hranite ga do zaključka izobraževanja.

Poročilo praktičnega usposabljanja vsebuje opis:

- ustanove in enote / bolniškega oddelka,
- dokumentacije, ki ste jo uporabljali,
- načrt zdravstvene nege pacienta.

- **Mnenje mentorja v ustanovi:**

Datum: _____ Podpis mentorja: _____

- **Mnenje dijaka po opravljenem praktičnem usposabljanju:**

Datum: _____ Podpis dijaka/dijakinje: _____

- **Mnenje šolskega organizatorja praktičnega usposabljanja:**

Datum: _____ Podpis organizatorja: _____

1. Delovni list	USTANOVA (ENOTA / BOLNIŠKI ODDELEK)	Datum:
-----------------	--	--------

Opišite ustanovo, v kateri opravljate PUD (naloge zavoda, delovna področja, raven zdravstvenega varstva).

[illegible]

Opišite enoto/oddelek, na katerem opravljate PUD (prostorska ureditev, delovni tim, število pacientov...).

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

2. Delovni list	ZDRAVSTVENA NEGA PACIENTA	Datum:
-----------------	------------------------------	--------

Ustanova/bolniški oddelek: _____

1. Podatki o pacientu

Starost pacienta: _____ Spol: _____

Datum sprejema: _____

Vzrok sprejema/hospitalizacije (težave/znaki ob sprejemu):

Zdravniška diagnoza (zaradi katere je na ta oddelek sprejet):

Ostale diagnoze: _____

Datum op. posega: _____ Dan po op. posegu: _____

2. Socialna anamneza (s kom živi, kam gre po odpustu, kdo mu/ji bo pomagal):

3. Opis stanja pred hospitalizacijo

(samostojnost pri vsakodnevni opravi, navade in razvade, uporaba ortopedskih in drugih pripomočkov, kronična obolenja, diete, zdravila):

4. Opis stanja pacienta na dan obravnave

(stopnja samooskrbe pri življenjskih aktivnostih, navade in razvade, uporaba ortopedskih in drugih pripomočkov, kronična obolenja, diete, zdravila):

5. BOLEČINA

- Mesto bolečine: _____
- Pogostost in trajanje: _____
- Ocena po VAS lestvici: _____
- Protibolečinska zdravila: _____

6. RANA

- Vzrok nastanka: _____
- Lokalizacija: _____
- Vrsta celjenja: _____
- Opis rane (velikost, izgled, šivi/sponke, posebnosti-izcedek, drenaža,...):

- Oskrba rane: _____

7. POŠKODBA ZARADI PRITISKA

- Ocena po Nortonovi shemi: _____
- Lokalizacija: _____
- Stopnja: _____
- Opis in oskrba: _____

8. ANTROPOMETRIČNE MERITVE (telesna višina in telesna masa, izračun ITM, obsegi): _____
_____**9. VITALNE FUNKCIJE**

Vitalni znak	Izmerjena vrednost	Strokovno poimenovanje	Opis/opazovanje
Arterijski krvni tlak			
Srčni utrip/pulz			
Respiracija/dihanje			
Telesna temperatura			
Saturacija			

Stanje zavesti	KVANTITATIVNA:	KVALITATIVNA:	Opis/opazovanje:
----------------	----------------	---------------	------------------

10. DIAGNOSTIČNO – TERAPEVTSKI PROGRAM na dan obravnave pacienta

PREISKAVA	PRIPRAVA/SODELOVANJE

[illegible]

11. NAČRT ZDRAVSTVENE NEGE PACIENTA

ŽIVLJENJSKA AKTIVNOST	ODSTOPANJA IN TEŽAVE	IZVAJANJE AKTIVNOSTI ZDRAVSTVENE NEGE	VREDNOTENJE
POSEBNOSTI			
DIHANJE in KRVNI OBTOK			
PREHRANJEVA- NJE in PITJE			
IZLOČANJE in ODVAJANJE			
GIBANJE in USTREZNA LEGA			

ŽIVLJENJSKA AKTIVNOST	ODSTOPANJA IN TEŽAVE	IZVAJANJE AKTIVNOSTI ZDRAVSTVENE NEGE	VREDNOTENJE
POSEBNOSTI			
OSEBNA HIGIENA in UREJENOST			
SPANJE in POČITEK			
VZDRŽEVANJE NORMALNE TELESNE TEMPERATURE			
OBLAČENJE in SLAČENJE			
IZOGIBANJE NEVARNOSTIM V OKOLJU			
KOMUNIKACIJA in IZRAŽANJE ČUSTEV ter UČENJE in SKRB ZA LASTNO ZDRAVJE			

Datum: _____ Podpis mentorja: _____