

altenpflege.de Edition

Kratki udžbenici za obrazovanje njegovatelja - Fokus na stariju njegu

Theo Ahrens

Praćenje vitalnih znakova

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliografski podaci

Theo Ahrens – Kratka biografija

Theo Ahrens, rođen 1979. godine u blizini Minhena, je nastavnik za zanimanja u oblasti njege i angažovani pedagoški radnik u ovoj oblasti. Nakon dobrovoljne socijalne godine u bolnici, završio je obuku za zdravstvenog i medicinskog tehničara te stekao vrijedno radno iskustvo na intenzivnoj nezi. Potaknut svojom željom za prenošenjem znanja, studirao je pedagogiju njege i 2009. godine počeo raditi kao nastavnik u jednoj stručnoj školi u Minhenu. Theo je poznat po svom praktičnom i empatičnom poučavanju, kojim priprema buduće medicinske radnike za njihov zahtjevan posao. Privatno, živi sa svojom suprugom i dvoje djece u Berlinu i volonterski se angažuje za bolje uvjete u obrazovanju za njegu.

Ovaj kratki priručnik je izrađen na osnovu planova nastave iz njegovih predavanja koristeći umjetnu inteligenciju. Prevod je izvršen automatski.

Izdavač: altenpflege.de

Cijena DE/AT: 3,90 € CH: 5 Fr

Autorska prava 2024 altenpflege.de

Napomene i prijedloge za poboljšanje šalјite na team@altenpflege.de.

1/1-2412181523

Sadržaj

1	Općenito o praćenju vitalnih znakova	4
2	Osnovno znanje o vitalnim znakovima	5
2.1	Definicija i značaj vitalnih znakova	5
2.2	Koji se vitalni znaci prate	5
2.3	Normalne vrijednosti vitalnih znakova i njihova ovisnost o dobi	6
2.4	Odstupanja vitalnih znakova i njihovo značenje	7
3	Puls (frekvencija srca) i srčani ritam	8
3.1	Definicija i metode mjerenja pulsa	8
3.2	Normativne vrijednosti pulsa i odstupanja	8
3.3	Posmatranje srčanog ritma	9
3.4	Faktori koji utiču na puls	9
3.5	Dokumentacija i interpretacija vrijednosti pulsa	10
4	Mjerenje i praćenje krvnog pritiska	12
4.1	Definicija i značaj krvnog pritiska	12
4.2	Metode mjerenja krvnog pritiska	12
4.3	Normalne vrijednosti krvnog pritiska i odstupanja	13
4.4	Faktori koji utiču na krvni pritisak	14
4.5	Mjere kod odstupajućih vrijednosti krvnog pritiska	14
4.6	Dokumentacija i interpretacija mjerenja krvnog pritiska	15
5	Praćenje disanja (respiracije)	16
5.1	Definicija i značaj praćenja disanja	16
5.2	Metode mjerenja frekvencije disanja i promatranje disanja	16
5.3	Normativne vrijednosti respiratorne frekvencije i odstupanja	18
5.4	Posmatranje kvaliteta disanja	18
5.5	Faktori koji utiču na disanje	19
5.6	Mjere kod poremećaja disanja	20
5.7	Dokumentacija i interpretacija posmatranja disanja	21
6	Mjerenje i praćenje tjelesne temperature	22
6.1	Značaj tjelesne temperature	22
6.2	Metode mjerenja temperature	22
6.3	Normalne vrijednosti tjelesne temperature i odstupanja	23
6.4	Faktori koji utiču na tjelesnu temperaturu	23
6.5	Mjere kod groznice i hipotermije	24
6.6	Dokumentacija i interpretacija mjerenja temperature	25
7	Mjerenje i praćenje zasićenosti kisikom (SpO2)	27
7.1	Značaj zasićenosti kisikom	27
7.2	Metode mjerenja zasićenja kisikom	27
7.3	Normalne vrijednosti saturacije kisikom i odstupanja	28
7.4	Faktori koji utiču na zasićenost kisikom	28
7.5	Mjere kod nedostatka kisika	29
7.6	Dokumentacija i interpretacija zasićenja kisikom	30
8	Praćenje stanja svijesti	31
8.1	Definicija i značaj stanja svijesti	31
8.2	Posmatranje i procjena stanja svijesti	31
8.3	Metode za procjenu stanja svijesti	32
8.4	Faktori koji utiču na stanje svijesti	32
8.5	Mjere kod poremećaja svijesti	33
8.6	Dokumentacija i interpretacija opažanja svijesti	34
9	Metode i pomagala za mjerenje vitalnih znakova	35
9.1	Analogne vs. digitalne mjerne uređaje	35
9.2	Pomagala za mjerenje	35
9.3	Rukovanje i održavanje mjernih uređaja	36
9.4	Izvori grešaka pri mjerenju vitalnih znakova i kako ih izbjeći	37
10	Komunikacija i dokumentacija vitalnih znakova	39
10.1	Važnost dokumentacije	39
10.2	Oblici dokumentacije	39
10.3	Komunikacija o uočljivostima sa zdravstvenim radnicima i ljekarima	40
10.4	Izvjешćavanje i smjena u njezi	41
11	Eticki i pravni aspekti praćenja vitalnih znakova	42
11.1	Autonomija pacijenta i pristanak na nadzor	42
11.2	Postupanje s neuobičajenim vrijednostima i hitne mjere	42
11.3	Profesionalna odgovornost i dužnost brige medicinskog osoblja	43
11.4	Pravne smjernice za dokumentaciju vitalnih znakova	44
12	Praktični primjeri i studije slučaja	45
12.1	Primjeri iz prakse za praćenje vitalnih znakova kod starijih osoba	45
12.2	Studije slučajeva o odstupanjima vitalnih znakova	46
12.3	Refleksija mjera kod abnormalnih vitalnih znakova	47

1 Općenito o praćenju vitalnih znakova

Nadzor vitalnih znakova je ključan u njezi starijih osoba. Vitalni znakovi pružaju osnovne informacije o zdravstvenom stanju i vitalnim funkcijama starijih ljudi. Redovno praćenje omogućava rano prepoznavanje promjena u zdravlju i potencijalnih rizika.

Ciljevi praćenja vitalnih znakova su prepoznavanje anomalija, podrška u postavljanju dijagnoza, provjera učinkovitosti tretmana i osiguravanje sigurnosti štićenika. Objektivno razumijevanje zdravstvenog stanja omogućava bolju individualnu planiranje i prilagođavanje njege.

Zadaci praćenja uključuju sistematsku evidenciju, interpretaciju i dokumentaciju vrijednosti kao što su krvni tlak, puls, frekvencija disanja i tjelesna temperatura. Ovi zadaci zahtijevaju preciznost i pažljivost, jer i najmanje promjene mogu ukazivati na ozbiljne zdravstvene probleme.

Njegovatelji imaju veliku profesionalnu odgovornost. Dužni su kontinuirano pratiti vitalne znakove i odmah reagirati na odstupanja. To uključuje trenutno izvještavanje nadređenih ili ljekara te po potrebi preduzimanje odgovarajućih mjera. Odgovornost također uključuje posjedovanje tehničkog znanja za korištenje uređaja za nadzor i praćenje najnovijih smjernica u njezi.

Njegovatelji moraju djelovati etički i profesionalno kako bi osigurali najviši standard njege štićenika. Trebali bi redovno pohađati edukacije kako bi proširili svoja stručna znanja i bili pripremljeni za trenutne promjene u praćenju vitalnih znakova. Održavanje visoke kvalitete njege ostaje centralni aspekt profesionalne odgovornosti.

2 Osnovno znanje o vitalnim znakovima

2.1 Definicija i značaj vitalnih znakova

Vitalni znakovi su mjerljivi fiziološki parametri koji pružaju uvid u zdravstveno stanje osobe. Oni služe kao osnovni pokazatelji vitalnih tjelesnih funkcija.

Među najvažnije vitalne znakove ubrajaju se puls, krvni pritisak, disanje, tjelesna temperatura i zasićenost kisikom. Lista se često dopunjuje stanjem svijesti, koje također pruža ključne informacije za procjenu zdravstvenog statusa.

Praćenje ovih znakova omogućava rano prepoznavanje promjena u zdravstvenom stanju. Redovno nadgledanje pomaže u identifikaciji akutnih pogoršanja ili hroničnih promjena, čime se omogućavaju pravovremene i odgovarajuće terapijske mjere.

U kontekstu njege starijih osoba, vitalni znakovi imaju poseban značaj. Starije osobe su podložnije zdravstvenim promjenama, a pravilna interpretacija vitalnih znakova može biti ključna za njihovu dobrobit i stabilnost. Precizno praćenje pomaže njegovateljima da smanje zdravstvene rizike i poboljšaju kvalitet života štićenika.

Da bi njegovatelji mogli pouzdano procijeniti zdravstveno stanje korisnika i adekvatno reagirati, potrebno je temeljito razumijevanje vitalnih znakova i njihovih interakcija. Interpretacija zahtijeva i teorijsko znanje i praktično iskustvo.

U cjelini, vitalni znakovi su neophodan alat u njezi starijih osoba, koji značajno utiče na proces zdravstvene i njege. Njihov značaj leži ne samo u prikazu tjelesne konstitucije, već i u njihovoj ulozi u okviru cjelovite njege. Preventivne, dijagnostičke i terapijske odluke često se zasnivaju na informacijama dobijenim kroz praćenje vitalnih znakova.

2.2 Koji se vitalni znaci prate

Zu den überwachten Vitalzeichen gehören Puls, Blutdruck, Atmung, Körpertemperatur, Sauerstoffsättigung und die Bewusstseinslage

Der Puls steht für die Herzfrequenz und den Herzrhythmus. Er gibt Aufschluss über die Herzgesundheit und den Kreislaufzustand. Normalerweise wird der Puls an den Radial-, Brachial- oder Karotisarterien gemessen

Der Blutdruck besteht aus systolischem und diastolischem Wert. Diese Werte zeigen die Druckverhältnisse in den Arterien während der Herzkontraktion und der Entspannungsphase. Abweichungen können auf Kreislaufprobleme oder Organbelastungen hinweisen

Die Atmung umfasst die Atemfrequenz und die Qualität der Atmung. Änderungen in Frequenz oder Qualität sind oft frühe Hinweise auf respiratorische Probleme oder Stoffwechselveränderungen

Die Körpertemperatur ist ein Indikator für den thermoregulatorischen Status und kann auf Infektionen oder andere pathologische Zustände hinweisen. Messungen erfolgen meist oral, axillär oder rektal

Die Sauerstoffsättigung gibt den Anteil des mit Sauerstoff gesättigten Hämoglobins an. Niedrige Werte können auf Atemwegsobstruktionen, Herzprobleme oder eine mangelhafte Belüftung hindeuten

Die Bewusstseinslage reflektiert die kognitive und neurologische Funktion. Veränderungen in Orientierung, Wachheit oder Reaktionsfähigkeit erfordern sofortige Beurteilung und können auf neurologische oder systemische Notlagen hinweisen

Regelmäßige Überwachung dieser Vitalzeichen liefert wichtige Informationen für die Pflege von älteren Menschen und unterstützt in der Entscheidungsfindung für erforderliche pflegerische oder medizinische Maßnahmen

2.3 Normalne vrijednosti vitalnih znakova i njihova ovisnost o dobi

Frekvencija pulsa, krvni pritisak, frekvencija disanja, tjelesna temperatura, zasićenost kisikom i stanje svijesti imaju različite normalne vrijednosti, ovisno o starosnoj grupi, koje su ključne za njegu starijih osoba.

Frekvencija pulsa: Općenito, normalna frekvencija srca kod zdravih odraslih osoba iznosi između 60 i 100 otkucaja u minuti. Kod starijih osoba frekvencija u mirovanju može biti niža zbog smanjene tjelesne aktivnosti, lijekova ili fizioloških promjena u kardiovaskularnom sistemu. Ipak, u mirovanju ne bi trebala trajno padati ispod 60 otkucaja u minuti.

Krvni pritisak: Normalni krvni pritisak za odrasle osobe iznosi oko 120/80 mmHg. Kod starijih osoba vrijednosti često blago rastu zbog promjena na krvnim sudovima. Sistolički krvni pritisak između 120 i 139 mmHg, te dijastolički između 80 i 89 mmHg često se još smatraju prihvatljivim, ovisno o individualnom zdravstvenom stanju.

Frekvencija disanja: Normalna frekvencija disanja kod odraslih je između 12 i 20 udisaja u minuti. U starijoj dobi frekvencija disanja može se mijenjati, ali često ostaje u navedenom rasponu. Značajna odstupanja mogu ukazivati na respiratorne ili metaboličke probleme.

Tjelesna temperatura: Kod zdravih odraslih osoba normalna tjelesna temperatura iznosi oko 36,1 do 37,2 stepena Celzijusa. U starijoj dobi prosječna tjelesna temperatura može biti malo niža. Važno je obratiti pažnju i na male varijacije, jer mogu ukazivati na patološka stanja.

Zasićenost kisikom (SpO₂): Normalne vrijednosti su između 95-100% kod zdravih odraslih osoba. Kod starijih osoba može biti niža zbog plućnih bolesti ili srčanih problema. Vrijednosti ispod 92% zahtijevaju posebnu pažnju i često medicinsku procjenu.

Stanje svijesti: Promjene se manje ogledaju u tačnim vrijednostima, već u uočenim odstupanjima u ponašanju ili sposobnosti reagovanja. Kod starijih osoba spora prilagodba ili promijenjena budnost je često normalna, ali iznenadne ili značajne promjene zahtijevaju hitnu procjenu.

U njezi starijih osoba važno je razumjeti ove normalne vrijednosti u kontekstu individualnog zdravstvenog stanja kako bi se prepoznala odstupanja i adekvatno reagovalo.

2.4 Odstupanja vitalnih znakova i njihovo značenje

Kod odstupanja vitalnih znakova važno je ispravno identificirati moguće zdravstvene rizike.

Odstupanja pulsa: Tahikardija, definirana kao povećana frekvencija srca kroz 100 otkucaja u minuti, može ukazivati na groznicu, stres, srčanu insuficijenciju ili anemiju. Bradikardija, frekvencija srca ispod 60 otkucaja u minuti, može biti uzrokovana lijekovima, srčanim bolestima ili problemima metabolizma.

Fluktuacije krvnog pritiska: Visok krvni pritisak (hipertenzija) povećava rizik od kardiovaskularnih bolesti i može nastati uslijed stresa, ishrane ili genetskih faktora. Hipotenzija može dovesti do vrtoglavice i nesvjestice i često je povezana s nedostatkom volumena ili srčanim problemima.

Anomalije disanja: Tahipneja, povišena frekvencija disanja, ukazuje na respiratorne bolesti, bol ili stres. Bradipneja, smanjena frekvencija disanja, može biti uzrokovana efektima lijekova ili neurološkim bolestima. Površno ili neredovno disanje također zahtijeva hitnu pažnju.

Promjene temperature: Groznica često signalizira infekciju ili upalu, pri čemu su porasti iznad 38°C značajni. Hipotermija, ispod 35°C, može ukazivati na faktore okoline ili metaboličke poremećaje i zahtijeva brzo djelovanje kako bi se izbjegla stanja opasna po život.

Fluktuacije zasićenja kisikom: SpO₂ ispod 92% ukazuje na neadekvatnu izmjenu plinova, često uzrokovanu respiratornim bolestima ili srčanim greškama. Potrebne su hitne mjere kako bi se spriječila hipoksija.

Promjene svijesti: Iznenadna dezorijentacija ili smanjena budnost mogu ukazivati na neurološke probleme ili sistemske bolesti i zahtijevaju hitnu evaluaciju.

Rano prepoznavanje i rješavanje takvih odstupanja je presudno za osiguranje zdravlja i dobrobiti starijih osoba.

3 Puls (frekvencija srca) i srčani ritam

3.1 Definicija i metode mjerenja pulsa

Puls je opipljiv talas pritiska koji nastaje kada srce pumpa krv u arterije. Ovaj talas se može osjetiti na različitim mjestima na tijelu. Puls pokazuje i srčanu frekvenciju – broj otkucaja srca u minuti – kao i srčani ritam.

Ručna metoda: Puls se može manuelno palpirati tako što se jagodicama prstiju lagano pritisne na arteriju. Često korištene tačke za očitavanje pulsa su arteria radialis (na zglobu), arteria carotis (na strani vrata) ili arteria brachialis (na unutrašnjoj strani nadlaktice). Kod ove metode broji se srčana frekvencija, obično tokom 15 sekundi, a zatim se preračunava na jednu minutu.

Elektronska metoda: Elektronski uređaji kao što su pulsni oksimetri ili elektronski uređaji za mjerenje krvnog pritiska mogu automatski mjeriti puls. Ovdje se koriste senzori koji registruju promjene u volumenu krvi uzrokovane pulsiranjem. Ova metoda nudi precizna i kontinuirana mjerenja i posebno je pogodna za nadzor tokom dužeg vremenskog perioda.

Odabir metode mjerenja zavisi od situacije i potrebne tačnosti. Ručna metoda zahtijeva obuku i praksu kako bi se postigli pouzdani rezultati, dok su elektronski uređaji jednostavni za upotrebu, ali zahtijevaju redovnu provjeru funkcionalnosti.

3.2 Normativne vrijednosti pulsa i odstupanja

Normativne vrijednosti pulsa variraju ovisno o dobi i fizičkom stanju. Kod odraslih osoba normalni puls u mirovanju iznosi između 60 i 100 otkucaja u minuti. Kod dojenčadi i male djece višlje frekvencije pulsa su normalne, dok utrenirani sportisti često imaju niže vrijednosti.

Odstupanja od normativnih vrijednosti uključuju bradikardiju i tahikardiju. Bradikardija označava puls ispod 60 otkucaja u minuti. Ovo može biti uzrokovano dobrim fizičkim fitnessom, ali i srčanim bolestima, hipotireozom ili uzimanjem određenih lijekova. Tahikardija označava puls iznad 100 otkucaja u minuti u mirovanju. Uzroci mogu biti fizički napor, stres, groznica, dehidracija ili bolesti kao što su srčana insuficijencija.

Prepoznavanje odstupanja pulsa je presudno. Svaka značajna promjena treba biti pažljivo dokumentovana i procijenjena u dogovoru s medicinskim timom kako bi se odredila potreba za daljnjim ispitivanjima ili terapijskim mjerama.

3.3 Posmatranje srčanog ritma

Ritam srca opisuje pravilnost srčanih otkucaja. Pravilni srčani ritam pokazuje ujednačen slijed srčanih otkucaja, dok nepravilni srčani ritam ukazuje na odstupanja u tom slijedu. Ove nepravilnosti se nazivaju aritmijama i mogu se pojaviti u različitim oblicima.

Pažljivo praćenje srčanog ritma vrši se putem manualnih ili elektronskih metoda. Manualno se srčani ritam može provjeriti palpacijom na velikim arterijama, pri čemu se pazi na vremenski razmak između srčanih otkucaja. Nepravilnosti, kao što su dodatni ili izostali otkucaji, mogu se jasno osjetiti.

Elektronska pomagala poput EKG uređaja nude sveobuhvatniju analizu srčanog ritma. EKG (elektrokardiogram) bilježi električnu aktivnost srca i omogućava precizno otkrivanje i klasifikaciju aritmija. Ova metoda pruža detaljne informacije o trajanju i slijedu pojedinačnih srčanih otkucaja i neophodna je u slučaju sumnje na ozbiljne poremećaje ritma.

Postoji nekoliko tipova aritmija:

- **Bradijaritmije:** Usporeni srčani ritam, često povezan s bradikardijom.
- **Tahiaritmije:** Ubrzani srčani ritam, često u vezi s tahikardijom.
- **Ekstrasistole:** Dodatni otkucaji koji se javljaju izvan uobičajenog srčanog ritma.

- **Atrijalna fibrilacija:** Nepravilne i brze pulsne vrijednosti koje mogu predstavljati konzistentni poremećaj ritma.

Prepoznavanje i razlikovanje poremećaja srčanog ritma je esencijalno. Svaka utvrđena nepravilnost treba biti dokumentirana i proslijeđena interdisciplinarnom timu kako bi se osigurala adekvatna klinička procjena i terapija. Posebnu pažnju zahtijevaju naglo nastale ili simptomatske aritmije kako bi se spriječili ozbiljni srčani događaji. Kontinuirano praćenje i nesmetana komunikacija s medicinskim timom podržavaju pravovremenu i efikasnu intervenciju.

3.4 Faktori koji utiču na puls

Puls i srčana frekvencija su pod uticajem različitih faktora, koji se često mogu primijetiti u praksi njege. Jedan od najvažnijih faktora uticaja je fizička aktivnost. Tokom fizičkog napora srčana frekvencija raste kako bi se zadovoljila povećana potreba mišića za kiseonikom. Ovo je normalna fiziološka reakcija, koja se postepeno vraća u stanje mirovanja nakon završetka aktivnosti. Redovno vježbanje može također dovesti do nižeg pulsa u mirovanju, jer srce radi efikasnije i pumpa više krvi po otkucaju.

Starost također značajno utiče na puls. Tokom života dolazi do promjena kardiovaskularnog sistema povezanih sa starenjem. Kod novorođenčadi i male djece su viši pulzni brojevi fiziološki normalni, dok je u starijoj dobi puls u mirovanju često niži, iako maksimalna srčana frekvencija koja se može postići pri naporu obično opada.

Lijekovi su još jedan značajan faktor koji može utjecati na puls. Određeni lijekovi, kao što su beta-blokatori ili srčani glikozidi, smanjuju srčanu frekvenciju. Drugi lijekovi, poput hormona štitne žlijezde ili simpatomimetika, mogu uzrokovati povećanje pulsa. Stoga je neophodno uzeti u obzir plan medikacije pacijenta prilikom interpretacije vrijednosti pulsa.

Osim toga, drugi faktori kao što su stres, emocionalno uzbuđenje, groznica, gubitak krvi i dehidracija mogu dovesti do povećanja srčane frekvencije. Kod stresa i emocionalnog uzbuđenja oslobađaju se adrenalin i drugi hormoni stresa, koji čine da srce brže kuca. Groznica i infekcije mogu ubrzati puls, jer srce pokušava podržati metabolizam pojačan zbog povećane tjelesne temperature. Gubitak krvi i dehidracija vode do tahikardije, jer srce mora brže kucati kako bi kompenzovalo smanjeni volumen krvi u cirkulaciji.

Sveobuhvatno razumijevanje faktora uticaja pomaže njegovateljima da ispravno tumače promjene pulsa i preduzmu odgovarajuće mjere. Kontinuirana obuka i posmatranje su presudni za osiguravanje precizne procjene i intervencije.

3.5 Dokumentacija i interpretacija vrijednosti pulsa

Jednostavna i precizna dokumentacija vrijednosti pulsa predstavlja temelj za efikasan nadzor i procjenu kardiovaskularnih promjena. Dokumentacija se obično vrši u određenim intervalima i unosi se u elektronske ili pisane evidencije njege. Pri tome je neophodno zabilježiti vrijeme mjerenja, izmjerenu vrijednost i moguće faktore utjecaja. Faktori utjecaja mogu uključivati fizičku aktivnost ili medikamente.

Prikupljene vrijednosti pulsa treba uvijek interpretirati u odnosu na normativne vrijednosti i individualne specifične osobine pacijenta. Poređenje s ranijim mjerenjima pomaže u identifikaciji trendova i prepoznavanju promjena. U slučaju odstupanja ili upadljivih vrijednosti potrebno je istražiti uzrok. Ovdje se pravi razlika između fizioloških i patoloških uzroka. Fiziološki faktori kao što je fizički napor mogu dovesti do povećane frekvencije pulsa. Patološki uzroci mogu uključivati bolesti kao što su aritmije.

Preporučljivo je da se interpretacije prikupljenih podataka prodiskutuju s liječničkim kolegama. Saradnja unutar interdisciplinarnog tima je ključna za pokretanje adekvatnih mjera. Standardi dokumentacije mogu varirati od ustanove do ustanove, ali bi trebali biti standardizirani i što je više moguće jednostavni za praćenje.

Za dokumentaciju je također bitno uzeti u obzir moguće izvore tehničkih grešaka. Ručne greške prilikom mjerenja ili tehnički nedostaci uređaja mogu utjecati na rezultat. Redovne obuke njegovatelja radi izbjegavanja takvih grešaka su od značaja.

7 Ovo je samo pregled

Cijelu knjigu možete pronaći na <https://www.altenpflege.de> za registrovane korisnike. Registracija i korištenje su besplatni. Ko se ne želi registrovati, može iznos naveden na stranici 2 uplatiti putem Paypala na buchhaltung@factsoft.de, navodeći pri tome i naziv knjige i e-mail adresu. Zatim će putem e-maila dobiti PDF.

Pored besplatnog pristupa skraćenim priručnicima, registracija na [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) omogućava prijavu za poslove direktno putem stranice. Također, omogućava i besplatno postavljanje oglasa za posao. Postanite i vi dio [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) zajednice.