

altenpflege.de Edition

Kratki udžbenici za obrazovanje medicinskih sestara - fokus na njegu starijih osoba

Theo Ahrens

Prva pomoć i upravljanje u hitnim slučajevima

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliografski podaci

Theo Ahrens – Kratka biografija

Theo Ahrens, rođen 1979. u blizini Münchena, učitelj je u području njegovateljskih zanimanja i angažirani pedagog u području njege. Nakon dobrovoljne socijalne godine u bolnici, završio je školovanje za zdravstvenog i bolničkog njegovatelja te stekao dragocjeno radno iskustvo na odjelu intenzivne njege. Potaknut željom za prenošenjem znanja, studirao je pedagogiju njege i od 2009. godine radi kao učitelj u strukovnoj školi u Münchenu. Theo je poznat po svom praktičnom i empatičnom poučavanju kojim priprema buduće njegovatelje za njihov zahtjevan posao. Privatno živi s suprugom i dvoje djece u Berlinu te se volonterski zalaže za bolje uvjete u obrazovanju za njegovatelje.

Ovaj kratki priručnik formuliran je iz plana njegovih predavanja uz korištenje umjetne inteligencije. Prijevod je obavljen automatski.

Izdavač altenpflege.de

Cijena DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

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

1/1-2412181521

Sadržaj

1	Uvod	4
1.1	Značaj prve pomoći u njezi starijih osoba	4
1.2	Pravne osnove (Propuštena pomoć, Garantni položaj)	4
1.3	Odgovornost i uloga njegovatelja u hitnim slučajevima	5
2	Osnove Prve pomoći	7
2.1	Što je prva pomoć?	7
2.2	Osnove prve pomoći (očuvanje smirenosti, samoočuvanje, hitni poziv)	7
2.3	Ablauf upravljanja hitnim slučajevima (analiza situacije, vlastita zaštita, mjere)	8
2.4	Hitni poziv (112) – Što treba imati na umu?	9
3	Hitne situacije u svakodnevnoj njezi. . . .	10
3.1	Tipični hitni slučajevi u njezi starijih osoba	10
3.2	Postupanje u hitnim situacijama s starijim osobama	11
3.3	Posebni izazovi (demencija, smanjena pokretljivost)	12
4	Životno spašavajuće hitne mjere	13
4.1	Gubitak svijesti – stabilan bočni položaj. . . .	13
4.2	Zastoj disanja – Mjere reanimacije (CPR)	14
4.3	Srčani zastoj – uporaba defibrilatora (AED)	15
4.4	Opasnost od gušenja – Mjere kod začepljenja dišnih puteva (Heimlichov zahvat)	16
4.5	Jaka krvarenja – Zbrinjavanje rana i zaustavljanje krvarenja	17
5	Upravljanje hitnim slučajevima kod specifičnih zdravstvenih problema	19
5.1	Srčani udar – simptomi, hitne mjere, postupci	19
5.2	Moždani udar – Simptomi, FAST-test, hitne mjere	20
5.3	Epileptični napadaji – ponašanje i podrška	21
5.4	Hipoglikemija/Hiperglikemija – Hitne mjere kod dijabetesa	22
5.5	Alergijske reakcije/Anafilaksija – mjere kod alergijskih šokova	23
5.6	Padovi i ozljede – prevencija, zbrinjavanje prijeloma i nagnječenja	24
5.7	Podhlađenje i pregrijavanje – mjere kod hipertermije i hipotermije	25
6	Psihička njega u hitnim situacijama	28
6.1	Postupanje s tjeskobom i panikom kod pogođenih	28
6.2	Zbrinjavanje i smirivanje pacijenata s demencijom u hitnim situacijama	28
6.3	Komunikacija s obitelji i trećim osobama u hitnim slučajevima	29
7	Pravni i organizacijski aspekti	31
7.1	Dokumentacija hitnih slučajeva i mjera prve pomoći	31
7.2	Pitanja odgovornosti i odgovornost njegovatelja u skrbi za starije osobe	32
7.3	Radni aspekti (radne obveze, prekovremeni rad u hitnim slučajevima)	33
7.4	Postupak s umiranjem i smrću u hitnim situacijama	34
8	Praktične vježbe i primjeri slučajeva	35
8.1	Praktične vježbe za prvu pomoć (stabilan bočni položaj, CPR, AED)	35
8.2	Scenariji i primjeri iz prakse	36
8.3	Refleksija hitnih situacija – Što je prošlo dobro? Što se može poboljšati?	37

1 Uvod

1.1 Značaj prve pomoći u njezi starijih osoba

U gerijatrijskoj njezi, prva pomoć je od posebne važnosti jer njegovatelji često susreću povećan rizik da starije osobe dospiju u teške situacije. Ova posebna odgovornost zahtijeva stalnu spremnost na brzo i učinkovito djelovanje. Starije osobe, zbog svoje dobi i često raznih zdravstvenih ograničenja, imaju veći rizik od hitnih slučajeva poput srčanih udara, moždanih udara ili nesreća.

Sposobnost pružanja prve pomoći značajno pridonosi sigurnosti i dobrobiti štićenika. Brzo i kompetentno reagiranje u mnogim slučajevima može znatno povećati šanse za preživljavanje i smanjiti opseg mogućih posljedica. Njegovatelji djeluju kao prva poveznica u hitnoj situaciji i moraju posjedovati temeljitu kompetenciju prve pomoći.

Uz tehničku provedbu prve pomoći, psihološka podrška također igra ključnu ulogu. Njegovatelji moraju biti svjesni da su često prvi koji se suočavaju s fizičkim i emocionalnim posljedicama hitne situacije. Suosjećajna komunikacija i smirivanje mogu značajno ublažiti situaciju za pogođene osobe.

Redovito obučene vještine u prvoj pomoći jačaju samopouzdanje njegovatelja i njihovu sposobnost djelovanja u hitnim slučajevima. To ne samo da poboljšava njegu starijih osoba, nego i štiti njegovatelje od mogućih pravnih posljedica izostanka pružanja pomoći. Ukupno gledano, prva pomoć je ključna kompetencija u gerijatrijskoj njezi koja značajno utječe na sigurnost i kvalitetu života štićenika.

1.2 Pravne osnove (Propuštena pomoć, Garantni položaj)

U skrbi za starije osobe, pravne osnove igraju ključnu ulogu u postupanju u hitnim slučajevima. Dva ključna područja su ovdje izostavljanje pružanja pomoći i položaj garanta. Ovi aspekti utječu ne samo na svakodnevno djelovanje njegovatelja, već i na pravne posljedice njihovih radnji ili propusta.

Izostavljanje pružanja pomoći

Prema § 323c Kaznenog zakona (StGB) postoji obveza pružanja pomoći kada netko dospije u opasnu situaciju. Izostavljanje pomoći nastaje kada osoba u nevolji ne dobije potrebnu pomoć, iako bi to bilo moguće bez znatne vlastite opasnosti ili drugih važnih razloga. Za njegovatelje to znači da su obvezni brzo i adekvatno djelovati u hitnim situacijama. To uključuje kako trenutačno provođenje mjera prve pomoći, tako i upućivanje hitnog poziva.

Položaj garanta

Položaj garanta posebno je važan u skrbi za starije osobe. Položaj garanta proizlazi iz posebne dužnosti zaštite koju neka osoba ima u pogledu zaštite pravnih dobara drugih osoba. Njegovatelji imaju ovu dužnost zaštite prema štíćenícima ili pacijentima koji su im povjereni. Ovaj položaj garanta pravno ih obvezuje da spriječe štetu koja prijeti osobama o kojima se brinu.

Kršenje dužnosti garanta može imati kaznenopravne posljedice, osobito ako iz toga proizlazi zdravstvena šteta. Njegovatelji su obvezni učiniti sve što je u njihovoj moći kako bi spriječili ili umanjili hitne situacije i moraju biti uvijek spremni adekvatno reagirati.

Primjer

Primjer pojašnjava posljedice: Njegovatelj primijeti da štíćeník pokazuje znakove moždanog udara, ali ne reagira ili reagira kasno. Ovaj propust mogao bi se ocijeniti kao izostavljanje pomoći, osobito ako je njegovatelj zbog svoje stručnosti mogao prepoznati opasnu situaciju. Isto tako, njihova odgovornost kao garanta osigurava obvezu interveniranja.

Njegovatelji bi trebali biti svjesni svojih prava i obveza. Redovita obuka i jasno razumijevanje pravnih temelja su ključni kako bi se izbjegle pravne posljedice i osigurala sigurnost osoba koje trebaju njegu.

1.3 Odgovornost i uloga njegovatelja u hitnim slučajevima

Radnici u njezi imaju središnju odgovornost u hitnim slučajevima. Često su prvi koji reagiraju na kritičnu situaciju. Njihova zadaća obuhvaća hitno prepoznavanje hitnih slučajeva i pokretanje potrebnih mjera. Brza i učinkovita reakcija može spasiti život.

Uloga njegovatelja počinje analizom situacije. Treba provjeriti postoji li neposredna opasnost za pogođenu osobu. To uključuje procjenu vitalnih znakova kao što su disanje i svijest. Njegovatelj ponekad mora odmah započeti s mjerama prve pomoći i pozvati hitnu pomoć.

Tijekom hitnog slučaja, njegovatelj je također odgovoran za zaštitu osobe kojoj je potrebna njega. Koordinira mjere pomoći i osigurava odgovarajuću skrb za pogođenu osobu. Po dolasku vanjskih spasilačkih ekipa, pruža potrebne informacije, omogućava nesmetan prijelaz i nastavlja se zalagati za dobrobit pacijenta.

Osim praktičnog provođenja mjera prve pomoći, njegovatelj također ima zadatak ulijevati mir i sigurnost. To je ključno kako bi se stresna situacija održala pod kontrolom i pogođenoj osobi pružio osjećaj stabilnosti. Empatična komunikacija može odlučujuće pridonijeti smirivanju situacije pacijenta.

Njegovatelji se moraju redovito educirati kako bi njihovo znanje bilo aktualno i kako bi svoje vještine u hitnim situacijama primjenjivali sigurno i samouvjereno. To obuhvaća ne samo tehničke aspekte prve pomoći, već i ponašanje u kritičnim situacijama i pravilnu komunikacijsku podršku pogođenim osobama.

Uloga negovatelja u upravljanju hitnim slučajevima zahtijeva visok stupanj odgovornosti i kompetencije. Samo kontinuiranim obrazovanjem i vježbom negovatelji mogu osigurati da optimalno djeluju u hitnim slučajevima i zaštite osobe kojima je potrebna njega i koje su im povjerene.

preview

2 Osnove Prve pomoći

2.1 Što je prva pomoć?

Prva pomoć obuhvaća sve mjere koje se poduzimaju u slučaju nesreća ili iznenadnih bolesti kako bi se spasio život pogođenih osoba, spriječilo pogoršanje njihovog zdravstvenog stanja ili ublažila njihova bol. Ona je neposredni početak lanca spašavanja koji se proteže do profesionalne medicinske njege. U skrbi za starije posebno se odnosi na pravovremeno prepoznavanje hitnog slučaja i pokretanje osnovnih mjera pomoći do dolaska hitne službe.

Prva pomoć u skrbi za starije osobe temelji se na osnovnim principima kao što su zaštita pomagača i pogođene osobe, brzo pozivanje pomoći te ciljano izvršavanje mjera za spašavanje života. Pritom je **promatranje** i procjena situacije u prvom planu: Tko je pogođen? Koliko je ozbiljna situacija? Koje su mjere potrebne?

Prva pomoć ne znači provođenje kompletne medicinske njege, već premošćivanje vremena i održavanje stabilnog zdravstvenog stanja pogođene osobe. To može obuhvaćati jednostavne radnje, poput oslobađanja dišnih puteva, zaustavljanja krvarenja ili postavljanja osobe u nesvijesti u sigurni bočni položaj. U skrbi za starije osobe bitno je uvijek biti pažljiv kako bi se neobični simptomi pravovremeno prepoznali.

Praktično znanje i redovito vježbanje mjera prve pomoći ključni su za brzo i promišljeno djelovanje u hitnim slučajevima. Svaka primjena prve pomoći zahtijeva istodobno miran i staložen pristup kako bi se uzela u obzir i tjelesna i psihička situacija pogođene osobe.

2.2 Osnove prve pomoći (očuvanje smirenosti, samoočuvanje, hitni poziv)

Ruhe sačuvati je prvi i najvažniji princip kod prve pomoći. U hitnim slučajevima odlučujuće je jasno razmišljanje. Ako zavlada panika, mogu se dogoditi pogreške. Duboko udahnite i steknite pregled nad situacijom. Izbjegavajte užurbane pokrete i zadržite kontrolu nad svojim postupcima.

Vlastita zaštita je na prvom mjestu. Prije nego što djelujete, provjerite postoji li za vas sami opasnost. Izvori opasnosti mogu biti struja, vatra ili kemikalije. Uklonite se po potrebi iz zone opasnosti. Samo ako ste sami na sigurnom, možete učinkovito pomoći. Imajte na umu da vaše vlastito zdravlje mora biti očuvano kako biste koristili osobi kojoj pomažete.

Pozivanje hitne službe je esencijalni dio svake hitne intervencije. Hitno birajte 112. Pritom dajte sljedeće informacije precizno: Tko zove? Gdje je mjesto hitnog slučaja? Što se dogodilo? Koliko osoba je pogođeno? Kakve su prirode povrede ili simptomi? Ostanite na telefonu kako biste odgovorili na moguća dodatna pitanja, sve dok vas dispečer ne zamoli da prekinete vezu.

Ukratko, očuvanje hladne glave, vlastita zaštita i učinkovito pozivanje hitne službe stoje u središtu uspješne prve pomoći. Samo tako se mogu pokrenuti ispravne mjere kako bi se spasili životi pogođenih i poboljšala njihova zdravstvena situacija.

2.3 Ablauf upravljanja hitnim slučajevima (analiza situacije, vlastita zaštita, mjere)

Situacijska analiza

Po dolasku na mjesto hitnog slučaja unutar staračke ustanove, treba se brzo i temeljito provesti analiza situacije. Ona obuhvaća shvaćanje okolnosti: Što se dogodilo? Tko je pogođen? Koje opasnosti postoje za pogođene osobe i pomagača? Postoje li vidljivi simptomi ili ozljede? Ove informacije su ključne za planiranje sljedećih koraka i određivanje potrebne pomoći.

Vlastita zaštita

Vlastita zaštita ima najveći prioritet. Uđite na mjesto hitnog slučaja samo ako ne postoji neposredna opasnost, poput požara, dima ili oštarih predmeta. Po potrebi koristite zaštitnu opremu poput rukavica ili maski kako biste se zaštitili od infekcija ili kontaminacije. Kontinuirana procjena opasnosti je potrebna kako bi se prepoznali i odbili nepredviđeni rizici.

Mjere

Mjere koje treba poduzeti ovise o utvrđenoj situaciji. Životno ugrožene hitne intervencije poput reanimacije, osiguravanja dišnih puteva ili zaustavljanja teškog krvarenja imaju najviši prioritet. Za manje hitne slučajeve treba primijeniti standardne tehnike prve pomoći, poput stabilnog bočnog položaja ili održavanja topline kod pothlađivanja. Po potrebi treba kontinuirano pratiti stanje pogođene osobe i prilagođavati se.

Dokumentacija je bitan dio upravljanja hitnim slučajevima. Zabilježite poduzete mjere i stanje pogođene osobe kako biste sljedećim spasilačkim službama pružili sveobuhvatan pregled. Precizno bilježite vremena, opažanja i promjene u zdravstvenom stanju.

Uspješno provođenje upravljanja hitnim slučajevima temelji se na pažljivoj procjeni situacije, dosljednoj vlastitoj zaštiti i urednom provođenju potrebnih mjera prve pomoći. Redovite obuke i vježbe osiguravaju da njegovatelji u hitnom slučaju ostanu sposobni za djelovanje i sigurni.

2.4 Hitni poziv (112) – Što treba imati na umu?

Za učinkovito upućivanje hitnog poziva ključno je strukturirano postupanje. Počnite biranjem broja hitne službe 112. Neprekidan tok informacija važan je kako bi se spasilačkim ekipama dostavili potpuni i točni podaci.

Prvo se morate identificirati: "Tko zove?". Navedite svoje ime i naziv ustanove. To pomaže djelatnicima u kontrolnom centru da shvate kontekst i lakše odgovore u slučaju dodatnih pitanja.

Zatim navedite točno mjesto hitnog slučaja: "Gdje je mjesto hitnog slučaja?". To uključuje potpunu adresu, uključujući kat ili broj sobe. U ustanovama za njegu može postojati više katova i krila, što čini precizno navođenje mjesta još važnijim.

Kratko opišite događaj: "Što se dogodilo?". Na primjer: "Stanarka je pala i bez svijesti je". Ova informacija već daje timovima za spašavanje prvu indicaciju o vrsti hitnog slučaja.

Navedite koliko je osoba pogođeno: "Koliko je osoba pogođeno?". Ako je uključeno više stanara ili zaposlenika, odmah obavijestite o tome.

Objasnite stanje pogođenih: "Koji tip ozljeda ili simptoma postoji?". Ograničite se na bitno i očigledno vidljivo, kao što je otežano disanje, jaka krvarenja ili gubitak svijesti.

Na kraju razgovora ostanite na liniji sve dok dispečer ne prikupi sve potrebne informacije i ne zatraži od vas da prekinete vezu. To osigurava da se moguća dodatna pitanja riješe odmah i dodatne instrukcije prenesu.

Učinkovit hitni poziv zahtijeva preciznu i jasnu komunikaciju. Ova struktura sprječava nesporazume i osigurava da spasilačke ekipe optimalno pripremljene stignu na mjesto događaja.

3 Hitne situacije u svakodnevnoj njezi.

3.1 Tipični hitni slučajevi u njezi starijih osoba

U njezi starijih osoba određene hitne situacije se redovito pojavljuju. Njegovatelji trebaju biti pripremljeni na njih i brzo reagirati. Među najčešćim hitnim slučajevima su:

Padovi: Starije osobe su posebno podložne padovima, bilo zbog vrtoglavice, poremećaja ravnoteže ili ograničene pokretljivosti. Takvi padovi mogu rezultirati u modricama, prijelomima ili ozljedama glave. Nakon pada, osim fizičke njege, važno je i promatranje za znakove konfuzije ili vrtoglavice.

Poteškoće s disanjem: Poteškoće s disanjem mogu biti uzrokovane kroničnim bolestima poput KOPB-a, srčane insuficijencije ili astme. U akutnim slučajevima treba primijeniti davanje kisika i tehnike disanja za smirenje i potporu.

Problemi s kardiovaskularnim sustavom: Akutne tegobe poput bolova u prsima ili poremećaja srčanog ritma zahtijevaju brzo djelovanje. Hitne mjere uključuju smještanje oboljelog u udoban položaj i praćenje vitalnih znakova do dolaska hitne pomoći.

Dijabetičke hitne situacije: Hipoglikemija (nizak šećer u krvi) i hiperglikemija (visok šećer u krvi) zahtijevaju brzo prepoznavanje i reagiranje. Tipični simptomi su konfuzija, znojenje ili poremećaji svijesti kod hipoglikemije te umor ili žeđ kod hiperglikemije. Kod hipoglikemije treba brzo dati glukozu.

Gubitak svijesti: Ako osoba izgubi svijest, treba je postaviti u bočni položaj kako bi se održali dišni putovi slobodnima prije nego što se izvrši daljnja provjera disanja i pulsa.

Napadaji: Tijekom napadaja potrebno je zaštititi oboljelog od ozljeda, bez aktivne manipulacije udovima. Nakon napadaja osobu treba postaviti u bočni položaj.

Opasnost od aspiracije: Postoji rizik pri udisanju hrane ili tekućine u dišne puteve, što može dovesti do poteškoća s disanjem. Heimlichov zahvat može se primijeniti u životno ugrožavajućim situacijama kako bi se oslobodili dišni putovi.

Njegovatelji trebaju uvijek biti pažljivi, rano prepoznati promjene u zdravstvenom stanju svojih klijenata i osposobljeni reagirati kroz pružanje prve pomoći. Brza reakcija može spriječiti teške posljedice i osigurati dobrobit potrebitih za njegu.

7 Ovo je samo pregled

Cjelovita knjiga dostupna je na <https://www.altenpflege.de> za registrirane korisnike. Registracija i korištenje su besplatni. Tko se ne želi registrirati, može iznos naveden na stranici 2 uplatiti putem Paypala na buchhaltung@factsoft.de i pri tome navesti i naslov knjige i e-mail adresu. Tada će mu PDF biti poslan e-mailom.

Osim besplatnog pristupa kratkim udžbenicima, registracija na [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) omogućava direktno prijavljivanje na poslove. I također, samostalno davanje besplatnog oglasa za posao. Postanite i vi dio [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) zajednice.