

altenpflege.de Edition

Кратки учебници за обука во нега - фокус на нега на стари лица

Theo Ahrens

Модели на процесот на нега во геронтолошка нега

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Библиографски податоци

Theo Ahrens – Кратка биографија

Тео Аренс, роден 1979 година во близина на Минхен, е учител за здравствени професии и посветен педагошки наставник во нега. По завршувањето на волонтерска социјална година во болница, тој заврши обука за здравствен и болнички техничар и собра вредно професионално искуство на интензивна нега. Поттикнат од својата желба да го пренесе знаењето, тој студираше педагогија во нега и започна во 2009 година да предава на стручна школа во Минхен. Тео е познат по своето практично и емпатично предавање, со кое ги подготвува идните негователи за нивната одговорна професија. Приватно, тој живее со својата сопруга и две деца во Берлин и волонтира за подобрување на условите во образованието за нега.

Ова кратко учебникче е формулирано од наставните планови на неговите часови со користење на вештачка интелигенција. Преводот беше извршен автоматски.

Издадено од altenpflege.de

Цена DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Сугестии и предлози за подобрување на team@altenpflege.de

1/1-2412181530

Содржина

1 Вовед 4	
1.1 Цели на овој краток учебник 4	
1.2 Значење на моделите на процесот на нега за практиката на нега 4	
1.3 Улогата на негувателите при примена на модели на процес на нега 5	
2 Основи на моделите на процесот на нега 7	
2.1 Дефиниција и значење на процесот на нега 7	
2.2 Цели на моделите на процесот на нега 7	
2.3 Фази на процесот на нега 8	
2.4 Правни рамки 9	
3 Модел од 6 фази според Фихтер и Мајер 11	
3.1 Вовед и развој на моделот 11	
3.2 Шесте фази на процесот на нега 11	
3.2.1 Собирање на информации (Проценка) 11	
3.2.2 Препознавање на проблеми во нега 12	
3.2.3 Одредување на цели за нега 13	
3.2.4 Планирање на мерките за нега 14	
3.2.5 Спроведување на нега 15	
3.2.6 Евалуација на резултатите од нега 16	
3.3 Практична примена на моделот од 6 фази во нега на стари лица 16	
3.4 Сили и слабости на моделот 18	
4 Модел со 4 фази според Јура и Валш 20	
4.1 Позадина и настанување на моделот 20	
4.2 Четирите фази на процесот на нега 20	
4.2.1 Проценка (собирање на информации) 20	
4.2.2 Проценка за нега 21	
4.2.3 Планирање 22	
4.2.4 Евалуација 22	
4.3 Примена на моделот во праксата на нега на стари лица 23	
4.4 Споредба на моделот со 4 фази и моделот со 6 фази 24	
5 Моделот на Ропер-Логан-Тирни за животните активности 26	
5.1 Вовед во моделот на Ропер-Логан-Тирни 26	
5.2 12 животни активности (ЖА) и нивното значење во нега 26	
5.2.1 Комуникација 26	
5.2.2 Дишење 27	
5.2.3 Јадење и пиење 28	
5.2.4 Излучување 29	
5.2.5 Движење 29	
5.2.6 Миеење и облекување 30	
5.2.7 Регулација на температурата 31	
5.2.8 Да се чувствува сигурно и да се однесува сигурно 32	
5.2.9 Одморање и спиење 33	
5.2.10 Се занимавање 33	
5.2.11 Чувство и однесување како маж или жена 34	
5.2.12 Наоѓање смисла во животот 35	
5.3 Планирање на нега според моделот на Ропер-Логан-Тирни 37	
5.4 Сили и слабости на моделот во геријатрија 38	
6 Моделот на поттикнувачка процесна нега според Моника Крохвинкел 40	
6.1 Развој и значење на моделот на Моника Крохвинкел 40	
6.2 Клучни поими на моделот (способности, потреби, проблеми во нега) 41	
6.3 13 активности, односи и егзистенцијални искуства на животот (ABEDL) 42	
6.4 Дизајнирање на процесот на нега со моделот на Крохвинкел 43	
6.5 Сили и слабости на моделот 44	
7 Моделот на самогрижа според Доротеа Орем 46	
7.1 Теоретска позадина на моделот на Орем (Теорија на дефицит на самогрижа) 46	
7.2 Трите системи на нега 47	
7.2.1 Целосно компензаторен систем 47	
7.2.2 Делумно компензациски систем 48	
7.2.3 Поддржувачко-образовен систем 49	
7.3 Примена на Орем-моделот во нега на стари лица 50	
7.4 Сили и слабости на моделот во праксата 51	
8 Дијагнози за нега и проблеми во негата 52	
8.1 Дефиниција на нега дијагнози и нивното значење во процесот на нега 52	
8.2 Разлики помеѓу нега дијагноза и проблем на нега 52	
8.3 Изработка на негувателски дијагнози според NANDA 53	
8.4 Примена на негувателски дијагнози во планирањето на нега 54	
9 Цели на грижа и резултати од негата 56	
9.1 Дефиниција и значење на целите за нега 56	
9.2 Видови на нега цели 56	
9.3 SMART-критериуми за формулирање на цели за нега 57	
9.4 Документација и проверка на целите за нега (Евалуација) 58	
10 Планирање и спроведување на мерки за нега 60	
10.1 Значењето на негувателските мерки 60	
10.2 Изработка на планови за нега 61	
10.3 Спроведување на негувателски мерки (негувателски активности) 62	
10.4 Практични примери за планирање и спроведување на негувателни мерки 63	
11 Евалуација и прилагодување на процесот на нега 65	
11.1 Дефиниција на евалуацијата 65	
11.2 Методи на евалуација (набљудување, разговори, анализа на документи) 65	
11.3 Прилагодување на процесот на нега при отстапувања од целта 66	
11.4 Практични примери за евалуација на целите за нега 67	
12 Споредба на моделите на процесот на нега 69	
12.1 Споредба на фазите на различни модели на процесот на нега 69	
12.2 Разлики во примената во практиката за нега на стари лица 70	
12.3 Предности и недостатоци на моделите 71	
13 Случаи од пракса и практични примени 73	
13.1 Студија на случај: Планирање на нега според моделот на Крохвинкел 73	
13.2 Пример на случај: Процес на нега според моделот од 6 фази 74	
13.3 Рефлексија и дискусија на процесите на нега 75	

1 Вовед

1.1 Цели на овој краток учебник

Ова кратко учебник има за цел да обезбеди основни и темелни знаења за модели на процеси на нега во геријатриската нега. Тој нуди структурирано воведување во различни модели и нивната примена во праксата, со цел да се подобри квалитетот на негата. Читателите треба да бидат овозможени да разберат теоретски концепти и да ги применуваат во пракса. Тоа вклучува препознавање на проблеми во негата, одредување на цели за нега и развој на ефикасни планови за нега.

Понатамошна цел е да се разјаснат разликите и сличностите меѓу моделите. Фокусот е на стекнување на компетенции за избор и прилагодување на соодветен модел за различни ситуации во негата. Преку примери релевантни за праксата и размислувања, се истакнува разбирањето на процесот на нега како динамична интеракција.

Ова учебник исто така поттикнува критичка анализа на силите и слабостите на секој модел. Тоа овозможува темелна оценка и оптимизација на процесите на нега. Со тоа, негувателите треба да бидат овозможени да ги адресираат индивидуалните потреби на лицата што треба да се негуваат ефикасно и да реагираат пофлексибилно на променливите барања. Комбинацијата на теоретско знаење и практична примена е во преден план за да се поддржи и подобри практиката на нега во секојдневната работа на одржлив начин.

1.2 Значење на моделите на процесот на нега за практиката на нега

Моделите на процесот на нега ја структурираат праксата на нега систематски. Тие овозможуваат целосно планирање, спроведување и евалуација на негувателските активности кои се базирани на потребите на примателите на нега. Преку примена на овие модели, квалитетот на негата се подобрува бидејќи индивидуалните цели на нега можат да се дефинираат јасно и да се направат проверливи.

Преку јасната структура на процесот на нега, моделите ја поддржуваат конзистентноста и транспарентноста на негата. Тие служат како комуникациска алатка помеѓу негувателите и другите професионални групи вклучени во негата. Се минимизираат недоразбирањата и губењето на информации. Ова е одлучувачки за интердисциплинарната соработка и континуитетот на грижата.

Покрај тоа, моделите на процесот на нега ја поттикнуваат професионализацијата на нега. Тие обезбедуваат научно заснована основа која ги рационализира и прави негувателските активности следливи. Негувателите можат подобро да ги образложат и одразат своите одлуки и активности преку структурираниот рамка.

Моделите исто така придонесуваат за безбедноста на примателите на нега. Тие вклучуваат континуирано проверување и прилагодување на плановите за нега, со што може брзо да се одговори на промени во здравствената состојба. Ова го намалува ризикот од грешки во нега и го подобрува квалитетот на резултатите.

Во праксата, моделите на процесот на нега исто така овозможуваат ефикасно користење на ресурсите. Преку целосно планирање, времето за нега и материјалите можат да се распределат ефективно, што придонесува за олеснување на негувателите и намалување на стресот.

Во целина, моделите на процесот на нега се одлучувачки за насочена, квалитетна и пациент-центрирана пракса на нега. Тие создаваат основа за нега базирана на докази и помагаат во понатамошен развој и идно обликување на негувателската професија.

1.3 Улогата на негувателите при примена на модели на процес на нега

Негувателите се клучни актери во спроведувањето на моделите за процес на нега. Нивната улога започнува со сеопфатна проценка на ситуацијата за нега. Тие собираат релевантни информации кои претставуваат основа за сите следни чекори во процесот на нега. Оваа почетна проценка бара способност за набљудување и аналитички вештини за прецизно создавање на дијагнози за нега. Ова овозможува идентификување на специфични проблеми за нега.

По анализата на ситуацијата и дијагнозата, негувателите ја преземаат одговорноста за планирање на индивидуални цели за нега. Нивната клиничка експертиза и разбирање на потребите на примателите на нега се клучни за дефинирање на реалистични, достижни и проверливи цели. Во фазата на планирање, тие развиваат интервенции за нега кои помагаат во постигнување на поставените цели.

За време на спроведувањето на негата, негувателите ја носат одговорноста за имплементација на планираните мерки. Тие применуваат техники за нега и ги прилагодуваат своите активности на тековната ситуација и променливата состојба на примателите на нега. Постојано набљудување и адаптација се потребни за да се обезбеди ефективност на негата.

Друг основен дел од улогата на негувателите е евалуацијата. Тие го проверуваат постигнувањето на целите за нега и ги анализираат причините за отступувања. Оваа фаза бара висок степен на критичко размислување и способности за решавање на проблеми, со цел прилагодување и оптимизирање на процесот на нега по потреба.

Негувателите исто така функционираат како посредници во интердисциплинарни тимови. Тие комуницираат важни информации за процесот на нега, осигуруваат дека сите учесници се информирани и ја поттикнуваат соработката. Оваа улога бара одлични комуникациски вештини и свест за значењето на секоја улога во тимот.

Понатаму, негувателите придонесуваат за документација на сите чекори. Целосно и прецизно документирање е есенцијално за континуитет и транспарентност на негата. Документацијата ја поддржува осигурувањето на квалитетот и правната следливост на постапките за нега.

Улогата на негувателите во моделот за процес на нега е динамична. Покрај директното згрижување на пациентите, тие се вклучени и во систематски развој на квалитетот на негата. Тие воведуваат научни сознанија во пракса и ја поттикнуваат негата базирана на докази. Преку континуирано образование и рефлексивност на својата пракса, тие ја обезбедуваат постојаната подобрување на процесите на нега.

Вкупно, негувателите се незаменливи за успешната имплементација и примена на моделите за процес на нега. Нивното сеопфатно знаење и вештини ја осигуруваат ефективната и пациентски ориентирана нега во старечката нега.

2 Основи на моделите на процесот на нега

2.1 Дефиниција и значење на процесот на нега

Процесот на нега е систематски тек во негата, кој има за цел да ги идентификува, планира, спроведе и евалуира индивидуалните потреби за нега на жителите или пациентите. Тој се состои од неколку динамични фази кои се меѓусебно поврзани. Секој фаза се надоврзува на претходната и влијае на наредната.

Преку процесот на нега се обезбедува структура и насоченост на негата. Оваа структурирање ја поттикнува квалитетот и ефективност на негата. Негувателите преку процесот на нега добиваат инструмент кој им помага да ги идентификуваат потребите за нега точно и да развијат индивидуализирани планови за нега.

Процесот на нега има и документиращка функција. Документацијата на сите фази обезбедува следливост и транспарентност на услугите за нега. Ова не служи само за обезбедување на квалитетот, туку и за правната заштита на негувателите и установите.

Процесот на нега е исто така значаен за комуникацијата во тимот за нега. Тој создава заедничко разбирање и унифицирани постапки кои се базираат на објективно прибрани податоци. Дополнително, се поттикнува мултидисциплинарната соработка, бидејќи процесот на нега може да овозможи поврзување со медицински планови за третман и терапии.

Во контекстот на нега на стари лица, процесот на нега овозможува справување со специфичните потреби на старите луѓе. На тој начин, специфичностите поврзани со стареење, како болести поврзани со возраста или пристапот кон деменција, можат целосно да се почитуваат и интегрираат. Процесот на нега станува клуч за обезбедување на целосна, индивидуализирана и потребно-ориентирана нега во практиката на нега на стари лица.

2.2 Цели на моделите на процесот на нега

Моделите на процесот на нега имаат за цел да ја осигураат квалитетот на негата преку систематско структурирање. Тие овозможуваат континуирано, разбирливо подобрување на процесите на нега. Преку јасна дефиниција на овие процеси се одржува конзистентноста во праксата на нега, со што се минимизираат грешките и се зголемува сигурноста на пациентите.

Дополнителна цел е ориентираноста кон пациентите. Моделите на процесот на нега го ставаат индивидуалното потреби за нега и желбите на тие што имаат потреба од нега во средиштето. Преку систематско собирање и оценување на потребите се осигурава дека примателите на нега ја добиваат неопходната поддршка. Ова не само што ја поттикнува добротојбата, туку и самостојноста на постарите лица.

Моделите понатаму служат како основа за зголемување на ефикасноста во секојдневната нега. Преку структурирано планирање и насочени мерки, времето и ресурсите можат поефикасно да се искористат. Освен тоа, процесот на нега го олеснува размената на информации и соработката во рамките на тимот за нега, како и со други професионални групи во здравството.

Конечно, моделите на процесот на нега ја поддржуваат развојот на квалитетот во установите за нега. Тие служат како алатка за континуирана контрола и подобрување на квалитетот. Документацијата и оценувањето на мерките на нега овозможуваат редовна проверка на целите на негата, што потоа води до подобра нега за сите жители.

2.3 Фази на процесот на нега

Еден процес на нега опфаќа неколку последователни фази, кои заедно обезбедуваат континуирана, целенасочена нега. Основните фази го покриваат целиот циклус на нега: проценка, планирање, спроведување и евалуација

Проценката се однесува на систематското собирање информации за да се утврдат индивидуалните потреби за нега на едно лице. Оваа фаза претставува почетна точка на процесот на нега. Притоа се земаат предвид како физичките, така и психосоцијални аспекти. Собраните податоци содржат медицински информации, биографски детали, како и тековни потреби и проблеми на примателот на нега. Целта е да се создаде темелна основа за следните чекори

Во фазата на планирање, врз основа на резултатите од проценката, се утврдуваат конкретни цели и мерки за нега. Ова планирање бара активно вклучување на лицата на кои им е потребна нега и, доколку е можно, на нивните роднини. Јасно се дефинираат задачите и одговорностите на персоналот за нега. Преку утврдување на приоритетите и временските ограничувања, планирањето се структурира и станува разбирливо. Ова исто така го вклучува и планирањето на ресурсите за да се организира потребната поддршка ефикасно

Спроведувањето ја опфаќа реалната изведба на планираните мерки за нега. Здравствените работници ги спроведуваат задачите утврдени во планот и го документираат нивниот тек и резултати. Притоа, способноста за адаптација е од суштинско значење, за да може навремено да се реагира на непредвидени промени. Спроведувањето бара не само стручност, туку и комуникациски вештини за оптимално приспособување на процесот на нега на индивидуалната личност

Евалуација значи систематско оценување на ефективната на спроведените мерки. Преку набљудувања, разговори и документации, се проверува дали поставените цели за нега се постигнати. Спознанијата од евалуацијата повторно се вклучуваат во процесот на нега, со што се иницираат нови проценки и планирања. Така, се затвора кругот на процесот на нега и се обезбедува континуирана и приспособлива грижа за луѓето кои имаат потреба од нега

На секој елемент на процесот на нега лежи мислата дека персоналот за нега донесува целенасочени и приспособливи одлуки. Сите фази се динамични и меѓусебно поврзани, што ја обезбедува флексибилноста и квалитетот на негата

2.4 Правни рамки

Здравствените работници мора да ги почитуваат правните рамки кои го водат процесот на нега во Германија. Централни се Законот за социјално осигурување XI (SGB XI) и Законот за здравствени професии. SGB XI ги регулира услугите на осигурување за нега и го дефинира правото на нега. Тој ја утврдува структурата како давателите на услуги за нега мораат да ги извршуваат и документираат услугите.

Законот за здравствени професии ги опишува условите за образование и професионална слика на здравствените работници. Тој ги регулира законските барања за квалификација, за да се обезбеди квалитет на негата. Тоа вклучува содржини и цели на обуката, кои моделски го одразуваат процесот на нега. Здравствените работници се обврзани редовно да ги обновуваат своите знаења и да се усовршуваат.

Обврските за документација произлегуваат од двата закона. Секоја фаза од процесот на нега мора да биде разбирливо документирана. Оваа документација служи за обезбедување квалитет и правна сигурност. Нехата документација може да води до правни последици и проблеми со одговорност.

Дополнително, важи Законот за правата на пациентите, кој ги штити правата на оние што имаат потреба од нега. Здравствените работници мора да ја почитуваат волјата и автономијата на оние што ги негуваат. Ова вклучува согласности за мерките на нега и правото на увид во документацијата за нега.

Конечно, прописите за заштита на податоците имаат посебно значење. Ракувањето со личните податоци се врши во согласност со Основната регулатива за заштита на податоците (DSGVO). Поверливоста на податоците за пациентите е од суштинско значење. Нарушувањето на оваа обврска може да доведе до сериозни правни последици.

Здравствените работници треба редовно да се информираат за правните промени, за да дејствуваат во согласност со актуелните прописи. Темелното разбирање на правните рамки е од суштинско значење за правилна и безбедна примена на процесот на нега. Усогласеноста е неопходна во секојдневната работа, за да се обезбеди професионална и одговорна нега.

preview

7 Ова е само преглед

Целосната книга е достапна на <https://www.altenpflege.de> за регистрирани корисници. Регистрацијата и користењето се бесплатни. Кој не сака да се регистрира, може да ја уплати сумата наведена на страница 2 преку PayPal на buchhaltung@factsoft.de и да го наведе насловот на книгата и неговата е-пошта. Потоа ќе го добие PDF-от по е-пошта.

Покрај бесплатниот пристап до кратките учебници, регистрацијата на [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) овозможува директно аплицирање за работни места. Исто така, можете да објавите бесплатен оглас за работа. Станете и вие дел од заедницата на [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).