

altenpflege.de Edition

Podręczniki skrócone do kształcenia w zawodzie pielęgniarstwa - specjalizacja
opieka nad osobami starszymi

Theo Ahrens

Evidence-based Nursing (EBN) w opiece nad osobami starszymi

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Dane bibliograficzne

Theo Ahrens – Krótka biografia

Theo Ahrens, urodzony w 1979 roku w pobliżu Monachium, jest nauczycielem zawodów pielęgniarских i zaangażowanym pedagogiem pielęgniarstwa. Po odbyciu Wolontariatu Społecznego w szpitalu ukończył szkolenie na pielęgniarza i zdobywał cenne doświadczenie zawodowe na oddziale intensywnej terapii. Kierowany pragnieniem przekazywania wiedzy, studiował pedagogikę pielęgniarską i w 2009 roku rozpoczął pracę jako nauczyciel w szkole zawodowej w Monachium. Theo jest znany z praktycznego i empatycznego nauczania, którym przygotowuje przyszłych pielęgniarzy do ich wymagającego zawodu. Prywatnie mieszka z żoną i dwójką dzieci w Berlinie i angażuje się na rzecz poprawy warunków w kształceniu pielęgniarским.

To krótki podręcznik został sformułowany na podstawie planów lekcji jego zajęć przy wykorzystaniu sztucznej inteligencji. Tłumaczenie odbyło się automatycznie.

Wydano przez altenpflege.de

Cena DE/AT: 3,90 € CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Wskazówki i sugestie dotyczące ulepszeń prosimy przysyłać na adres team@altenpflege.de.

1/1-2412181528

Spis treści

1 Wprowadzenie	4
1.1 Cele tego krótki podręcznik na temat Evidence-based Nursing (EBN)	4
1.2 Znaczenie EBN w opiece nad osobami starszymi	4
1.3 Rola personelu pielęgniarstwa w stosowaniu EBN	5
2 Podstawy pielęgniarstwa opartego na dowodach (EBN)	7
2.1 Pochodzenie Evidence-based Nursing (EBN)	7
2.2 Cele i zasady EBN	8
2.3 Różnice między Evidence-based Nursing (EBN) a wiedzą opartą na doświadczeniu	8
2.4 Znaczenie EBN w praktyce pielęgniarstwa	9
3 6 kroków procesu EBN	11
3.1 Krok 1: Wyznaczenie zadania i sformułowanie pytania	11
3.2 Krok 2: Poszukiwanie literatury	11
3.3 Krok 3: Krytyczna ocena dowodów	12
3.4 Krok 4: Wdrażanie dowodów w praktykę opiekuńczą	13
3.5 Krok 5: Ewaluacja przeprowadzonych działań	14
3.6 Krok 6: Dokumentacja i rozwój praktyki pielęgniarstwa	15
4 Metoda PICO do formułowania pytań badawczych	16
4.1 Definicja i cel metody PICO	16
4.2 Elementy metody PICO	16
4.3 Przykłady pytań badawczych w metodzie PICO	17
4.4 Zastosowanie metody PICO w opiece nad osobami starszymi	18
5 Przegląd literatury dla pielęgniarstwa opartego na dowodach	20
5.1 Znaczenie systematycznego przeglądu literatury	20
5.2 Źródła i bazy danych dla EBN	20
5.3 Strategie wyszukiwania i wyszukiwanie według słów kluczowych	21
5.4 Unterschiede zwischen Primär- und Sekundärquellen	22
6 Krytyczna ocena dowodów	23
6.1 Definicja i znaczenie oceny wiarygodności	23
6.2 Kryteria oceny jakości badań	23
6.3 Różnicowanie poziomów dowodów	24
6.4 Vermeidung von Verzerrungen und methodischen Fehlern (Bias)	25
7 Implementacja EBN w praktyce pielęgniarstwa	27
7.1 Wyzwania i bariery przy wdrażaniu EBN	27
7.2 Strategie pokonywania barier wdrażania	28
7.3 Udział zespołu pielęgniarstwa we wdrażaniu EBN	29
7.4 Przykłady wdrażania EBN w opiece nad osobami starszymi	30
8 Ewaluacja działań EBN	32
8.1 Znaczenie ewaluacji w praktyce pielęgniarstwa	32
8.2 Wskaźniki oceny skuteczności działań	32
8.3 Metody ewaluacji	33
8.4 Dokumentacja i rozwój praktyki pielęgniarstwa	34
9 Role i odpowiedzialności w opiece opartej na dowodach	35
9.1 Rola personelu pielęgniarstwa w zastosowaniu EBN	35
9.2 Rola kierownictwa pielęgniarstwa i zarządzania w implementacji EBN	36
9.3 Znaczenie współpracy interdyscyplinarnej	37
9.4 Wsparcie przez zewnętrznych ekspertów	38
10 Znaczenie EBN dla jakości opieki	39
10.1 Połączenie EBN i zarządzania jakością	39
10.2 Wykorzystanie EBN do zapobiegania błędom i minimalizowania ryzyka	40
10.3 Znaczenie EBN dla planowania procesu opieki i wyników opieki	41
10.4 Wpływ EBN na poprawę bezpieczeństwa pacjentów	41
11 Przykłady Evidence-based Nursing w opiece nad osobami starszymi	43
11.1 Zapobieganie upadkom poprzez działania oparte na dowodach	43
11.2 Profilaktyka odleżyn oparta na wiedzy naukowej	44
11.3 Środki higieny zapobiegające infekcjom	45
11.4 Zarządzanie żywieniem w przypadku niedożywienia	46
12 Etyczne i prawne aspekty opieki opartej na dowodach	48
12.1 Znaczenie autonomii pacjenta przy stosowaniu EBN	48
12.2 Odpowiedzialność personelu pielęgniarstwa za wdrażanie działań opartych na dowodach naukowych (EBN)	48
12.3 Ochrona danych i poufność podczas gromadzenia danych i oceny	49
12.4 Podstawy prawne	50
13 Wyzwania przy wdrażaniu EBN w praktyce opieki	52
13.1 Brakujące zasoby czasowe i presja czasu w praktyce opieki	52
13.2 Brak wiedzy i brak szkoleń z EBN	53
13.3 Etyczne konflikty przy wdrażaniu EBN	54
13.4 Technologiczne wyzwania	55
14 Szkolenia i doskonalenie zawodowe z Evidence-based Nursing	56
14.1 Znaczenie doskonalenia zawodowego dla rozwoju kompetencji EBN	56
14.2 Treści szkoleń	57
14.3 Metody szkolenia	57
14.4 Rola placówek kształcenia pielęgniarstwa w szkoleniu EBN	58
15 Badania i innowacje w dziedzinie Evidence-based Nursing	59
15.1 Znaczenie badań w pielęgniarstwie dla dalszego rozwoju EBN	59
15.2 Przykłady aktualnych wyników badań w opiece	60
15.3 Innowacje w praktyce opiekuńczej poprzez EBN	61
15.4 Udział personelu pielęgniarstwa w projektach badawczych	62
16 Przykłady przypadków i zastosowania w praktyce	63
16.1 Przykład: Zastosowanie EBN w profilaktyce upadków	63
16.2 Przykład: Zastosowanie EBN w profilaktyce odleżyn	64
16.3 Przykład: Oparte na dowodach działania żywieniowe w przypadku niedożywienia	65
16.4 Refleksja nad praktyką opieki na podstawie studiów przypadków	66
17 Samorefleksja i rozwój praktyki pielęgniarstwa	67
17.1 Znaczenie autorefleksji dla poprawy jakości opieki	67
17.2 Refleksja nad własną praktyką opiekuńczą w kontekście EBN	67
17.3 Dalszy rozwój praktyki pielęgniarstwa poprzez EBN	68
17.4 Superwizja i koleżeńskie konsultacje w celu wdrożenia EBN	69

1 Wprowadzenie

1.1 Cele tego krótki podręcznik na temat Evidence-based Nursing (EBN)

To krótkie podręcznik ma na celu dostarczenie kilku celów, aby przekazać Ci głębokie zrozumienie Evidence-based Nursing (EBN) i poprawić Twoje umiejętności zawodowe w opiece nad starszymi.

Najpierw książka ma za zadanie przybliżyć Ci podstawy i zasady EBN. Otrzymasz wiedzę na temat pochodzenia i znaczenia w praktyce, aby móc podejmować uzasadnione decyzje w opiece. Na konkretnych przykładach i procesach nauczysz się łączyć tradycyjną wiedzę empiryczną z wynikami badań naukowych.

Kolejnym celem jest nauczenie Cię strukturalnego podejścia poprzez proces EBN. Proces ten obejmuje sześć ważnych kroków, od sformułowania pytania do dokumentacji i dalszego rozwoju praktyki pielęgniarstwa. Umożliwia to systematyczną i opartą na dowodach pracę.

Książka ma również na celu wyjaśnienie Ci praktycznego zastosowania metod poprawy jakości opieki. Do tego należą znane podejścia, takie jak metoda PICO do formułowania pytań badawczych, krytyczna ocena dowodów i techniki wyszukiwania literatury.

Ponadto, zostanie skonstruowane zrozumienie możliwych wyzwań i barier w implementacji EBN oraz strategii ich pokonywania. Poprzez włączenie studiów przypadków i przykładów z praktyki nauczysz się, jak EBN można konkretnie wdrożyć w opiece nad starszymi.

Wreszcie, zostanie podkreślone znaczenie ciągłego kształcenia. Podręcznik pokazuje, jak poprzez dalszą edukację i samorefleksję możesz rozwijać swoją praktykę pielęgniarstwa. Kładzie także nacisk na aspekty etyczne i prawne opieki, które są niezbędne dla profesjonalnego wykonywania zawodu.

Podsumowując, ten podręcznik ma na celu wyposażenie Cię w niezbędne narzędzia i wiedzę, aby z powodzeniem stosować EBN w swojej codziennej praktyce i podnosić jakość opieki.

1.2 Znaczenie EBN w opiece nad osobami starszymi

Evidence-based Nursing (EBN) ma kluczowe znaczenie w opiece nad osobami starszymi, aby trwale poprawić jakość opieki. W opiece nad osobami starszymi na pierwszym planie stoją indywidualne potrzeby i dobrostan mieszkańców. EBN umożliwia planowanie i przeprowadzanie działań pielęgnacyjnych w oparciu o najlepsze dostępne dowody. To zapewnia bardziej efektywne i wydajne procesy opieki.

Dzięki stosowaniu EBN w opiece nad osobami starszymi można osiągnąć lepsze wyniki w opiece zdrowotnej, ponieważ problemy zdrowotne mogą być rozwiązywane na podstawie dowodów naukowych. Specjaliści w dziedzinie pielęgniarstwa mogą w ten sposób na przykład minimalizować ryzyko powstawania odleżyn i upadków, opierając się na aktualnych wynikach badań i wprowadzając je do praktyki.

EBN dodatkowo wspiera dostosowywanie opieki do nowych odkryć i zmieniających się warunków ramowych. W opiece nad osobami starszymi kluczowe jest działanie zgodnie z najnowszym stanem wiedzy naukowej, aby sprostać złożonym i często przewlekłym potrzebom zdrowotnym mieszkańców. EBN wspiera to poprzez systematyczną integrację wiedzy naukowej z codzienną praktyką.

Ponadto EBN wzmacnia profesjonalizm i odpowiedzialność własną w opiece nad osobami starszymi. Pielęgniarki są zachęcane do krytycznej analizy, czy obecne praktyki pielęgniarstwa odpowiadają najlepszym dostępnym dowodom naukowym. Takie podejście prowadzi do ciągłego doskonalenia jakości opieki i promowania kultury pielęgniarstwa opartej na dowodach.

Podsumowując, EBN jest niezbędne w opiece nad osobami starszymi, aby optymalizować praktyki pielęgniarstwa i zapewniać bezpieczeństwo oraz satysfakcję mieszkańców. Zastosowanie EBN oznacza bliższe połączenie teorii i praktyki, co zapewnia wysokiej jakości, naukowo uzasadnioną opiekę.

1.3 Rola personelu pielęgniarstwa w stosowaniu EBN

Personel opiekuńczy jest kluczowym aktorem w wdrażaniu praktyki opartej na dowodach (EBN). Ich rola obejmuje zarówno inicjowanie, jak i przeprowadzanie oraz ocenę procesów pielęgnacyjnych opartych na dowodach. Osoby te są zobowiązane do krytycznej oceny wyników badań naukowych i transferu tych wyników do praktyki. W tym kontekście, zastosowanie aktualnych wyników badań w codziennej opiece jest niezmiernie ważne.

Podjęcie tych obowiązków wymaga od personelu opiekuńczego solidnej znajomości metod naukowych i umiejętności krytycznej oceny praktyk pielęgniarstwa. Dzięki temu przyczyniają się do ciągłej aktualizacji i poprawy jakości opieki. Personel opiekuńczy działa jako pomost między teorią a praktyką, poprzez zastosowanie nowej wiedzy w pielęgnacji oraz regularne kwestionowanie i dostosowywanie ustalonych procesów.

Ponadto pełnią oni kluczową rolę w interdyscyplinarnej wymianie informacji. Personel opiekuńczy musi być w stanie przystępnie komunikować wyniki badań naukowych, aby wspierać współpracę z innymi grupami zawodowymi w opiece zdrowotnej. Ta współpraca jest niezbędna do zapewnienia całościowej opieki nad pacjentem i wspierania transferu wiedzy do praktycznej pracy.

Kolejnym aspektem jest funkcja wzorcowa. Personel opiekuńczy poprzez swoje działania i postawę wpływa na rozwój kultury pielęgniarstwa opartej na dowodach w swoich placówkach. Uczestnicząc aktywnie w transferze wiedzy i stale się doskonaląc, przyczyniają się do zwiększenia świadomości na temat pracy opartej na dowodach.

Ostatecznie ich rola polega także na uczestnictwie lub wspieraniu projektów badawczych. Pozwala to na identyfikację i rozwiązywanie problemów praktycznych, a także na badanie wpływu strategii implementacyjnych na jakość opieki i satysfakcję pacjentów. Personel opiekuńczy to zatem nie tylko użytkownicy, ale także współtwórcy praktyki opartej na dowodach.

preview

2 Podstawy pielęgniarstwa opartego na dowodach (EBN)

2.1 Pochodzenie Evidence-based Nursing (EBN)

Evidence-based Nursing (EBN) ma swoje korzenie w Evidence-based Medicine (EBM), która w latach 90. XX wieku ustanowiła nową formę praktyki medycznej. EBM została ukształtowana przez ekspertyzę Davida Sacketta, Gordona Guyatta i innych na Uniwersytecie McMaster w Kanadzie. Podejście to miało na celu podejmowanie decyzji medycznych w oparciu o najlepsze dostępne dowody naukowe, zamiast polegania wyłącznie na doświadczeniu ekspertów.

To naukowe podejście szybko rozszerzyło się na inne obszary zdrowia, w tym na pielęgniarstwo, a jego nazwa została dostosowana do Evidence-based Nursing. Wprowadzenie tego podejścia do pielęgniarstwa było krokiem w kierunku systematyzacji decyzji pielęgniarских, z celem optymalizacji interwencji pielęgniarских i zwiększenia bezpieczeństwa pacjentów.

Poprzez integrację wyników badań i doświadczenia klinicznego, uzupełnioną o uwzględnienie preferencji i wartości pacjentów, EBN ma na celu zlikwidowanie luki między teorią a praktyką. Korzyść terapeutyczna w pielęgniarstwie opiera się na ciągłym cyklu badań, praktyki i systematycznej weryfikacji procesów pielęgniarских. Ten cykl wzmacnia pielęgniar_ki, zachęcając je do aktywnego udziału w poprawie jakości opieki poprzez podejmowanie decyzji opartych na dowodach oraz do ciągłego oceniania i rozwijania swojej praktyki.

Międzynarodowo zainteresowanie EBN nieustannie rośnie i powstało wiele sieci i instytucji, które promowały jego rozwój. Organizacje takie jak Cochrane Nursing Care Field wspierały zastosowanie zasad EBN, opracowując pytania istotne dla praktyki i zwiększając świadomość na ich temat w społeczności pielęgniar_skiej.

Dziś EBN jest uznawane za kluczowy warunek profesjonalnej opieki i jest zintegrowane z wieloma programami edukacyjnymi i zarządzania jakością, umożliwiając pielęgniar_kom podejmowanie decyzji opartych na solidnych podstawach, które przyczyniają się do optymalnej opieki nad osobami wymagającymi pomocy.

2.2 Cele i zasady EBN

Evidence-based Nursing (EBN) dąży do poprawy jakości opieki poprzez świadome podejmowanie decyzji. Głównym celem EBN jest zapewnienie jak najlepszej opieki na podstawie aktualnych wyników badań naukowych. EBN ma na celu optymalizację procesu opieki poprzez systematyczną integrację wyników badań, wiedzy klinicznej i preferencji pacjentów.

Zasadą EBN jest korzystanie z najlepszych dostępnych dowodów. Wymaga to krytycznej oceny jakości badań i stosowania naukowo zweryfikowanych interwencji pielęgniarских. EBN wspiera ciągłe doskonalenie praktyki poprzez bieżącą ewaluację i dostosowywanie działań. Ponadto, współpraca interdyscyplinarna odgrywa istotną rolę, ponieważ umożliwia wymianę wiedzy i całościowe spojrzenie na pacjenta.

EBN implikuje również opiekę zorientowaną na pacjenta. Oznacza to włączenie życzeń i wartości pacjentów do procesu opieki, aby opracować dostosowane do nich plany opieki. Inną zasadą jest wspieranie autonomii personelu pielęgniarского poprzez szkolenia i dostęp do istotnych informacji, co wzmacnia ich zdolność do podejmowania decyzji zawodowych.

Podsumowując, cele i zasady EBN są ukierunkowane na podniesienie jakości i bezpieczeństwa opieki, dostosowanie opieki do indywidualnych potrzeb pacjentów oraz wspieranie rozwoju zawodowego personelu pielęgniarского. Realizacja tych celów i zasad wspomaga personel pielęgniarский w skutecznym funkcjonowaniu w zmieniającym się środowisku opieki.

2.3 Różnice między Evidence-based Nursing (EBN) a wiedzą opartą na doświadczeniu

Evidence-based Nursing (EBN) i wiedza z doświadczeń różnią się podejściem do podejmowania decyzji pielęgniarских. EBN opiera się na systematycznym wykorzystaniu wyników badań naukowych w celu podejmowania uzasadnionych decyzji. Natomiast wiedza z doświadczeń opiera się na osobistych spostrzeżeniach i praktycznych przeżyciach pielęgniarek w codziennej pracy zawodowej.

Naukowe podejście EBN realizuje zorganizowaną metodę opartą na kontrolowanych badaniach i obiektywnych danych. Decyzje są podejmowane na podstawie najlepszych dostępnych dowodów. Celem jest racjonalizacja i standaryzacja koncepcji pielęgniarских, aby poprawić bezpieczeństwo pacjentów i jakość opieki. Praktyka oparta na dowodach zakłada, że pielęgniarki są zaznajomione z aktualnymi wynikami badań i uwzględniają je w swoim procesie decyzyjnym.

Z kolei wiedza z doświadczeń wynika z praktycznego zastosowania wiedzy pielęgniarskiej przez lata. Jest kształtowana przez osobiste oceny, intuicję i zrozumienie indywidualnych potrzeb, które opierają się na empatycznych relacjach z osobami wymagającymi opieki. Taka wiedza jest uznawana za sytuacyjną i elastycznie dostosowywaną, jednak często brakuje jej obiektywnej walidacji przez dowody naukowe.

Znacząca różnica leży w możliwości weryfikacji: EBN umożliwia wyraźniejszą kontrolowalność stosowanych działań poprzez udokumentowane dowody. Wiedza z doświadczeń jest często trudniejsza do udokumentowania i przeniesienia, ponieważ opiera się na subiektywnych doświadczeniach. Oba podejścia mogą się przenikać. Zrównoważone wykorzystanie EBN i wiedzy z doświadczeń oferuje holistyczną strategię opieki, ponieważ naukowe odkrycia mogą być uzupełnione przez praktyczne doświadczenia pielęgniarek.

Współdziałanie EBN i wiedzy z doświadczeń może zatem jeszcze bardziej podnieść jakość opieki, łącząc osadzoną w badaniach surowość EBN z adaptacyjną zdolnością reagowania na sytuacje wynikającą z wiedzy z doświadczeń. Kluczowe jest zintegrowanie obu podejść w kontekście opieki skoncentrowanej na pacjencie, aby osiągnąć optymalne wyniki dla osób wymagających opieki.

2.4 Znaczenie EBN w praktyce pielęgniarskiej

EBN jest kluczowe w codziennej pracy pielęgniarek, ponieważ stanowi podstawę naukowego ugruntowania działań pielęgniarskich. Zastosowanie dowodów umożliwia pielęgniarkom priorytetyzację skutecznych interwencji, standaryzację procedur i tym samym mierzalną poprawę jakości opieki. Włączenie praktyk opartych na dowodach prowadzi do redukcji ryzyk i błędów poprzez identyfikację i eliminację zbędnych lub przestarzałych działań.

Dzięki EBN tworzy się pomost między nauką a praktyką, co daje możliwość ciągłego kwestionowania i optymalizacji procesów opieki. EBN wspiera dynamiczne środowisko uczenia się dla pielęgniarek, które koncentruje się na praktycznym zastosowaniu wyników badań. Zwiększa to nie tylko profesjonalizm, ale także satysfakcję z pracy, ponieważ osoby pielęgnujące są w stanie podejmować decyzje oparte na dowodach, które przyczyniają się do dobra podopiecznych.

Kolejnym aspektem istotności EBN jest wzmocnienie komunikacji opartej na dowodach w ramach zespołów interdyscyplinarnych. Dzięki wspólnym ramom odniesienia opartym na dowodach poprawia się współpraca z lekarzami, terapeutami i innymi profesjonalistami zdrowotnymi, co prowadzi do bardziej kompleksowej i efektywnej opieki. Ponadto EBN stanowi podstawę do zarządzania opieką zorientowanego na jakość, co pomaga w efektywnym wykorzystaniu zasobów i redukcji kosztów opieki poprzez celowe działania.

EBN motywuje do aktywnego udziału w dalszym rozwoju opieki. Pielęgniarki są uprawnione do udziału w projektach naukowych i generowania nowych odkryć, które z kolei można zintegrować z praktyką. Ta pętla sprzężenia zwrotnego z poszerzania wiedzy i praktycznego zastosowania jest kluczowa dla postępu i dostosowania opieki do aktualnych wyzwań. W ten sposób EBN staje się siłą napędową innowacyjnych podejść w praktyce pielęgniarskiej, które muszą sprostać coraz bardziej złożonym warunkom opieki.

preview

7 To tylko podgląd

Pełna książka jest dostępna na <https://www.altenpflege.de> dla zarejestrowanych użytkowników. Rejestracja i korzystanie są bezpłatne. Osoby, które nie chcą się rejestrować, mogą przekazać kwotę podaną na stronie 2 za pomocą Paypala na adres buchhaltung@factsoft.de, podając zarówno tytuł książki, jak i adres e-mail. Następnie otrzymają PDF wysłany e-mailem.

Oprócz bezpłatnego dostępu do podręczników rejestracja na [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) umożliwia bezpośrednie aplikowanie na oferty pracy. Można także samemu zamieścić bezpłatne ogłoszenie o pracy. Dołączcie również do społeczności [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).