

altenpflege.de Edition

Kratki udžbenici za obrazovanje negovatelja - fokus na starateljstvo.

Theo Ahrens

Prva pomoć i upravljanje hitnim situacijama

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliografski podaci

Theo Ahrens – Kratka biografija

Theo Ahrens, rođen 1979. godine u blizini Minhena, predavač je u oblasti nege i angažovani pedagoški radnik u tom polju. Nakon dobrovoljne socijalne godine u bolnici, završio je obuku za zdravstvenog i bolničkog tehničara i stekao dragoceno radno iskustvo na odeljenju intenzivne nege. Vođen željom da prenosi znanje, studirao je pedagošku negu i 2009. godine počeo raditi kao nastavnik u strukovnoj školi u Minhenu. Theo je poznat po svom praktičnom i empatičnom pristupu u nastavi, kojim priprema buduće negovatelje za njihove zahtevne profesije. Privatno, živi sa svojom suprugom i dvoje dece u Berlinu i volonterski se zalaže za bolje uslove u obrazovanju za negu.

Ovaj kratki priručnik je formulisan korišćenjem nastavnih planova sa njegovih časova uz korišćenje K.I. Prevod je izvršen automatski.

Izdanje altenpflege.de

Cena DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Napomene i predloge za poboljšanje molimo pošaljite na team@altenpflege.de.

1/1-2412181521

Sadržaj

1	Uvod	4
1.1	Značaj prve pomoći u nezi starih lica	4
1.2	Pravne osnove (Uskraćivanje pomoći, Garanstki položaj)	4
1.3	Odgovornost i uloga negovatelja u hitnim slučajevima	5
2	Osnove prve pomoći	7
2.1	Šta je prva pomoć?	7
2.2	Osnovni principi prve pomoći (sačuvati mir, lična zaštita, hitan poziv)	7
2.3	Ablauf des Notfallmanagements (Analiza situacije, Sopstvena zaštita, Mere)	8
2.4	Hitni poziv (112) – Na šta obratiti pažnju?	9
3	Hitne situacije u svakodnevnoj nezi. . . .	10
3.1	Tipični hitni slučajevi u nezi starih lica	10
3.2	Upravljanje vanrednim situacijama kod starijih osoba	11
3.3	Posebni izazovi (demencija, ograničena pokretljivost)	12
4	Mere hitne pomoći za spašavanje života	13
4.1	Gubitak svesti – stabilan bočni položaj	13
4.2	Aprestaje disanja – Mere reanimacije (CPR)	14
4.3	Zastoj srca – Upotreba defibrilatora (AED)	15
4.4	Opasnost od gušenja – Mere kod zapušenja disajnih puteva (Heimlichov zahvat)	15
4.5	Jako krvarenje – Zbrinjavanje rana i zaustavljanje krvarenja	17
5	Upravljanje vanrednim situacijama kod specifičnih zdravstvenih problema	19
5.1	Infarkt miokarda – simptomi, hitne mere, postupak	19
5.2	Moždani udar – simptomi, FAST-test, hitne mere	20
5.3	Napadi (epilepsija) – ponašanje i podrška	21
5.4	Hipoglikemija/Hiperglikemija – Hitne mere kod dijabetesa	22
5.5	Alergijske reakcije/Anafilaksija – Mere kod alergijskog šoka	23
5.6	Padovi i povrede – prevencija, zbrinjavanje preloma i nagnječenja	24
5.7	Podhlađivanje i pregrevanje – Mere kod hipertermije i hipotermije	25
6	Psihološka nega u hitnim slučajevima	28
6.1	Upravljanje strahovima i panikom kod pogođenih	28
6.2	Briga i smirivanje pacijenata sa demencijom u hitnim situacijama	28
6.3	Komunikacija sa rodbinom i trećim licima u vanrednim situacijama	29
7	Pravni i organizacioni aspekti	31
7.1	Dokumentacija vanrednih situacija i mere prve pomoći	31
7.2	Pitanja odgovornosti i odgovornost negovatelja	32
7.3	Radnopravni aspekti (radne obaveze, prekovremeni rad u hitnim slučajevima)	33
7.4	Postupanje sa smrću i umiranjem u hitnim situacijama	34
8	Praktične vežbe i primeri iz prakse	35
8.1	Praktične vežbe prve pomoći (stabilan bočni položaj, CPR, AED)	35
8.2	Scenariji i primeri iz prakse	36
8.3	Refleksija hitnih situacija – Šta je bilo dobro? Šta se može poboljšati?	37

1 Uvod

1.1 Značaj prve pomoći u nezi starih lica

U gerontološkoj nezi, pružanje prve pomoći je od posebnog značaja, jer se negovatelji često suočavaju sa povećanim rizikom da starije osobe dođu u opasne situacije. Ova posebna odgovornost zahteva stalnu spremnost za brzo i efikasno delovanje. Starije osobe, zbog starosti i često različitih zdravstvenih ograničenja, imaju veći rizik za hitne slučajeve kao što su srčani udari, moždani udari ili nesreće.

Sposobnost pružanja prve pomoći značajno doprinosi bezbednosti i dobrobiti osoba koje zahtevaju negu. Brzo i kompetentno reagovanje može u mnogim slučajevima značajno povećati šanse za preživljavanje i smanjiti obim mogućih posledičnih oštećenja. Negovatelji deluju kao prva instanca u hitnim situacijama i moraju imati solidne veštine pružanja prve pomoći.

Pored tehničkog sprovođenja prve pomoći, psihološka podrška takođe igra ključnu ulogu. Negovatelji moraju biti svesni da su često prvi koji se suočavaju sa fizičkim i emocionalnim posledicama hitnog slučaja. Empatična komunikacija i smirivanje mogu značajno ublažiti situaciju za pogođene osobe.

Redovno usavršavanje veština prve pomoći jača samopouzdanje negovatelja i njihovu sposobnost reagovanja u hitnim situacijama. Ovo ne samo da poboljšava negu starijih osoba, već i štiti negovatelje od mogućih pravnih posledica zbog neukazivanja pomoći. Sveukupno, prva pomoć je ključna veština u gerontološkoj nezi koja značajno utiče na bezbednost i kvalitet života osoba pod negom.

1.2 Pravne osnove (Uskraćivanje pomoći, Garanstki položaj)

U oblasti nege starih lica, pravni osnovi igraju centralnu ulogu u postupanju sa hitnim slučajevima. Dve ključne oblasti su ovde neukazivanje pomoći i garantna odgovornost. Ovi aspekti utiču ne samo na svakodnevno delovanje negovatelja, već i na pravne posledice njihovih dela ili propuštanja dela.

Neukazivanje pomoći

Prema § 323c Krivičnog zakona (StGB), postoji obaveza pružanja pomoći ukoliko neko dospe u stanje nužde. Neukazivanje pomoći postoji kada osoba u nevolji ne dobije potrebnu pomoć, iako je to moguće bez značajne sopstvene opasnosti ili drugih važnih razloga. Za negovatelje, to znači da su obavezni da brzo i adekvatno reaguju u hitnim situacijama. To uključuje i trenutno sprovođenje mera prve pomoći kao i upućivanje poziva u pomoć.

Garantna odgovornost

Garantna odgovornost je posebno relevantna u oblasti nege starih lica. Garantna odgovornost se zasniva na posebnoj obavezi nadzora, koju osoba ima za zaštitu pravnih dobara drugih osoba. Negovatelji imaju ovu obavezu zaštite prema poverenim korisnicima ili pacijentima. Ta garantna odgovornost ih pravno obavezuje da spreče štetu koja pretili osobama o kojima se brinu.

Povreda garantne obaveze može imati krivične posledice, posebno ako iz toga proistekne zdravstvena šteta. Negovatelji su obavezni da učine sve što je u njihovoj moći kako bi sprečili ili ublažili hitne situacije i moraju u svako doba biti u stanju da adekvatno reaguju.

Primer

Jedan primer osvetljava posledice: Negovatelj primeti da korisnik pokazuje znake moždanog udara, ali ne reaguje ili reaguje sa zakašnjenjem. Ovo propuštanje može biti ocenjeno kao neukazivanje pomoći, posebno ako je negovatelj zbog svoje stručne ekspertize mogao da prepozna stanje nužde. Isto tako, njegova odgovornost kao garant opravdava obavezu intervencije.

Negovatelji bi trebalo da budu svesni svojih prava i obaveza. Redovne obuke i jasno razumevanje pravnih osnova su esencijalni, kako bi se izbegle pravne posledice i obezbedila sigurnost osoba kojima je nega potrebna

1.3 Odgovornost i uloga negovatelja u hitnim slučajevima

Negovatelji nose centralnu odgovornost u hitnim slučajevima. Oni su često prvi koji reaguju na kritične situacije. Njihova uloga obuhvata hitno prepoznavanje hitnih slučajeva i preduzimanje neophodnih mera. Brza i efikasna reakcija može spasiti živote.

Uloga negovatelja počinje analizom situacije. Neophodno je proveriti da li postoji neposredna opasnost za pogođenu osobu. Ovo uključuje procenu vitalnih znakova kao što su disanje i svest. Negovatelj mora po potrebi hitno započeti mere prve pomoći i pozvati hitnu pomoć.

Tokom hitnog slučaja, negovatelj je takođe odgovoran za zaštitu štićenika. On koordinira mere pomoći i obezbeđuje odgovarajuću negu pogođene osobe. Po dolasku spoljnih spasilačkih službi, on pruža potrebne informacije, omogućava besprekornu tranziciju i nastavlja se zalagati za dobrobit pacijenta.

Pored praktične primene mera prve pomoći, negovatelj ima zadatak da prenese mir i sigurnost. Ovo je presudno kako bi se stresna situacija držala pod kontrolom i pogođenoj osobi pružio osećaj stabilnosti. Empatična komunikacija može odigrati ključnu ulogu u smirivanju situacije pacijenta.

Negovatelji moraju redovno biti obučavani kako bi održali svoja znanja aktuelnim i kako bi svoje veštine u hitnim situacijama primenjivali sigurno i samouvereno. Ovo obuhvata ne samo tehničke aspekte prve pomoći, već i ponašanje u kritičnim situacijama i pravilnu komunikativnu podršku pogođenih osoba.

Uloga negovatelja u upravljanju hitnim slučajevima zahteva visok nivo odgovornosti i kompetencije. Samo kroz kontinuirano usavršavanje i praksu negovatelji mogu osigurati da optimalno postupaju u hitnim slučajevima i štite osobe kojima je potrebna nega.

preview

2 Osnove prve pomoći

2.1 Šta je prva pomoć?

Prva pomoć obuhvata sve mere koje se preduzimaju u slučaju nesreća ili iznenadnih bolesti kako bi se spasao život pogođenih, sprečilo pogoršanje njihovog zdravstvenog stanja ili ublažili njihovi bolovi. Ona je neposredni početak lanca spasavanja koji se proteže do profesionalne medicinske nege. U nezi starih osoba, ovo se posebno odnosi na pravovremeno prepoznavanje hitnog slučaja i pokretanje osnovnih mera pomoći do dolaska službi hitne pomoći.

Prva pomoć u nezi starih osoba zasniva se na osnovnim principima kao što su zaštita pomagača i osobe kojoj se pomaže, brzo dobijanje pomoći, kao i ciljano upotreba mera za spašavanje života. U prvom planu je posmatranje i procena situacije: Ko je pogođen? Koliko je teška situacija? Koje su mere potrebne?

Prva pomoć ne znači vršenje kompletne medicinske obrade, već premošćavanje vremena i održavanje zdravstvenog stanja pogođenih stabilnim. Ovo može obuhvatati jednostavne radnje, kao što su oslobađanje disajnih puteva, zaustavljanje krvarenja ili postavljanje nesvesne osobe u stabilan bočni položaj. U nezi starih osoba je od suštinskog značaja biti stalno pažljiv kako bi se neobični simptomi prepoznali na vreme.

Praktična znanja i redovno vežbanje mera prve pomoći su ključni kako bi se u hitnim slučajevima moglo brzo i promišljeno reagovati. Svaka primena prve pomoći zahteva pritom smiren i razborit pristup kako bi se u obzir uzela i fizička i psihička situacija pogođene osobe.

2.2 Osnovni principi prve pomoći (sačuvati mir, lična zaštita, hitan poziv)

Ruhe bewahren je prvi i najvažniji princip u pružanju prve pomoći. U hitnim situacijama, jasno razmišljanje je presudno. Ako izbiju panika i kaos, mogu nastati greške. Duboko udahnite i steknite pregled nad situacijom. Izbegavajte užurbane pokrete i zadržite kontrolu nad svojim postupcima.

Samozastita je na prvom mestu. Pre nego što preduzmete bilo kakve mere, proverite da li pretila opasnost i vama. Izvori opasnosti mogu biti struja, vatra ili hemikalije. Po potrebi se udaljite iz zone opasnosti. Samo ako ste vi sami sigurni, možete pružiti efikasnu pomoć. Imajte na umu da vaše zdravlje mora biti očuvano kako biste mogli pomoći ugroženima.

Poziv hitnoj službi je suštinski deo svakog odgovora na vanredne situacije. Odmah pozovite 112. Dajte sledeće informacije precizno: Ko zove? Gde je mesto nesreće? Šta se dogodilo? Koliko je osoba pogođeno? Kakve su povrede ili simptomi? Ostanite na liniji kako biste mogli odgovoriti na moguća dodatna pitanja, sve dok vam dispečer ne kaže da prekinete vezu.

Ukratko, očuvanje mirnog držanja, samozastita i upućivanje efektivnog poziva hitnoj službi su u centru uspešne prve pomoći. Samo na taj način mogu se preduzeti odgovarajuće mere za spasavanje života ugroženih i poboljšanje njihovog zdravstvenog stanja.

2.3 Ablauf des Notfallmanagements (Analiza situacije, Sopstvena zaštita, Mere)

Situaciona analiza

Prilikom dolaska na mesto hitne situacije unutar ustanove za negu, treba sprovesti brzu i detaljnu analizu situacije. Ovo obuhvata procenu okolnosti: Šta se dogodilo? Koga to pogađa? Koje opasnosti postoje za pogođene osobe i pomagače? Da li ima vidljivih simptoma ili povreda? Ove informacije su ključne za planiranje sledećih koraka i procenu odgovarajuće pomoći koja je potrebna.

Sopstvena zaštita

Sopstvena zaštita ima najviši prioritet. Uđite na mesto hitne situacije samo ako ne postoji neposredna opasnost, na primer požar, dim ili oštri predmeti koji leže okolo. Koristite, po potrebi, zaštitnu opremu kao što su rukavice ili maske kako biste se zaštitili od infekcija ili kontaminacija. Kontinuirana procena opasnosti je neophodna kako bi se nepredviđeni rizici prepoznali i neutralisali.

Mere

Mere koje treba preduzeti zavise od ustanovljene situacije. Mere za spašavanje života kao što su reanimacija, obezbeđenje disajnih puteva ili zaustavljanje teškog krvarenja imaju najviši prioritet. Za manje hitna stanja treba koristiti standardne tehnike prve pomoći, kao što su stabilan bočni položaj ili obezbeđivanje toplote kod pothlađivanja. Po potrebi, treba kontinuirano pratiti stanje pogođene osobe i adekvatno reagovati.

Dokumentacija je suštinski deo upravljanja hitnim situacijama. Zabeležite preduzete mere i stanje pogođene osobe kako biste nadolazećim spasilačkim timovima pružili sveobuhvatan pregled. Precizno zabeležite vreme, zapažanja i promene u zdravstvenom stanju.

Uspešna realizacija upravljanja hitnim situacijama oslanja se na pažljivu procenu situacije, doslednu sopstvenu zaštitu i uredno sprovođenje neophodnih mera prve pomoći. Redovne obuke i vežbe osiguravaju da osoblje za negu ostane sposobno za reagovanje i bezbedno u hitnim slučajevima.

2.4 Hitni poziv (112) – Na šta obratiti pažnju?

Da biste efikasno uputili hitan poziv, struktuisani pristup je presudan. Počnite biranjem broja za hitne slučajeve 112. Neprekidan protok informacija je važan kako bi se spasilocima pružili kompletni i tačni podaci.

Prvo morate da se identifikujete: "Ko zove?". Navedite svoje ime i ime ustanove. Ovo pomaže osoblju pozivnog centra da razume kontekst i bolje se snađe pri dodatnim pitanjima.

Zatim navedite tačno mesto nesreće: "Gde je mesto nesreće?". Ovo uključuje potpunu adresu, uključujući sprat ili broj sobe. U ustanovama za negu starijih osoba može biti više spratova i krila, što čini precizno navođenje mesta još važnijim.

Ukratko opišite šta se dogodilo: "Šta se desilo?". Na primer: "Jedna štićenica je pala i bez svesti je". Ove informacije već daju spasilačkim timovima početnu indikaciju o vrsti hitnog slučaja.

Navedite koliko je osoba pogođeno: "Koliko osoba je pogođeno?". Ako je uključeno više štićenika ili zaposlenih, odmah obavestite o tome.

Objasnite stanje pogođenih: "Koje povrede ili simptomi su prisutni?". Ograničite se na suštinske i očigledne informacije, kao što su otežano disanje, jake krvarenje ili gubitak svesti.

Na kraju razgovora ostanite na vezi dok dispečer ne dobije sve potrebne informacije i ne zatraži od vas da prekinete vezu. Ovo osigurava da se moguća dodatna pitanja rešavaju direktno i da se dodatna uputstva mogu proslediti.

Efektivan hitan poziv zahteva preciznu i jasnu komunikaciju. Ova struktura sprečava nesporazume i osigurava da spasilačke službe budu optimalno pripremljene kada stignu na mesto intervencije.

3 Hitne situacije u svakodnevnoj nezi.

3.1 Tipični hitni slučajevi u nezi starih lica

U gerijatrijskoj nezi određene hitne situacije redovno se javljaju. Negovatelji bi trebalo da budu pripremljeni i da mogu brzo reagovati. Među najčešćim hitnim stanjima su:

Padovi: Starije osobe su posebno podložne padovima, bilo zbog vrtoglavice, poremećaja ravnoteže ili ograničene pokretljivosti. Takvi padovi mogu izazvati modrice, prelome ili povrede glave. Nakon pada, pored fizičkog zbrinjavanja, važno je pratiti da li je prisutna zbunjenost ili vrtoglavica.

Kratak dah: Kratak dah može biti izazvan hroničnim bolestima kao što su HOBP, insuficijencija srca ili astma. U akutnim slučajevima treba primeniti davanje kiseonika i tehnike disanja za smirivanje i podršku.

Problemi sa kardiovaskularnim sistemom: Akutne tegobe kao što su bol u grudima ili poremećaji srčanog ritma zahtevaju brzo delovanje. Prve mere obuhvataju smeštanje obolelog u udoban položaj i nadzor vitalnih znakova do dolaska hitne pomoći.

Dijabetičke hitne situacije: Hipoglikemija (niski nivo šećera u krvi) i hiperglikemija (visoki nivo šećera) zahtevaju brzo prepoznavanje i reakciju. Tipični simptomi su zbunjenost, znojenje ili poremećaji svesti kod hipoglikemije, dok su umor ili žeđ karakteristični za hiperglikemiju. Kod hipoglikemije treba brzo dati glukozu.

Gubitak svesti: Ako osoba izgubi svest, treba primeniti stabilan bočni položaj kako bi se održali prohodni disajni putevi, pre nego što se izvrši dalja provera disanja i pulsa.

Napadi: Tokom napada treba zaštititi osobu od povreda, bez aktivnog manipulisanja ekstremitetima. Nakon napada osobu treba postaviti u stabilan bočni položaj.

Opasnost od aspiracije: Ova opasnost postoji pri udisanju hrane ili tečnosti u disajne puteve i može dovesti do kratkog daha. Heimlichov zahvat može se primeniti u životno ugrožavajućim situacijama kako bi se oslobodili disajni putevi.

Negovatelji treba da budu uvek pažljivi, da prepoznaju promene u zdravstvenom stanju svojih klijenata na vreme i obučeni da pruže prvu pomoć. Brza reakcija može sprečiti teške posledice i osigurati dobrobit osoba kojima je potrebna nega.

7 Ovo je samo pregled

Celokupna knjiga je dostupna na <https://www.altenpflege.de> za registrovane korisnike. Registracija i korišćenje su besplatni. Ko ne želi da se registruje, može uplatiti iznos naveden na stranici 2 putem Paypala na buchhaltung@factsoft.de i pri tome navesti i naslov knjige i adresu e-pošte. Nakon toga će PDF biti poslat putem e-pošte.

Pored besplatnog pristupa kratkim udžbenicima, registracija na [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) omogućava direktno apliciranje za poslove. Takođe, i postavljanje besplatnih oglasa za posao. Postanite i vi deo [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) zajednice.