

altenpflege.de Edition

Maikling aklat-aralin para sa pagsasanay sa pag-aalaga - Pokus sa
Pangangalaga sa Nakatatanda

Theo Ahrens

Mga Batayan ng Parmakolohiya - Mga Gamot at ang Kanilang Epekto

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliograpikong Talaan

Theo Ahrens – Maikling Talambuhay

Si Theo Ahrens, ipinanganak noong 1979 malapit sa München, ay isang guro para sa mga propesyon ng pangangalaga at masigasig na tagapagturo sa larangan ng pangangalaga. Matapos ang isang Boluntaryong Taon ng Serbisyo Sosyal sa ospital, natapos niya ang pagsasanay bilang isang tagapag-alaga para sa kalusugan at karamdaman at nagtipon ng mahalagang karanasan sa trabaho sa intensive care unit. Pinapatakbo ng kanyang nais na ipasa ang kaalaman, nag-aral siya ng pedagogikang pangangalaga at nagsimulang magturo noong 2009 sa isang espesyal na paaralan sa München. Kilala si Theo para sa kanyang praktikal at empatikong paraan ng pagtuturo, na naghahanda sa mga hinaharap na tagapangalaga para sa kanilang mahirap na propesyon. Sa pribado, naninirahan siya sa Berlin kasama ang kanyang asawa at dalawang anak at nagtatrabaho ng boluntaryo para sa mas magagandang kondisyon sa edukasyon sa pangangalaga.

Ang maikling aklat na ito ay binuo mula sa mga plano ng nilalaman ng kanyang mga lektura gamit ang K.I. Ang pagsasalin ay awtomatikong isinagawa.

Inilathala ng altenpflege.de

Presyo DE/AT: 3,90 €

CH: 5 Fr

Copyright 2024 altenpflege.de

Mga pahiwatig at mungkahi sa pagpapabuti ay maaaring ipadala sa team@altenpflege.de.

1/1-2412181522

Talaan ng Nilalaman

1	Panimula sa Parmakolohiya	4
1.1	Depinisyon ng Parmakolohiya	4
1.2	Kahalagahan ng Parmakolohiya sa Pangangalaga sa Matatanda	4
1.3	Mga Layunin ng Medikal na Terapiya	5
1.4	Propesyonal na Pananagutan ng Tagapangalaga ng Matatanda sa Pamamahala ng mga Gamot	6
2	Pangunahing Kaalaman sa Parmakolohiya	8
2.1	Arnin kontra Gamot	8
2.2	Mga Aktibong Sangkap, Pantulong na Sangkap at mga Pormulasyon ng Gamot	9
2.3	Pharmakokinetik at Parmakodinamika	10
2.4	Mga Mekanismo ng Aksyon ng mga Gamot	11
2.5	Placebo- at Nocebo-Epekto	12
3	Farmakokinetika - Ang Daan ng Gamot sa Loob ng Katawan	14
3.1	Pagpapasok (Absorption)	14
3.2	Pamamahagi (Distribusyon)	15
3.3	Biotransformation (Metabolismo)	16
3.4	Pag-aalis (Eliminasyon)	17
3.5	Mga Salik na Nakakaapekto sa Parmakokinetika	18
4	Pharmakodynamik - Epekto ng mga gamot sa katawan	19
4.1	Mga Estructura ng Layunin	19
4.2	Mga Mekanismo ng Pagkilos (Mga Agonista, Mga Antagonista, Mga Inhibitor)	19
4.3	Ugnayan ng Dosis at Epekto	20
4.4	Mga Side Effect at Hindi Gustong Epekto ng Gamot (UAW)	21
4.5	Mga Pakikipag-ugnayan	22
5	Mga Pangkat ng Gamot at ang Kanilang Bisa	24
5.1	Mga Analgesiko (Pampawala ng Sakit)	24
5.2	Antihypertensiva (Pampababa ng presyon ng dugo)	25
5.3	Mga Diuretika (Pampaihi)	26
5.4	Mga Psychopharmaceuticals	27
5.5	Mga Anticoagulant (Pampapigil ng Pamumuo ng Dugo)	29
5.6	Antibiotics (Pagsugpo sa Impeksyon)	30
5.7	Antidiabetika (Mga Gamot na Pampababa ng Asukal sa Dugo)	32
5.8	Laxantien (Pampurga)	33
5.9	Bitamina, mineral na sangkap at pampalusog na mga suplemento	35
6	Kaligtasan ng Paggamot sa Gamot (AMTS)	37
6.1	Pag-iwas sa mga Pagkakamali sa Medikasyon	37
6.2	Mga alituntunin at mga batas na itinakda	38
6.3	Pag-iimbak at paglalagak ng mga Gamot	39
6.4	Dokumentasyon ng Pagbibigay ng Gamot	40
6.5	Mga hakbang sa hinala ng mga side effect at interaksyon ng gamot	42
7	Praktikal na Aplikasyon ng Mga Medisina sa Pangangalaga ng Nakatatanda	44
7.1	Mga Paraan ng Paghahatid	44
7.2	Paghahanda ng mga Gamot	45
7.3	Pagsubaybay ng Pasyente Pagkatapos ng Paggamot	46
7.4	Mga Tiyak na Hamon sa Pangangalaga sa Nakatatanda	47
8	Mga Batayang Legal at Ethisyang Aspeto	48
8.1	Legal na Batayan ng Pamamahagi ng Gamot	48
8.2	Responsibilidad ng mga Tauhang Pangangalaga sa Pamamahala ng Mga Gamot	49
8.3	Autonomiya ng Pasyente at Pahintulot sa Terapiya	50
8.4	Pamamahala ng mga Droga na Nagdudulot ng Pagkalango (BTM)	51
9	Mga Halimbawa ng Praktika at Pag-aaral ng Kaso	53
9.1	Mga Halimbawa ng Kaso sa Pagbibigay ng Gamot sa Pangangalaga sa Matatanda	53
9.2	Pagkilala at Pagtugon sa Hindi Kanais-nais na mga Epekto	54
9.3	Pagsusuri ng Kaso ng Mga Pagkakamali sa Medikasyon at ang Kanilang Mga Bunga	55
10	Apendiks at Mga Materyales	57
10.1	Talahulugan ng mahahalagang salitang teknikal	57
10.2	Pangkalahatang-ideya sa mga karaniwang gamit na pangkat ng gamot sa pangangalaga sa matatanda	

1 Panimula sa Parmakolohiya

1.1 Depinisyon ng Parmakolohiya

Ang Parmakolohiya ay ang agham ng ugnayan sa pagitan ng mga aktibong sangkap at buhay na organismo. Tinututukan nito ang pagsasaliksik at pagsusuri ng mga gamot, ang kanilang mga pinagkukunan, kemikal na istruktura at katangian, mga biological na epekto, mekanismo at mga therapeutic na aplikasyon. Mahahalagang tanong ay tungkol sa kung paano gumagana ang mga gamot sa katawan (Pharmacodynamics), anong landas ang kanilang tinatahak (Pharmacokinetics) at anong mga epekto ang maaari nilang idulot.

Isang pangunahing layunin ng Parmakolohiya ay maunawaan at i-optimize ang ligtas at mabisang paggamit ng mga gamot. Ito ang bumubuo ng batayan para sa pagbuo ng mga bagong sangkap na medisina at pagpapabuti ng mga umiiral na therapy. Kasama rin dito ang atensyon sa mga posibleng side effects at pakikipag-ugnayan sa iba pang mga gamot, upang mabawasan ang mga panganib at ma-maximize ang therapeutic na kahusayan.

1.2 Kahalagahan ng Parmakolohiya sa Pangangalaga sa Matatanda

Ang Parmakolohiya ay may mahalagang papel sa pangangalaga ng mga matatanda, dahil madalas na apektado ang mga nakatatanda ng maraming malalang karamdaman at sa gayon ay umiinom ng iba't ibang gamot sabay-sabay, na tinatawag na polypharmacy. Ang malalim na pag-unawa sa parmakolohiya ay tumutulong sa mga tagapag-alaga na tiyakin ang bisa at kaligtasan ng gamot na terapiya.

Ang mga matatanda ay may mga pisyolohikal na pagbabago na nakakaapekto sa parmakokinetiko at parmakodinamiko. Kasama dito ang mabagal na metabolismo at nabawasang kakayahan ng bato, na nagpapataas ng panganib ng mga side effect at interaksyon ng mga gamot. Kailangang kayang makilala ng mga tagapag-alaga ang mga panganib na ito nang maaga at tumugon ng wasto.

Ang malalim na kaalaman sa parmakolohiya ay tumutulong sa mga tagapag-alagang pang-matanda na isulong ang angkop na medikal na terapiya para sa bawat indibidwal at kunin ang responsibilidad para sa pagbibigay ng mga gamot. Kailangan ang tamang pagtatasa ng mga posibleng positibo at negatibong epekto ng mga gamot upang mabawasan ang mga side effect at mapabuti ang kalidad ng buhay.

Ang komunikasyon sa mga doktor, parmasyutiko, at mga kamag-anak ay napapabuti ng mas malalim na kaalaman sa parmakolohiya. Nagbibigay ito ng kakayahan sa mga tagapag-alaga na maglahad ng mga may batayang rekomendasyon o alalahanin patungkol sa mga plano ng medikasyon. Dagdag pa rito, tumutulong ito sa pagpapaliwanag sa mga pasyente tungkol sa kanilang medikasyon, na nakakatulong sa pagsunod ng mga ito sa mga rekomendasyon ng paggamot at sa kanilang pag-unawa sa sakit.

Tinitiyak ng parmakolohiya sa pangangalaga ng mga matatanda na ang mga gamot ay ginagamit nang ligtas, epektibo, at may pananagutan. Kailangang patuloy na i-update ng mga tagapag-alaga ang kanilang kaalaman upang makasabay sa mga pangangailangan ng tumatanda nang populasyon. Isang solidong basehan sa parmakolohiya ay sumusuporta sa maingat at may kakayahang pag-asikaso sa mga matatanda kaugnay ng kanilang terapiya sa gamot.

1.3 Mga Layunin ng Medikal na Terapiya

Ang medikamentong therapy ay sumusunod sa tiyak na mga layunin upang makamit ang pinakamainam na resulta sa kalusugan ng pasyente. Ang pangunahing layunin ay ang pagpapagalang ng mga sakit sa pamamagitan ng pag-aalis ng mga sanhi o pagtanggali ng mga proseso sa katawan na nagdudulot ng sakit. Sa mga pangmatagalan o hindi nagagamot na mga sakit, ang pagbibigay-ginhawa sa mga sintomas ang pangunahing pokus. Kasama rito ang pagbawas ng sakit at pagpapahusay ng kalidad ng buhay.

Isa pang layunin ay ang pagpapabagal ng pag-usad ng mga sakit. Sa pamamagitan ng gamot, ang mga prosesong pisyolohikal ay sinisikap na patatagin o pabagalin ang mga pagbabago sa katawan. Sa mga pasyente na may maraming karamdaman, madalas na ang layunin ng therapy ay makamit ang balanse sa mga magkakaibang kahilingan ng bawat sakit.

Ang pag-iwas sa mga sakit at komplikasyon ay kabilang din sa mga layunin ng medikamentong therapy. Sa paggamit ng mga gamot na pang-prophylaxis, sinusubukan na maiwasan ang paglitaw ng mga partikular na sakit o ang pag-unlad ng mga umiiral na karamdaman. Maaring ito ay sa pamamagitan ng pagbabakuna, mga gamot na nagpapababa ng presyon ng dugo o mga pangpababa ng lipid upang mabawasan ang panganib sa cardiovascular.

Isang mahalagang aspeto rin ang pag-optimize ng mga pasyente sa pagsunod sa kanilang paggamot. Dapat ay isagawa ng mga pasyente ang paggamot nang pinakamainam at tama upang masiguro ang kahusayan ng therapy. Madalas na kailangan nito ng pag-aangkop ng therapy sa mga kalagayan ng buhay ng pasyente at pag-iwas sa mga komplikadong iskedul ng pag-inom ng gamot.

Ang pagbawas ng mga epekto at interaksyon ng gamot ay isa pang layunin. Ang masusing pagpili at wastong pag-dosis ng mga gamot ay dapat maglimita sa mga negatibong epekto sa katawan. Mahalaga ang regular na pagsusuri at pag-aangkop ng therapy, batay sa kasalukuyang kalagayan ng kalusugan at mga gamot, upang makamit ito.

Sa huli, mahalagang banggitin ang hinahangad na pagtaas ng autonomiya at kalidad ng buhay ng pasyente. Ito ay isinasagawa sa pamamagitan ng pag-aangkop ng therapy sa mga indibidwal na pangangailangan at pagtutulak ng kasarinlan sa paghawak ng mga gamot. Ang paggamit ng digital na kagamitan at therapeutic na payo ay makakatulong upang palakasin ang sariling pamahala sa therapy.

1.4 Propesyonal na Pananagutan ng Tagapangalaga ng Matatanda sa Pamamahala ng mga Gamot

Ang mga tagapag-alaga ng matatanda ay may malaking responsibilidad sa paghawak ng mga gamot. Ang responsibilidad na ito ay sumasaklaw sa wastong pag-iimbak, paghahanda, pagbibigay ng mga gamot hanggang sa tiyak na pagdodokumento at pagmamasid sa mga pasyente pagkatapos ng medikasyon.

Una, kailangang matiyak na lahat ng gamot ay wasto ang pagkaka-imbak. Ito ay tumutukoy sa pagsunod sa mga alituntunin sa temperatura, proteksyon mula sa liwanag at kahalumigmigan at pati na rin sa pagsuri ng petsa ng pagkapaso. Ang wastong pag-iimbak ay pumipigil sa pagkawala ng bisa at panganib sa kaligtasan.

Sa paghahanda at pagbibigay ng mga gamot, kailangan ng espesyal na pag-iingat. Kailangang tiyakin ng mga tagapag-alaga ng matatanda na naibibigay nila ang tamang gamot sa tamang tao sa itinakdang oras at sa tamang dosis. Ang prosesong ito ay nangangailangan ng konsentrasyon at katumpakan dahil ang mga pagkakamali ay maaaring magdulot ng seryosong panganib sa kalusugan.

Isa pang aspeto ng propesyonal na responsibilidad ay ang eksaktong pagdodokumento ng pagbibigay ng mga gamot. Bawat hakbang mula sa pagbibigay hanggang sa pag-oobserba ng posibleng mga side effect ay kailangang maitala ng maayos. Ang kumpletong dokumentasyon ay hindi lamang nagsisilbi para sa pagsusubaybay at transparency, kundi pati na rin sa pagpapabuti ng kontrol sa therapy ng interprofessional na koponan.

Mahalaga rin ang pagmamasid sa pasyente pagkatapos ng medikasyon. Ang mga side effect o hindi kanais-nais na reaksiyon ay kailangang mabilis na makilala at iulat sa mga nakatalagang doktor. Dito ay napakahalaga ang kaalaman sa mga posibleng side effects at interaksyon ng mga gamot.

Ang tuloy-tuloy na komunikasyon at pakikipagtulungan sa mga doktor, parmasyutiko, at iba pang mga propesyonal sa kalusugan ay mahalaga. Ang regular na pagsasanay ay nakakatulong na mapanatili ang kaalaman sa pinakabagong impormasyon at masiguro ang kalidad ng pag-aalaga sa gamot.

Dapat ding makipag-usap ang mga tagapag-alaga ng matatanda nang may pag-unawa at kasanayan sa mga nangangailangan ng pag-aalaga at kanilang mga pamilya. Ang pagpapaliwanag tungkol sa mga gamot, layunin, epekto, at posibleng side effects ay mahalaga para sa pagtaguyod ng pagtalima sa gamot at pag-unawa sa therapy.

Sa huli, tungkulin ng mga tagapag-alaga ng matatanda na masiguro ang pagsunod sa mga etikal at legal na pamantayan sa pagbibigay ng mga gamot. Kasama rito ang paggalang sa awtonomiya at dignidad ng mga pasyente at ang pagtulong sa kanila sa pamamahala ng kanilang medikasyon. Ang higit na maingat at responsable na pagkilos sa therapy ng gamot ay malaking ambag sa kalidad ng buhay at kaligtasan ng mga nangangailangan ng pag-aalaga.

preview

2 Pangunahing Kaalaman sa Parmakolohiya

2.1 Arnin kontra Gamot

Sa pharmacology, may pagkakaiba sa pagitan ng mga terminong "gamot" at "medikamento," bagaman madalas silang ginagamit na magkapareho sa karaniwang wika.

Ang mga gamot ay karaniwang mga sustansya o kombinasyon ng mga substansya na inilaan upang gamutin, bawasan, pigilan ang mga sakit o ibalik ang mga pisyolohikal na pag-andar sa pamamagitan ng pharmacological, immunological o metabolic na epekto. Saklaw nito ang malawak na saklaw, mula sa kemikal na tinutukoy na mga compound hanggang sa mga biologically na ginawa na mga produkto hanggang sa mas kumplikadong mga therapeutic na yunit, kasama ang mga bakuna, mga produktong dugo o biopharmaceuticals.

Ang mga medikamento sa kabilang banda ay partikular na mga yari na porma ng mga gamot na handa nang gamitin sa tao. Naglalaman ito hindi lamang ng aktibong sangkap kundi pati na rin ng mga excipient na naglalayon na pabilisin ang paggamit, pahabain ang shelf life o i-optimize ang pagsipsip ng aktibong sangkap sa katawan. Kasama rin dito ang porma ng pagbibigay – kung ito ay tableta, kapsula, solusyon o iniksyon.

Mahalagang maunawaan na lahat ng medikamento ay mga gamot, ngunit hindi lahat ng gamot sa bawat yugto ng kanilang pag-unlad ay itinuturing na mga medikamento. Sa panahon ng pag-unlad at pagsusuri, madalas na tinutukoy silang mga potensyal na gamot, at sa pag-apruba at pagsasapamilihan lamang sila tinuturing na medikamento.

Sa pangangalaga ng mga matatanda, mahalaga ang pag-unawa sa pagkakaibang ito, dahil nakakaapekto ito sa pagkakahati at paghawak. Ang mga gamot ay maaaring gamitin lamang bilang mga medikamento pagkatapos ng malawakang pagsusuri at mga opisyal na pagbibigay ng pahintulot. Ang mga ganitong pagsusuri ay nagtitiyak ng kaligtasan at bisa ng mga produktong dapat ibigay, na kritikal sa pang-araw-araw na gawain sa pangangalaga. Ang mga manggagawa sa larangan ng pangangalaga ay laging dapat maging mulat na nakikitungo sila sa mga kumplikadong substansya, kung saan ang wastong paggamit ay may malaking pananagutan.

2.2 Mga Aktibong Sangkap, Pantulong na Sangkap at mga Pormulasyon ng Gamot

Mga Aktibong Sangkap

Ang mga aktibong sangkap ay ang mga pangunahing bahagi ng gamot na nagbibigay ng nais na therapeutic na epekto. Tinutukoy ng uri ng aktibong sangkap kung aling mga pisyolohikal na tungkulin sa katawan ang maapektuhan. Ang mga aktibong sangkap ay maaaring gawa ng tao, makuha mula sa mga bahagi ng halaman, hayop o mikroorganismo. Ang kanilang pangunahing layunin ay ang pagkontrol ng mga prosesong biyolohikal upang mapawi ang sintomas o gamutin ang mga sakit. Ang pagkilala at pag-develop ng mga aktibong sangkap ay nangangailangan ng masusing pananaliksik upang matiyak ang nais na epekto at mabawasan ang potensyal na mga side effect.

Mga Pantulong na Sangkap

Ang mga pantulong na sangkap ay nakapaloob sa isang gamot upang i-stabilize ang aktibong sangkap, suportahan ang paraan ng pagkilos nito o mapadali ang pag-inom. Maaari nilang mapabuti ang lasa, konsistensya o anyo ng produkto at madalas na pinapahaba ang shelf life ng produkto. Ang mga pantulong na sangkap ay hindi aktibo sa aspetong pharmacological, ngunit nakakaapekto ng malaki sa pagsipsip, pagtanggap at pamamahagi ng aktibong sangkap sa katawan. Sila ay may mahalagang papel sa paggawa ng iba't ibang anyo ng gamot, tulad ng pagkontrol sa solubility o bilis ng paglabas ng aktibong sangkap.

Mga Anyo ng Gamot

Ang mga anyo ng gamot ay tumutukoy sa pormang pagkakagawa ng isang gamot na ito ay pinangangasiwaan. Mahalaga ang mga ito sa paraan kung paano nakakarating ang aktibong sangkap sa katawan. Ang pagpili ng anyo ng gamot ay nakasalalay sa aktibong sangkap, nais na bilis ng epekto, paraan ng pagbigay at mga spesipikong pangangailangan ng pasyente. Karaniwang mga anyo ng gamot ay kinabibilangan ng mga tableta, kapsula, solusyon, pamahid, supositoryo at iniksiyon. Ang bawat anyo ay may kani-kanyang mga benepisyo at disbentahe. Halimbawa, ang mga kapsula ay nagpapabuti sa trato ng tiyan at bituka at maaaring magbigay ng delayed release, habang ang mga iniksiyon ay angkop para sa mabilis na epekto direkta sa dugo. Sa pagpili ng tamang anyo ng gamot, palaging isinasaalang-alang ang therapeutic na layunin ng gamot.

2.3 Pharmacokinetik at Parmakodinamika

Pharmacokinetics at Pharmacodynamics

Ang pharmacokinetics at pharmacodynamics ay dalawang mahahalagang konsepto ng pharmacology na malaki ang impluwensya sa paggamit ng mga gamot sa pangangalaga sa matatanda.

Pharmacokinetics

Inilalarawan ng pharmacokinetics ang paglakbay ng isang gamot sa loob ng katawan. Saklaw nito ang apat na pangunahing proseso: absorption, distribution, metabolism, at elimination. Ang mga prosesong ito ay nagtatakda kung gaano kabilis at sa anong konsentrasyon ang isang aktibong sangkap ay kumikilos sa target na lugar.

- **Absorption:** Ang pagpasok ng gamot sa daluyan ng dugo. Ang mga factor tulad ng anyo ng gamot at paraan ng pagbigay ay may mahalagang papel dito. Halimbawa, ang mga oral na gamot ay kailangang dumaan sa tiyan at bituka bago makarating sa dugo.

- **Distribution:** Ang pamamahagi ng gamot sa katawan. Ang prosesong ito ay nakakaapekto kung paano ang aktibong sangkap ay nakakarating sa mga target na estruktura. Ang mga factor tulad ng daloy ng dugo, pagkakabit sa plasma proteins, at pagkamatagusan ng cell membrane ay mayroong impluwensya rito.

- **Metabolism:** Ang kemikal na pag-convert ng aktibong sangkap, kadalasan sa atay. Inihahanda ng metabolismo ang gamot para sa pag-aalis at maaaring mapabuti ang bisa o mabawasan ang mga side effect.

- **Elimination:** Ang pag-aalis ng gamot, karamihan ay sa pamamagitan ng bato at atay. Ang mabisang elimination ay pumipigil sa pag-ipon ng gamot na maaaring magdulot ng toxic na epekto.

Pharmacodynamics

Ang pharmacodynamics ay nakatuon sa epekto ng isang gamot sa katawan. Ang epekto na ito ay resulta ng interaksyon ng aktibong sangkap sa target na estruktura tulad ng receptors, enzymes, o ion channels.

- **Receptor binding:** Madalas na kumikilos ang mga gamot sa pamamagitan ng pag-activate o pag-block ng mga tiyak na receptors. Ang mga agonista ay nag-aactivate ng receptors, habang pinipigil naman ng mga antagonistang kanilang epekto.

- **Mechanisms of action:** Ang mga gamot ay nagkakaroon ng epekto sa pamamagitan ng iba't ibang mekanismo, halimbawa, sa pamamagitan ng pag-impluwensya sa kemikal na mga mensahero o paghadlang sa mga enzymes na mahalaga para sa tiyak na mga landas ng metabolismo.

- **Dosis-Epekto na Relasyon:** Inilalarawan kung paano naapektuhan ng ibinigay na dosis ang lakas ng epekto. Ang mas malaking dosis ay hindi palaging nagreresulta sa mas malakas na epekto, dahil ang mga receptors ay maaaring maging saturated.

7 Ito ay isang Preview lamang

Makikita ang buong libro sa <https://www.altenpflege.de> para sa mga rehistradong gumagamit. Ang pagpaparehistro at paggamit ay libre. Para sa mga hindi nais magparehistro, maaaring magpadala ng halagang tinukoy sa pahina 2 sa pamamagitan ng Paypal sa buchhaltung@factsoft.de at isumite ang pamagat ng libro pati na rin ang email address. Pagkatapos nito, ipadadala ang PDF sa pamamagitan ng email.

Bukod sa libreng pagkakaroon ng access sa mga maikling libro ng aralin, pinapayagan ng pagpaparehistro sa [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) na direktang mag-apply para sa mga trabaho. At gayundin, mag-post ng libreng anunsyo ng trabaho. Maging bahagi rin ng [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de)-Community.