

altenpflege.de Edition

Sách giáo khoa ngắn gọn cho đào tạo điều dưỡng - Chuyên ngành chăm sóc người cao tuổi

Theo Ahrens

Giáo trình bệnh học: Các bệnh về tim mạch□□

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Thông tin thư mục

Theo Ahrens – Tiểu sử ngắn

Theo Ahrens, sinh năm 1979 gần München, là giáo viên đào tạo nghề điều dưỡng và là nhà giáo dục điều dưỡng tận tâm. Sau một năm tình nguyện xã hội trong bệnh viện, ông đã hoàn thành khóa đào tạo về điều dưỡng sức khỏe và bệnh viện, thu thập kinh nghiệm quý báu trong công việc tại khoa hồi sức. Được thúc đẩy bởi mong muốn truyền đạt kiến thức, ông theo học ngành giáo dục điều dưỡng và bắt đầu làm giáo viên tại một trường chuyên nghiệp ở München từ năm 2009. Theo nổi tiếng với phương pháp giảng dạy thực tiễn và đồng cảm, mà qua đó ông chuẩn bị các nhân viên điều dưỡng tương lai cho nghề nghiệp đầy thách thức của họ. Trong đời sống cá nhân, ông sống cùng vợ và hai con ở Berlin và tham gia tình nguyện cải thiện điều kiện trong giáo dục điều dưỡng.

Cuốn hướng dẫn này được biên soạn từ tài liệu có sẵn của ông với sự hỗ trợ của K.I. Bản dịch được thực hiện tự động.

Xuất bản bởi altenpflege.de

Giá: miễn phí

Bản quyền 2024 altenpflege.de

Những lưu ý và đề xuất cải thiện xin gửi đến team@altenpflege.de

1/1-2412181525

Mục lục

1 Giới thiệu	4
1.1 Mục tiêu của sách giáo khoa ngành này	4
1.2 Tầm quan trọng của bệnh tim mạch trong chăm sóc người cao tuổi	4
1.3 Vai trò của điều dưỡng viên trong việc xử lý các bệnh tim mạch tuần hoàn	5
2 Giải phẫu và sinh lý học của hệ tuần hoàn tim mạch	7
2.1 Cấu trúc của tim (bướng tim, van tim, mạch vành)	7
2.2 Chức năng của tim	7
2.3 Hệ tuần hoàn máu	8
2.4 Điều hòa hệ thống tim mạch	9
3 Chẩn đoán bệnh tim mạch	10
3.1 Tiền sử bệnh	10
3.2 Khám sức khỏe cơ thể	11
3.3 Chẩn đoán bằng thiết bị	12
3.4 Các phương pháp chẩn đoán hình ảnh	12
3.5 Xét nghiệm trong phòng thí nghiệm	13
4 Các bệnh tim mạch phổ biến	15
4.1 Tăng huyết áp (tăng huyết áp)	15
4.2 Huyết áp thấp (huyết áp thấp)	16
4.3 Bệnh mạch vành (KHK)	17
4.4 Nhồi máu cơ tim (Nhồi máu cơ tim)	18
4.5 Suy tim (Suy tim)	19
4.6 Rối loạn nhịp tim	20
4.7 Bệnh van tim	21
4.8 Viêm màng ngoài tim (Viêm màng ngoài tim)	22
4.9 Viêm cơ tim (Viêm cơ tim)	23
4.10 Phình động mạch (Phình giãn thành mạch)	24
4.11 Xơ vữa động mạch (Vôi hóa động mạch)	25
4.12 Huyết khối và Thuyên tắc (Tắc nghẽn mạch máu)	26
4.13 Đột quỵ (Apoplex)	27
5 Triệu chứng của bệnh tim mạch	28
5.1 Đau tim	28
5.2 Khó thở (Dyspnoe) do suy tim	28
5.3 Phù nề (Tích tụ chất lỏng)	29
5.4 Hối hập tim (Tim đập nhanh, Tim đập mạnh)	30
5.5 Tím tái (Da và niêm mạc chuyển màu xanh)	31
5.6 Chóng mặt và ngất (Mất ý thức)	32
5.7 Tái nhợt và đổ mồ hôi khi bị nhồi máu cơ tim	33
6 Điều trị bệnh tim mạch	34
6.1 Điều trị bằng thuốc	34
6.2 Liệu pháp không dùng thuốc	34
6.3 Đặt ống thông tim và cấy ghép Stent	35
6.4 Can thiệp phẫu thuật	36
6.5 Cấy máy tạo nhịp tim và máy khử rung tim	36
6.6 Các biện pháp khi nhồi máu cơ tim cấp tính	37
7 Chăm sóc trong các bệnh tim mạch	39
7.1 Quan sát và giám sát các chức năng tim mạch	39
7.2 Hỗ trợ việc uống thuốc	40
7.3 Các biện pháp chăm sóc điều dưỡng cho suy tim	41
7.4 Tư vấn dinh dưỡng	41
7.5 Chăm sóc đối với rối loạn nhịp tim	42
7.6 Huy động bệnh nhân sau nhồi máu cơ tim	43
7.7 Chăm sóc tâm lý xã hội	44
8 Tình huống khẩn cấp trong bệnh tim mạch	46
8.1 Nhồi máu cơ tim cấp tính	46
8.2 Ngừng tuần hoàn	46
8.3 Rối loạn nhịp tim	47
8.4 Đột quỵ	48
8.5 Các biện pháp trong cơn tăng huyết áp (Khủng hoảng huyết áp)	49
9 Phòng ngừa bệnh tim mạch	50
9.1 Yếu tố nguy cơ	50
9.2 Phòng ngừa ban đầu	50
9.3 Phòng ngừa thứ cấp	51
9.4 Phòng ngừa huyết khối	52

1 Giới thiệu

1.1 Mục tiêu của sách giáo khoa ngắn này

Cuốn sách giáo trình ngắn này cung cấp kiến thức cơ bản về bệnh tim mạch và tầm quan trọng của chúng trong chăm sóc người cao tuổi. Nó mang đến kiến thức ngắn gọn và thực tế, hỗ trợ nhân viên chăm sóc trong công việc hàng ngày. Đặc biệt chú trọng đến việc nhận biết và đánh giá các triệu chứng điển hình để có thể phản ứng kịp thời và thích hợp.

Ngoài ra, văn bản còn giúp nâng cao sự hiểu biết về nền tảng sinh lý bệnh học nhằm cải thiện chăm sóc chuyên nghiệp. Cuốn sách đặt nặng về việc cung cấp thông tin chính xác liên quan đến việc chăm sóc và hỗ trợ người cao tuổi mắc bệnh này. Nó giúp nhận biết thách thức đặc thù và thực hiện đúng hành động.

Các biện pháp phòng ngừa nhằm cải thiện sức khỏe và nâng cao chất lượng cuộc sống của cư dân cũng là một khía cạnh quan trọng khác. Cuốn sách giáo trình ngắn này là nguồn tài liệu đáng tin cậy, giúp chuẩn bị cho các học viên điều dưỡng người cao tuổi đầy đủ về công việc với những bệnh nhân bị ảnh hưởng. Mục tiêu là tạo điều kiện để xử lý an toàn với những yêu cầu phức tạp của các bệnh này và cải thiện sự thành thạo trong chăm sóc một cách bền vững.

1.2 Tầm quan trọng của bệnh tim mạch trong chăm sóc người cao tuổi

Bệnh tim mạch-circulatory được xem là một trong những vấn đề sức khỏe phổ biến nhất ở tuổi già và có ảnh hưởng đáng kể đến cuộc sống hàng ngày của những người bị ảnh hưởng. Trong chăm sóc người cao tuổi, việc hiểu rõ tầm quan trọng của những bệnh này là cần thiết để có thể cung cấp sự chăm sóc phù hợp và toàn diện.

Người cao tuổi thường mắc nhiều bệnh cùng lúc, có nghĩa là họ chịu đựng cùng lúc nhiều vấn đề sức khỏe. Bệnh tim mạch-circulatory thường làm tình trạng này trở nên nghiêm trọng hơn và tăng nhu cầu chăm sóc lên đáng kể. Huyết áp cao, suy tim và rối loạn nhịp tim là những tình trạng bệnh lý điển hình không chỉ ảnh hưởng đến thể chất mà còn tâm thần của người bệnh.

Một mục tiêu chính trong chăm sóc người cao tuổi là duy trì và cải thiện chất lượng cuộc sống của bệnh nhân. Bệnh tim mạch-circulatory có thể hạn chế khả năng vận động, dẫn đến mệt mỏi kinh niên và tăng nguy cơ các biến chứng sức khỏe khác. Do đó, nhân viên chăm sóc cần nhận ra các triệu chứng sớm và can thiệp để ngăn chặn các tổn thương tiếp theo.

Sự tương tác giữa bệnh tim mạch-circulatory và các biến đổi khác do tuổi tác, chẳng hạn như sự suy giảm sức mạnh cơ bắp hoặc khả năng thăng bằng, cũng có thể làm tăng nguy cơ té ngã. Do đó, nhân viên chăm sóc người cao tuổi phải thực hiện các biện pháp đảm bảo an toàn cho cư dân.

Bên cạnh chăm sóc cá nhân, việc nâng cao sức khỏe đóng một vai trò quan trọng. Các biện pháp phòng ngừa như chế độ ăn uống cân đối, hoạt động thể chất phù hợp và quản lý căng thẳng cần được khuyến khích tích cực để hỗ trợ sức khỏe tim mạch-circulatory.

Trong chăm sóc người cao tuổi, bệnh tim mạch-circulatory yêu cầu một quản lý toàn diện, bao gồm các khía cạnh y tế, chăm sóc và xã hội. Các thách thức rất đa dạng, nhưng thông qua sự đào tạo mục tiêu, nhân viên chăm sóc có thể đóng góp hiệu quả vào sự thoải mái của những người được giao phó cho họ. Việc hiểu sâu sắc về tầm quan trọng và tác động của những căn bệnh này là không thể thiếu.

1.3 Vai trò của điều dưỡng viên trong việc xử lý các bệnh tim mạch tuần hoàn

Nhân viên chăm sóc đóng vai trò trung tâm trong quản lý các bệnh tim mạch ở người cao tuổi. Nhiệm vụ của họ đa dạng và đòi hỏi kiến thức chuyên môn cao cũng như mức độ đồng cảm cao. Bước đầu tiên là quan sát toàn diện và nhận diện các triệu chứng liên quan. Nhân viên chăm sóc phải có khả năng nhận biết sớm các thay đổi về tình trạng sức khỏe, như rối loạn nhịp tim hoặc khó thở, và có phản ứng kịp thời.

Hỗ trợ trong việc dùng thuốc cũng là một phần thiết yếu của chăm sóc. Người cao tuổi thường phụ thuộc vào nhiều loại thuốc để kiểm soát các bệnh tim mạch. Nhân viên chăm sóc giúp tránh sai sót và đảm bảo rằng thuốc được dùng đúng cách và thường xuyên. Khi cần, họ cũng tư vấn về liều lượng đúng và các tác dụng phụ có thể có.

Việc vận động bệnh nhân, đặc biệt sau một cơn đau tim, là quyết định quan trọng để cải thiện sức khỏe thể chất và chất lượng cuộc sống. Nhân viên chăm sóc khuyến khích vận động trong phạm vi khả năng cá nhân và đồng hành với bệnh nhân trong các bài tập nhẹ hoặc đi dạo. Điều này góp phần tăng cường hệ tim mạch và tránh biến chứng.

Một nhiệm vụ khác là tư vấn dinh dưỡng. Nhân viên chăm sóc hỗ trợ người cao tuổi lựa chọn chế độ ăn uống có lợi cho tim, có thể ngăn ngừa cao huyết áp và xơ vữa động mạch. Họ giải thích về tầm quan trọng của chế độ ăn cân bằng với đủ lượng rau, trái cây và ngũ cốc nguyên hạt và giúp giảm tiêu thụ muối.

Bên cạnh các khía cạnh thể chất, chăm sóc tâm lý xã hội cũng rất quan trọng. Các bệnh tim mạch có thể dẫn đến lo âu và trầm cảm. Nhân viên chăm sóc cung cấp hỗ trợ cảm xúc, khuyến khích trao đổi về nỗi lo và các vấn đề và khuyến khích tham gia vào các hoạt động xã hội.

Thông qua việc đào tạo liên tục và hợp tác chặt chẽ với bác sĩ và nhà trị liệu, nhân viên chăm sóc luôn được cập nhật các phát triển y tế mới nhất và các nghiên cứu trong lĩnh vực chăm sóc. Sự hợp tác liên ngành này là điều cần thiết cho một sự chăm sóc toàn diện và hỗ trợ đáp ứng nhu cầu của người cao tuổi mắc bệnh tim mạch.

preview

2 Giải phẫu và sinh lý học của hệ tuần hoàn tim mạch

2.1 Cấu trúc của tim (buồng tim, van tim, mạch vành)

Trái tim là một cơ quan rỗng có cơ bắp, hoạt động như một chiếc bơm. Nó gồm có bốn ngăn: tâm nhĩ phải, tâm thất phải, tâm nhĩ trái và tâm thất trái.

Tâm nhĩ phải nhận máu thiếu oxy từ cơ thể thông qua hai tĩnh mạch lớn, tĩnh mạch chủ trên và tĩnh mạch chủ dưới. Máu này sau đó chảy vào tâm thất phải, nơi nó được bơm đến phổi. Tại đây, máu được cung cấp oxy và loại bỏ CO₂ dư thừa.

Sau khi được cung cấp oxy ở phổi, máu chảy vào tâm nhĩ trái. Từ đây, nó được bơm vào tâm thất trái, ngăn cơ mạnh nhất của tim. Tâm thất trái bơm máu giàu oxy vào động mạch chủ và từ đó vào toàn bộ hệ tuần hoàn cơ thể.

Van tim điều chỉnh lưu lượng máu giữa các ngăn và các mạch máu lớn. Có bốn van chính: van ba lá giữa tâm nhĩ phải và tâm thất phải, van phổi giữa tâm thất phải và động mạch phổi, van hai lá giữa tâm nhĩ trái và tâm thất trái và van động mạch chủ giữa tâm thất trái và động mạch chủ.

Mạch vành, còn gọi là động mạch vành, cung cấp máu cho chính mô cơ tim. Chúng phân nhánh từ động mạch chủ và bao quanh tim như một chiếc vương miện. Dòng máu không bị gián đoạn qua các động mạch vành là cần thiết để tim hoạt động hiệu quả.

Sự thu hẹp hoặc tắc nghẽn của các mạch máu này có thể dẫn đến các vấn đề tim nghiêm trọng, bao gồm đau thắt ngực hoặc nhồi máu cơ tim. Kiểm tra thường xuyên và một lối sống lành mạnh có thể giảm nguy cơ những bệnh lý này.

2.2 Chức năng của tim

Tim là một cơ quan trung tâm của cơ thể con người, liên tục bơm máu qua toàn bộ cơ thể. Chức năng bơm này là cần thiết cho sự duy trì cuộc sống và diễn ra theo một nhịp liên tục, được gọi là chu kỳ tim. Chu kỳ tim bao gồm hai giai đoạn chính: tâm thu và tâm trương.

Trong giai đoạn tâm thu, cơ tim co lại. Trong giai đoạn này, các tâm thất đẩy máu ra khỏi tim vào các mạch máu lớn: tâm thất trái bơm máu vào động mạch chủ và do đó vào vòng tuần hoàn cơ thể, trong khi tâm thất phải vận chuyển máu vào động mạch phổi và do đó vào vòng tuần hoàn phổi. Áp lực trong các tâm thất tăng lên trong giai đoạn tâm thu và mở ra các van bán nguyệt và động mạch chủ để đảm bảo dòng chảy của máu.

Trong giai đoạn tâm trương, tim thư giãn. Các van tim đóng lại, nhằm ngăn chặn dòng máu trở lại vào các tâm thất. Sự thư giãn này cho phép máu chảy từ các tâm nhĩ vào các tâm thất theo áp lực, khi các tâm nhĩ co lại. Thành cơ tim mở rộng trong giai đoạn tâm trương, làm cho khoang tim được mở rộng.

Vòng tuần hoàn máu có thể chia làm hai phần chính: vòng tuần hoàn cơ thể (tuần hoàn lớn) và vòng tuần hoàn phổi (tuần hoàn nhỏ). Vòng tuần hoàn cơ thể bắt đầu từ tâm thất trái và kết thúc ở tâm nhĩ phải, cung cấp máu giàu oxy cho toàn bộ cơ thể. Vòng tuần hoàn phổi bắt đầu từ tâm thất phải và kết thúc ở tâm nhĩ trái. Ở đây, máu được làm giàu với oxy và thải ra khí carbon dioxide.

Tần suất và hiệu quả của chức năng bơm máu có thể được mô tả thông qua nhịp tim và lưu lượng máu tim/phút. Lưu lượng máu tim/phút là lượng máu được bơm qua tim trong một phút. Nó được tính từ nhịp tim nhân với thể tích đập, lượng máu trên mỗi nhịp tim. Việc điều chỉnh những giá trị này theo nhu cầu cơ thể là một phần của sự điều hòa của hệ thống tim mạch.

2.3 Hệ tuần hoàn máu

Hệ tuần hoàn máu được chia thành hai hệ thống chính: tuần hoàn cơ thể (vòng tuần hoàn lớn) và tuần hoàn phổi (vòng tuần hoàn nhỏ).

Tuần hoàn cơ thể (vòng tuần hoàn lớn): Vòng tuần hoàn lớn bắt đầu từ tâm thất trái, nơi máu giàu oxy được bơm vào động mạch chủ. Động mạch chủ là động mạch lớn nhất trong cơ thể và phân nhánh thành nhiều động mạch và tiểu động mạch nhỏ hơn, cung cấp cho tất cả các mô và cơ quan. Trong quá trình máu lưu thông qua các mao mạch, quá trình trao đổi oxy, dưỡng chất và sản phẩm thải giữa máu và mô diễn ra. Oxy khuếch tán vào tế bào, trong khi carbon dioxide được hấp thụ vào hệ tuần hoàn. Sau đó, máu hiện đã thiếu oxy được vận chuyển qua các tiểu tĩnh mạch và tĩnh mạch đến tâm nhĩ phải, từ đó nó đi vào tuần hoàn phổi.

Tuần hoàn phổi (vòng tuần hoàn nhỏ): Vòng tuần hoàn nhỏ bắt đầu từ tâm thất phải, nơi máu thiếu oxy được bơm qua động mạch phổi vào phổi. Trong phổi, các động mạch phân tán thành mạng lưới mao mạch quanh các phế nang. Tại đây diễn ra quá trình trao đổi khí: carbon dioxide được loại bỏ khỏi máu và oxy được hấp thụ. Máu hiện đã giàu oxy chảy qua tĩnh mạch phổi về tâm nhĩ trái của tim, nơi quá trình tuần hoàn bắt đầu lại từ đầu.

Cơ chế tuần hoàn kép này đảm bảo việc cung cấp oxy liên tục và loại bỏ hiệu quả carbon dioxide, cần thiết cho việc duy trì quá trình trao đổi chất và chức năng sống. Sự kết nối giữa động mạch và tĩnh mạch là rất quan trọng đối với việc điều hòa huyết áp, phân phối chất lỏng và điều hòa nhiệt trong cơ thể. Sự rối loạn trong một trong hai hệ thống tuần hoàn có thể có tác động nghiêm trọng đến sức khỏe và đòi hỏi phải được giám sát và điều trị cẩn thận trong chăm sóc người cao tuổi.

2.4 Điều hòa hệ thống tim mạch

Hệ thống tim mạch được điều chỉnh thông qua các cơ chế phức tạp để điều chỉnh lưu lượng máu phù hợp với nhu cầu thay đổi của cơ thể. Việc điều chỉnh này chủ yếu diễn ra thông qua hệ thần kinh tự chủ, các hormone cụ thể và các đặc tính nội tại của tim.

Thần kinh giao cảm là một phần của hệ thần kinh tự chủ, làm tăng hoạt động của tim. Trong các tình huống căng thẳng, khi vận động cơ thể hoặc bị kích thích cảm xúc, thần kinh giao cảm được kích hoạt. Nó gây tăng nhịp tim (tần số tim), tăng lực co bóp của cơ tim (khả năng co bóp) và mở rộng mạch vành của tim để tăng cường lưu lượng máu.

Ngược lại, **thần kinh phó giao cảm** có tác dụng làm dịu hệ tim mạch. Nó làm giảm nhịp tim và giảm khả năng co bóp của cơ tim. Trong các giai đoạn nghỉ ngơi và hồi phục, thần kinh phó giao cảm chiếm ưu thế, dẫn đến giảm tiêu tốn năng lượng.

Việc điều chỉnh thông qua hệ thần kinh được bổ sung bởi các **hormone** như adrenaline và noradrenaline, được giải phóng từ tủy thượng thận. Những hormone này củng cố tác dụng giao cảm, làm tăng nhịp tim và huyết áp. Một cơ chế điều chỉnh khác là **phản xạ Bainbridge**, điều chỉnh nhịp tim theo dòng máu trở về. Khi thể tích máu trong tâm nhĩ phải tăng lên, phản xạ Bainbridge được kích hoạt, dẫn đến nhịp tim tăng lên.

Cơ chế Frank-Starling mô tả khả năng của tim trong việc điều chỉnh công suất bơm theo thể tích cuối tâm trương. Tăng tiền tải do máu tĩnh mạch nhiều hơn dẫn đến sự giãn nở mạnh hơn của tâm thất, kết quả là lực co bóp mạnh hơn và thể tích nhát tim tăng lên.

Cuối cùng, **huyết áp** đóng vai trò quan trọng như một tham số quyết định trong sự điều chỉnh. Các thụ thể áp lực (baroreceptor) trong các động mạch lớn liên tục giám sát huyết áp và điều chỉnh nhịp tim và sức cản mạch thông qua các tín hiệu thần kinh để đảm bảo điều kiện áp suất ổn định.

Việc điều chỉnh hệ thống tim mạch do đó diễn ra trong sự kết hợp giữa các thành phần thần kinh, hormone và cơ học, không ngừng điều chỉnh chức năng của tim và huyết áp hệ thống nhằm cung cấp tối ưu cho cơ thể.

3 Chẩn đoán bệnh tim mạch

3.1 Tiền sử bệnh

Một quá trình khai thác tiền sử bệnh kỹ lưỡng là điều quyết định để nhận biết và hiểu các bệnh tim mạch ở người cao tuổi. Bước đầu tiên là đặt các câu hỏi cụ thể liên quan đến các triệu chứng. Điều này bao gồm việc ghi nhận các cơn đau ở vùng ngực, có thể gợi ý vấn đề về tim. Hãy hỏi về thời điểm và trong hoàn cảnh nào mà cơn đau xảy ra và liệu có các tác nhân như hoạt động thể chất hoặc căng thẳng gây ra không.

Khảo sát bản chất của cơn đau. Đau nhói hoặc ép có thể gợi ý những nguyên nhân khác nhau. Thời gian của cơn đau và liệu nó có lan ra các bộ phận khác của cơ thể cũng rất quan trọng để biết. Cơn đau lan đến vai, cánh tay hoặc hàm có thể là dấu hiệu của bệnh tim.

Hỏi về sự xuất hiện của khó thở. Khó thở xảy ra khi hoạt động thể chất hay ngay cả khi nghỉ ngơi? Khó thở vào ban đêm hoặc khi nằm có thể gợi ý suy tim. Đánh giá mức độ nặng của gánh nặng gây ra khó thở để có thể đánh giá mức độ nghiêm trọng của bệnh.

Một triệu chứng khác là mệt mỏi. Đặt câu hỏi xem bệnh nhân có thường xuyên cảm thấy mệt mỏi và liệu các hoạt động hàng ngày có gây kiệt sức không. Mệt mỏi có thể là chỉ dấu tinh tế về vấn đề tim.

Chú ý đến sự hiện diện của chóng mặt hoặc ngất xỉu. Đây có thể là dấu hiệu của nhịp tim không đều hoặc các vấn đề về huyết áp. Hỏi xem tần suất xảy ra là bao nhiêu và trong điều kiện nào.

Khai thác tiền sử bệnh cũng nên chú ý đến phù. Vai hoặc chân có sưng không? Phù, đặc biệt ở chi dưới, có thể là dấu hiệu của suy tim.

Hiểu sâu sắc về tiền sử bệnh cũng rất quan trọng. Có yếu tố gia đình không? Hỏi về các bệnh tim mạch trước đây. Không nên bỏ qua lối sống của bệnh nhân: câu hỏi về chế độ ăn uống, vận động, hút thuốc và uống rượu cung cấp thông tin quý báu.

Cuối cùng, điều quan trọng là phải ghi chép một cách hệ thống tất cả thông tin thu thập được. Điều này giúp có cái nhìn toàn diện về tình trạng sức khỏe của bệnh nhân và tạo điều kiện cho việc điều trị và chăm sóc tiếp theo có trọng tâm.

7 Đây chỉ là bản xem trước

Cuốn sách đầy đủ có trên <https://www.altenpflege.de> cho người dùng đã đăng ký. Việc đăng ký và sử dụng đều miễn phí. Ai không muốn đăng ký có thể chuyển khoản số tiền được nêu ở trang 2 qua Paypal tới buchhaltung@factsoft.de và ghi rõ tên sách cũng như địa chỉ email. Sau đó, họ sẽ nhận được PDF gửi qua email.

Bên cạnh việc truy cập miễn phí vào các sách giáo khoa ngắn, việc đăng ký trên altenpflege.de còn cho phép ứng tuyển trực tiếp vào các công việc. Và cả việc tự đăng tin tuyển dụng miễn phí. Hãy trở thành một phần của cộng đồng altenpflege.de.