

**MUNI
MED**

Edukace a adaptační proces na dětské JIP Nemocnice Kyjov



LF MU Brno
Ústav zdravotnických věd

Obor: Intenzivní péče – kombinovaná forma

Bc. Renata Masaříková

Jak probíhá edukace?

- Edukace doprovodu – pravidlo dvou (dítě + jeden dospělý nebo dva dospělí žijící ve společné domácnosti)
- Teoretická část ev. instruktážní video
- Praktická ukázka, prokázání dovedností ev. opakování nácviku
- U dětí zapojení herních asistentek, Matyldy a Josífka 😊

Nejčastější oblasti edukace

- Aplikace léků do dýchacích cest
- Manipulace s monitorem dechu + KPR
- Odsávání z TS kanyly, péče o TS kanylu
- Podávání stravy do PEG, péče o PEG
- Péče o dítě s neurologickým záchvatovitým onemocněním
- ³ – Komplexní péče o dítě s DM I. typu



Péče o dítě s DM I. typu

- 1) Výukové video společně pro dítě i rodiče
- 2) Předání výukových materiálů, doporučení k zakoupení literatury, kontakty na skupiny diabetických dětí
- 3) Teoretický výklad – základy onemocnění DM I. typu, základní pojmy, manipulace s inzulíny, inzulínovými pery, glukometry, čipy, základy stravování, hypoglykemie, hyperglykemie,....
- 4) Úskalí návratu do dětského kolektivu, školy,.....
- 5) Praktické nácviky aplikace inzulínu, manipulace s pery a glukometrem, příprava stravy
- 6) V průběhu hospitalizace průběžná hlubší edukace diabetoložkou

Záznamy edukace

Nemocnice Kyjov
Nemocnice Kyjov, příspěvková organizace
Sokolovská 1247/22, 697 01 Kyjov
IČO: 00229172

Záznam o poučení pacienta

Informován:	Způsob:	Hodnocení
<input type="checkbox"/> pacient <input type="checkbox"/> rodina/osoba blízká *	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> praktický nácvik	<input type="checkbox"/> chápe <input type="checkbox"/> nechápe <input type="checkbox"/> prakticky zvládá <input type="checkbox"/> nutno opakovat
Téma:		
Datum:	Podpis pacienta/osoby blízké *	Podpis ZPNO + razítko

Informován:	Způsob:	Hodnocení
<input type="checkbox"/> pacient <input type="checkbox"/> rodina/osoba blízká *	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> praktický nácvik	<input type="checkbox"/> chápe <input type="checkbox"/> nechápe <input type="checkbox"/> prakticky zvládá <input type="checkbox"/> nutno opakovat
Téma:		
Datum:	Podpis pacienta/osoby blízké *	Podpis ZPNO + razítko

Informován:	Způsob:	Hodnocení
<input type="checkbox"/> pacient <input type="checkbox"/> rodina/osoba blízká *	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> praktický nácvik	<input type="checkbox"/> chápe <input type="checkbox"/> nechápe <input type="checkbox"/> prakticky zvládá <input type="checkbox"/> nutno opakovat
Téma:		
Datum:	Podpis pacienta/osoby blízké *	Podpis ZPNO + razítko

Informován:	Způsob:	Hodnocení
<input type="checkbox"/> pacient <input type="checkbox"/> rodina/osoba blízká *	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> praktický nácvik	<input type="checkbox"/> chápe <input type="checkbox"/> nechápe <input type="checkbox"/> prakticky zvládá <input type="checkbox"/> nutno opakovat
Téma:		
Datum:	Podpis pacienta/osoby blízké *	Podpis ZPNO + razítko

Informován:	Způsob:	Hodnocení
<input type="checkbox"/> pacient <input type="checkbox"/> rodina/osoba blízká *	<input type="checkbox"/> ústně <input type="checkbox"/> písemně <input type="checkbox"/> praktický nácvik	<input type="checkbox"/> chápe <input type="checkbox"/> nechápe <input type="checkbox"/> prakticky zvládá <input type="checkbox"/> nutno opakovat
Téma:		
Datum:	Podpis pacienta/osoby blízké *	Podpis ZPNO + razítko



Další informace o Nemocnici Kyjov získáte na internetových stránkách www.nemkyj.cz



Dětské oddělení

HOREČKA U DĚTÍ



Vážený rodiče,
být informován a být vybaven léky, to je předpoklad správné reakce na horečku dítěte. Včas podat léky předpokládá mít je trvale k dispozici, tedy již doma! U malých dětí je výhodné mít sirupovou i čípkovou formu.

Horečka patří k přirozeným obranným mechanismům těla, proto není třeba podávat léky na její tlumení, pokud nepřesáhne hodnotu 38°C v podpaží nebo 38, 5°C v konečniku.

Teplotní hodnota (měřená v podpaží a v konečniku)	Doporučená opatření
ZVÝŠENÁ TĚPLOTA: 37°C – 38°C v podpaží 37, 5°C – 38, 5°C v konečniku	klid, pitný režim, monitorování situace
HOREČKA: nad 38°C v podpaží nad 38, 5°C v konečniku	podání léků proti horečce, fyzikální snižování teploty
EXTRÉMNÍ HOREČKA: nad 41°C	okamžitě vyhledání lékařské pomoci



Vaše dotazy rádi zodpovíme na adrese det@nemkyj.cz

Brzké uzdravení přeje tým lékařů a sester dětského oddělení.

Jak snížit teplotu?

1. Fyzikální snižování horečky:

- Je-li teplá kůže na rukách a nohách, pak je možno podat zábal, koupel či vlažnou sprchu.
- Zábaly** přikládáme na oblast hrudníku, břicha nebo třísele. Např.: osušku namočenou a vyždímanou ve vlažné vodě (asi 25°C) ponecháme přiloženou 15-20 min. Pacienta již nepokrýváme. Pak zábal rozbalíme, osušíme kůži a přeměříme teplotu. Trvá-li horečka lze proceduru opakovat 3x během 2 hodin. Doporučená teplota okolního prostředí je asi 24°C.
- Omyváni** – ve vaničce s malým množstvím vody o teplotě 29-32°C po dobu 10-20min. Doporučená okolní teplota je 24°C.
- Sprchování** – spíše u starších dětí s použitím vlažné vody. Teplotu vody neustále během výkonu kontrolujeme na vnitřní straně předloktí.

Kdy nepoužít fyzikální snižování teploty?

- K těmto metodám nepřistupujte, má-li dítě:
 - mramorovanou kůži (tj. bledou až naflavěle „flekatou“ pokožku)
 - studené ruce a nohy
 - zimnici, kdy dítě naopak pokrýváme, aby se zahřálo, poté odstraníme pokrývku nebo necháme dítě jen s lehkou pokrývkou, aby mohlo teplo sálát do okolního prostředí.

2. Léky ke snížení horečky (PARACETAMOL, IBUPROFEN)

U malých dětí je lépe použít čípky a sirupy. Podle tolerance dítěte: tabletovou formu. Vhodné je podat jeden druh léku proti horečce (Paracetamol nebo Ibuprofen). Pokud horečka stále neklesá po podání léku ani zábalů, je ideální kombinace léků s obsahem paracetamolu a ibuprofenu.

Paracetamol - (léky: Paralen, Panadol, Paramegal, Ben-u-ron, Mexalen,...)

Dávkování: 15mg/kg hmotnosti dítěte na 1 dávku po 4 - 6 hodinách. Dávka na den (24h) celkem 60mg/kg hmotnosti dítěte. Maximální účinek za 30 min, trvá 4-6 hod. Paracetamol je možno podávat i novorozencům, alergikům, astmatikům, pacientům s poruchou krevní srážlivosti a se zářivými obtížemi. Paracetamol se považuje za lék první volby u novorozenců a při předcházení horečky v rámci očkování.

Ibuprofen - (léky: Nurofen, Ibalgin, Brufen,...)

Dávkování: 5-10mg/kg, hmotnosti dítěte na 1 dávku po 5- 8 hodinách. Dávka na den (24hod.) celkem 15-30 mg/kg hmotnosti dítěte. Maximálního účinku na horečku je dosaženo za 2-4 hodiny, trvá 4-8 hodin. Doporučuje se pro děti od 2 měsíců věku (resp. od hmotnosti 7 kg).

Nepodáváme: dětem mladším 3 měsíců nebo s hmotností pod 6 kg, ženám ve 3. trimestru (poslední 3 měsíce) těhotenství, při virových chorobě nebo při poruše krevní srážlivosti.

3. Dostatečné zavedení

Předpokladem ústupu horečky je dostatečné zavedení. Nabízíme vlažný nebo i chladnější čaj, případně řístou vodu nebo vodu s džusem. U malých dětí lze podávat mléčné výrobky podle zvyklostí. Nejmenším dětem je vhodné přidávat k mléčným dávkám i dětský čaj. Pokud dítě zvrací vynecháme jídlo, tzn. u malých dětí i mléko, podáváme jen lechce slazený čaj po malých dávkách. Stravu vynecháme při zvracení ½ - 1 den. Pokud po této době dítě již nezvrací, začneme přivádět dietní stravu podle věku dítěte. Pokud dítě trpí průměrně nedáváme mu mléko. Kojení není třeba přerušovat. Dbáme tedy na to, aby dítě vypilo minimálně stejné tekutiny jako za normálního stavu. Při horečce se potřeba tekutin navíc zvyšuje asi o 12 % na každý 1°C nad 37 °C.



Odhadovaná potřeba všech tekutin u dítěte podle věku při normální teplotě za 24 hodin:

Dítě do 1 roku	asi 120 – 130 ml/kg/den (např.: 10kg dítě 1200 – 1300 ml/den)
Dítě 1 – 7 roků	asi 80 – 120 ml/kg /den
Dítě 7-12 roků	asi 60 - 80ml/kg/den
Dítě 12-16 roků	asi 60 – 40ml/kg/den

Kdy s horečkou k lékaři?

- vždy s dítětem mladším 3 měsíců
- když horečka 3. den neklesá
- když se vám nedaří ji srazit
- když dítě výrazně málo pije, opakovaně zvrací a má řídké stolice
- když má potíže s dýcháním
- pokud obtížně polyká a zvýšené slinění
- když je přítomna ochablost dítěte, nereaguje na běžné oslovení a bolestivější podnět
- pokud jsou poruchy hybnosti nebo ztuhlá šije - dítě nemůže předklonit hlavu
- má-li dítě mramorovanou kůži, výrazně chladné končetiny, nafialovělé rty krvavé skvrny na kůži, malé močiny ("jakoby po pichnutí Spendilkem")
- objeví-li se výrazná bolest hlavy se světloplachostí a silným zvracením
- svalové křeče

Febrilní křeče

Febrilní křeče se mohou objevit u malých dětí při rychlém vzestupu teploty. Většina teplotních křečí nastává při teplotě 39–40°C. Záchvat může trvat pár sekund nebo i několik minut. Dochází ke svalovým záškubům končetin či celého těla, dítě se třese, skube sebou. Může být spojen i se ztrátou vědomí, zvracením očí, sliněním, pomečněním a poklepnutím, průhnutím do oblouku.

- většinou trvají do minuty (ale někdy i 15 minut)
- dítě v průběhu záchvatu nic necítí, v období po záchvatu si nic nepamatuje.

První pomoc

Pokud u dítěte febrilní křeče vypuknou, snažte se zachovat klid. Dítě uložte tak, aby kolem sebe nemělo žádné ostré předměty. Někdy bývají křeče spojeny i se zvracením, takže hlavičku natočte tak, aby dítě nemohlo spolknout zvratky a dusit se jimi. V každém případě volejte co nejdříve RZP a od dítěte až do jejich příjezdu neodcházejte. V žádném případě neotevírejte dítěti násilně ústa a nesnažte se křeče tlumit svým stiskem.....
Pokud jste již po prvním záchvatu ubaveni rektálními Diazepamem, podejte jej v určené dávce do konečniku a opět přivolejte RZP, a to i v případě, kdy dojde k ústupu křečí po podání léku.



Febrilní křeče





Adaptační proces

Vstupní prohlídka, fasování pracovní obuvi, obědové karty, vjezdového ovladače, BOZP I.stupně

ZÁKLADNÍ ČÁST (do 1 týdne):

Seznámení s: pracovní náplní, s kolektivem, školitelem, rozpisem služeb, harmonogramem práce, právy pacientů, školení BOZP II. stupně, požadavky na celkový vzhled, nošení vizitky, telefonické komunikace, prostorovým uspořádáním a vybavením, přístrojovým vybavením, zdravotnickou dokumentací

VŠEOBECNÁ ČÁST (do 2 měsíců):

NIS (nemocniční informační systém, AMIS (ošetřovatelská el. dokumentace), řízená dokumentace, prevence vzniku a přenosu nozokomiálních nákaz, dezinfekční řád, nakládání s omamnými látkami, všeobecné standardy oš. péče

SPECIÁLNÍ ČÁST

Specifika práce na oddělení, speciální standardy oš. péče, specifika práce při zvýšeném hygienicko-epid. režimu

ŠKOLENÍ

KPR, hygiena rukou, péče o i.v. vstupy, IT minimum – kyberbezpečnost,....

ODBORNÁ TÉMATA A VÝKONY

určuje si každé oddělení samo



