

UVOD

Proces zdravstvene njege je važan kako bi se mogla uspostaviti komunikacija između pacijenta i medicinske sestre.

Jednu od svjetski priznatih i najpoznatijih definicija procesa zdravstvene njege dala je medicinska sestra, teoretičar i predavač, Virginia Henderson. Njezina teorija govori kako se svakom pojedincu treba pristupiti individualno, uz puno strpljenja, ali rad medicinske sestre trebao bi biti timski. Važno je procijeniti bolesnikove potrebe, planirati njihovo zadovoljavanje, zadovoljiti ih i na kraju uspješno ocijeniti. Edukacija je također neizostavni dio sestrinske prakse. Svaki čovjek se razlikuje s obzirom na životne navike, dob, spol, vjeru, društveni i imovinski status, stupanj obrazovanja i vrstu bolesti zbog koje je u bolnici pa se tako i potrebe zadovoljavaju na beskonačno različite načine. Komunikacija, kao vrlo složen proces, predstavlja stručnu kompetenciju kojom medicinska sestra raspolaže tijekom pružanja sestrinske skrbi. U radu su prikazani čimbenici koji pospješuju kvalitetu komunikacije, kao i oni koji je otežavaju. Prikazani su rezultati istraživanja na području komunikacije s ciljem dodatne razrade svih potrebnih promjena za poboljšanje kvalitete komunikacije. Naglašava se razvoj odnosa povjerenja i poštovanja, uvažavajući bolesnika kao osobu u društveno - profesionalnom odnosu, što čini suštinu sestrinstva i sestrinske prakse. Predmet ovoga seminarskog rada je tema **načela i osobine procesa zdravstvene njege**. Svrha i cilj seminarskog rada je objasniti načela procesa zdravstvene njege.

<http://www.MATURSKIRADOVI.NET/>

1. NAČELA PROCESA ZDRAVSTVENE NJEGE

Načela procesa zdravstvene njege kao teorijski koncept zahtjeva objašnjenja koja se odnose na:

- Usmjerenost na pacijenta
- Uvažavanje pacijenta kao subjekta
- Cjelovitost zbrinjavanja pacijenta

1.1. Usmjerenost na pacijenta

Pri usmjerenost na pacijenta naglašava se važnost postignutog, a ne učinjenog i teži se ka cjelovitom zbrinjavanju svakog pojedinca. Također pri usmjerenosti na pacijenta, pacijent dolazi u centar zbivanja. Zdravstvena njega realizira se kroz podjelu zadataka i pri tome se naglašava kakvoća i pravodobnost zadataka, a izostaje ocjena učinkovitosti postignutog.

1.2. Uvažavanje pacijenta kao subjekta

Uloga medicinske sestre i pacijenta u zdravstvenoj njezi se međusobno nadopunjuju. Medicinska sestra je uvijek aktivni član dijade iako njezina uloga obuhvaća različite angažiranosti od potpore do potpune pomoći bolesniku. Pacijent postaje pasivan kada postaje potpuni objekt zdravstvene njege odnosno kada se nalazi u komi. Ukoliko se pacijenta prihvati kao aktivnog sudionika tokom zdravstvene njege, podrazumijeva se da to bude u skladu sa njegovim sposobnostima i mogućnostima. Također treba naglasiti da uključivanja pacijenta u zdravstvenu njegu čine individualistička orijentacija u zdravstvenoj politici. Postoje tri javno – zdravstvene orijentacije, a to su paternalistička, profesionalna i individualistička. Prema paternalističkoj za zdravlje bolesnika odgovorna je država, prema profesionalnoj za zdravlje pacijenata odgovorni su zdravstveni djelatnici, a prema individualističkoj orijentaciji osposobljeni i prosvijećeni pacijent je jedino sposoban, a prema tome i odgovoran za unaprjeđenje svoga zdravlja. V. Henderson ističe da medicinska sestra doprinosi pacijentovu što bržem osamostaljenju u zadovoljavanju osnovnih ljudskih potreba, dok se značaj te ideje u teoriji D. Orem odražava u samom nazivu. Obje autorice ističu da uloga medicinske sestre obuhvaća podučavanje pacijenta pozitivnom

zdravstvenom ponašanju. Iz konteksta uvažavanje pacijenta kao subjekta trebalo bi se istaći egzistencijalni aspekt humanističkih teorija prema kojima je čovjek odgovoran za samog sebe, sposoban upravljati vlastitim razvojem i donositi vlastite odluke. Istraživanja K. M. Ziemanna provedena 1989. godine potvrđuju kako je moguće pacijente intenzivne njege sa akutnim infarktom miokarda aktivno uključiti u planiranje zdravstvene njege. Razlozi za aktivno sudjelovanje pacijenta u zdravstvenoj njezi ne znače uključivanje pod svaku cijenu nego u skladu s pacijentovim potrebama i sposobnostima.

1.3. Cjelovitost zbrinjavanja pacijenta

Cjelovitost zbrinjavanja pacijenata definira se kao shvaćanje čovjeka u skladu s njegovom prirodom. Cjelokupna aktivnost čovjeka usmjerena je zadovoljavanju vlastitih potreba za koje Maslow kaže da su svojevrsne cijelom organizmu, te navodi:

„U dobroj teoriji ne postoji takav entitet kao što je potreba želuca ili ustiju ili potreba genitalnih organa. Postoji samo potreba inividue. John Smith je onaj koji je želi hranu, a ne želudac Johna Smitha. Nadalje, zadovoljenje osjeća cijeli pojedinac, a ne neki njegov dio. Hrana zadovoljava glad Johna Smitha, a ne glad njegova želuca...kad je John Smith gladan, čitav je gladan.“(Maslow1970, prema Fulgosi 1983).¹

Zadovoljavanje osnovnih ljudskih potreba je pod utjecajem fizioloških, razvojnih, psiholoških, socijalnih i kulturalnih činitelja. Holistički pristup se može prikazati analizom potrebe za konzumiranjem hrane. Konzumiranje hrane spada u fiziološke potrebe, a osim toga hrana je izvor energije i osigurava elemente za izgradnju stanice. Ukoliko medicinska sestra osigura pacijentu konzumiranje hrane odgovarajućeg kalorijskog i biološkog sastava, omogućila mu je s fiziološkog aspekta zadovoljavanje potrebe za hranom. Psihološki aspekt uključuje utjecaj tjeskobe i drugih emocionalnih stanja na količinu konzumirane hrane, s razvojnog aspekta potrebno je uvažavati da se količina i sastav hrane način njenog konzumiranja i stupanj samostalnosti pojedinca mijenjaju u funkciji dobi. Za zadovoljavanjem potrebe za hranom hospitaliziranih osoba medicinska sestra treba:

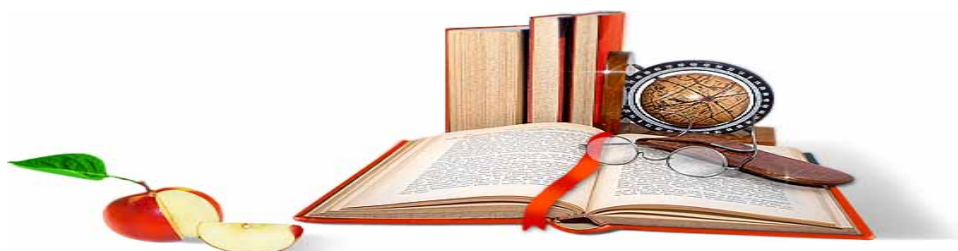
- osigurati hranu bez masti i svinjetine ako je to vjerom zabranjeno
- omogućiti bolesniku dragoj osobi da zajedno s njim ruča ili večera u bolnici
- osigurati hranu po želji prigodom za bolesnika značajnih događaja

¹ G. Fučkar „Proces zdravstvene njege“

---- OSTATAK TEKSTA NIJE PRIKAZAN. CEO RAD MOŽETE
PREUZETI NA SAJTU WWW.MATURSKI.NET ----

[BESPLATNI GOTOVI SEMINARSKI, DIPLOMSKI I MATURSKI TEKST](http://WWW.SEMINARSKIRAD.ORG)
RAZMENA LINKOVA - RAZMENA RADOVA
RADOVI IZ SVIH OBLASTI, POWERPOINT PREZENTACIJE I DRUGI EDUKATIVNI MATERIJALI.

WWW.SEMINARSKIRAD.ORG
WWW.MAGISTARSKI.COM
WWW.MATURSKIRADOVI.NET



NA NAŠIM SAJTOVIMA MOŽETE PRONAĆI SVE, BILO DA JE TO [SEMINARSKI](#), [DIPLOMSKI](#) ILI [MATURSKI](#) RAD, POWERPOINT PREZENTACIJA I DRUGI EDUKATIVNI MATERIJAL. ZA RAZLIKU OD OSTALIH MI VAM PRUŽAMO DA POGLEDATE SVAKI RAD, NJEGOV SADRŽAJ I PRVE TRI STRANE TAKO DA MOŽETE TAČNO DA ODABERETE ONO ŠTO VAM U POTPUNOSTI ODGOVARA. U BAZI SE NALAZE [GOTOVI SEMINARSKI, DIPLOMSKI I MATURSKI RADOVI](#) KOJE MOŽETE SKINUTI I UZ NJIHOVU POMOĆ NAPRAVITI JEDINSTVEN I UNIKATAN RAD. AKO U [BAZI](#) NE NAĐETE RAD KOJI VAM JE POTREBAN, U SVAKOM MOMENTU MOŽETE NARUČITI DA VAM SE IZRADI NOVI, UNIKATAN SEMINARSKI ILI NEKI DRUGI RAD RAD NA LINKU [IZRADA RADOVA](#). PITANJA I ODGOVORE MOŽETE DOBITI NA NAŠEM [FORUMU](#) ILI NA

maturskiradovi.net@gmail.com

-

-