

ODBORNÁ PRAXE zkouška

Obor Všeobecná sestra



2019/2020

Vysoká škola Zdravotnická, o. p. s.

Duškova 7, 150 00 Praha 5

Obsah

[ZKOUŠKA Z PŘEDMĚTU ODBORNÁ PRAXE 2](#_Toc25836629)

[Požadavky ke zkoušce 2](#_Toc25836630)

[Pravidla přihlašování ke zkoušce 2](#_Toc25836631)

[Zkouška 2](#_Toc25836632)

[Pomůcky ke zkoušce 2](#_Toc25836633)

[Kritéria hodnocení studentů 2](#_Toc25836634)

[Zápis známky do indexu 3](#_Toc25836635)

[Klinická pracoviště 3](#_Toc25836636)

[Složení zkušebních komisí (jmenovány rektorkou školy) 3](#_Toc25836637)

[KLINICKÉ STAVY, ONEMOCNĚNÍ A OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE 4](#_Toc25836638)

[POZNÁMKY K VYPLŇOVÁNÍ OŠETŘOVATELSKÉ DOKUMENTACE 5](#_Toc25836639)

[I. CHIRURGICKÁ KLINIKA HRUDNÍ, BŘIŠNÍ A ÚRAZOVÉ CHIRURGIE VŠEOBECNÉ FAKULTNÍ NEMOCNICE A 1. LÉKAŘSKÉ FAKULTY UNIVERZITY KARLOVY V PRAZE 8](#_Toc25836640)

[Zkouška na I. chirurgické klinice VFN 9](#_Toc25836641)

[3. INTERNÍ KLINIKA – KLINIKA ENDOKRINOLOGIE A METABOLISMU VFN A 1. LF UK V PRAZE 11](#_Toc25836642)

[Zkouška na 3. interní klinice VFN 11](#_Toc25836643)

[NEUROLOGICKÁ KLINIKA VFN A 1. LF UK V PRAZE 13](#_Toc25836644)

[Zkouška na Neurologické klinice VFN 14](#_Toc25836645)

[CHIRURGICKÁ KLINIKA 1. LF UK A THOMAYEROVY NEMOCNICE 15](#_Toc25836646)

[V PRAZE 4 15](#_Toc25836647)

[Zkouška na Chirurgické klinice v TN 15](#_Toc25836648)

[LITERATURA 17](#_Toc25836649)

[Základní studijní literatura 17](#_Toc25836650)

[Další doporučená literatura 17](#_Toc25836651)

[ORIENTACE, MAPY, MOŽNOSTI PARKOVÁNÍ 18](#_Toc25836652)

# **ZKOUŠKA Z PŘEDMĚTU ODBORNÁ PRAXE**

**Akademický rok:** **2019/2020**, zimní/letní semestr

**Studijní obor:** **Všeobecná sestra**

**Studijní skupiny:** 3AVS, 3BVS, 3CVS

**Způsob zakončení:** Zkouška

**Termín konání:** 29. – 30. 1. 2020 (studijní skupina 3CVS)

27. – 28. 5. 2020 (studijní skupiny 3AVS, 3BVS)

Odborná praxe je koncipována jako praktický předmět. Probíhá formou přímé či nepřímé péče o  pacienty, v souladu s platnou legislativou a podle zásad praktické výuky na zdravotnických pracovištích pod přímým vedením odborné zkušební komise (předsedkyně a členové komise jsou registrované všeobecné sester). Zdravotnická pracoviště pro výuku odborné praxe splňují legislativní požadavky, jejichž platnost a dodržování jsou smluvně zajištěny.

## Požadavky ke zkoušce

Kompletní splnění odborné praxe a ošetřovatelských výkonů za 1., 2. a 3. ročník. Zápočty uděluje koordinátorka odborné praxe PhDr. Renata Procházková.

## Pravidla přihlašování ke zkoušce

Přihlašování ke zkoušce v Informačním systému bude spuštěno pro studijní skupinu 3CVS v prosinci 2019 a pro studijní skupiny 3BVS, 3AVS v dubnu 2020.

* Student/ka se ve stanoveném časovém rozmezí přihlásí ke zkoušce v Informačním systému
* Kapacita termínů na jednotlivých pracovištích je předem stanovena a nelze ji překročit
* Náhradní termín přihlašování ke zkoušce nebude určen

## Zkouška

Zkouška probíhá formou spíše nepřímé péče o pacienty metodou ošetřovatelského procesu dle stanovených kritérií, v souladu s platnou legislativou a podle zásad výuky předmětu Odborná praxe na zdravotnických pracovištích.

Klinické stavy, onemocnění a ošetřovatelskou péči, které budou studenti řešit u pacientů, jsou uvedeny na s. 4 tohoto dokumentu.

## Pomůcky ke zkoušce

Sesterská uniforma, vizitka s označením studenta VŠZ, o.p.s., 1x vytištěná dokumentace (OŠETŘOVATELSKÁ DOKUMENTACE – MARJORY GORDON), dále dle výběru studenta např. publikace k tvorbě ošetřovatelských diagnóz Herdman, Kamitsuru (2015 a pozdější vydání), Brevíř o léčivých přípravcích dostupných v ČR.

## Kritéria hodnocení studentů

* Ošetřovatelský proces (1.–3. fáze)
  + Shromažďování údajů o pacientovi a posouzení jeho zdravotního stavu
  + Analýza získaných údajů, situační analýza a stanovení ošetřovatelských diagnóz
  + Stanovení cílů a očekávaných výsledků ošetřovatelské péče u aktuální a rizikové ošetřovatelské diagnózy
  + Návrh realizace ošetřovatelských intervencí u aktuální a rizikové ošetřovatelské diagnózy
* Přístup k nemocným, ochota a taktnost v jednání, respektování práv pacientů
* Úroveň komunikace a spolupráce se zdravotnickými pracovníky
* Prezentace případu pacienta/ky a schopnost kritického myšlení
* Dodržování zásad bezpečnosti a ochrany zdraví při práci, dodržování hygienického režimu

## Zápis známky do indexu

Zapsání známky ze zkoušky do indexů a Informačního systému provede koordinátorka odborné praxe ve škole (doporučuje se, aby studenti odevzdali indexy na studijní oddělení, odkud si je koordinátorka vyzvedne).

## Klinická pracoviště

**I. chirurgická klinika hrudní, břišní a úrazové chirurgie VFN a 1. LF UK**, U Nemocnice 499/2, Praha 2, budova A8, 1. suterén, seminární místnost

**3. interní klinika 1. LF UK a VFN v Praze**, U nemocnice 1, Praha 2, budova A10, 1. poschodí, seminární místnost

**Neurologická klinika 1. LF a VFN v Praze**, Kateřinská 30, Praha 2, přízemí, seminární místnost

**Chirurgická klinika 1. LF UK a Thomayerovy nemocnice v Praze 4**, Vídeňská 800, Praha 4, pavilon G3

## Složení zkušebních komisí (jmenovány rektorkou školy)

**I. chirurgická klinika hrudní, břišní a úrazové chirurgie VFN a 1. LF UK (pouze 30. – 31. 1. 2019)**

Předsedkyně komise: **PhDr. Dušan Sysel, PhD., MPH**

Členky komise: PhDr. Karolína Stuchlíková

Mgr. Petra Camprová, vrchní sestra

**3. interní klinika 1. LF UK a VFN v Praze**

Předsedkyně komise: **PhDr. Jana Hlinovská, PhD.**

Členky komise: PhDr. Karolína Moravcová

Mgr. Světlana Krutská, vrchní sestra

**Neurologická klinika 1. LF a VFN v Praze**

Předsedkyně komise: **Doc. PhDr. Jitka Němcová, PhD.**

Členky komise: Mgr. Eva Marková, Ph.D.

Bc. Jaroslava Herinková, vrchní sestra

**Chirurgická klinika 1. LF UK a Thomayerovy nemocnice v Praze 4**

Předsedkyně komise: **PhDr. Renata Procházková**

Členové komise: Mgr. Lucie Škorpíková

Mgr. Lenka Trubačová, vrchní sestra

# KLINICKÉ STAVY, ONEMOCNĚNÍ A OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE

Zde jsou uvedeny klinické stavy a onemocnění, se kterými se lze setkat na klinických pracovištích.

1. Ošetřovatelský proces u nemocného po úrazech hlavy a míchy
2. Ošetřovatelský proces u nemocného při úrazech páteře
3. Ošetřovatelský proces u nemocného při úrazech hrudníku a plic
4. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi srdce
5. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi cév
6. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi trávicího traktu – jícnu a žaludku
7. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi trávicího traktu – tenkého a tlustého střeva
8. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi pankreatu
9. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi hepatobiliárního systému
10. Ošetřovatelský proces u nemocného při náhlých příhodách břišních
11. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi ledvin a močových cest
12. Ošetřovatelský proces u nemocného při endokrinních onemocněních
13. Ošetřovatelský proces u nemocného s poruchami imunity
14. Ošetřovatelský proces u nemocného s poruchami výživy a metabolizmu
15. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi pohybového aparátu
16. Ošetřovatelský proces u nemocného poraněného teplem, chladem a chemickými látkami
17. Ošetřovatelský proces u nemocného s hematologickými nemocemi
18. Ošetřovatelský proces u nemocného v terminálních stavech
19. Ošetřovatelský proces u nemocného po amputaci končetiny
20. Ošetřovatelský proces u nemocného s poruchami výživy
21. Ošetřovatelský proces u nemocného s poruchou bilance vody a elektrolytů
22. Ošetřovatelský proces u imobilního nemocného
23. Ošetřovatelský proces u nemocného s poruchou vědomí
24. Ošetřovatelský proces u nemocného s inkontinencí
25. Ošetřovatelský proces u nemocného s nemocemi nervového systému
26. Ošetřovatelský proces u nemocného s nádorovým onemocněním
27. Ošetřovatelský proces u nemocného s chronickým obstrukčním bronchopulmonálním onemocněním
28. Ošetřovatelský proces u seniora a chronicky nemocného pacienta
29. Ošetřovatelský proces u ženy po malém gynekologickém výkonu
30. Ošetřovatelský proces u ženy po velkém gynekologickém výkonu
31. Ošetřovatelský proces u ženy s konzervativní léčbou v gynekologii

# POZNÁMKY K VYPLŇOVÁNÍ OŠETŘOVATELSKÉ DOKUMENTACE

Následující text je nápovědou k vyplňování ošetřovatelské dokumentace:

**Osobní údaje pacienta/ky:** upozorňujeme na korektní zacházení s osobními údaji pacientů, které vymezuje zákon č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů ve znění účinném od 6. října 2016.

**Rodinná anamnéza:** údaje o zdravotním stavu nejbližších příbuzných (rodiče, prarodiče, sourozenci, děti), výskyt chorob, které mohou mít vliv na zdraví vyšetřované osoby. Pokud již zemřeli, uvádíme dožitý věk a příčinu úmrtí.

**Osobní anamnéza:** chronologický výčet chorob (včetně infekčních, překonaná a chronická onemocnění), hospitalizací, operací, úrazů a jejich komplikací prodělaných od dětství do současnosti. Data se uvádějí formou letopočtu (např. St. p. APPE v roce 1977). Nikdy nepoužíváme označení *před x lety*. Takto uvedený údaj může s odstupem let vést k omylům a chybám. Přidat transfúze a očkování.

**Farmakologická anamnéza**: Obsahuje výčet trvale užívaných léků včetně lékové formy (tbl – tablety, cps – kapsle, plv – prášek, supp – čípky,…), síly (včetně jednotek např. 100mg), dávkování (udává se ve formátu ráno-poledne-večer-noc; tj. např. jedna tableta ráno se zapíše 1-0-0-0, jedna ráno a jedna večer pak 1-0-1-0).

**Sociální anamnéza:** Cílem je obeznámit se s podmínkami, ve kterých pacient/ka žije a pracuje. *Rodinné poměry:* ženatý/vdaná, rozvedený/á, vdovec/ vdova, žije sám, nejbližší příbuzní – dcera/syn. Nesoulad v osobním životě (např. probíhající rozvod, hádka s partnerem) mohou být zdrojem mnoha somatických obtíží. *Bytové poměry*: důležitý je údaj o poschodí, přítomnosti výtahu, typu vytápění, přístupu k domu, kvalitě bydlení (vlhkost, zima, plísně), dostupnosti dopravních prostředků atd. *Volnočasové aktivity a záliby*, kterým se pacient/ka věnuje.

**Pracovní anamnéza:** *Vzdělání*, které pacient/ka absolvoval/a. *Zaměstnání:* pracovní zařazení, zaměření na rizikové faktory jako jsou nadměrná fyzická námaha, stresové prostředí, škodliviny na pracovišti. Nesmíme zapomínat na zaměstnání předchozí, kde mohlo docházet mnoho let ke kontaktu s uvedenými riziky. Druh vykonávané práce má také vliv na posouzení pracovní způsobilosti pacienta. *Vztahy na pracovišti*. *Důchodce*: starobní či invalidní (částečný/plný), důvod invalidního důchodu, od kdy.

**Alergologická anamnéza:** Cíleně se dotazovat na alergie související s podáním léků, nebo provádění diagnostických a terapeutických výkonů. I při zcela negativní alergické anamnéze je vhodné z forenzních důvodů explicitně uvést, že lékové alergie pacient neguje. *Alergie lékové*: název léku, druh a typ alergické reakce (např. exantém, alergický edém, anafylaktický šok), kdy reakce nastala. *Alergie na kontrastní látky, senná rýma, alergie na prach, pyl, roztoče, alergie potravinová, alergie na náplast, jiné alergie* (např. chemické látky).

**Gynekologická anamnéza:** *Menstruační cyklus*: první menstruace (menarche), pravidelnost cyklu a délka jeho trvání, intenzita menstruačního krvácení, datum poslední menstruace. U žen ve fertilním věku je nutný dotaz na graviditu (např. odeslání těhotné pacientky na RTG by mohlo mít závažné forenzní důsledky). *Počet porodů:* per vias naturales, sectio cessarea, komplikace… *Potraty*: počet, spontánní X umělé. *Klimakterium*: v kolika letech, ev. hormonální substituce. *Gynekologické operace, hormonální antikoncepce, samovyšetření prsou, poslední gynekologická prohlídka. Inkontinence.* Pozor, jde o intimní otázky.

**Urologická anamnéza u mužů:** *Překonaná urologická onemocnění, samovyšetření varlat, poslední návštěva urologa.* Pozor, jde o intimní otázky.

**Abusus:** Spotřeba alkoholu a tabákových výrobků je spojena s enormním socioekonomickým zatížením společnosti. Souvislost mezi abusem alkoholu a jaterními onemocněními je stejně zřejmá jako souvislost kouření s onemocněním dýchacích cest. Z těchto důvodů je třeba po užívání návykových látek systematicky pátrat a v diferenciální diagnostice obtíží s nimi počítat. *Kouření*: u kuřáka nás zajímá, jaký druh tabákových výrobků kouří (cigarety, dýmka, doutník), délka užívání (počet let), denní spotřeba (např. 20cig/den). V případě, že již dotyčný s kouřením úspěšně přestal, uvedeme dobu, po kterou kouřil, i příslušné množství denní spotřeby. *Alkohol:* vždy je nutné specifikovat kromě denní dávky i typ alkoholu (destilát, víno, pivo). !!! V případě, že pacient/ka uvede negativní alkoholickou anamnézu, je třeba se jej/jí cíleně ptát i na pití piva. Ze zkušeností totiž víme, že většina pacientů pivo za alkohol vůbec nepovažuje.!!! *Káva:* množství vypité kávy za den. Svou roli hraje i typ kávy, neboť v množství obsaženého kofeinu je mezi jednotlivými druhy (espresso, rozpustná káva, turecká káva = „lógrová“) značný rozdíl. *Léky:* závislost na lécích je i díky časté polypragmazii (podávání mnoha léků současně) poměrně rozšířená. Mezi nejčastěji zneužívaná farmaka patří např. analgetika, benzodiazepiny, hypnotika a psychofarmaka. *Drogy:* cíleně se dotazujeme na užívání drog od tanečních přes konopí až po parenterálně aplikované drogy a odpověď zaznamenáváme. Na užívání drog nás mohou upozornit vpichy na kůži, které odhalíme při fyzikálním vyšetření. *Jiné návyky.*

**Spirituální anamnéza:** pomáhá zorientovat se v pacientových duchovních potřebách a zajistit jejich naplňování. Můžeme pracovat s hodnotami, které dávají pacientovu životu smysl, např. respektovat určitá dietní a režimová opatření, kontaktovat osoby, se kterými se pacient ještě chce setkat, než zemře. *Důvěra, náboženství, víra a názory, přesvědčení*: ptáme se, např. zda se pacient považuje za spirituálního (duchovního) člověka, zda má nějaké spirituální (duchovní) přesvědčení, co dává jeho životu smysl. *Důležitost, významnost:* ptáme se, např. na osobní přesvědčení či víru v pacientově životě, zda má jeho přesvědčení vliv na to, jak se o sebe stará během nemoci, jakou roli hraje jeho přesvědčení a názory v procesu uzdravování. *Společnost, přátelství*: ptáme se, např. zda je součástí nějakého společenství (zájmové, spirituální (duchovní) nebo náboženské komunity, má nějakou skupinu stejně smýšlejících přátel nebo společenství lidí, kteří se scházejí v kostele, chrámu, svatyni, mešitě, která slouží jako podpůrný systém). *Zařazení do péče:* jak by si pacient přál, aby se výše uvedené skutečnosti zařadily do jeho zdravotní péče.

**Hodnoty zjištěné při příjmu pacienta/ky:** lze najít ve zdravotnické dokumentaci.

**Nynější onemocnění** přehledně a podrobně popisuje obtíže předcházející přijetí pacienta. Příčiny, které ho vedly k vyhledání lékařské péče. Údaje anamnestické společně s doposud známými výsledky laboratorních a zobrazovacích metod se řadí chronologicky a popisují co nejpodrobněji. Laické výrazy nenahrazujeme odbornými pojmy, ale uvádíme v uvozovkách tak, jak je pacient uvedl.

**Fyzikální vyšetření sestrou:** Cílem fyzikálního vyšetření je zaznamenat, co sestra zjistila svými smysly tj. zrakem, sluchem, hmatem event. čichem. Při vyšetření používá sestra tzv. 5P, což je: pohled, pohmat, poslech, poklep a vyšetření per rektum. Lze použít údaje ze zdravotnické dokumentace.

**Ošetřovatelská anamnéza** (podle domén) se vztahuje k aktuálnímu dni, ve kterém probíhá zkouška.

**Podpora zdraví**: Uvědomování si zdraví, management zdraví, aktivity k udržení zdraví.

**Výživa:** typický příjem potravy, trávení, vstřebávání, metabolizmus, hydratace.

**Vylučování a výměna:** Funkce močového systému (inkontinence, retence moče), funkce gastrointestinálního systému (průjem, obstipace), funkce kožního systému, funkce dýchacího systému.

**Aktivita – odpočinek**: Spánek (kvalita, poruchy), odpočinek (únava), relaxační techniky, aktivita, cvičení, rovnováha energie, kardiovaskulární-pulmonální reakce, sebepéče.

**Percepce/kognice**: Lidský systém zpracovávání informací zahrnující pozornost, orientaci, pociťování, percepci, kognici a komunikaci. Pozornost (snaha všímat si nebo pozorovat). Orientace (povědomí o čase, místě a osobě). Pociťování/vnímání (získávání informací prostřednictvím smyslů, hmatu, chuti, čichu, zraku, sluchu a kinestezie a ucelené vnímání smyslových dat, což má za výsledek pojmenování, asociace nebo rozpoznávání vzorců). Kognice (využití paměti, učení, myšlení, řešení problémů, abstrakce, úsudku, vhledu, intelektuální kapacity, počítání a jazyka). Komunikace (vysílání a příjem verbálních a neverbálních informací).

**Sebepercepce**: povědomí o sobě. Sebepojetí (celkové vnímání sebe sama). Sebeúcta (hodnocení vlastní ceny, schopností, důležitosti a úspěchu). Obraz těla (mentální obraz vlastního těla).

**Vztahy mezi rolemi**: pozitivní a negativní spojení či asociace mezi lidmi nebo skupinami osob a prostředky, pomocí kterých se tato spojení projevují. Role pečovatelů (společností očekávané vzorce chování osob poskytujících péči, které nejsou profesionálními zdravotníky). Rodinné vztahy (spojení osob, kteří jsou spřízněni biologicky a volbou). Plnění rolí (kvalita fungování ve vzorcích chování očekávaných společností).

**Sexualita:** Sexuální identita (vnímání sebe sama jako jedinečné osoby z pohledu sexuality a/nebo pohlaví) – v současnosti žádná diagnóza. Reprodukce (jakýkoli proces, kterým lidé tvoří své potomky [proces přirozené nebo umělé reprodukce). Pozor jde o intimní otázky.

**Zvládání/tolerance zátěže:** Posttraumatické reakce (reakce po fyzickém nebo psychickém traumatu). Reakce na zvládání zátěže (proces zvládání zátěžových vlivů prostředí). Neurobehaviorální stres (reakce na chování odrážející nervovou a mozkovou funkci)**.**

**Životní principy**: skryté principy jednání, myšlení a chování o činech, zvycích nebo institucích, které jsou vnímány jako skutečné nebo mající vnitřní hodnotu. Hodnoty (indentifikace a seřazení preferovaných způsobů jednání nebo koncových stavů) – v současnosti žádné diagnózy. Přesvědčení (názory, očekávání nebo úsudky o činech, zvycích nebo institucích vnímané jako skutečné nebo mající vnitřní hodnotu). Soulad hodnot/ přesvědčení/jednání (shoda nebo rovnováha dosažená mezi hodnotami, přesvědčeními a činy).

**Bezpečnost/ochrana:** nehrozí nebezpečí, tělesné postižení nebo poškození imunitního systému; překonání ztráty, ochrana, bezpečnost a pocit bezpečí. Infekce (reakce hostitele po patogenní invazi). Tělesné poškození (tělesná újma nebo zranění). Násilí (použití přehnané síly s úmyslem zranit nebo ublížit). Environmentální rizika (zdroje nebezpečí v okolí). Obranné procesy (procesy ochrany jedince před okolními (cizími) vlivy). Termoregulace (fyziologický proces regulace tepla a energie v těle za účelem ochrany organismu).

**Komfort:** pocit duševního, tělesného nebo sociálního well-being (pohody) nebo uvolnění. Tělesný komfort (pocit well-being (pohody), uvolnění) nebo zbavení se bolesti. Komfort prostředí (pocit well-being (pohody) nebo uvolnění ve svém prostředí). Sociální komfort (pocit well-being (pohody) nebo uvolnění v sociálních situacích).

**Růst/vývoj:** věku odpovídající zvětšování tělesných proporcí, dozrávání orgánových systémů nebo vývoj podle vývojových etap. Růst (disproporční růst). Vývoj (progrese, regrese v různých etapách života).

**Medicínský management**: ordinovaná vyšetření, výsledky, konzervativní léčba, dieta, výživa, pohybový režim, rehabilitace.

**Medikamentózní léčba**: akutní a chronická medikace, fakultativní medikace.

**Chirurgická léčba**: operační výkony, pokud možno i s časovým údajem, kdy byly provedeny.

**Situační analýza** je komplexní analýza zachycující všechny podstatné informace a faktory (vnitřní i vnější), které ovlivňují aktuální i budoucí zdravotní stav pacienta. Sestra musí nejprve důkladně poznat pacientův aktuální zdravotní stav a vzít v potaz informace z anamnézy a medicínského managementu včetně farmakoterapie, aby rozhodování o ošetřovatelské péči nebylo založeno pouze na dojmech a dohadech. V situační analýze se musí objevit souhrn identifikovaných ošetřovatelských problémů. Je to jako bychom předávali souhrnné informace o pacientovi jiné sestře např. při předávání služby. Podstatou situační analýzy je identifikace, analýza a hodnocení všech relevantních faktorů, o nichž lze předpokládat, že budou mít vliv na konečnou volbu cílů ošetřovatelské péče.

**Stanovení ošetřovatelských diagnóz,** které byly určeny toho dne, kdy probíhá zkouška, řadit podle priorit.

**Ošetřovatelská diagnóza**: Klinické posouzení lidské reakce na zdravotní stav/procesy nebo náchylnost jedince k takové reakci.

**Název, kód, doména, třída** ošetřovatelské diagnózy podle Herdman, T. a S. Kamitsuru, 2015 či 2016.

**Určující znaky**: pozorovatelná vodítka/závěry, které se hromadí/shlukují v podobě projevů diagnózy, např. známky nebo symptomy.

**Související faktory**: součástí diagnóz zaměřených na problém; jsou etiologiemi, okolnostmi, fakty nebo vlivy, mají nějaký vztah k ošetřovatelské diagnóze, např. příčina, přispívající faktor; obvykle se nacházejí v přehledu anamnézy pacienta.

**Rizikové faktory**: ovlivňují zvýšení náchylnosti jedince ke zhoršení zdraví, např. z hlediska prostředí, psychologického či genetického.

**Ošetřovatelská diagnóza** nemusí obsahovat všechny typy diagnostických indikátorů, tj. určující znaky, související faktory nebo rizikové faktory. Ošetřovatelské diagnózy zaměřené na problém obsahují určující znaky a související faktory. Diagnózy pro podporu zdraví mají zpravidla pouze určující znaky, ačkoli lze využít i související faktory, pokud mohou napomoci lepšímu pochopení ošetřovatelské diagnózy. Rizikové diagnózy jsou součástí pouze rizikových ošetřovatelských diagnóz.

# I. CHIRURGICKÁ KLINIKA HRUDNÍ, BŘIŠNÍ A ÚRAZOVÉ CHIRURGIE VŠEOBECNÉ FAKULTNÍ NEMOCNICE A 1. LÉKAŘSKÉ FAKULTY UNIVERZITY KARLOVY V PRAZE

**Přednosta:** **prof. MUDr. Zdeněk Krška, DrSc.**

**Adresa:** U Nemocnice 2, Praha 2, 128 08 (I. Chirurgická klinika /I. ChK/ se nachází v hlavním komplexu budov VFN, pavilon A8).

**Oficiální www:** [www.vfn.cz](http://www.vfn.cz)

**Vrchní sestra**: **Mgr. Petra Camprová**, tel.: 22496 2210, e-mail: [Petra.Camprova@vfn.cz](mailto:Petra.Camprova@vfn.cz)

I. chirurgická klinika je společným pracovištěm Všeobecné fakultní nemocnice (VFN) v Praze a 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy v Praze (1. LF UK) a zajišťuje nejvyšší medicínskou, odbornou péči, je vědecko-výzkumným pracovištěm, probíhá zde výuka chirurgických oborů a ošetřovatelské péče bakalářského a magisterského studia na 1. LF UK a výuku pregraduální a postgraduální českých a zahraničních studentů a lékařů. Ročně zde ošetří 80 000–90 000 pacientů, provedou okolo 10 000 operací jak ambulantních, tak hospitalizovaných pacientů či konsiliárně. Počet hospitalizací se pohybuje okolo 5 000–6 000. K dispozici je na klinice 128 lůžek a 18 lůžek charakteru intenzivní péče. Na klinické a poliklinické části je k dispozici 10 operačních sálů. Na I. chirurgické klinice i její poliklinické složce pracuje celkem 50 lékařů a 220 zaměstnanců v nelékařských oborech.

**Léčebná činnost kliniky** zahrnuje celou šíři gastroenterochirurgie, hrudní chirurgie, hepatální a pankreatobiliární chirurgii, chirurgii portální hypertenze, chirurgie obezity a v celé šíři traumatologii. Plně jsou využívány techniky laparoskopické a thorakoskopické chirurgie.

**Profil léčebné péče**

**Gastroenterochirurgie a koloproktochirurgie**: Klinika komplexně řeší spolu s gastroenterology, rentgenology, nutricionisty, onkology a s dalšími obory onemocnění jícnu, žaludku, střev a konečníku. Řeší nejnáročnější případy z těchto oblastí u pacientů z celé republiky. Od roku 1983 se rozvíjejí operace pro obezitu, v současnosti především laparoskopické.

**Hepatopankreatobiliární chirurgie:** V současné době se rozvíjí využití laparoskopických technik operací parenchymatosních orgánů (játra, slinivka břišní). Na tomto poli využíváme nejmodernější technické prostředky (peroperační ultrazvuk, Argon LASER, harmonický skalpel, systém CUSA, systém Liga-Shure).

**Hrudní chirurgie:** Klasická resekční (=odstranění části orgánu) chirurgie plic, ošetření empyemu (nahromadění hnisu v pohrudniční dutině), poranění hrudníku, operace mediastina (prostor, který je ohraničen vpředu hrudní kostí, po obou stranách plícemi a vzadu páteří) a jícnu. Přístrojové vybavení umožňuje provádění jak diagnostických tak terapeutických výkonů mininiinvazivní technikou.

**Úrazová chirurgie (traumatologie):** Na klinice se provádějí běžné traumatologické výkony, vybrané ortopedické výkony, provádí se diagnostická i terapeutická artroskopie kolenního kloubu. Jelikož valná část poraněných se rekrutuje z vyšších věkových skupin, snaží se klinika zapojit i do mezioborových a meziklinických gerontologických studií. Rovněž jsme schopni ošetřit nejtěžší poranění (traumata mozku, páteře, polytraumata).

**Endokrinochirurgie:** Tato v současnosti zahrnuje operace na štítné žláze, operace nadledvin a operace slinivky břišní. V této souvislosti spolupracujeme s mnohými pracovišti v rámci VFN i mimo ni.

**Onkochirurgie:** Řeší problematiku nádorů zhoubných i nezhoubných z výše uvedených oborů. V této souvislosti je třeba ještě vzpomenout na operace nádorů prsu. V oblasti mammochirurgie I. Chk dosahuje vynikajících výsledků.

**Nelékařský zdravotnický personál**

Na klinice pracuje 220 nelékařských zdravotnických pracovníků, z toho 152 všeobecných sester, 11 zdravotnických asistentů, 2 ošetřovatelky a 55 sanitářů a pomocného zdravotnického personálu. Sesterský personál je vysoce erudovaný se specializací v oblastech ARIP a ošetřovatelské péče v chirurgii. Na klinice používají moderní léčebné a ošetřovatelské metody, ve kterých jsou sestry patřičně proškoleny (např. v oblasti hojení ran pomocí tzv. V. A. C. (Vacuum Assisted Closure) systému nebo s využitím ultrazvukového čističe ran). Pracují zde absolventky certifikovaných kurzů péče o stomie a kurzů hojení ran. Sestry jsou aktivní členky Stomického týmu VFN a působí jako lektorky certifikovaného kurzu Péče o stomika. Při I. chirurgické klinice byla zřízena poradna pro stomiky, jejíž personál pacientům poskytuje vysoce kvalitní ošetření a současně zajišťuje edukaci stomiků a pomáhá jim při výběru odpovídajících a kvalitních stomických pomůcek. I. chirurgická klinika navázala spolupráci s Českým ILCO, dobrovolným sdružením stomiků. Sestry též aktivně pracují v Týmu pro hojení ran VFN.

**Výzkumná činnost** je zaměřena především na onkochirurgii. V rámci grantů je řešena problematika nádorů slinivky břišní, nádorů jater, tromboembolických komplikací, chirurgického léčení obezity, polytraumatizmů a intenzivní péče v chirurgii. Klinika má bohatou mezinárodní spolupráci.

Klinika se věnuje též charitativní činnosti.

Vedení I. chirurgické kliniky zavádí a prosazuje moderní léčebné a ošetřovatelské postupy a snaží se, aby personál odváděl kvalitní práci a byl vstřícný k pacientům. Cílem je, aby kliniku opouštěli uzdravení a spokojení pacienti.

**Co lze očekávat na I. oddělení?**

Pacienty s onemocněním GIT – jícen, žaludek, tenké, tlusté střevo, pankreat, hepatobiliární systém

Poruchy výživy a metabolizmu

Pneumothorax

Amputace

Pacienty seniory

Druhotná onemocnění: nemoci srdce, cév, ledvin, močových cest, endokrinní onemocnění, pohybový aparát.

Možné případy: termické záležitosti, terminální stavy, inkontinence, porucha bilance vody a elektrolytů, poruchy NS, imobilní pacient

## Zkouška na I. chirurgické klinice VFN

Studenti se dostaví v 6:30 hodin na I. oddělení (1. suterén) I. chirurgické kliniky VFN a 1. LF UK (k dispozici je seminární místnost). V šatně se převléknou do pracovních oděvů.

**Zahájení zkoušky** 7:00–7:15 hod.

Předsedkyně komise a vrchní sestra kliniky zahájí konání zkoušky a seznámí s jejím průběhem. Studenti podepíší zdravotní způsobilost konat zkoušku a vylosují si ošetřovatelskou péči o pacienta s určitou lékařskou diagnózou.

**Zpracování ošetřovatelské dokumentace** 7:15– 10 hod. (včetně přestávky)

Tato fáze zkoušky zahrnuje dle aktuálních možností pracoviště: aktivní účast na předání noční služby, na sesterské a lékařské vizitě, realizaci individuální ošetřovatelské péče, sběr údajů pro ošetřovatelskou anamnézu, kontakt s pacientem, spolupráci s členy zdravotnického/ošetřovatelského týmu, práci se zdravotnickou/ošetřovatelskou dokumentací, stanovení ošetřovatelských diagnóz, cíle ošetřovatelské péče krátkodobé a dlouhodobé, očekávané výsledky a plánované intervence u vybraného pacienta, rozpracování dvou ošetřovatelských diagnóz (aktuální a potenciální).

**Ústní zkouška** 10:00–13:00 hod. (závisí na počtu přihlášených studentů)

Student/ka předloží k ústní prezentaci kompletně vyplněnou ošetřovatelskou dokumentaci vylosované ošetřovatelské péče o pacienta, včetně situační analýzy a seznamu všech ošetřovatelských diagnóz seřazených dle priorit a rozpracovaných dvou ošetřovatelských diagnóz. Musí prokázat orientaci v ošetřovatelském procesu, tedy schopnost odebrat ošetřovatelskou anamnézu (sdělit, co je v anamnéze nejzávažnější, nejzajímavější), posoudit zdravotní stav pacienta, analyzovat získané údaje a stanovit ošetřovatelské problémy vztahující se ke konkrétnímu dni (myslí se den zkoušky), formálně správně formulovat ošetřovatelské diagnózy, orientovat se v diagnostických rozvahách, navrhnout ošetřovatelský plán. Dále zodpoví otázky položené členy komise (např. anatomie a fyziologie GIT, lokální a celkové známky zánětu, komplikace při podávání periferní žilní kanyly).

**Závěr praktické zkoušky** přibližně v 13.00 hod. (závisí na počtu přihlášených studentů)

Hodnocení, administrativa, závěrečné slovo předsedkyně komise.

# 3. INTERNÍ KLINIKA – KLINIKA ENDOKRINOLOGIE A METABOLISMU VFN A 1. LF UK V PRAZE

**Přednosta:** **prof. MUDr. Michal Kršek, CSc., MBA**

**Adresa**: U Nemocnice 1, Praha 2, 128 08

**Oficiální www:** [www.vfn.cz](http://www.vfn.cz)

**Vrchní sestra**: **Mgr. Světla Krutská**, tel.: 22496 2923, e-mail: [svetla.krutska@vfn.cz](mailto:svetla.krutska@vfn.cz)

3. interní klinika je specializována na diagnostiku a léčbu (ambulantní i na lůžku) onemocnění v oborech endokrinologie, osteologie, diabetologie, akutních i chronických poruch metabolizmu a výživy (včetně péče na Jednotce intenzivní metabolické péče), klinické cytogenetiky, kardiologie (včetně péče na koronární jednotce intenzivní péče), angiologie a hypertenze (se zvláštním zřetelem k humorálním onemocněním kardiovaskulárního ústrojí). Součástí kliniky je Laboratoř pro endokrinologii a metabolizmus, zajišťující laboratorní zázemí pro klinický výzkum i výzkum experimentální. Společnými pracovišti VFN a 1. lékařské fakulty UK jsou: Osteocentrum, vybavené špičkovou technikou pro diagnostiku metabolických osteopatií; Endokrinologické centrum, poskytující superkonziliární péči v celé šíři endokrinologie; Diabetologické centrum s kompletní šíří péče o diabetiky 1. i 2. typu včetně péče o diabetickou nohu i péče o diabetiky na inzulínové pumpě, Obezitologické centrum zahrnující i péči o obézní diabetiky a spolupráci s bariatrickou chirurgií a s rekondičním centrem TJ Medicína; Nutriční centrum zahrnující i problematiku domácí parenterální a enterální výživy, Centrum preventivní kardiologie, Centrum pro diagnostiku a léčbu hypertenze, Centrum pro diagnostiku a léčbu srdečního selhání, Centrum pro léčbu závislosti na tabáku.

Současně klinika poskytuje primární lůžkovou péči velkému množství obyvatel Prahy (velkou část Prahy 4). I to umožňuje, že je 3. interní klinika široce interně zaměřeným fakultním pracovištěm s mimořádnou pedagogickou kapacitou od středního zdravotnického školství po postgraduální vzdělávání. Zajišťuje výuku vnitřního lékařství pro studenty lékařství a významně se podílí na výuce všech bakalářských směrů. Postgraduální výuka probíhá především v oborech endokrinologie, obezitologie, poruch lipidového metabolizmu, celého vnitřního lékařství a na jednotkách intenzivní péče (koronární a metabolické).

Hlavním profilem 3. interní kliniky zaměření na prevenci, časnou diagnostiku a léčbu endokrinních, metabolických a cévních onemocnění včetně klinického výzkumu v těchto oblastech.

**Co lze očekávat?**

Objednaní pacienti – endokrinně podmíněná hypertenze (např. příprava na vyšetření, edukace), invazivní výkony (příprava a péče o pacienta po výkonu)

Pacienti ze společného interního příjmu – pestré lékařské diagnózy

Příklon ke kardiologii

Bude k dispozici zdravotnická dokumentace, která bývá dosti objemná, proto je vhodné se zaměřit např. na informace z epikríz, ve kterých je shrnutí zdravotního stavu pacienta. Budou vybráni pacienti, kteří jsou komunikativní.

## Zkouška na 3. interní klinice VFN

Sraz studentů je v 6:45 hod. v hlavní vrátnici VFN (automatické dveře, U nemocnice 2), odkud je PhDr. Jana Hlinovská, PhD. odvede do seminární místnosti, kde proběhne příprava ke zkoušce. Zkouška bude probíhat na oddělení B, C – budova A 10, 1. poschodí (zde seminární místnost + bude k dispozici ještě další místnost).

**Zahájení zkoušky** 7:00–7:15 hod

Úvodní slovo předsedkyně komise, seznámení s koncepcí a požadavky zkoušky z odborné praxe, program dne, včetně dotazu na zdravotní způsobilost studentů konat zkoušku (pracovní neschopnost), vylosování pacienta, administrativa.

**Zpracování ošetřovatelské dokumentace** 7:15–10:00 hod. (včetně přestávky)

Tato fáze zkoušky zahrnuje dle aktuálních možností pracoviště: aktivní účast na předání noční služby, na sesterské a lékařské vizitě, realizaci individuální ošetřovatelské péče, sběr údajů pro ošetřovatelskou anamnézu, kontakt s pacientem, spolupráci s členy zdravotnického/ošetřovatelského týmu, práce se zdravotnickou/ošetřovatelskou dokumentací, stanovení ošetřovatelských diagnóz, cíle ošetřovatelské péče krátkodobé a dlouhodobé, očekávané výsledky a plánované intervence u vybraného pacienta do školní ošetřovatelské dokumentace, rozpracování dvou ošetřovatelských diagnóz (aktuální a potenciální).

**Ústní zkouška** 10:00 – 13:00 hod. (závisí na počtu přihlášených studentů)

Student/ka předloží k ústní prezentaci kompletně vyplněnou ošetřovatelskou dokumentaci vylosovaného pacienta, včetně situační analýzy a seznamu všech ošetřovatelských diagnóz seřazených dle priorit a rozpracovaných dvou ošetřovatelských diagnóz. Musí prokázat orientaci v ošetřovatelském procesu, tedy schopnost odebrat ošetřovatelskou anamnézu, posoudit zdravotní stav pacienta, analyzovat získané údaje a stanovit ošetřovatelské problémy, formálně správně formulovat ošetřovatelské diagnózy, orientovat se v diagnostických rozvahách, navrhnout ošetřovatelský plán.

**Závěr praktické zkoušky** přibližně v 13.00 hod. (závisí na počtu přihlášených studentů)

Hodnocení, administrativa, závěrečné slovo předsedkyně komise.

# NEUROLOGICKÁ KLINIKA VFN A 1. LF UK V PRAZE

**Přednosta:** **prof. MUDr. Evžen Růžička, DrSc., FCMA, FEAN**

**Adresa:** Kateřinská 30, Praha 2, 128 21

**Oficiální www:** [www.vfn.cz](http://www.vfn.cz), https://neurologie.lf1.cuni.cz/1LFNK-1.html

**Vrchní sestra**: **Bc. Jaroslava Herinková**, tel. 22496 1111 (centrála)

E-mail: [Jaroslava.Herinkova@vfn.cz](mailto:Jaroslava.Herinkova@vfn.cz)

Neurologická klinika 1. LF UK a VFN, vznikla v historickém areálu nemocnice jako první klinika tohoto oboru v naší republice. Je jedinou klinikou v České republice, která sdružuje v jednom celku ambulantní i lůžkové oddělení dospělé i dětské neurologie s diagnostickým komplementem neurofyziologických, neuroradiologických a neuroimunologických laboratoří.

Neurologická klinika Všeobecné fakultní nemocnice v Praze a 1. lékařské fakulty Univerzity Karlovy sídlí v ulici Kateřinská 30, Praha 2. Ambulance, specializovaná centra, lůžková oddělení, laboratoře a další odborná pracoviště se nacházejí v celkem třech budovách na Karlově (Viničná 9, Karlovo náměstí 32).

**Vyšetřovací metody:**

* Elektroencefalografie
* Elektromyografie
* Evokované potenciály
* Neuropsychologie
* Sonografie
* Spánková laboratoř

Po stránce léčebně-preventivní plní úlohu primární všeobecné neurologické péče v rozsahu své spádové oblasti (včetně konsiliární činnosti pro všechna lůžková zařízení VFN), tak úlohu superkonsiliární péče pro celou oblast České republiky. Díky jednotce intenzivní péče se umožnila léčba i pacientům s akutními neurologickými stavy. V současné době dosáhla klinika úlohy center celostátního významu v problematice extrapyramidových onemocnění, demyelinizačních chorob, myasthenia gravis a poruch spánku a bdění. Dalšími sledovanými okruhy jsou vývojová neurologie a dětská neurodegenerativní onemocnění, neuromuskulární choroby, epileptologie dětského i dospělého věku, vertebrogenní onemocnění a bolesti hlavy. Z diagnostických metod jsou superkonsiliárně využívány zejména zobrazovací vyšetření (MRI - umístěné v budově kliniky), neurofyziologická laboratoř (EEG, EMG, všechny modality evokovaných potenciálů, polysomnografie a ambulantní techniky spánkových vyšetření), neuropsychologická a neuroimunologická vyšetření.

**Specializovaná centra**

* Centrum pro demyelinizační onemocnění
* Centrum extrapyramidových onemocnění
* Centrum pro diagnostiku a léčbu myasthenia gravis
* Centrum pro poruchy spánku a bdění
* Centrum pro diagnostiku, prevenci a terapii cévních mozkových příhod
* Centrum pro nervosvalová onemocnění

**Co lze očekávat na klinice?**

Cévní mozková příhoda, Parkinsonova choroba, Myastenia gravis, tumor, epilepsie, centrální paréze, spondylodiscis, zavedení ventrikuloperitoneálního shuntu pro normotenzní hydrocefalus, centrální paréze

Pacient senior

Riziko pádu

## Zkouška na Neurologické klinice VFN

Sraz studentů je v 8:45 hod. u recepce v přízemí Neurologické kliniky (Kateřinská 30, Praha 2) nebo přímo v seminární místnosti, která je za rohem vlevo od recepce.

**Zahájení zkoušky** 8:50-9:00 hod.

Úvodní slovo předsedkyně komise, seznámení s koncepcí a požadavky praktické zkoušky z odborné praxe, program dne, včetně dotazu na zdravotní způsobilost studentů konat praktickou zkoušku (pracovní neschopnost), vylosování pacienta, administrativa. Vrchní sestra přidělí studenty na jednotlivá oddělení (nikoli na JIP) v budově v Kateřinské 30 (při vyšším počtu studentů i v budově ve Viničné 9), kde jim staniční sestra předá zdravotnickou dokumentaci k prostudování.

**Zpracování ošetřovatelské dokumentace** 9:10– 12:00 hod. (včetně přestávky)

Tato fáze zkoušky zahrnuje dle aktuálních možností pracoviště: aktivní účast na předání noční služby, na sesterské a lékařské vizitě, realizaci individuální ošetřovatelské péče, sběr údajů pro ošetřovatelskou anamnézu, kontakt s pacientem, spolupráci s členy zdravotnického/ošetřovatelského týmu, práce se zdravotnickou/ošetřovatelskou dokumentací, stanovení ošetřovatelských diagnóz, cíle ošetřovatelské péče krátkodobé a dlouhodobé, očekávané výsledky a plánované intervence u vybraného pacienta do školní ošetřovatelské dokumentace, rozpracování dvou ošetřovatelských diagnóz (aktuální a potenciální).

**Ústní zkouška** 12:00 – 15:00 hod. (závisí na počtu přihlášených studentů)

Student/ka předloží k ústní prezentaci kompletně vyplněnou ošetřovatelskou dokumentaci vylosovaného pacienta, včetně situační analýzy a seznamu všech ošetřovatelských diagnóz seřazených dle priorit a rozpracovaných dvou ošetřovatelských diagnóz. Musí prokázat orientaci v ošetřovatelském procesu, tedy schopnost odebrat ošetřovatelskou anamnézu, posoudit zdravotní stav pacienta, analyzovat získané údaje a stanovit ošetřovatelské problémy, formálně správně formulovat ošetřovatelské diagnózy, orientovat se v diagnostických rozvahách, navrhnout ošetřovatelský plán.

**Závěr praktické zkoušky** přibližně v 15.00 hod. (závisí na počtu přihlášených studentů)

Hodnocení, administrativa, závěrečné slovo předsedkyně komise.

# CHIRURGICKÁ KLINIKA 1. LF UK A THOMAYEROVY NEMOCNICE

# V PRAZE 4

Přednosta: **doc. MUDr. Jaromír Šimša, Ph.D.**

**Adresa**: Vídeňská 800, 140 59 Praha 4, pavilon G3

**Vlastní webu chirurgie**: <http://www.chirurgietn.cz/>

**Vrchní sestra**: **Mgr.** **Lenka Trubačová**, tel. 261 082 601, e-mail: [lenka.trubacova@ftn.cz](mailto:lenka.trubacova@ftn.cz)

Chirurgická klinika 1. LF UK a Thomayerovy nemocnice (TN) v Praze 4-Krči řeší celé spektrum chirurgických onemocnění. Specializuje se na léčbu nádorových onemocnění jícnu, žaludku, tlustého střeva a konečníku, na chirurgickou léčbu zánětlivých i nádorových onemocnění pankreatu, žlučníku a žlučových cest (Klatskinův tumor), provádí rekonstrukce žlučových cest a jaterní resekce pro zhoubná i nezhoubná onemocnění jater, totální pelvické exenterace u velmi pokročilých nádorových onemocnění konečníku. Dále provádí laparoskopické výkony pro chronická i akutní onemocnění žlučníku, appendixu, inguinálních i ventrálních kýl. Zajišťuje komplexní traumatologickou péči s výjimkou spondylochirurgie.

**Co lze očekávat?**

Cévkování

Riziko infekce

Péče o katetry, komplikace

Dietní systém, dieta po operaci – bez stravy, kašovitá strava, dieta šetřící, racionální

Počítání operačních dnů (den operace = 0. den, 1. den ….)

## Zkouška na Chirurgické klinice v TN

Sraz studentů je v 8:45 hod. před vchodem na ambulanci Chirurgické kliniky (budova G3), kde studenty vyzvedne PhDr. Renata Procházková.

**Zahájení zkoušky** 9:00–9:10 hod.

Úvodní slovo předsedkyně komise, seznámení s koncepcí a požadavky zkoušky z odborné praxe, program dne, včetně dotazu na zdravotní způsobilost studentů konat zkoušku (pracovní neschopnost), vylosování pacienta, administrativa.

**Zpracování ošetřovatelské dokumentace** 9:10–12:00 hod. (včetně přestávky)

Tato fáze zkoušky zahrnuje dle aktuálních možností pracoviště: aktivní účast na předání noční služby, na sesterské a lékařské vizitě, realizaci individuální ošetřovatelské péče, sběr údajů pro ošetřovatelskou anamnézu, kontakt s pacientem, spolupráci s členy zdravotnického/ošetřovatelského týmu, práce se zdravotnickou/ošetřovatelskou dokumentací, stanovení ošetřovatelských diagnóz, cíle ošetřovatelské péče krátkodobé a dlouhodobé, očekávané výsledky a plánované intervence u vybraného pacienta do školní ošetřovatelské dokumentace, rozpracování dvou ošetřovatelských diagnóz (aktuální a potenciální).

**Ústní zkouška** 12:00 – 15:00 hod. (závisí na počtu přihlášených studentů)

Student/ka předloží k ústní prezentaci kompletně vyplněnou ošetřovatelskou dokumentaci vylosovaného pacienta, včetně situační analýzy a seznamu všech ošetřovatelských diagnóz seřazených dle priorit a rozpracovaných dvou ošetřovatelských diagnóz. Musí prokázat orientaci v ošetřovatelském procesu, tedy schopnost odebrat ošetřovatelskou anamnézu, posoudit zdravotní stav pacienta, analyzovat získané údaje a stanovit ošetřovatelské problémy, formálně správně formulovat ošetřovatelské diagnózy, orientovat se v diagnostických rozvahách, navrhnout ošetřovatelský plán.

**Závěr praktické zkoušky** bude přibližně v 15.00 hod. (závisí na počtu přihlášených studentů)

Hodnocení, administrativa, závěrečné slovo předsedkyně komise.

# LITERATURA

## Základní studijní literatura

HLINOVSKÁ, J. Ošetřovatelský proces a potřeby člověka. Výukové opory. Sharepoint, záložka Podklady k výuce – Studijní materiály – Studijní materiály pro zdravotnické obory – Studijní materiály pro obor Všeobecná sestra – Ošetřovatelství a specializace ve zdravotnictví – Ošetřovatelský proces a potřeby člověka. Dostupné z:

<https://vswww1/Poklady%20k%20vuce/Ošetřovatelský%20proces%20a%20potřeby%20člověka.aspx>

HERDMAN, T. Heather a Shigemi KAMITSURU (eds.). *Ošetřovatelské diagnózy: definice a klasifikace 2015-2017*. 10. vydání, 1. české vydání. Přeložil Pavla KUDLOVÁ. Praha: Grada, 2015. ISBN 978-80-247-5412-3.

HLINOVSKÁ, J. a J.NĚMCOVÁ, a kol. *Interaktivní procesy v ošetřovatelství a v porodní asistenci.* 1. vyd. Praha: Maurea, s.r.o. 2011. ISBN 978-80-904955-3-1.

MASLOW, A. H. *O psychologii bytí.* Praha: Portál, 2014. ISBN 978-80-262-0618-7.

MASTILIAKOVÁ, D. *Posuzování stavu zdraví a ošetřovatelská diagnostika: v moderní ošetřovatelské praxi.* 1. vyd. Praha: Grada, 2014, 192 s. Sestra (Grada). ISBN 978-80-247-5376-8.

NĚMCOVÁ, J. a J. BOROŇOVÁ. *Repetitorium ošetřovatelství.* Praha: Maurea, 2011. 189 s. ISBN 978-80-902876-7-9.

TÓTHOVÁ, V. a kol. *Ošetřovatelský proces a jeho realizace.* 2. roz. vyd. Triton, 2014. S. 225. ISBN 978-80-7387-785-9.

## Další doporučená literatura

BOROŇOVÁ, J. *Kapitoly z ošetřovatelství*. 1.vyd. Praha: VŠZ, 2010. ISBN 978-80-902876-4-8.

ČERVEŇANOVÁ, E. a G. OPRŠALOVÁ. *Ošetrovateľské štandardy v intenzívnej starostlivosti.* Martin: Osveta, 2012. ISBN 978-80-8063-372-1.

DOENGES, M. E. a M.F. MOORHOUSE. *Kapesní průvodce zdravotní sestry.* Praha: Grada, 1996. 569 s. ISBN 80-7169-294-8.

KOZIEROVÁ, B., ERBOVÁ, L. a G. OLIVIERIOVÁ. *Ošetrovateľstvo: koncepcia, ošetrovatelský proces a prax.* 1. vyd. Martin: Osveta, 1995. 2 sv. ISBN 80-217-0528-0.

MANDINCOVÁ, P. *Psychosociální aspekty péče o nemocného.* Praha: Grada, 2011. ISBN 978-80-247-3811-6.

MAREČKOVÁ, J. *Ošetřovatelské diagnózy v NANDA doménách.* Vyd. 1. Praha: Grada, 2006. 264 s. ISBN 80-247-1399-3.

SIKOROVÁ, L. a R. ZELENÍKOVÁ. *Potřeby člověka a ošetřovatelská diagnostika* 1. Ostrava: Ostravská univerzita v Ostravě, 2012. ISBN 978-80-746-4210-4.

SOVOVÁ, O. *Zdravotnická praxe a právo: praktická příručka*. Praha: Leges, 2011. ISBN 978-80-87212-72-1.

STAŇKOVÁ, M. *Základy teorie ošetřovatelství: učební texty pro bakalářské a magisterské studium.* Praha: Univerzita Karlova, 1996. S. 193. ISBN 80-7184-243-5.

ŠAMÁNKOVÁ, M. *Lidské potřeby ve zdraví a nemoci aplikované v ošetřovatelském procesu.* Praha: Grada, 2011. ISBN 978-80-247-3223-7.

TRACHTOVÁ, E. a kol. *Potřeby nemocného v ošetřovatelském procesu*. Vyd. 2., nezměn. V Brně: Institut pro další vzdělávání pracovníků ve zdravotnictví, 2001. ISBN 978-80-7013-324-8.

UHEREK, P. *Povinná mlčenlivost zdravotnických pracovníků.* Praha: Grada, 2008. ISBN 978-80-247-2658-8.

VONDRÁČEK, L. a V. WIRTHOVÁ. *Právní minimum pro sestry.* Praha: Grada, 2009. ISBN 978-80-247-3132-2.

VONDRÁČEK, L., WIRTHOVÁ, V. a J. PAVLICOVÁ. *Základy praktické terminologie pro sestry.* Praha: Grada, 2011. ISBN 978-80-247-3697-6.

# ORIENTACE, MAPY, MOŽNOSTI PARKOVÁNÍ

**I. chirurgická klinika VFN a 1. LF UK v Praze**

****

**III. interní klinika VFN**

Metro: linka B, stanice Karlovo náměstí

Bus: linka 291, zastávka U Nemocnice

Tramvaj: zastávka Moráň nebo Karlovo náměstí

**Parkování ve VFN a okolí**

<http://www.vfn.cz/pacienti/informace-pro-navstevniky/parkovani-ve-vfn-a-okoli/>

Další možnost parkování je na placených parkovištích v prostorách Karlova náměstí nebo před hlavním areálem Všeobecné fakultní nemocnice.

Parkování na Praze 2: <http://www.praha2.cz/Seznam-parkovacich-automatu-ZPS-Praha-2.html>

**Neurologická klinika 1. LF UK a VFN v Praze, Kateřinská 30, Praha 2**

Budovy neurologické kliniky jsou umístěny v blízkosti stanice metra I. P. Pavlova (trasa C) i stanice metra Karlovo náměstí (trasa B).

Hlavní budova v Kateřinské ulici sousedí s kostelem sv. Kateřiny, jehož věž může být dobrým orientačním vodítkem.



**Mapa areálu TN**



**Úprava vjezdu a odstavení vozidel v areálu Thomayerovy nemocnice:**

Řidič je povinen dodržovat v areálu TN:

* pravidla silničního provozu stanoveného vyhláškou Ministerstva vnitra
* (povolená rychlost vozidla je v celém areálu 20 km/h.,
* pozor na přednosti v jízdě a přecházení chodců při vjezdu a výjezdu hl. bránou)
* vnitřní předpisy TN
* pokyny Strážní a informační služby ve stejnokroji

Parkovací lístek obdržený při vjezdu musí být umístěn na viditelném místě za předním sklem vozidla.

Parkovací lístek opravňuje ke vjezdu a stání po dobu 30 minut v areálu TN. Po překročení časového limitu (doba vjezdu vyznačena na parkovacím lístku) je účtován poplatek 40,- Kč za každých započatých 30 minut (splatné při výjezdu z areálu).

Bezplatný vjezd mají vozidla, jejichž řidič se při výjezdu prokáže na vjezdovém lístku potvrzením (tj. razítkem příslušného útvaru a podpisem oprávněné osoby), že jejich návštěva je od poplatku za vjezd osvobozena (např. dárci krve, onkologičtí pacienti, atp.) Osobou, oprávněnou vydávat tato potvrzení je vedoucí zaměstnanec oddělení, odboru.

Zastavení a stání není povoleno v areálu nemocnice dle dopravního řešení:

* v zónách označených žlutou a žlutou hřebenovou čárou
* na průjezdných komunikacích sloužících pro vozidla Záchranné služby a Hasičského záchranného sboru
* na stáních vyhrazených (adresných) pro jiná vozidla
* na stáních pro sanitní vozidla

Nesmí být omezen ani ohrožen provoz, zejména průjezd vozidel Záchranné služby a Hasičského záchranného sboru. V případě porušení této povinnosti se řidič dopouští přestupku, který může vést k ohrožení zdraví a životů pacientů. Pokud vozidlo jednoznačně omezí průjezd areálem, nebo poruší dopravní značení, bude odtaženo na náklady majitele.

**Nejrychlejší spojení z centra Prahy do Thomayerovy nemocnice:**

Metrem -C- do stanice Kačerov a následně autobusem jednu, nebo dvě zastávky (dle linky).

Autobusové linky ze zastávky Kačerov do zastávky Nemocnice Krč:

106 113 114 139 150 157 189 196 215 293 331 333 510 606

**Parkování v ÚPMD**

ÚPMD umožňuje vjezd do areálu a parkování pacientům a návštěvám. Parkování je povoleno jen na k tomu určených místech a je zpoplatněno. Kapacita parkoviště je omezena.

**Vjezd do areálu**

Při vjezdu do areálu si odeberte z automatu u vjezdové brány parkovací lístek, tento lístek po dobu pobytu v ÚPMD pečlivě uschovejte.

**Platba parkovného a výjezd**

Před vlastním výjezdem z areálu ÚPMD je třeba uhradit poplatek za parkování podle příslušného ceníku v platebním terminálu, který je umístěn při výjezdové komunikaci vpravo asi 20–30 m před automatickou závorou (při placení, prosíme, odstavte svůj automobil při kraji tak, aby neblokoval průjezd dalším vozům, např. sanitním). Po platbě parkovného si připravte parkovací lístek, vozem najeďte k automatické výjezdové závoře a parkovací lístek přiložte k optickému čtecímu zařízení, závora se zvedne a umožní výjezd.