

ÁPOLÁSTAN GYAKORLAT

VIZSGA TÉTELSOR

- 1, Ismertesse a higiénés kézfertőtlenítés menetét, és végezze el a higiénés kézmosást.
- 2, Ismertesse az osztály napi munkamenetét, az ápolási dokumentáció tartalmi elemeit.
- 3, Beteg távozását követően végezze el az ágy és környezetének rendbe tételét.
- 4, Ismertesse a fekvő betegek ágyban történő pozicionálásának lehetőségeit. Végezze el a pozicionálást a beteg kényelmi és biztonsági szükségleteinek figyelembe vételével.
- 5, Készítsen elő fekvő beteg ágyának rendbe tételéhez, a beteg mosdatásához, és végezze el. Ismertesse a beteg higiénés, kényelmi és biztonsági szükségleteit, és ismertesse a beteggel az ápolási beavatkozás menetét.
- 6, Készítsen elő önellátásra képtelen beteg ürítési szükségleteinek kielégítéséhez, és végezze el a szükséges ápolási beavatkozást. Ismertesse az ürített váladékokkal kapcsolatos mennyiségi és minőségi megfigyelési szempontokat.
- 7, Ismertesse a beteg táplálkozási és folyadék beviteli szükségleteinek lehetőségeit. Ismertesse a beteg enterális táplálásával és megfelelő mennyiségű folyadék fogyasztásával kapcsolatos ápolói feladatokat. Mutassa be a folyadéklap vezetését.
- 8, Ismertesse az osztályon használt eszközök, műszerek fertőtlenítési módjait, az aszepszis és antiszepszis fogalmát.
- 9, Új beteg érkezik az osztályra. Helyezze el a beteget a kórteremben, vegye fel a beteg ápolási anamnézisének, és a felvétellel kapcsolatos ápolási dekurzust.
- 10, Új beteg felvétele kapcsán mérje meg a beteg testsúlyát, magasságát, hőmérsékletét, légzés számát, jelölje a lázlapon és az ápolási dokumentációban a mért értékeket.
- 11, Készítsen elő vérnyomás méréshez, végezze el a beavatkozást. Végezze el a pulzus számolását. Jelölje a lázlapon és az ápolási dokumentációban a mért értékeket.
- 12, Ismertesse a testváladékok megfigyelésével kapcsolatos ápolói teendőket. Jelölje a lázlapon és az ápolási dokumentációban a testváladékok ürítésével kapcsolatos mennyiséget, a váladék minőségét.
- 13, Készítsen elő subcutan injekció beadásához. Ismertesse az injekció beadásának menetét, szövődményeit. Végezze el ápoló felügyeletével az injekció beadását, és végezze el a szükséges dokumentálást.

14, Készítsen elő intramuscularis injekció beadásához. Ismertesse az injekció beadásának menetét, szövődményeit. Végezze el ápoló felügyeletével az injekció beadását, és végezze el a szükséges dokumentálást.

15, Készítsen elő vérvételhez és végezze el ápoló felügyeletével a beavatkozást. Ismertesse a vérvétel lehetséges szövődményeit.

16, Készítsen elő a betegnek tartós vénabiztosításhoz (branüle). Ismertesse a branüle rögzítésének módját, megfigyelési szempontokat, szövődményeket. Végezze el ápoló felügyeletével a branüle behelyezést, és végezze el a szükséges dokumentálást.

17, Készítsen elő a beteg számára előírt intravénás cseppinfúzió bekötéséhez. Állítsa össze az infúziót. Végezze el az infúziós terápiával kapcsolatos dokumentációt.

18, Készítsen elő vércsoport meghatározáshoz és transzfúzióhoz. Ismertesse az ápolói feladatokat.

19, Készítsen elő ágy melletti vércukor meghatározáshoz és végezze el a vércukor mérést. Ismertesse, hogy magas vagy alacsony vércukor szint esetén a vércukormérő mit jelez. Dokumentálja a mért értéket a lázlapon és az ápolási dokumentációban.

20, Készítsen elő állandó katéter bevezetéséhez. Ismertesse a katéterezés szabályait, szövődményeit. Dokumentálja a beavatkozást.

21, Készítsen a betegnek 12 csatornás EKG-t standard és mellkasi elvezetésekkel. Ismertesse az EKG elektródák felhelyezésének szabályait.

22, Ismertesse a decubitus kockázat felmérés lehetőségeit, módszereit. Végezze el a decubitus kockázat felmérését, és dokumentálja. Ismertesse a prevenciós lehetőségeket.

23, Készítsen elő fedőkötés cseréhez és sebkezeléshez. Ismertesse a kötéscsere és a sebkezelés folyamatát. Mérje fel a seb állapotát. Dokumentálja a beavatkozást.

24, A viziten rugalmas pólya felhelyezését rendelték el a beteg alsó végtagjára. Helyezze fel a rugalmas pólyát, dokumentálja a beavatkozást.

25, Ismertesse a gyógyszereléssel kapcsolatos ápolói teendőket (gyógyszer osztás, gyógyszer beadás). Végezze el a beteg azonosítását, a gyógyszer beadást, és a szükséges dokumentációt.

26, Ismertesse a speciális gyógyszerbeviteli lehetőségeket és kivitelezésüket (cseppentés, inhalálás, rektális, vaginális).

27, Ismertesse az osztályon használatos egyéni védőeszközöket és használatukat. A nosocomialis infekció megelőzésének lehetőségei.

28, Ismertesse az osztály profiljának megfelelően az általános és speciális diagnosztikus eljárásokat, a vizsgálatok elvégzéséhez szükséges előkészítéseket.

29, Éjszakai műszakban sokkos állapotban levő beteg érkezik az osztályra. Ismertesse a keringés és légzés leállás tüneteit, észlelésüket. Készítsen elő alapszintű újraélesztés megkezdéséhez, ismertesse az alapszintű újraélesztést.