

SADRŽAJ

PREDGOVOR.....	13
PREDGOVOR AUTORA	17
Predgovor autora petom izdanju	21
I UVOD SA ZASNIVANJEM FILOZOFIJE SESTRINSTVA.....	23
Šta je sestrinstvo	26
Pojam zdravstvene nege.....	27
Regulativi profesionalnog ponašanja i negovanje osećanja pripadnosti profesiji	30
Formiranje prepoznatljivog sestrinskog ponašanja	30
Sestrinstvo, nega i negovanje.....	31
Neposredno negovanje nije samo opštā nega.....	32
Profesionalno negovanje ima samo holistički pristup.....	33
Psihonega	33
Terapijski aspekti nege	33
Socionega.....	34
Zdravstveno vaspitanje i zdravstvena nega.....	34
II RAZVOJ SESTRINSTVA I ZDRAVSTVENE NEGE	35
Prvi period razvoja nege u Srbia	38
Narodna medicina i nega	40
Kosovka devojka kao simbol sestrinstva u Srbia	40
Od ideje do prve škole za sestre.....	41
Prva škola za sestre (nudilje) u Srbiji.....	44
Obrazovanje sestara na višem i visokom nivou	45
III SAVREMENO SESTRINSTVO	47
Savremene tendencije u razvoju sestrinstva.....	49
Deklaracija SZO	50
Ciljevi zdravlja za sve	51
Proces promena u obrazovanju sestara i u sestrinskoj praksi.....	52
Zdravstvena nega kao nauka	54
Kako zdravstvena nega ispunjava uslove nauke	55
Intuicija i nauka	56
Interdisciplinarnost zdravstvene nege	57
Povezanost zdravstvene nege sa drugim naukama	57
Povezanost zdravstvene nege i medicine	57
Povezanost zdravstvene nege i pedagogije	58
Povezanost zdravstvene nege i psihologije	58
Discipline zdravstvene nege	59
IV PRINCIPI ZDRAVSTVENE NEGE	63
Uži principi zdravstvene nege.....	66
Princip humanosti	66
Princip poštovanja ličnosti.....	67
Princip individualizacije u pristupu nezi	68
Princip socijalizacije nege.....	68
Princip pozitivnih doživljaja	69

Princip aktivne participacije u nezi	71
Princip dobrovoljnosti	72
Princip fleksibilnosti	73
Princip ekonomičnosti (racionalnosti)	74
Širi principi u zdravstvenoj nezi	75
Princip svesne aktivnosti	75
Princip povezivanja teorije i prakse	76
Princip očiglednosti	77
Princip trajnosti znanja i veština	78
Princip integralnosti	78
Princip dinamičnosti i raznovrsnosti	79
V METODE, MODELI I STRATEŠKI PRISTUPI U ZDRAVSTVENOJ NEZI	81
Metode preuzete iz drugih nauka	84
Intervju	84
Oblici i vrste intervjuja	85
Opšta pravila u organizovanju i vođenju intervjuja	87
Metoda posmatranja	91
Metoda prostog posmatranja	91
Metoda sistematskog posmatranja	91
Metoda eksplorativnog posmatranja	92
Kombinovanje metoda	93
Princip neuticanja na posmatranu situaciju	94
Metode i modeli u sistemu organizovanja zdravstvene nege	95
Šta utiče na izbor metoda	96
Najčešći metodi i modeli organizovanja zdravstvene nege	98
Funkcionalni model	99
Timski model	99
Model nege prema bolesniku	101
Model primarne nege	103
Model vođenja slučaja	105
Model nege fokusirane na bolesnika	108
Organizovanje radnog dana službe zdravstvene nege	110
Organizovanje poslova u bolesničkoj jedinici	111
Glavna sestra bolesničke jedinice	113
Metode i strateški pristupi sprovođenja nege	116
Osmeh u profesionalnom sestrinstvu	116
Zdravstveno vaspitanje	123
Učenje i podučavanje	124
Terapeutske komunikacije	127
Metod celovitog rešavanja problema (Problem solving method)	129
Suočavanje i borba sa problemom (coping)	130
Modifikacija zdravstvenog ponašanja	132
VI TEORIJE I TEORIJSKI MODELI U SESTRINSTVU	133
Model samonege Doroteje Orem	137
Sistemski model zdravstvene zaštite Beti Njumen	140
Razvojni model Erika Erikson	141
Eriksonovih sedam etapa u razvoju ličnosti	141

Model adaptacije Kaliste Roj.....	144
Konceptualni model Ide Džin Orlando	146
Porodični razvojni model Evelin Duval.....	147
Model razvoja porodice Džoan Stivenson	150
Model za posmatranje i procenu zdrave porodice Roberta Bivera.....	152
Model za porodicu u krizi R. Hil i D. Hansen	153
Teorijski okvir za procenu snage porodice Herberta Otoa.....	154
Transkulturnalni model Madlen Lajninger	157
Konceptualni model Imodžen King	158
Strukturalno-funkcionalni porodični model Merlin Fridman.....	160
Opšta teorija sistema.....	162
Teorija o smrti i umiranju Elizabet Kibler-Ros.....	164
VII VODEĆA ULOGA SESTRE U SESTRINSKOJ DELATNOSTI.....	169
Glavna sestra kao voda	172
Ličnost glavne sestre.....	172
Glavna sestra i rukovođenje.....	174
Stil rukovođenja.....	174
Razumevanje za ljude	174
Svest o slabostima i reagovanje	175
Kako upućivati primedbe i kritike	175
Pravednost kao odlika dobrog rukovodioca.....	175
Građenje osećanja pripadnosti profesiji	176
Glavna sestra i bolesnici	176
Greške koje čine glavne sestre	177
Smenjivost glavne sestre	177
Pravila japanskih rukovodilaca	178
Organizacija sestrinske službe u velikim zdravstvenim institucijama	179
Kolegijum glavnih sestara	180
Direktor sestrinske službe (glavna sestra).....	180
Pomoćnica glavne sestre	181
Sestrinske funkcije.....	182
Samostalna sestrinska funkcija	184
Samostalne sestrinske aktivnosti.....	186
Međuzavisna sestrinska funkcija	189
Kompetencije i vrednosti u sestrinstvu	195
Sestrinske kompetencije	195
Faze razvoja stručne kompetencije medicinske sestre	196
Sistem vrednosti.....	198
Autonomija u sestrinstvu	199
Relativna autonomija	199
Profesionalna autonomija	200
Autonomija pacijenta.....	201
Autonomija sestrinske profesije kao kolektiva	202
Autonomne strukture u sestrinstvu	203
Komora medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara	204
Glavna sestra i sestrinska služba.....	205
Republička stručna komisija za zdravstvenu negu.....	205

Autonomija sestre kao pojedinca	206
Autonomija i novi pristupi u sestrinstvu	209
Standardi, kriterijumi i normativi u sestrinskoj praksi.....	211
Standardi i kriterijumi.....	211
Zašto su potrebni standardi i kriterijumi	214
Komponente standarda	216
Vrste standarda	217
Standardi na nacionalnom nivou.....	217
Standardi negovanja.....	217
Standardi profesionalnog delovanja.....	219
Standardi na lokalnom nivou	221
Standardi komfora	224
Funkcije standarda	225
Rad na uvođenju standarda	225
Uvođenje standarda nege u zdravstvenoj instituciji	227
Rad grupe za standarde	229
Izrada kriterijuma.....	230
Provera valjanosti standarda i kriterijuma.....	231
Normativi u sestrinskoj praksi	233
Kvalitet u sestrinskoj praksi.....	235
Kako medicinske sestre procenjuju sebe i kvalitet svog rada	236
Lični standard kao kvalitet.....	236
Procena bolesnika i drugih korisnika zdravstvene nege.....	237
Kako drugi stručnjaci procenjuju kvalitet sestara i njihovog rada	238
Kako stručna javnost procenjuje kvalitet sestrinskog rada	238
Institucije lokalne zajednice u proceni kvaliteta	239
Formiranje mišljenja šire društvene javnosti	239
Parametri kvalifikovane komisije za ocenu kvaliteta sestrinske prakse.....	239
VIII ZAŠTITA MEDICINSKIH SESTARA NA RADU	243
Fizički napor i zaštita zdravlja sestara	246
Pravilno držanje tela	247
Stojeći položaj	248
Raskorak	248
Iskorak	248
Sedeći položaj	248
Čučanj	249
Kako treba koristiti položaje tela pri napornom radu.....	250
Sistem kvaliteta u funkciji zaštite zdravlja sestara	251
Zaštita sestara u radu s hemijskim sredstvima	252
Zaštita sestara od ionizujućeg zračenja	253
Zaštita sestara od infekcije	254
Preventivne mere zaštite	254
Zaštita sestara u radu sa citostaticima	255
Mere zaštite	256
Edukacija osoblja	256
Nadzor nad zdravljem osoblja	257
Pravilno rukovanje i primena odgovarajućih propisa	257

Priprema leka	257
Davanje (aplikacija) leka	258
Uklanjanje upotrebljenog materijala i čuvanje neiskorišćenih lekova	259
Postupak u slučaju prosipanja citostatskih lekova	259
Stres i profesionalno sagorevanje	261
Stres	261
Trenutan, iznenadan i vrlo jak stres	262
Značaj prijateljskog odnosa u prevenciji stresa.....	263
Reagovanje dece na stresogene situacije	264
Faze reagovanja na stres	266
Kako izbeći ili ublažiti stres i stresogenu situaciju	267
Profesionalno sagorevanje (izgaranje)	269
Prevencija profesionalnog sagorevanja.....	270
Glavne sestre u prevenciji profesionalnog sagorevanja	272
Znaci profesionalnog sagorevanja	274
Terapijski tretman profesionalnog sagorevanja	275
Mobing.....	275
Pojam i definicija mobinga	276
Ko su žrtve mobinga	277
IX PROCES ZDRAVSTVENE NEGE	279
Pojava i razvoj procesa zdravstvene nege u sestrinstvu.....	281
Zašto je Proces metoda izbora	282
Uvođenje Procesa zdravstvene nege u Jugoslaviji.....	284
Definicije procesa zdravstvene nege	286
Naša definicija Procesa	287
Naučna zasnovanost procesa zdravstvene nege	288
Proces zdravstvene nege kao način mišljenja	289
Struktura procesa zdravstvene nege	291
Međusobna povezanost etapa procesa	291
Utvrđivanje potreba za negom	293
Potrebe za negom	293
Modeli potreba za negom	294
Prednosti poznavanja različitih modela potreba.....	299
Prikupljanje podataka	301
Izvori podataka	302
Faktori koji utiču na prikupljanje podataka	304
Način prikupljanja podataka	305
Razgovor u prikupljanju podataka	305
Fizikalni pregled	309
Posmatranje	311
Merenje	314
Procene prikupljenih podataka	315
Dokumentovanje prikupljenih podataka	316
Sestrinska dijagnoza	318
Razvoj termina i klasifikacije sestrinskih dijagnoza	319
Klasifikacija sestrinskih dijagnoza	322
Proces stvaranje sestrinske dijagnoze	325

Analitičko-sintetički pristup u postavljanju dijagnoze.....	326
Obrada podataka u procesu stvaranja sestrinske dijagnoze.....	327
Utvrđivanje zdravstvenih problema i postojećih snaga bolesnika	331
Procena obrade podataka	333
Dokumentovanje	334
Vrste sestrinskih dijagnoza	334
Komponente sestrinske dijagnoze.....	335
Kako se formuliše sestrinska dijagnoza	338
Kako izbegi greške u formulaciji i pisanju sestrinske dijagnoze.....	340
Kako treba koristiti NANDA listu	342
Razlozi za pisanje sestrinske dijagnoze i korišćenje NANDA liste	343
Razlike između sestrinske i lekarske dijagnoze	344
Povezanost sestrinske i lekarske dijagnoze.....	346
Kolaborativni problem.....	347
Kolaborativni problem u primarnoj zdravstvenoj zaštiti.....	349
Planiranje zdravstvene nege.....	351
Izdvajanje prioriteta	352
Šta utiče na izdvajanje prioriteta.....	353
Postavljanje ciljeva	355
Sačinjavanje plana zdravstvene nege.....	362
Nalozi lekara.....	362
Lista naloga lekara	364
Sestrinski nalozi.....	365
Dokumentovanje planirane nege.....	368
Zašto je potrebno dokumentovati planiranu negu	368
Komponente plana nege.....	369
Ko sačinjava plan nege	370
Obrazac plana nege.....	370
Realizacija plana zdravstvene nege	374
Koraci u fazi realizacije zdravstvene nege	377
Priprema za intervenciju	378
Izvođenje intervencija.....	380
Nadzor nad radom drugih učesnika u nezi.....	382
Komunikacija sa drugim učesnicima u nezi i tretmanu	382
Dokumentovanje obavljene nege	384
Lista realizacije nege i praćenje bolesnika.....	387
Primopredaja dužnosti	388
Evaluacija	390
Evaluacija kao etapa procesa zdravstvene nege	391
Evaluacija ishoda (evaluacija postizanja ciljeva).....	391
Evaluacija u toku	391
Završna evaluacija ishoda	392
Dokumentovanje završne evaluacije	395
Evaluacija procesa rada (procesna evaluacija).....	395
Evaluacija uslova rada (strukturna evaluacija)	396
Evaluacija kvaliteta sestrinske prakse	397
Izbor pokazatelja za evaluaciju	398
Tok evaluacije kvaliteta sestrinske prakse	399

Dokumentacija zdravstvene nege	401
Razlozi za vođenje sestrinske dokumentacije	403
Oblici vođenja sestrinske dokumentacije	406
Zajednička dokumentacija	406
Izdvojena sestrinska dokumentacija.....	407
Dokumentovanje nezgoda u sestrinskoj praksi	417
Način evidentiranja podataka.....	419
Pravila za vođenje sestrinske dokumentacije	419
Čuvanje sestrinske dokumentacije	421
X ZDRAVSTVENA NEGA U PRIMARNOJ ZDRAVSTVENOJ ZAŠTITI.....	423
Šta je primarna zdravstvena zaštita	426
Međusektorska saradnja.....	427
Kako sprovesti strategiju primarne zdravstvene zaštite	428
Ciljevi i mere zdravstvene politike u Srbiji.....	429
Sestrinstvo u primarnoj zdravstvenoj zaštiti	432
Zdravstvena nega u zdravstvenoj zaštiti porodice	434
Zdravstvena zaštita žena, dece, školske dece i studenata	436
Medicinska sestra kao član tima u zdravstvenoj nezi žena, dece, školske dece i studenata	439
Medicinska sestra u primarnoj zdravstvenoj zaštiti žena	440
Medicinska sestra u savetovalištu za planiranje porodice	440
Medicinska sestra u savetovalištu za trudnice	441
Medicinska sestra u zdravstvenoj zaštiti dece predškolskog uzrasta	442
Medicinska sestra u predškolskim ustanovama	444
Zdravstvena nega u zdravstvenoj zaštiti školske dece i studenata	448
Zdravstvena nega u zdravstvenoj zaštiti odraslih.....	450
Zdravstvena nega u zdravstvenoj zaštiti radnika	453
Ciljevi primarne zdravstvene zaštite radnika i učešće sestre	454
Primena Procesa zdravstvene nege u zdravstvenoj zaštiti radnika	455
Zdravstvena nega u zdravstvenoj zaštiti zuba	457
Zdravstveno vaspitanje u prevenciji bolesti usta i zuba	457
Zdravstvena nega u zdravstvenoj zaštiti starih.....	459
Teorije starenja i promene u starosti	459
Psihološki i socijalni aspekti starenja.....	460
Najčešći zdravstveni problemi starih	461
Prevencija patološke starosti i onesposobljenosti	461
Prevencija fizičke dekompenzacije	462
Prevencija psihičke i socijalne dekompenzacije	463
Medicinske sestre u zdravstvenoj zaštiti starih	463
Prepoznavanje problema starih	464
Nepokretnost i ograničeno kretanje	467
Organizacija sestrinske službe u primarnoj zdravstvenoj zaštiti	470
Zdravstvena nega u prevenciji kardiovaskularnih oboljenja	473
Faktori rizika.....	473
Mogućnost prevencije kardiovaskularnih oboljenja	474
Uloga sestre u prevenciji kardiovaskularnih oboljenja	475
Zdravstvena nega u prevenciji saobraćajnog traumatizma.....	477
Zdravstvena nega u prevenciji malignih bolesti.....	478

Faktori rizika.....	478
Medicinske sestre u sprovođenju programa zaštite od malignih oboljenja.....	479
Program prevencije malignog oboljenja dojke	481
Anketni selektivni skrining.....	483
Samopregled dojki - SPD	484
Aktivnosti sestara u sprovođenju samopregleda dojki (SPD)	484
Porodična sestra prema modelu Evropske zajednice	486
Definisanje uloge porodične sestre	486
Usaglašavanje naziva porodična sestra	487
XI ZDRAVSTVENA NEGA U KLINIČKO BOLNIČKOJ PRAKSI.....	491
Prijem bolesnika u bolnicu	494
Medicinske sestre u prijemnom odeljenju.....	494
Reagovanje bolesnika na hospitalizaciju	496
Priprema bolesnika za hospitalizaciju.....	496
Postupak prijema bolesnika	497
Smeštaj bolesnika u bolseničkoj jedinici	499
Prijem deteta	501
Prijem stranaca.....	503
Odnos sa rodbinom	504
Prava i dužnosti pacijenta	505
Posete bolesnicima u bolnici.....	510
Savremena shvatanja o uključivanju članova porodice u negu.....	510
Ispitivanje potreba za posetama	511
Organizacija poseta.....	511
Kako treba da budu organizovane posete	512
Organizacija posebnih poseta	513
Specifičnosti posete deci.....	514
Posete pre hirurških intervencija "da" ili "ne"	514
Progresivna nega.....	516
Prednosti progresivne nege	517
Intenzivna nega.....	518
Kriterijumu za smeštaj bolesnika na intenzivnu negu.....	520
Najčešće sestrinske dijagnoze u intenzivnoj nezi	521
Doprinos intenzivne nege opštem tretmanu	522
Jedinica za intenzivnu negu	523
Struktura jedinice za intenzivnu negu	523
Opredjeljenost jedinice za intenzivnu negu	525
Osoblje za negu.....	528
Poseta u intenzivnoj nezi	529
Polointenzivna nega.....	530
Samonega (Minimalna nega).....	531
Otpust bolesnika i kontinuirana nega.....	532
Otpust bolesnika	532
Priprema za otpust iz bolnice	533
Prevodenje bolesnika u drugu ustanovu.....	535
Kontinuirana zdravstvena nega.....	536
Otpust i kontinuirana zdravstvena nega	536

Sestre u uspostavljanju kontinuirane zdravstvene nege	536
Prednost kontinuirane zdravstvene nege	537
Palijativna nega i nega umirućih bolesnika.....	539
Šta je palijativna nega	540
Hospis	542
Nega umirućeg bolesnika.....	542
Da li umirući bolesnici osećaju blizinu svoje smrti	543
Posete umirućem bolesniku	544
Umirući bolesnici lakše umiru uz one sestre koje ih najbolje neguju	545
Tanatofobično ponašanje medicinskih sestara	545
Ponašanje sestre u prisustvu umirućeg bolesnika	546
Odnos prema umrlom i postupak sa umrlim.....	547
Postupci u zbrinjavanju umrlog	547
Obezbeđivanje prevoza umrlog do bolničke kapele	549
Postupak prema rodbini	549
Smrt pacijenta sa zahtevom za obdukciju	550
Smrt pacijenta tretiranog radioaktivnim jodom 131	550
Kapela.....	551
XII OBRAZOVANJE I STRUKOVNO ORGANIZOVANJE SESTARA I BABICA	553
Obrazovanje medicinskih sestara i babica	556
Srednje medicinske škole	556
Više medicinske škole	557
Visoko obrazovanje medicinskih sestara	558
Budućnost obrazovanja sestara i babica u Evropi	560
Svrha i ciljevi strategije obrazovanja	560
Kontinuirano usavršavanje sestara i babica	561
Osnovni principi u obrazovanju sestara i babica	562
Uslovi za predavače u oblasti sestrinstva i akušerstva	563
Permanentno usavršavanje sestara i babica.....	565
Zašto je potrebno permanentno usavršavanje	565
Stavovi SZO u vezi sa stručnim usavršavanjem	567
Nivoi i oblici stručnog usavršavanja	569
Strukovno organizovanje sestara i babica	572
Organizovanje i povezivanje sestara i babica	572
Evropska udruženja medicinskih sestara i babica	573
Kolaborativni centri SZO, Regionalni biro za Evropu	574
Definicije i funkcije kolaborativnog centra.....	574
Organizovanje i povezivanje sestara u našoj zemlji.....	575
Komisija za zdravstvenu negu Republike Srbije	576
LITERATURA	577
AUTORI	586