



MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH

ISSN 1849-4889

BROJ

31

AKTUALNO

13. simpozij medicinskih sestara i tehničara

Domovinskog rata

Hrvatske udruge medicinskih sestara

www.kbsd.hr



MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH

SADRŽAJ

Riječ urednice	3
Riječ pomoćnice ravnatelja za sestrinstvo – Glavna sestra bolnice	4
Blagdanska čestitka ravnatelja Kliničke bolnice „Sveti Duh“	5
BOŽIĆ 2025	6
Blagdanski duh u našoj bolnici	7
Odjel za edukaciju – znanje kao temelj izvrsnosti	8
Nove snage u borbi protiv bolničkih infekcija	10
Intervju sa sestrom Silvia Tomić-Jurić – Funkcija koordinatora za branitelje	12
Specifičnosti sestrinske skrbi kod hitnog prijema pacijenta s hematurijom	13
Epilepsija kod žena u trudnoći i dojenju, posebnost sestrinske skrbi	16
Izvešće s 4. kongresa Društva uroloških medicinskih sestara i tehničara	17
IZVJEŠTAJ SA SEEFORT-a 2025 (SOUTH-EAST EUROPEAN FORUM ON ORTHOPAEDICS AND TRAUMATOLOGY)	18
Integrirano zbrinjavanje stoma	18
Izveštaj sa XVI međunarodnog kongresa Udruge medicinskih sestara i tehničara u Neurologiji sa temom; Percepcija razvoja sestrinstva kroz cjeloživotno obrazovanje	19
Obilježavanje Ljubičastog dana – dana podrške oboljelima od epilepsije u Kliničkoj bolnici „Sveti Duh“	20
13. simpozij medicinskih sestara i tehničara Domovinskog rata Hrvatske udruge medicinskih sestara	22
Primjena učinkovitih rješenja za svakodnevni klinički rad- HARTMANN DAN	23
Izveštaj sa Tečaja I. kategorije Osnove prevencije i kontrole infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u zdravstvenoj njezi	24
NOVE GENERACIJE ZDRAVSTVENIH DJELATNIKA – SNAGA NAŠE BUDUĆNOSTI	25
Dekubitis – dokumentiranje kao temelj kvalitetne skrbi	26
Tečaj III. kategorije: Usavršavanje medicinskih sestara i tehničara u području prevencije i primjene mjera prisile	27
Međunarodni simpozij „Implementacija vaskularnih timova u kliničku praksu“	28
Edukacija o terapiji negativnim tlakom: naglasak na praktičnim vještinama i suvremenim pristupima u liječenju rana	29
„Sestrinstvo bez granica“ – Opatija, 5.–8. lipnja 2025.	31
Primjeri dobre prakse Samostalne učeničke prezentacije stručnih tema iz predmeta „Intenzivna zdravstvena njega“ škole za medicinske sestre Vrapče	34
Radionica: „Od iskustva do inovacije — Kako klinička praksa oblikuje budućnost skrbi za stomu“	35
Izveštaj: III. simpozij „U službi zdravlja i ljepote“	36
ŠTO ČINIŠ ZA SEBE?	39

UREDNIŠTVO

Glavni urednik:

Jadranka Ristić, mag.med.techn.

Voditelj tima operacijskih sestara na Klinici za ginekologiju i porodništvo

Zamjenik glavnog urednika:

Antonija Strojny, mag.med.techn.

Uredništvo:

Gorana Aralica, mag.med.techn.

Voditeljica tima u intenzivnoj skrbi Zavoda za cerebrovaskularne bolesti i intenzivnu neurologiju Klinike za neurologiju

Za nakladnika:

prof.dr.sc. Edvard Galić, prim.dr.med.

ravnatelj Kliničke bolnice "Sveti Duh"

Luca Pervan, mag. med. techn.

Glavna sestra odjela za stražnji segment oka

Ivana Valdec, mag. med. techn.

Glavna sestra Odijela za ortopediju

Valentina Bradač, bacc. med. techn.

Zavod za abdominalnu kirurgiju

Marijana Brizić, mag. med. techn.

Mjesto objavljivanja: Zagreb

Godina objavljivanja: 2025.

Nakladnik: KB „Sveti Duh“, Sveti Duh 64, 10000 Zagreb

Učestalost objavljivanja: jednom godišnje

Kontakt: moj.glas@kbsd.hr



Riječ urednice

Jadranka Ristić

Drage kolegice i kolege, poštovani čitatelji, S velikim zadovoljstvom i ponosom pozdravljam Vas na stranicama novog broja Glasnika medicinskih sestara, tehničara i primalja „Moj glas“. Ovaj je glasnik nastao iz potrebe da se naš svakodnevni rad, znanje, iskustvo, ali i izazovi i postignuća čuju, prepoznaju i podijele.

U vremenu brzih promjena u zdravstvenom sustavu, povećanih zahtjeva i rastućih očekivanja pacijenata, uloga medicinskih sestara, tehničara i primalja nikada nije bila važnija. Naš glas, profesionalizam i stručnost predstavljaju temelj sigurnosti i zdravstvene skrbi. Upravo zato želim da „Moj glas“ bude platforma koja će odražavati tu važnost: prostor razmjene ideja, poticanja izvrsnosti, prikaza dobrih praksi i međusobne podrške.

Ovo izdanje donosi teme koje naglašavaju ono što je u srži našeg poziva- brigu, znanje, humanost i stalno učenje. Predstaviti ćemo primjere uspješnih projekata, stručne članke naših kolega, prikaze edukacija, kao i priče iz prakse koje nas potiču da budemo bolji, hrabriji i još više povezani. Zahvaljujem svim autorima, suradnicima, članovima uredništva i kolegama koji su svojim radom i entuzijazmom doprinijeli da ovaj glasnik raste i razvija se.

Vaša predanost, kreativnost i profesionalnost pokretačka su snaga Glasnika „Moj glas“.

Također želim zahvaliti ravnatelju KB Sveti Duh, izv. Prof. dr. sc. Edvardu Galiću, prim. dr. med. i pomoćnici ravnatelja za sestrinstvo, Tanji Lupieri, mag. med. techn. na velikoj podršci i pomoći.



Nadam se da će Vas sadržaji ovog broja inspirirati, ohrabriti i podsjetiti na vrijednost našeg poziva.

Pozivam Vas sve da se i dalje uključujete, Vaš glas je važan, Vaše mišljenje je dragocjeno a Vaša su iskustva temelj iz kojih učimo jedni od drugih.

Ovaj, kao i naredne brojeve Glasnika medicinskih sestara, tehničara i primalja možete čitati u online i tiskanom izdanju, koje osim u bolnici, možete pronaći u većini bolnica i medicinskih ustanova u Republici Hrvatskoj.

I, na kraju, otvorenog srca, svima želim miran i veseo Božić te uspješnu, zdravu i sretnu Novu 2026. godinu.

Naš kontakt mail: moj.glas@kbsd.hr
Časopis „Moj glas“ osim u tiskanom obliku
čitajte i na službenoj Internet stranici KB „Sveti Duh“:
www.kbsd.hr



MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH

Riječ pomoćnice ravnatelja za sestrinstvo – Glavna sestra bolnice

Tanja Lupieri

Drage kolegice i kolege, dragi naši pacijenti,

veliko mi je zadovoljstvo pozdraviti vas u blagdanskom izdanju našeg časopisa Moj glas, koji i ove godine nastoji biti izvor stručnih znanja, iskustava i inspiracije za sve djelatnike u sestrinstvu.

Ovaj časopis odražava našu predanost kontinuiranom profesionalnom razvoju, promicanju najboljih praksi u skrbi za pacijente te jačanju međusobne suradnje i podrške unutar našeg tima.

U ovom broju čitat ćete o inovacijama u kliničkoj praksi, edukativnim događanjima te iskustvima kolegica i kolega s različitih odjela naše bolnice. Posebnu pažnju posvećujemo razmjeni znanja i iskustava, jer vjerujemo da upravo kroz suradnju i dijeljenje stručnih spoznaja snažimo kvalitetu skrbi koju svakodnevno pružamo našim pacijentima.

Kako se približavamo najljepšem dijelu godine, želim vam zahvaliti na predanosti, profesionalnosti i toplini koju unosite u svaki svoj radni dan. Naša snaga je u zajedništvu, a naša inspiracija u misiji brige o onima kojima je najpotrebnija.

Hvala vam što svojim radom činite našu bolnicu mjestom stručnosti, nade i ljudskosti.

Svim našim pacijentima i njihovim obiteljima želim da im blagdansko vrijeme donese mir, utjehu i ozdravljenje, a kolegicama i kolegama neka nova godina bude ispunjena zdravljem, uspjesima i osobnim zadovoljstvom.



***Neka Božić u naše živote unese toplinu, radost i snagu.
Blagoslovljen Božić i uspješnu novu godinu želi vam***

***Pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo - Glavna sestra bolnice
Tanja Lupieri***





Blagdanska čestitka ravnatelja Kliničke bolnice „Sveti Duh“

Izv.prof.dr.sc. Edvarda Galića, prim.dr.med.

Poštovane kolegice i kolege,
cijenjene medicinske sestre i tehničari, dragi prijatelji, Prosinac je vrijeme iščekivanja sretnih događaja, blagdana, blagovijesti i topline obitelji. Svi se oni prenose u sve pore društva, prizivajući najpozitivnije uspomene naših života, ali i života svega što nas okružuje na privatnom poslovnom planu. I upravo tako treba biti, u ozračju i duhu Božića.

Godina iza nas bila je zahtjevna, ali i puna izazova koje smo, zajedno i hrabro prihvatili. U Kliničkoj bolnici „Sveti Duh“ svaki pojedinac, a posebice vi – naše medicinske sestre i tehničari – svojim radom, posvećenošću i toplinom, pokazali ste kako se u svakom trenutku može pružiti najbolje moguće. Vaša predanost nije samo posao – ona je poziv, misija i svakodnevna briga za one kojima je naša pomoć najpotrebnija.

Dok s nadom gledamo u 2026. godinu, u kojoj ćemo obilježiti 222. obljetnicu osnutka, vjerujem da ćemo zajedno nastaviti graditi bolnicu u kojoj je svaki radni dan ispunjen smislom, poštovanjem i zajedničkim ciljem. Neka nova godina donese zdravlje, radost i snagu za nove uspjehe – kako profesionalne, tako i osobne.

Od srca vam zahvaljujem za svaku sitnicu koju pretvarate u nešto veliko – za osmijeh pacijenta, umirujuću riječ, neospavane noći i neumorni trud. Vi ste stupovi naše bolnice i bez vas ne bismo bili ono što jesmo – mjesto povjerenja, sigurnosti i izvrsnosti.



Neka vas taj Duh i dalje vodi i nadahnjuje. Zajedno gradimo bolnicu u kojoj se poštuje svaki život, a vrijednosti poput ljubavi, poštovanja i zahvalnosti ostaju naša trajna snaga.

Sretan i blagoslovljen Božić te uspješnu i sretnu Novu godinu želim svima vama i vašim obiteljima.

Vaš,
Prof.dr.sc. Edvard Galić, prim.dr.med.
Ravnatelj Kliničke bolnice Sveti Duh





MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH

BOŽIĆ 2025

U vremenu Božića, koje nam svake godine tiho pokuca na vrata, ponovno otkrivamo jednu jednostavnu, a toliko snažnu istinu: Bog dolazi u svijet na najskromniji mogući način – u tišini, u nemoći djeteta, u jednostavnosti jaslca. I baš tu, u toj krhkosti i malenkosti, skriva se snaga koja mijenja sve.

Mnogi od vas provode ove blagdane ne u toplini obiteljskih domova, nego u bolničkim odjelima, među onima koji trpe, strahuju, čekaju i nadaju se. Božić ima posebno značenje upravo na takvim mjestima. Jer i prve jaslce nisu bile postavljene na idealnom, mirnom mjestu – nego u prostoru siromaštva, nesigurnosti i brige. I ondje, gdje se činilo da nema mjesta za radost, rađa se Svjetlo.

U vašem svakodnevnom radu događa se nešto vrlo slično. Tamo gdje ljudi dolaze ranjeni, slomljeni, u strahu ili boli – vi unosite toplinu. Vaše strpljenje, suosjećanje, profesionalnost i blizina često su prva utješna riječ koju bolesnik čuje, prva ruka koja mu pomaže ustati, prvi osmijeh koji mu vrati snagu.

Možda vam se čini da su to male stvari, ali u duhu Božića naučili smo da se upravo u malome skriva ono najveće.

Božić nas poziva da u svakom čovjeku – pacijentu, kolegi, članu obitelji – prepoznamo osobu koja nosi priču, muku i nadu. Poziva nas da pogledamo jedni druge s više razumijevanja, s više nježnosti, s manje osuđivanja. Da njegujemo mir u srcu, jer mir koji ne nosimo u sebi ne možemo dati ni drugima.

Drage medicinske sestre, tehničari i svi koji služite zdravlju i dostojanstvu čovjeka: vaša je služba možda najbliža slici betlehemske jaslca. Vi također bdijete, pomažete, donosite olakšanje, budite nadu. I možda nećete imati vremena proslaviti Božić na način na koji biste željeli, ali Božić će vas svejedno pronaći – u vašim koracima, u vašem radu, u svakom susretu koji prinosi dobrotu.

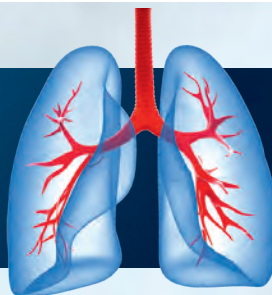
Neka vas ovi dani ispune blizinom i zahvalnošću. Neka Božić donese mir tamo gdje ga je malo, snagu tamo gdje prijete umor i svjetlo tamo gdje se javlja sumnja. A u svemu tome neka vas prati svijest da je svako vaše djelo – i najmanje – dio velikog Božjeg djela ozdravljanja.

Svim zdravstvenim djelatnicima želim blagoslovljen Božić, mirnu i blagoslovljenu novu godinu, obilje hrabrosti i ljubavi koja se daruje bez računice.

Mir vam i dobro!

Fra Filip





Blagdanski duh u našoj bolnici

U blagdanskom ozračju koje obuzima cijelu bolnicu, medicinske sestre i tehničari Klinike za unutarnje bolesti okupili su se kako bi zajednički okitili bor u atriju. Uz timski rad, okitili su bor i unijeli

blagdanski duh u bolnički prostor koji potiče osmijeh, umiruje i podsjeća nas na ono najvažnije- da su toplina i ljudskost temelj naše bolničke zajednice.





MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH

Odjel za edukaciju – znanje kao temelj izvrsnosti

Tanja Lupieri, Dinka Palatinuš



Odjel za edukaciju ima ključnu ulogu u razvoju stručnih kompetencija, unapređenju profesionalnih standarda, te kontinuiranom podizanju kvalitete rada. Kroz planirane edukativne aktivnosti, odjel potiče cjeloživotno učenje, razmjenu znanja i primjenu suvremenih pristupa u svakodnevnoj praksi.

Odjel za edukaciju Kliničke bolnice Sveti Duh započeo je s radom 1. rujna 2025. godine, s ciljem sustavnog razvoja stručnih kompetencija, unaprjeđenja profesionalnih standarda i kontinuiranog podizanja kvalitete zdravstvene skrbi.

Rad odjela usmjeren je na osmišljavanje i provedbu internih i eksternih edukacija, radionica, stručnih predavanja i praktičnih treninga, uz praćenje potreba zaposlenika.

Posebna se pažnja posvećuje strukturiranom uvođenju novih članova tima kako bi se osigurao kvalitetan i siguran početak rada te uspješna integracija novozaposlenih medicinskih sestara i tehničara u radno okruženje.

Mentorski program – podrška, razvoj i suradnja

Sastavni dio rada Odjela za edukaciju je mentorski program, osmišljen kao strukturirani oblik stručne i transparentne profesionalne podrške. Program povezuje iskusne djelatnike s novim kolegama, omogućujući prijenos znanja, razvoj specifičnih vještina i jačanje profesionalnog samopouzdanja. Ulazak u novo radno okruženje predstavlja izazov, osobito za nas medicinske sestre i tehničare koji se suočavamo s visokim zahtjevima svakodnevne zdravstvene njege.

Mentorski program osmišljen je kako bi olakšao i ubrzao proces integracije novozaposlenih medicinskih sestara i tehničara, osiguravajući im sigurnost, samopouzdanje i učinkovito usvajanje potrebnih stručnih kompetencija.

Od 1. prosinca 2025. započela je provedba projekta mentorskog programa s čak tri novozaposlene medicinske sestre Klinike za neurologiju raspoređene na Objedinjeni hitni bolnički prijem (OHBP) prema rasporedu programa. Program je određen u vremenskom trajanju probnog rada djelatnika te su obuhvaćena tri ključna radilišta, a to su redom: OHBP, jedinice intenzivnog liječenja i stacionarni bolnički odjeli. Tijekom cijelog procesa mentoriranja sustavnu podršku dobivat će od imenovanog koordinатора mentorskog programa Dinke Palatinuš te imenovanih mentora.

U sklopu projekta uspostavljeni su obrasci koji mentorima služe kao alat za planiranje, praćenje i evaluaciju ishoda mentorskog rada, kao i za kontinuirano praćenje napretka novozaposlenih medicinskih sestara i tehničara. Novozaposlenima će se po završetku programa omogućiti evaluacija u svrhu kontinuiranog praćenja kvalitete mentorskog programa.

Glavni ciljevi mentoriranja uključuju:

Olakšavanje prilagodbe na radno okruženje kroz strukturirano upoznavanje s organizacijom rada, procedurama i kulturom ustanove

Prijenos stručnog znanja i vještina kroz blisku suradnju s iskusnim mentorima

Razvoj samostalnosti i sigurnosti u kliničkom radu radi smanjenja pogrešaka i povećanja kvalitete zdravstvene njege

Poticanje profesionalnog identiteta i odgovornosti kroz kontinuiranu edukaciju i podršku

Unaprjeđenje timskog rada i međusobne suradnje unutar multidisciplinarnog tima

Podršku osobnom i profesionalnom rastu kroz refleksiju vlastite prakse i kontinuirano usavršavanje

Odjel za edukaciju ima ključnu ulogu u provedbi mentorskog programa jer koordinira cijelim procesom, djeluje kao sustavna podrška, sudjeluje u izradi i primjeni evaluacijskih obrazaca, te osigurava dosljednu provedbu edukacijskih sadržaja.

Medicinska sestra za edukaciju je važna u povezivanju mentora i novozaposlenih, praćenju ostvarenja ishoda učenja, te prepoznavanju potreba za dodatnom edukacijom.



MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJIA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH



Time se značajno doprinosi kvaliteti mentorskog procesa, profesionalnom razvoju medicinskih sestara i tehničara i održavanju visokih standarda zdravstvene njege.

Mentori imaju važnu ulogu u vođenju, savjetovanju i praćenju napretka novozaposlene medicinske sestre/ tehničara, dok se mentorski odnos temelji na povjerenju, otvorenoj komunikaciji i zajedničkom učenju.

Program je usmjeren ne samo na razvoj stručnih kompetencija, već i na poticanje timskog duha, odgovornosti i profesionalne etike.

Ulaganje u znanje – ulaganje u budućnost

Kroz sustavan rad Odjela za edukaciju i provedbu mentorskog programa, stvara se poticajno okruženje koje prepoznaje znanje kao ključnu vrijednost.

Kontinuirano ulaganje u edukaciju doprinosi osobnom razvoju medicinskih sestara i tehničara, jačanju organizacije, te pružanju kvalitetnije i sigurnije usluge našim bolesnicima.

Mentorstvo služi kao važna veza između teorije i prakse, jača pojedince i povećava konkurentnost organizacije.

Zaključno, najvažnije je istaknuti kako svi djelatnici imaju ključnu ulogu u uspješnom prihvaćanju novozaposlenih. Svaka podrška, usmjeravanje i otvorena komunikacija jača kulturu sigurnosti i samopouzdanja, pomažući novim djelatnicima da se brže i uspješnije uključe u tim. Zajedničkim trudom stvaramo radno okruženje u kojem se svaki djelatnik osjeća cijenjeno, podržano i motivirano za uspjeh i napredak.

Zaključno, zajedničkim doprinosom svakog djelatnika gradimo pozitivnu radnu klimu i zdravo okruženje čime naša Bolnica postaje i ostaje poželjno mjesto za rad.

Svim djelatnicima KB „Sveti Duh“ želimo blagoslovljen Božić i sretnu Novu 2026. godinu želi Vam Odjel za edukaciju!





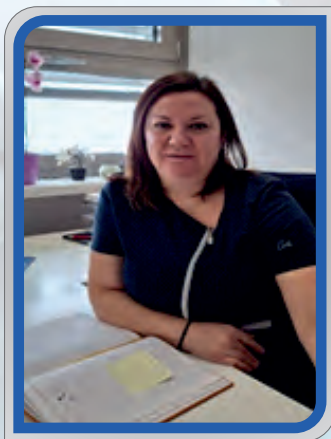
Nove snage u borbi protiv bolničkih infekcija

Intervju vodila: Antonija Strojny

Odjel za intrahospitalne infekcije Kliničke bolnice Sveti Duh predstavlja važan stup u očuvanju sigurnosti pacijenata i kvalitete zdravstvene skrbi. Nakon dugogodišnjeg predanog rada i vođenja Odjela, naša cijenjena kolegica Branka Grgurić otišla je u zasluženu mirovinu. Tijekom godina svoga djelovanja ostavila je značajan trag u organizaciji i razvoju sustava za praćenje, prevenciju i kontrolu bolničkih infekcija. Zahvaljujemo joj na predanosti i stručnosti koje je unosila u svakodnevni rad. Ovu važnu ulogu preuzet će kolegica Marija Vučko, a pridružit će joj se i kolegica Zdenka Grilec. Svojim znanjem i iskustvom nastavit će unaprjeđivati standarde sigurnosti te razvijati suvremene pristupe u području prevencije i kontrole infekcija.



Marija Vučko, mag.med.techn.
Voditeljica Odjela za kontrolu
i nadzor bolničkih infekcija



Zdenka Grilec, mag.med.techn.

1. Molim Vas da nam ukratko opišete svoj dosadašnji profesionalni put i iskustvo u području kontrole bolničkih infekcija?

Marija:

Svoj profesionalni put započela sam 2003. godine kao pripravnica ovdje, u našoj ustanovi. Zatim do 2014. radim u primarnoj zdravstvenoj zaštiti kao sestra u kućnoj njezi i palijativnoj skrbi, kada se ponovno zapošljam u KB Sveti Duh, u JIL-u Zavoda za urologiju. Tijekom godina prikupljala sam stručno i radno iskustvo, te sam nakon završenog preddiplomskog i diplomskog studija i brojnih stručnih edukacija iz različitih područja sestrinske skrbi, svoje mjesto pronašla u Službi za kvalitetu naše ustanove, gdje od 2021. godine obnašam dužnost sestre za kontrolu i nadzor bolničkih infekcija.

Poslijediplomski tečaj stalnog medicinskog usavršavanja I. kategorije – Prevencija i kontrola infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi Medicinskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu završila sam 2023. godine, a odnedavno mi je dodijeljena dužnost voditelja Odjela za kontrolu i nadzor bolničkih infekcija.

Zdenka:

Svoj profesionalni put u bolnici Sveti Duh započela sam 2006. godine na Klinici za unutarnje bolesti, na Odjelu za endokrinologiju, dijabetes i bolesti metabolizma. Taj period mi je dao snažnu kliničku osnovu i iskustvo rada s pacijentima s kroničnim i kompleksnim stanjima. Od 2013. godine nastavila sam raditi na Odjelu za intenzivno liječenje, gdje sam imala priliku produbiti znanja o kritično bolesnim pacijentima, multidisciplinarnoj suradnji i važnosti strogog poštivanja svih sigurnosnih i higijenskih standarda. Upravo je rad u intenzivnoj skrbi uvelike oblikovao moje razumijevanje prevencije bolničkih infekcija i važnosti svakog detalja u svakodnevnoj praksi. Prije otprilike mjesec dana pridružila sam se Službi za kvalitetu, u Odjelu za kontrolu i nadzor bolničkih infekcija. Ovo radilište za mene je novi izazov i prilika da dugogodišnje iskustvo iz klinike primijenim na širi način, kroz rad na prevenciji, edukaciji i unaprjeđenju kvalitete zdravstvene skrbi. Stručnu edukaciju Medicinskog fakulteta, Sveučilišta u Zagrebu, iz područja prevencije i kontrole bolničkih infekcija završila sam ove godine.

Koji su najčešći organizacijski izazovi u provođenju i održavanju mjera prevencije i kontrole bolničkih infekcija?

Marija:

Izazovi su svakako brojni, no ono što bih izdvojila jesu prvenstveno kadrovski, infrastrukturni i financijski izazovi. Bolnice se redovito suočavaju sa manjkom medicinskih sestara, a zbog većeg opterećenja osoblja i dinamičnih uvjeta rada ponekad je zahtjevno osigurati usklađivanje sa propisanim postupcima, te je za to potrebno osigurati dodatno vrijeme, osobito u situacijama kada se timovi često mijenjaju ili se uvodi novo osoblje kojem je potrebno vrijeme za prilagodbu. Edukacije zdravstvenih djelatnika u našoj ustanovi dio su redovne prakse, no također zahtijevaju dodatna ponavljanja u praksi, kako bi osoblje bilo potpuno sigurno u primjenu istih. Dio bolničkih objekata starije je gradnje, što predstavlja ograničenja pri organizaciji prostora prema suvremenim standardima kontrole infekcija. To se prije svega odnosi na mogućnosti i raspoloživosti prostora za odvajanje pacijenata kada se za tim ukaže potreba, te ostala ograničenja kada govorimo o nus prostorima bilo za bolesnike i osoblje ili prostora vezanih za radne procese i postupke. Modernizacija infrastrukture u našoj ustanovi je kontinuirani proces, ali zbog složenosti zahvata, za to je potreban duži vremenski period. S financijskog aspekta, bolnice svoje aktivnosti moraju usklađivati sa raspoloživim sredstvima, što usporava uvođenje novih rješenja ili opreme.



Jedan od najvećih stalnih troškova odnosi se na jednokratne materijale i pribor, koji čine osnovu svakodnevne prakse kontrole infekcija. Riječ je o širokom rasponu proizvoda – od rukavica, maski, pregača i kapa, do jednokratnih setova za zahvate, sterilnih instrumenata za jednokratnu upotrebu, zaštitnih navlaka, te ostalog mnogobrojnog potrošnog materijala i dezinfekcijskih i antiseptičkih sredstava koji se koriste radi prevencije i sprečavanja širenja infekcija. Navedeni materijali koriste se u velikim količinama, potrošnja ali i tržišna cijena im neprestano rastu, te je ponekad doista izazov balansirati između potrebnih količina i proračunskih mogućnosti.

S obzirom na sve veću pojavnost bolničkih infekcija i izazove u njihovoj prevenciji, koje metode ili pristupe smatrate najprikladnijima kad je riječ o podizanju svijesti zdravstvenog i nezdravstvenog osoblja o prevenciji bolničkih infekcija?

Marija:

Smatram da bi najprikladniji pristup trebao biti kombinacija kontinuirane edukacije, praktičnih prikaza kroz praksu i kroz redovite, kratke i ciljane edukacije na licu mjesta, raznih vrsta vizualnih podsjetnika, te prije svega otvorene komunikacije i suradnje. Korisno je uključiti osoblje u zajedničko planiranje aktivnosti, kreiranje smjernica i postupnika, ili alata za praćenje, kao i poticati suradnju i dijeljenje primjera dobre prakse između odjela. Konačan cilj je povećanje suradljivosti osoblja u primjeni smjernica i propisanih postupaka utemeljenih na dokazima, a samim time i smanjenje rizika od pojave infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi.

Što smatrate trenutno najvećim izazovima u prevenciji bolničkih infekcija i kako im pristupiti na praktičan način?

Marija:

Osim već nabrojanih, među najveće izazove svakako spada struktura naših bolesnika koja se značajno promijenila posljednjih 15 - ak godina. Bolesnici kakve danas susrećemo u sustavu su kronični bolesnici, dolaze sa većim brojem teških komorbiditeta, starije su životne dobi, ograničenih fizičkih sposobnosti, nerijetko sa kroničnim ranama i drugim kompleksnim stanjima. Porast kroničnih stanja i onkoloških bolesti bilježimo i kod mlađe populacije bolesnika. Takvi bolesnici vrlo često „kruže“ sustavom, veliki je broj povratnika što iz drugih ustanova, što iz mirovnih domova. Njihova stanja zahtijevaju opsežnu i kompleksnu zdravstvenu skrb, što uključuje i veći broj medicinsko tehničkih zahvata, nerijetko onih invazivnih.

Sve navedeno doprinosi velikom broju bolesnika kod kojih se mogu detektirati jedan ili više mikrobioloških izolata od posebnog značaja, što naravno doprinosi povećanju rizika od pojave i prijenosa infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi. Napomenula bih da, iako smo možda svi zajedno bili u iščekivanju pojave novih metoda suzbijanja i prevencije takvih infekcija, najnovija istraživanja i smjernice pokazuju kako su najučinkovitije metode i dalje one stare i jednostavne, o kojima slušamo već dugi niz godina; prije svega higijena ruku prema konceptu „mojih 5 trenutaka za higijenu ruku“, nošenje osobne zaštitne opreme, poštovanje zone bolesnika i postulata kontaktne izolacije, te čišćenje i dezinfekcija bolničke okoline.

Koje su vaše ključne vizije i prioritete u radu Odjela za bolničke infekcije?

Marija:

Odjel za bolničke infekcije prije svega vidim u edukacijskoj, savjetodavnoj, logističkoj i integrativnoj ulozi, s ciljem razvoja i unaprjeđenja radnih procesa, te svih oblika horizontalne i vertikalne bolničke i vanbolničke suradnje i komunikacije, a u svrhu osiguranja što bolje i kvalitetnije hospitalne skrbi za naše bolesnike i sigurnog i ugodnog radnog okruženja za sve djelatnike.

Zdenka:

Iako sam relativno kratko u Službi za kvalitetu, vrlo jasno vidim koliko je uloga našeg Odjela za kontrolu i nadzor bolničkih infekcija važna za svakodnevno funkcioniranje bolnice. Naša osnovna vizija je osigurati što sigurnije okruženje za pacijente i djelatnike, te na vrijeme prepoznati i spriječiti rizike koji mogu dovesti do bolničkih infekcija. Među glavnim prioritetima izdvojila bih kontinuirano praćenje stanja na terenu, pravovremeno reagiranje, ali i stalnu edukaciju djelatnika, jer je upravo znanje ono što najviše utječe na smanjenje komplikacija. Nastojimo održavati jasne, jednostavne i primjenjive protokole te poticati otvorenu komunikaciju sa svim odjelima. U konačnici, cilj nam je da naš rad bude stvarna podrška kolegama u kliničkoj praksi i da zajedno gradimo kulturu sigurnosti i bolje kvalitete skrbi za naše pacijente.

Zahvaljujemo kolegicama na sudjelovanju u intervjuu i želimo im mnogo uspjeha u budućim izazovima, daljnjem profesionalnom razvoju i ostvarivanju svih ciljeva.



Intervju sa sestrom Silvia Tomić-Jurić – Funkcija koordinatora za branitelje

Intervju vodila: Ivana Valdec



Srdačan pozdrav sestru Silvia, evo voljeli bi čuti par riječi od Vas kao koordinatora za branitelje u našoj ustanovi pa počnimo.

Mozete li nam ukratko opisati svoju ulogu koordinatora za branitelje?

Naravno. Najprije hvala sto ste me pozvali da iznesem par stvari o onome što svakodnevno radim. Cilj i svrha koordinatora je usmjeriti Hrvatske branitelje u njihova prava koja su im po zakonu dana, a u svrhu ostvarivanja ranijih termina za ordinirane pretrage na nivou bolnice (u roku od 90 dana).

Što Vas je motiviralo da preuzmete ovu funkciju koordinatora u bolnici?

Čast mi je izvršavati funkciju kao koordinator, zbog dugogodišnjeg uvida u njihove potrebe i probleme, između ostalog ostvarivanja njihovih prava na ostvarenje ranijih termina u našoj ustanovi. Oduvijek sam imala empatičan, prijateljski nastrojen, strpljiv pristup prema svim pacijentima i rado ih upućivala u njihova prava. Lijep je osjećaj nakon radnog dana ići kući ispunjena srca zbog pozitivnih ishoda mog angažmana.

Koji su najčešći upiti i potrebe branitelja koji dolaze u bolnicu?

Najčešće potrebe branitelja su ostvarenje ranijih termina, a najčešće se odnose na pretrage MR-a, kardiološke pretrage, urološke te gastroenterološke pretrage.

S kojim izazovima se najčešće susrećete? Izazovi s kojima se susrećem su primjerice ako hrvatski branitelj nema osnovno zdravstveno osiguranje (potrebno je s moje strane aktivirati centar za socijalni rad preko kojeg dobiju zdravstveno osiguranje i iskaznicu).

Zatim sve učestaliji palijativni i socijalni slučajevi, gdje također, moram uključiti centar za socijalni rad.

Primjerice ako palijativni pacijent nema obitelj koja može za njega skrbiti, stupam u komunikaciju sa udometeljskim obiteljima koje imaju uvjete za palijativnog bolesnika. Suradujem nerijetko sa palijativnim bolnicama (Sv. Rafael ili Rijeckom nadbiskupijom) mailom, telefonom, prikupljam potrebnu dokumentaciju... Iscrpna je to akcija no uvijek se riješi pozitivno što mi je glavna evaluacija mog uložnog truda i anagažmana.

Što Vas najviše ispunjava u ovom poslu?

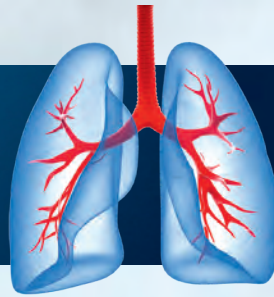
Najviše me ispunjava povjerenje koje branitelji imaju u koordinatora te kada to povjerenje uspijem i opravdati. Kao kada uspješno završimo liječenje, nakon pretraga provedenih u našoj bolnici, ali i pozitivnih ishoda rješavanja problema palijativnih i socijalnih slučajeva, ali i hospitaliziranih pacijenata pri otpustu uz daljnja savjetovanja do sljedeće kontrole.

Što bi voljeli da branitelji znaju kada dolaze u bolnicu potražiti Vašu pomoć?

Branitelji koji dođu u našu ustanovu želim da znaju, kako su im sve mogućnosti otvorene u svrhu narudžbe pretraga, hospitalizacije i ostalih upita o njihovim pravima u svrhu ostvarenja zdravstvene zaštite. Njihovo povjerenje je na čast meni, kao koordinatoru kao i svih zdravstvenih djelatnika ove ustanove.

Sestra Ivana: Od srca s zahvaljujem na izdvojenom vremenu za uvid u Vaš rad. Moram priznati da je širok spektar onoga što radite. Hvala Vam u ime naše bolnice, uistinu cijenimo što tako predano radite svoj posao.

Sestra Silvia: Hvala Vama i kolegijalan pozdrav svim djelatnicima naše bolnice.



Specifičnosti sestrinske skrbi kod hitnog prijema pacijenta s hematurijom

Antonija Strojny

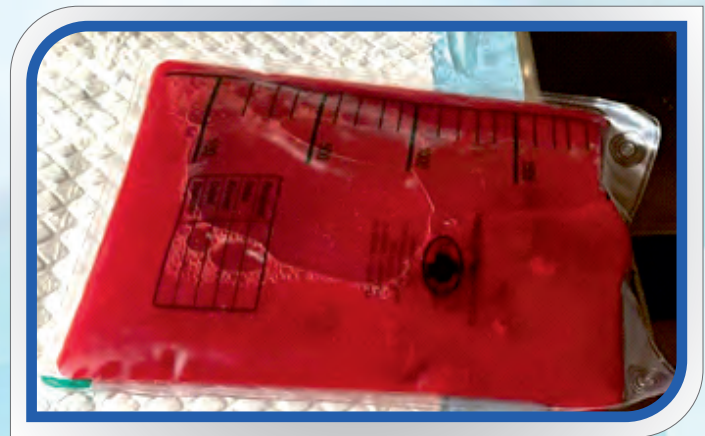
Uvod

Hitna stanja u urologiji uglavnom nisu životno opasna, ali zahtijevaju brzu intervenciju kako bi se spriječile daljnje komplikacije a većina ih zahtijeva kirurško liječenje. Često hitno stanje u urologiji je hematurija. Može se javiti iznenada kao jedini simptom osnovne bolesti, benigne ili maligne. Hematurija može biti prolazna ili perzistentna, simptomatska ili asimptomatska, a njezine kliničke implikacije ovise o dobi pacijenta, pridruženim simptomima i komorbiditetima (1). Tijekom zbrinjavanja pacijenta s hematurijom bitno je odmah provesti intervencije s ciljem suzbijanja bolova, smanjenja krvarenja i održanja vitalnih funkcija, a tek nakon ovladavanja akutnom simptomatologijom se pristupa dijagnostičkoj obradi. Cilj ovog rada je proširiti znanje medicinskih sestara/tehničara o liječenju pacijenata s hematurijom.

Hematurija

Riječ hematurija dolazi od grčkih riječi haima (krv) i ouron (urin). Po svome ishodištu razlikuju se inicijalna hematurija (izvor krvarenja nalazi se u uretri), terminalna hematurija (krvarenje u području prostate) i totalna hematurija (krvarenje iznad vrata mokraćnog mjehura). Krv je kod hematurije izrazito jake boje, a urin se oboji crveno već u prisutnosti 1 ml krvi u 100 ml urina (1). Urin je kod inicijalne hematurije crveno obojen na početku mokrenja, a zatim se bistri, dok je kod totalne hematurije potpuno crveno obojen. Hematurija je često praćena krvnim ugrušcima zbog čega može nastati tamponada mokraćnog mjehura. Mokraćni mjehur je kod tamponade u cijelosti ispunjen krvnim ugrušcima uz nemogućnost spontanog pražnjenja.

Hematurija može biti pokazatelj infekcija, urolitijaze, malignih bolesti ili drugih lezija koje mogu začepiti urinarni trakt, povisiti intrarenalni tlak i negativno utjecati na funkciju bubrega (2). Bolna hematurija s ureteralnim kolikama se javlja kod kamenaca, eliminacije krvnog ugruška ili nekrotičnog tkiva kod tumora. Bolna hematurija uz polakisuriju i/ili dizuriju se javlja kod pacijenata s karcinomom prostate, akutnim prostatitisom, pijelonefritisom, radiogenim cistitisom, kamencima ili stranim tijelom u mokraćnom mjehuru, nespecifičnim cistitisom, tuberkuloznim cistitisom te nakon određenih dijagnostičkih i terapijskih zahvata. Bolna hematurija je prisutna i kod ozljeda mokraćnog mjehura, uretera i bubrega. Bezbolna hematurija se javlja kod pacijenata s tumorom bubrega, pijelona i mokraćnog mjehura, cističnih bubrega, odljevnih kamenaca bubrega i hidronefroze. Hematurija se javlja i kod internističkih bolesti poput nefritisa, poremećaja koagulacije, oštećenja bubrega uslijed trovanja, perniciozne anemije i kod pacijenata koji uzimaju antikoagulantnu terapiju.



Slika 1. Prikaz hematurije
(Izvor: Zavod za urologiju „KB Sveti Duh“)

Tijekom fizikalnog pregleda liječnik mora procijeniti kardiovaskularni status pacijenta, a palpacijom abdomena utvrditi prisutnost retencije urina i tumorske mase. Kod žena je potrebno provesti vaginalni pregled kako bi se isključilo krvarenje iz rodnice. Kod muškaraca je potreban digitorektalni pregled kako bi se isključila tumorska masa u prostati. Kompletna krvna slika ukazuje na početnu razinu hemoglobina što je izrazito bitno za daljnje praćenje. Bitno je utvrditi postoji li temeljna trombocitopenija koja zahtijeva liječenje. Vrijednosti ureje i kreatinina ukazuju na to ima li pacijent akutno zatajenje bubrega. Testovi zgrušavanja se provode kod pacijenata s masivnom hematurijom, kod pacijenata s već poznatim poremećajem koagulacije i koji uzimaju antikoagulantnu terapiju. Hematurija se prekida uklanjanjem njenoga uzroka. Kod pacijenata koji nisu u kardiovaskularnom riziku i onih kod kojih nema indikacije za hospitalizaciju (nemogućnost peroralnog unosa tekućine, sepsa, akutno zatajenje bubrega, retencija urina uzrokovana ugrušcima, komorbiditeti) može se razmotriti ambulantno liječenje. Liječnik mora uputiti pacijenta u njegovo zdravstveno stanje, te ga informirati kada i kako bi bilo prikladno potražiti daljnju liječničku pomoć. Kod masivne hematurije i tamponade mokraćnog mjehura, zbog mogućnosti cirkulatornog kolapsa uslijed jakih bolova i velikog gubitka krvi, potrebna je hitna hospitalizacija. Liječenje je usmjereno na nadoknadu volumena, korekciju eventualne koagulopatije i hemostazu. Mokraćni mjehur je potrebno odmah isprati. Ponekad krvarenje unatoč konzervativnim metodama liječenja ne prestaje, zbog čega se indicira hitni operativni zahvat u općoj ili spinalnoj anesteziji. Prema ažuriranim smjernicama Američke udruge urologa (AUA) i Europskog urološkog udruženja (EAU), pacijenti se moraju podvrgnuti hitnoj cistoskopiji i MSCT urografiji, kao dio sveobuhvatne procjene, bez obzira je li hematurija makroskopska ili mikroskopska (2).



Sestrinska skrb

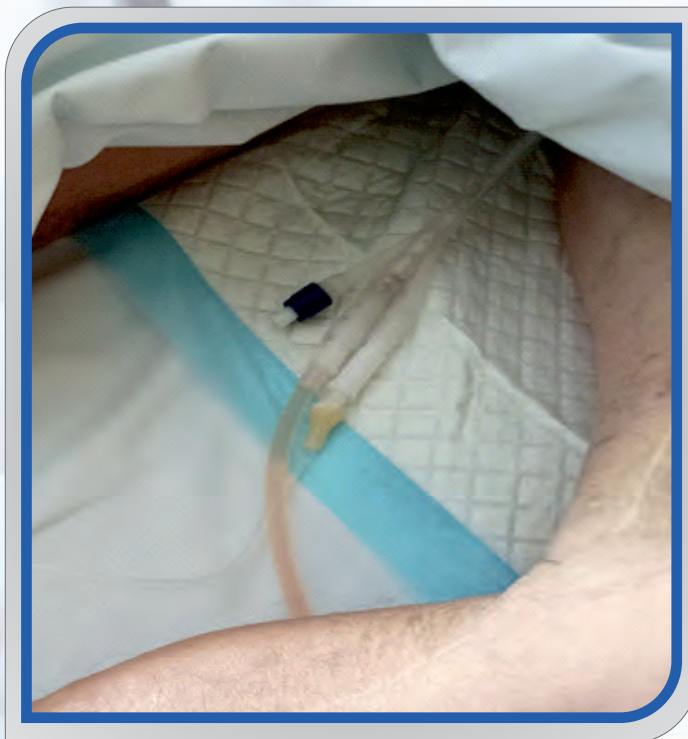
Kod pacijenta s hematurijom potrebno je pratiti vrijednosti krvnog tlaka, pulsa i tjelesne temperature, opće stanje i boju kože. Sudjelovanje u pripremi i provođenju dijagnostičkih pretraga još je jedna bitna komponenta sestrinske skrbi. Medicinske sestre/tehničari uzimaju uzorke urina aseptičnom tehnikom. Analiza sedimenta urina ima ograničenu korisnost jer u nalazima dominiraju crvene krvne stanice zbog čega nije moguća točna procjena ostalih komponenti. Također, medicinske sestre/tehničari pripremaju pacijente za slikovne pretrage poput ultrazvuka, CT urografije ili cistoskopije, davanjem uputa i osiguravanjem pravilne psihofizičke pripreme (4). Ovi dijagnostički postupci pomažu u identificiranju izvora hematurije i usmjeravaju odluke o liječenju.

Bitno je potaknuti adekvatnu hidrataciju kako bi se pomoglo u ispiranju mokraćnog sustava i smanjenju stvaranja ugrušaka, osim ako nije kontraindicirano zbog stanja pacijenta (5). Medicinska sestra mora poticati pacijente na unos tekućine (2 – 3 litre/24 sata). To pomaže u smanjenju hematurije, te prevencije stvaranja ugrušaka s posljedičnom retencijom urina. Kod pacijenata kod kojih nije moguć peroralni unos tekućine i ako postoji potreba za operativnim zahvatom, provodi se parenteralna nadoknada tekućine. Medicinska sestra mora pratiti i dokumentirati unos tekućine i iznos urina. Kod hematurije se postavlja troluminalni kateter koji istodobno služi za irigaciju i drenažu. Postavlja ga urolog. Promjer katetera kod hematurije treba iznositi 20 – 24 Ch. Troluminalni kateteri su posebno važni kod drenaže gustoga sadržaja iz mjehura (krvni ugrušci, piurija) jer se trajnim ispiranjem sprječava njihovo nakupljanje. Ako je hematurija renalnog podrijetla urin se brzo bistri tijekom ispiranja. Ako je uzrok hematurije tumor ili neka druga vezikalna etiologija tada se urin ne bistri ni nakon duljeg ispiranja.

Specifična intervencija medicinske sestre/tehničara je održavanje sustava za kontinuirano ispiranje mokraćnog mjehura. Mokraćni mjehur se ispiru s 0,9% otopinom natrijevog klorida. Vrećice za ispiranje sadrže 3 litre otopine. Na vrećicu se stavlja infuzijski sistem koji se zatim spaja na odgovarajući lumen urinarnog katetera. Bitno je kontrolirati brzinu ispiranja što ovisi o intenzitetu krvarenja. Ručno ispiranje mjehura se provodi u svrhu evakuiranja ugrušaka, nakon čega se nastavlja s kontinuiranim ispiranjem kako bi se smanjio rizik od daljnjeg stvaranja ugrušaka i prekomjerne distenzije mokraćnog mjehura. Mjehur se mora ispirati sterilnom fiziološkom otopinom poštujući pravila asepsa.

Medicinska sestra mora pratiti znakove i simptome opstrukcije urinarnog katetera. Navedeno se prepoznaje ako nema protoka urina iz urinarnog katetera, kod suprapubične distenzije i bolova u donjem dijelu abdomena, te istjecanja urina pored katetera.

Distenzija mokraćnog mjehura može upućivati na opstrukciju protoka otopine za ispiranje.



Slika 2. Troluminalni kateter za ispiranje mokraćnog mjehura

(Izvor: Zavod za urologiju KB „Sveti Duh“)

Bitno je dokumentirati unos infuzijske otopine tijekom ispiranja mokraćnog mjehura kako bi se točno izračunao iznos urina. Potrebno je pratiti položaj otopine za ispiranje mjehura. Visina otopine za ispiranje mora biti iznad razine mokraćnog mjehura. Urinarna vrećica mora biti pravilno postavljena na držač za urinarnu vrećicu, ispod razine mokraćnog mjehura, kako bi se osigurao protok urina.



Slika 3. Sustav za kontinuirano ispiranje mokraćnog mjehura

(Izvor: <https://www.magonlinelibrary.com/doi/abs/10.12968/bjha.2015.9.2.71>)



Medicinska sestra mora pratiti boju urina. Svjetlocrvena boja urina uz prisutnost ugrušaka upućuje na krvarenja iz donjeg dijela mokraćnog sustava i na svježe krvarenje, dok smeđi urin nalik na čaj upućuje na krvarenje iz bubrega. Postupak ispiranja mokraćnog mjehura može stvoriti veliku nelagodu i uznemirenost, prvenstveno zbog spazma mišića detruzora. Bitno je redovito procjenjivati bol. Procjenjuju se početak, lokalizacija, trajanje, karakteristike i intenzitet boli. Procjena boli jednako je važna jer bol u boku ili suprapubičnoj regiji može ukazivati na stanja poput infekcija mokraćnog sustava, bubrežnih kamenaca ili traume. Medicinska sestra primjenjuje spazmolitike i analgetike prema pisanoj odredbi liječnika.

Medicinska sestra mora educirati pacijente o postupku ispiranja mokraćnog mjehura. Bitno je poticati pacijenta da se obrati medicinskoj sestri u slučaju pojave bolova, pritiska ili osjećaja napunjenosti mokraćnog mjehura. Tijekom kontinuiranog ispiranja je ograničena pokretljivost pacijenata stoga medicinska sestra/tehničar mora pružiti pomoć pri obavljanju osobne higijene i mobilizaciji. Nakon što se urin izbistri, odstranjuje se urinarni kateter, a potrebno je nastaviti pratiti boju i iznos urina. Pacijenta je potrebno educirati da mora svakodnevno pratiti boju urina i da se mora javiti liječniku u slučaju bolova, krvarenja i povišene tjelesne temperature. Također, pacijentima se mora savjetovati da izbjegavaju intenzivne aktivnosti kako bi se smanjila daljnja iritacija ili krvarenje (6).

Zaključak

Skrb za pacijenta s hematurijom mora biti individualizirana i usmjerena na procjenu, praćenje i prevenciju komplikacija. Odgovarajućom sestriškom procjenom pri prijemu na odjel utvrđuje se početno zdravstveno stanje pacijenta što je vrlo važno u svrhu daljnjeg praćenja kliničkog statusa. Uloga medicinske sestre/tehničara doprinosi smanjenju rizika od produljenog krvarenja i boli te optimizira proces liječenja i oporavka.

Literatura

1. Szymkiewicz S. *Clinical Significance, Differential Diagnosis and Initial Management of Hematuria in Emergency and Outpatient Settings*. *Cureus*. 2025;17(9):91639. Dostupno na: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12411799/>. Pristupljeno: 26.11.2025.
2. Barocas DA et al. *Microhematuria: AUA/SUFU guideline*. *J. Urol.* 2020; 204: 778–786.
3. Chamie K, Chen A, Rodriguez A, Tan WS. *Letter: updates to microhematuria: AUA/SUFU Guideline*. *J Urol.* 2025;214:96–97.
4. Wein AJ, Kavoussi LR, Partin AW, Peters CA. *Campbell-Walsh Urology*. 12th ed. Philadelphia: Elsevier; 2020.
5. Linton A. *Introduction to Medical-Surgical Nursing*. 8th ed. St. Louis: Elsevier; 2019.
6. Lewis SL, Bucher L, Heitkemper MM, Harding M. *Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems*. 10th ed. St. Louis: Elsevier; 2017.



Epilepsija kod žena u trudnoći i dojenju, posebnost sestrinske skrbi

Valentina Belas Horvat, Marina Kos

Sažetak

U prošlosti ženama oboljelim od epilepsije nije se preporučalo imati djecu ali zahvaljujući edukacijama kroz medije, javne tribine i savjetovališta neprimjerene preporuke sterilizacije prestale su biti realnost. Ranija istraživanja koja su provedena pokazala su da je plodnost žena oboljelih od epilepsije $\approx 30\%$. Istraživanje u Finskoj koje je provedeno u razdoblju od 9 god. stopa rađanja bila je niža kod pacijentica što je povezano sa stigmom, bračnim statusom i željom za trudnoćom.

Uvod

Epilepsija je najčešća neurološka bolest koja zahtjeva kontinuiranu terapiju tijekom trudnoće.

Epileptički napadaji mogu nauditi plodu na više načina jer uslijed pada prilikom napadaja može doći do ozljede majke i izazvati prijevremeni porod te ugroziti život i normalan razvoj mozga i drugih organa kod ploda.

Obrada teme

Retrospektivne analize podataka iz Europskog registra antiepileptika i trudnoće pokazuju smanjenu stopu trudnoće i veću stopu potpomognute oplodnje žena s epilepsijom, što ukazuje na to da žene oboljele od epilepsije imaju više poteškoća u zatrudnjivanju.

„Hoće li moje dijete naslijediti epilepsiju“?

Najčešće postavljeno pitanje kod žena koje planiraju trudnoću. Od samog početka iznimno je

važna suradnja specijalista neurologa i ginekologa. Neovisno o vrsti epilepsije koju imaju, u oko trećine trudnica povećava se broj napadaja. U prvom tromjesečju napadaji se najčešće javljaju zbog fizioloških promjena koje prate trudnoću, promjene u metabolizmu rada bubrega, jetre, promjenama u apsorpciji lijeka u probavnom sustavu ili katkada smanjenog uzimanja preporučene terapije zbog straha od malformacije djeteta.

Treba li uzimati antiepileptičke lijekove tijekom trudnoće???

Dobra kontrola napadaja u trudnoći je važna; rizik od nekontroliranih napadaja znatno je veći od rizika uzimanja lijekova.

Osnovan je Europski registar antiepileptika i trudnoće (EURAP – European Register of Anti – epileptic Drugs and Pregnancy čije Hrvatska član a sve u smislu praćenja eventualne teratogenosti antiepileptika kao i ishoda trudnoće kako bi se povećala sigurnost majke i ploda.

Nove generacije antiepileptika su sigurniji za korištenje a tijekom trudnoće redovito određivati i pratiti koncentraciju lijeka u krvi kako bi liječnik mogao prilagoditi dozu lijeka.

Literatura

1. Petelin Gadže P., Klasifikacija epilepsije. Medicus 2019; (1):7-12.
2. https://www.youtube.com/watch?v=pzTPy-rZzu0&ab_channel=CUREpilepsy, Webinar; Epilepsy, Pregnancy and Contraception
3. www.epilepsija.hr. HRVATSKA UDRUGA ZA EPILEPSIJU

Cilj modifikacije terapije u vrijeme planiranja trudnoće je smanjiti rizik; malformacije kod ploda (tzv. teratogeni učinak) odabirom jednog lijeka (monoterapija) i to sa što manjim teratogenim rizikom.

Stalni nadzor neurologa i ginekologa je iznimno važan a važno je naglasiti da najveći postotak trudnica koje boluju od epilepsije i uzimaju antiepileptike njih preko 90% će roditi zdravu djecu.

Smijem li dojiti i uzimati lijekove???

Potrebno je nastaviti dosadašnju terapiju antiepilepticima jer prekid iste može dovesti do pojave epileptičkih napadaja.

Količina lijeka koja dospije u majčino mlijeko je manja nego količina lijeka koja prođe placentarnu barijeru tijekom trudnoće. Dojenje se preporuča zbog pozitivnog učinka imunoglobulina majke. Najviše zabrinutosti predstavljaju nuspojave povezane s farmakološkim učincima u vidu oslabljenog refleksa sisanja a posljedično nedovoljnog dobivanja na težini. Savjetuje se kliničko praćenje djeteta tijekom dojenja i uzimanje terapije nakon hranjenje djeteta. Lijek je potrebno uzeti neposredno prije dojenja jer će tada njegova koncentracija u mlijeku biti najmanja, a do završetka dojenja (20 – 30 minuta) lijek još neće stići u mlijeko. Također, ako se uzimaju dvije dnevne doze lijeka, prva doza se uzima neposredno pred jutarnje dojenje, a druga doza kasno poslijepodne. Od trenutka uzimanja lijeka do slijedećeg dojenja treba proći najmanja 4 sata, no ako dijete traži mlijeko ranije savjetuje se dati mu obrok industrijskog mlijeka na bočicu.

Koje su preporuke dojiljama s epilepsijom???

Majka i dojenče moraju imati redoviti liječnički nadzor što podrazumijeva redovite konzultacije s neurologom i ginekologom. Ukoliko se primijeti slabiji refleks sisanja ili da je dijete pospanije potrebno se je konzultirati s pedijatrom. Prevenirati ozljede; izbjegavanje dojenja sjedeći na rubu kreveta, izabrati dojenje sjedeći na podu ili na sredini kreveta kako bi izbjegli rizik za pad i ozljede. Osigurati dovoljnu zalihu adaptiranog mlijeka.

U novije vrijeme spominje se terapijski pas u suživotu s epilepsijom jer poznato je da neko kemijski procesi koji se događaju prije napadaja daju specifičan miris koji psi osjete i mogu osobu upozoriti na događaj.

Zaključak

Zdravstveni odgoj osobe oboljele od epilepsije igra važnu ulogu prije planiranja trudnoće, za vrijeme trudnoće i nakon poroda. Liječenje epilepsije treba nastaviti dalje u trudnoći kako bi se smanjio rizik za dijete u konzultaciji s ginekologom i neurologom koji će izabrati najsigurniji lijek u što nižoj dozi.



Izvešće s 4. kongresa Društva uroloških medicinskih sestara i tehničara

Antonija Strojny



U Šibeniku je od 23. do 26. listopada 2025. godine održan 8. hrvatski urološki kongres i 3. Uro – Onko forum te 4. Kongres Društva uroloških medicinskih sestara i tehničara s međunarodnim sudjelovanjem. Sestrinski dio kongresa otvorila je Radmila Vrbat, mag. med. techn., predsjednica Društva uroloških medicinskih sestara i tehničara, i naglasila važnost kontinuirane edukacije i unaprjeđenja sestrinske skrbi u zbrinjavanju uro – onkoloških pacijenata. Medicinske sestre i tehničari imali su priliku proširiti dosadašnja znanja i razmijeniti radna iskustva kroz stručna izlaganja i poster prezentacije. Sudjelovanje onkoloških medicinskih sestara/tehničara i ove nam je godine pomoglo da bolje razumijemo potrebe pacijenata.

Tijekom diskusija istaknuti su aktualni izazovi s kojima se susrećemo u svakodnevnom radu, kao i prijedlozi za unaprjeđenje kliničke prakse i kvalitete skrbi. Kongres je još jednom pokazao koliko su ovakvi susreti važni za daljnji razvoj i jačanje uloge sestrinstva u skrbi za urološke bolesnike.



Sa Zavoda za urologiju Kliničke bolnice „Sveti Duh“ aktivno su sudjelovale kolegice sa sljedećim predavanjima:

- Radmila Vrbat i Maja Peša - „Od rutine do revolucije – može li dnevna bolnica postati centar izvrsnosti za pacijente sa urostomom?“
- Martina Jurlina - „Bez sestre na edukaciji – bez sigurnosti u operaciji“
- Antonija Strojny i Lorena Kušer - „Terapija negativnim tlakom kod bolesnika s Fournierovom gangrenom: odgovornosti i izazovi u sestrinskoj skrbi“
- Božica Čačko - „Sprječavanje infekcija na Zavodu za urologiju KB Sveti Duh – iskustva iz prakse“
- Milena Trogrlić - „Telemedicina u Hrvatskoj“



IZVJEŠTAJ SA SEEFORT-a 2025 (SOUTH-EAST EUROPEAN FORUM ON ORTHOPAEDICS AND TRAUMATOLOGY)

Ivana Valdec

Početak svibnja, Seefort 2025 je svečano otvorio svoja vrata i ponovno okupio vodeće stručnjake u području ortopedije i traumatologije iz regije i svijeta. Kongres je ponudio bogat program s naglaskom na najnovija dostignuća, inovativne pristupe u liječenju te praktične radionice i diskusije.

Kongres je strukturiran kao multidisciplinarni forum: osim kirurških tehnika iz ortopedije i traumatologije imao je i posebno predviđene programe za specijaliste, medicinske sestre i tehničare i fizioterapeute. Ono što je važno spomenuti je da je kongres i formalno predvidio sestričku sekciju kao dio programa za medicinske sestre.

Također je uključena sekcija „Orthopaedic rehabilitation-physiatrist and physiotherapist“ što pokazuje da je kongres bio zamišljen kao timski događaj:

kirurzi, medicinske sestre (fokus bio na operacijske sestre) te fizioterapeuti i specijalisti rehabilitacije zajedno što svakako ukazuje koliko je bitna edukacija unutar tima što pomaže unificiranju znanja i praksi unutar interdisciplinarnih timova.

Integrirano zbrinjavanje stoma

Anđa Šprem, Lorena Vučen Savanović, Lazar Velić

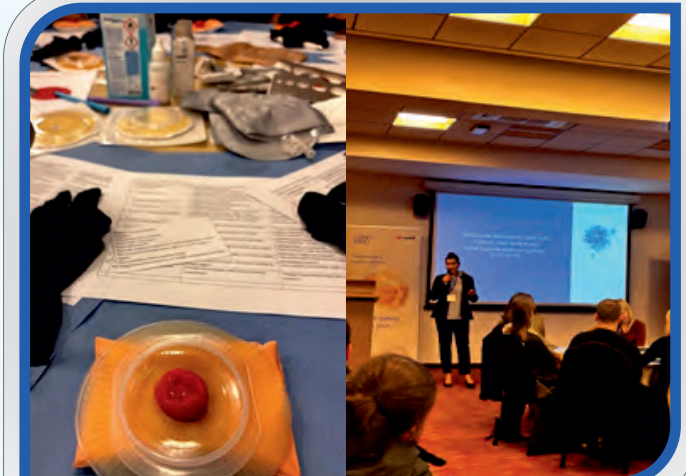
Dana 28. listopada 2025. u Hotelu Trakošćan održana je edukacija „Integrirano zbrinjavanje stoma: od kirurgije do svakodnevnog njege“ u organizaciji Lentis Akademije. Program je obuhvatio niz stručnih predavanja i radionica posvećenih kirurškim tehnikama formiranja stome, mogućim komplikacijama te važnosti pravilne postoperativne i patронаžne skrbi. Sudionici su imali priliku čuti predavanja stručnjaka iz područja kirurgije, urologije i enterostomalne terapije, koji su naglasili važnost timskog pristupa i kontinuirane edukacije u skrbi za pacijente sa stomom.

Iznimno dobro su bile organizirane „hands-on“ radionice jer otvaraju mogućnost praktične obuke, razmjene iskustava i učenja novih metoda i ažuriranja znanja što je osobito važno u ortopediji.

Na kongresu su sudjelovali liječnici i medicinske sestre sa KB Sveti Duh. Predavačice Ema Cvitković i Branka Šajnović održale su zapaženo predavanje na temu „Uloga medicinske sestre /instrumentarke kod ugradnje parcijalne endoproteze koljena/Oxford“. Kroz prikaz kliničke prakse naglasile su važnost precizne pripreme, perioperativne skrbi i kvalitetne komunikacije unutar tima.

Njihov doprinos dao je vrijedan uvid u ključne sestričke postupke koji značajno utječu na ishod zahvata. Sudjelovanje tima sa Svetog Duha dodatno je obogatilo program i potvrdilo njihovu visoku razinu stručnosti i profesionalnosti. SEEFORT 2025 je prepoznao važnost multidisciplinarnog pristupa ne samo operacijama nego i cjelovitoj njezi, rehabilitaciji i sestričkoj skrbi. Uključivanje sestričke i sekcije fizioterapeuta zajedno s kirurškim i stručnim radovima, čini ga relevantnim i korisnim za cijeli tim koji sudjeluje u liječenju i brizi o pacijentima.

Edukacija je pridonijela razmjeni iskustava između različitih profila zdravstvenih djelatnika i potaknula daljnje unapređenje kvalitete zdravstvene skrbi, istaknuvši važnost kontinuiranog stručnog usavršavanja u cilju podizanja kvalitete života bolesnika sa stomom.





Izveštaj sa XVI međunarodnog kongresa Udruge medicinskih sestara i tehničara u Neurologiji sa temom; Percepcija razvoja sestrinstva kroz cjeloživotno obrazovanje

Aralica Gorana

Cjeloživotno učenje odnosi se na "svaku aktivnost učenja tijekom cijelog života s ciljem unaprjeđenja znanja, vještina i kompetencija u okviru osobnog, građanskog, društvenog ili profesionalnog djelovanja pojedinca". Ono obuhvaća učenje u svim životnim razdobljima (od rane mladosti do starosti). Čovjek cijeli život uči!

Koncept cjeloživotnog učenja zamisao je učenja u svim životnim razdobljima (od rane mladosti do starosti) i u svim oblicima u kojima se ostvaruje. Učenje je pritom kontinuirani proces u kojem su rezultati i motiviranost pojedinca za učenje u određenom životnom razdoblju uvjetovani znanjem, navikama i iskustvima učenja stečenima u mlađoj životnoj dobi. Uz koncept cjeloživotnog učenja najčešće se vezuju ciljevi ekonomske prirode, primjerice postizanje veće konkurentnosti i trajnog zaposlenja. S druge strane ne smiju se zanemariti jednako važni ciljevi koji pridonose aktivnijoj ulozi pojedinca u društvu. Ti su ciljevi poticanje društvene uključenosti, razvoj aktivnoga građanstva te razvijanje individualnih potencijala pojedinaca. Vođeni ovim svime i željom za učenjem te prenošenjem znanja na naše kolegice i ove godine neurološke sestre su sudjelovale na XVI međunarodnom kongresu koji se održao od 1.-4. listopada 2025 godine u Amadria park Sveti Ivan u Šibeniku.

Kroz prelijepa tri dana ovoga kongresa prošli smo različite teme; Percepcija razvoja sestrinstva, Uloga sestre kao mentora, Mentalno zdravlje, Migracija u sestrinstvu, Socijalne vještine neuroloških sestara te kroz radionice naučili Kako uravnotežiti zahtjeve posla i dobrobit zaposlenika.

Zaključci kongresa su bili da je sestrinstvo u jednom kritičnom periodu, migracija je sveprisutna, u jednom smo kritičnom periodu, ali to nas ne sprječava da učimo, nadograđujemo se i napredujemo.

Danas su medicinske sestre obrazuju na razini srednje škole, preddiplomskog studija, diplomskog studija te upisuju doktorate. Medicinske sestre se bave znanstveno istraživačkim radom, trajno ulažu u edukaciju. Samim time usavršavanje i cjeloživotno učenje rezultira pružanje našim štičenicima kvalitetnu zdravstvenu njegu utemeljenu na novim saznanjima.





13. simpozij medicinskih sestara i tehničara Domovinskog rata Hrvatske udruge medicinskih sestara

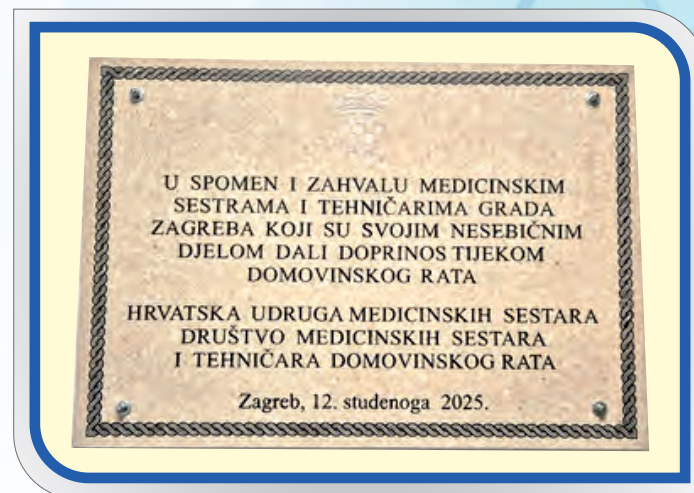
Dinka Palatinuš

Da se ne zaborave devedesete

U Kliničkoj bolnici „Sveti Duh“ održan je 13. simpozij Društva medicinskih sestara i tehničara Domovinskog rata Hrvatske udruge medicinskih sestara, pod nazivom „Da se ne zaborave devedesete“. Tema okupljanja nosila je snažnu i značajnu poruku: „Koordinatori za hrvatske branitelje u zdravstvenim ustanovama u Republici Hrvatskoj“, ističući ključnu ulogu medicinskih sestara u pružanju sustavne, stručne i profesionalne skrbi hrvatskim braniteljima. Tomislav Maričić, mag. med. techn., vodio nas je kroz ovaj značajan i svečan događaj, koji je okupio sve nas u duhu zajedništva, ponosa i sjećanja.

Simpozij je organiziran povodom Dana sjećanja na žrtve Domovinskog rata i Dana sjećanja na žrtvu Vukovara i Škabrnje, u suorganizaciji Hrvatske udruge medicinskih sestara, Društva medicinskih sestara i tehničara Domovinskog rata te Kliničke bolnice „Sveti Duh“, a pod pokroviteljstvom Ministarstva zdravstva i Ministarstva hrvatskih branitelja Republike Hrvatske,





U svečanom ozračju, sudionike simpozija pozdravili su i podijelili svoje misli o važnosti očuvanja sjećanja na Domovinski rat: izv. prof. prim. dr. sc. Edvard Galić, dr. med., ravnatelj Kliničke bolnice „Sveti Duh“ Tanja Lupieri, mag. med. techn., predsjednica Hrvatske udruge medicinskih sestara i pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo – glavna sestra Kliničke bolnice „Sveti Duh“ Đurđica Brajdić, bacc. med. techn., predsjednica Društva medicinskih sestara i tehničara Domovinskog rata Hrvatske udruge medicinskih sestara Mario Gazić, mag. med. techn., predsjednik Hrvatske komore medicinskih sestara Josip Adžić, predsjednik Zajednice udruga veterana Vojne policije iz Domovinskog rata dr. sc. Mirela Šentija Knežević, pomoćnica pročelnice za zdravstvo Grada Zagreba Josip Mihaljević, dr. med., savjetnik ministra unutarnjih poslova Republike Hrvatske, izaslanik potpredsjednika Vlade i ministra unutarnjih poslova Republike Hrvatske dr. sc. Davora Božinovića Snježana Krpeta, mag. med. techn., posebna savjetnica i izaslanica ministrice zdravstva doc. dr. sc. Irene Hrštic, dr. med. Anita Milas-Anzić, dr. med., ravnateljica Uprave za savjetodavnu, psihosocijalnu i zdravstvenu pomoć u Ministarstvu hrvatskih branitelja, koja je ujedno svečano otvorila simpozij. Program su svojim nastupom dodatno oplemenili članovi Policijske klape „Sveti Mihovil“, čime je obilježavanje poprimilo još dublji emotivni ton. Ravnatelj Kliničke bolnice „Sveti Duh“, izv. prof. prim. dr. sc. Edvard Galić, dr. med., održao je dirljiv govor u kojem je naglasio važnost zajedništva i istaknuo potrebu da zajedno gradimo društvo koje će cijeniti prije svega ljudskost, imati osjećaj za solidarnost i odgovornost.

I u konačnici, da se ne zaborave devedesete, da se ne zaborave ljudi i u bijeloj i plavoj kuti, oni koji su bili uz ranjenike, na prvoj crti i uvijek vjerni svojoj Domovini. Pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo – Glavna sestra bolnice, Tanja Lupieri, mag. med. techn., predsjednica Hrvatske udruge medicinskih sestara, naglasila je da nas ovaj simpozij treba nadahnuti na izgradnju sustava u kojem će svaki čovjek, a osobito hrvatski branitelj, imati dostojanstvenu i stručnu zdravstvenu skrb. Pozvala je da nas u tome vodi zajedništvo, suosjećanje i ljubav prema čovjeku, temeljne vrijednosti naše profesije. Istaknula je da nas ovaj dan podsjeća da Hrvatska nije samo zemlja, nego i osjećaj, zavjet i obveza – da čuvamo ono što je stečeno žrtvom.

U stručnom dijelu simpozija održana su predavanja posvećena radu koordinatora za hrvatske branitelje u zdravstvenim ustanovama. Svoja iskustva i dobre prakse predstavile su: Silvia Tomić-Jurić, univ. bacc. med. techn. (Klinička bolnica „Sveti Duh“), Karolina Tadić, mag. med. techn. (Opća bolnica Zabok i bolnica hrvatskih veterana), Višnja Šimunović (Klinička bolnica Dubrava), Dijana Blažević, mag. med. techn. i Daniela Sučić, mag. med. techn. (Klinički bolnički centar Split).

Program je emotivno zaokružilo predavanje Vesne Babić, mag. med. techn. (Nacionalna memorijalna bolnica „Dr. Juraj Njavro“ Vukovar) pod simboličnim nazivom „Srce grada“, posvećeno žrtvi i snazi Vukovara, koje je duboko dirnulo sve prisutne.

Nakon stručnog dijela programa uslijedilo je otkrivanje i blagoslov spomen-ploče u znak sjećanja i zahvalnosti medicinskim sestrama i tehničarima grada Zagreba, koji su svojim nesebičnim radom i predanošću dali neprocjenjiv doprinos tijekom Domovinskog rata. Spomen-ploču je blagoslovio izaslanik Vojnog ordinarijata Ministarstva obrane Republike Hrvatske.

Na samom kraju programa sudionici su posjetili novootvoreni Centar za hrvatske branitelje u Kliničkoj bolnici „Sveti Duh“, mjesto susreta, podrške i brige za one kojima dugujemo slobodu i mir.

Ovim simpozijem istaknuta je važnost čuvanja sjećanja na Domovinski rat, ulogu medicinskih sestara i tehničara u najtežim trenucima hrvatske povijesti, te potreba daljnje jačanja sustava podrške hrvatskim braniteljima kroz rad bolničkih koordinatora.





MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH

Obilježavanje Ljubičastog dana – dana podrške oboljelima od epilepsije u Kliničkoj bolnici „Sveti Duh“

Marina Kos

Ljubičasti dan obilježava se od 2008. godine u cijelom svijetu. Akciju je 2008. godine pokrenula Cassidy Megan, uz pomoć Nacionalne organizacije za epilepsiju, a s ciljem osvješćavanja javnosti o toj bolesti. Epilepsija je jedna od najčešćih neuroloških bolesti. Smatra se da u svijetu više od 50 milijuna ljudi boluje od epilepsije, koja je još uvijek nedovoljno poznata. U Republici Hrvatskoj ima skoro 60.000 oboljelih od epilepsije, uz stopu prevalencije od 1.500/100.000 stanovnika, prema podacima Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo u 2024. godini, dok je u Gradu Zagrebu evidentirano 10.737 oboljelih od epilepsije.

Predavanje na temu „Epilepsija i stigma–gdje smo u 21. stoljeću?“ održala je Latica Friedrich, dr.med., a učenici Škole za medicinske sestre Vrapče pokazali su kako se pruža prva pomoć kod epileptičkog napadaja.





Primjena učinkovitih rješenja za svakodnevni klinički rad- HARTMANN DAN

Dinka Palatinuš

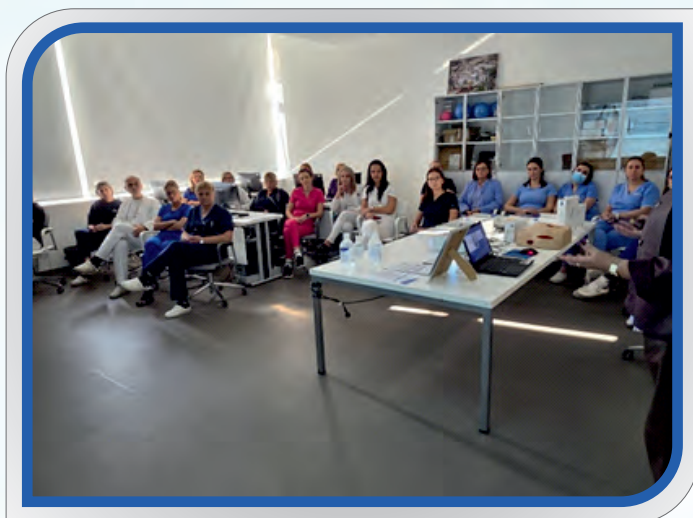


Povodom Svjetskog dana prevencije dekubitusa, koji se obilježava svakog trećeg četvrtka u studenome, u našoj bolnici održana su edukativna predavanja i interaktivne radionice namijenjene medicinskom osoblju.

Cilj ovih aktivnosti bio je podići svijest o važnosti prevencije, te adekvatnog zbrinjavanja već nastalih oštećenja kože. Dekubitusi predstavljaju značajan zdravstveni problem, osobito kod bolesnika s vrlo ograničenom pokretljivošću, te su povezani s povećanim rizikom od komplikacija, produženim boravkom u bolnici i smanjenom kvalitetom života.

Tijekom edukativnog programa naglašena je važnost prepoznavanja rizičnih čimbenika i primjene učinkovitih, stručno utemeljenih metoda u svakodnevnoj kliničkoj praksi. Poseban je naglasak stavljen na ulogu medicinskih sestara i tehničara, koji imaju ključnu odgovornost u provođenju mjera zdravstvene njege, sustavnom nadzoru kože, ranom otkrivanju oštećenja te provedbi preventivnih i terapijskih postupaka.

Kontinuirana edukacija medicinskog osoblja istaknuta je kao temelj održavanja i unaprjeđenja kvalitete zdravstvene skrbi, čime se izravno doprinosi boljim ishodima liječenja i sigurnosti naših bolesnika — vrijednostima koje su u samoj srži misije Kliničke bolnice „Sveti Duh“.





Izveštaj sa Tečaja I. kategorije Osnove prevencije i kontrole infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u zdravstvenoj njezi

Renata Vinski

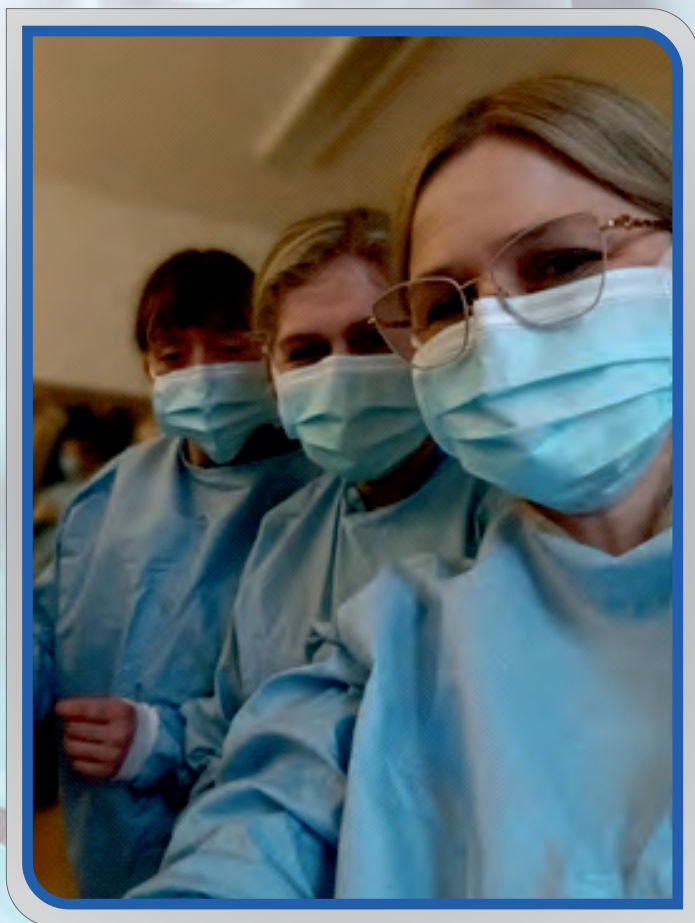
Sveučilišni centar Varaždin u veljači 2025. godine bio je domaćin trećeg tečaja 1. kategorije i drugog međunarodnog tečaja „Osnove prevencije i kontrole infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi u zdravstvenoj njezi.“ Tečaj su organizirale Hrvatska udruga medicinskih sestara – Društvo za prevenciju i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi, a suorganizatori su bili Sveučilište Sjever – Sveučilišni centar Varaždin, Hrvatska komora medicinskih sestara i Opća bolnica Varaždin.

Prisustvovalo je 150 sudionika iz cijele Hrvatske, te gosti iz inozemstva koji su tijekom dva dana održavanja, 27. i 28. veljače, stjecali nova znanja i iskustva kako prevenirati i kontrolirati infekcije u zdravstvenom sustavu.

U četvrtak 27. veljače tečaj je otvorio prorektor Sveučilišnog centra Varaždin prof. dr. sc. Damir Vusić. Nazočnima su se obratile i predsjednica Hrvatske udruge medicinskih sestara, Tanja Lupieri i Ljiljana Lujanec, tajnica Hrvatske komore medicinskih sestara. Ravnatelj Opće bolnice Varaždin, doc. dr. sc. Damir Poljak istaknuo je kako zdravstveni sustav ne može funkcionirati bez djelatnika koji se bave prevencijom i kontrolom bolničkih infekcija. Martina

Močenić, predsjednica Društva za prevenciju i kontrolu infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi i Mihaela Šćuric zahvalile su se svima uključenima u pripremi i realizaciji tečaja.

Prisustvovala smo radionicama koje su nam pružile mogućnost stjecanja praktičkih znanja vezanih uz bolničke infekcije i implementaciju novih znanja. Iz naše ustanove tečaju su prisustvovala Jadranka Ristić, Karmen Šimunić i Renata Vinski.





NOVE GENERACIJE ZDRAVSTVENIH DJELATNIKA – SNAGA NAŠE BUDUĆNOSTI

Tanja Lupieri, Dinka Palatinuš

Svečana podjela svjedodžbi u Školi za medicinske sestre Vrapče



U velikoj dvorani Edukacijskog centra Klinike za psihijatriju Vrapče svečano je obilježena podjela svjedodžbi maturanticama i maturantima petih razreda Škole za medicinske sestre Vrapče.

Svečanost je započela uvodnim obraćanjem ravnateljice Škole, Ive Filipušić, univ. mag. med. techn., koja je uputila čestitke generaciji te istaknula važnost njihove predanosti i ustrajnosti tijekom školovanja. Brojni suradnici – glavne sestre i tehničari bolnica i suradnih ustanova, pridružili su se čestitkama, pružajući maturantima podršku na početku njihova profesionalnog puta.

Na svečanosti je sudjelovala i pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo – Glavna sestra bolnice, Tanja Lupieri, koja je maturantima zaželjela puno uspjeha u daljnjem radu, te ih pozvala da svoj profesionalni put nastave u timu Kliničke bolnice „Sveti Duh“.



Ovaj događaj još je jednom potvrdio iznimno kvalitetnu, dugogodišnju suradnju između naše Bolnice i Škole za medicinske sestre Vrapče, suradnju koja je temelj stvaranja novih generacija stručnih i posvećenih zdravstvenih djelatnika.

Vjerujemo da će se i u godinama koje dolaze sve veći broj mladih medicinskih sestara i tehničara odlučiti pridružiti našem timu, te zajedno s nama doprinostiti pružanju visoko kvalitetne zdravstvene skrbi svim pacijentima Kliničke bolnice „Sveti Duh“.



Svečana podjela svjedodžbi u školi za medicinske sestre Mlinarska

Završni razredi Srednje medicinske škole Mlinarska u srijedu, 18. lipnja 2025., obilježili su završetak školovanja svečanom podjelom svjedodžbi i polaganjem prisege.

Ispred Kliničke bolnice „Sveti Duh“ svečanosti su prisustvovala Jadranka Ristić i Dinka Palatinuš. U ime predsjednice Hrvatske udruge medicinskih sestara te pomoćnice ravnatelja za sestrinstvo – Glavne sestre bolnice, Tanje Lupieri, okupljene je pozdravila Dinka Palatinuš. U svom obraćanju zahvalila je mentorima, nastavnicima, obiteljima i prijateljima maturanata na podršci tijekom njihova obrazovanja.

Istaknula je kako se Klinička bolnica „Sveti Duh“ iskreno raduje nastavku uspješne suradnje sa školom, te će i dalje, s jednakim entuzijazmom i predanošću podržavati nove generacije učenika na njihovu putu profesionalnog rasta i razvoja.

Dragi maturanti, naša cijenjena mentorica, Jadranka Ristić utkala je svoje znanje, iskustvo i srce u vas. I sigurni smo da će i buduće generacije imati tu privilegiju profesionalno rasti uz našu sestru Jadranku. Neka vam znanje bude sidro, a ljudskost jedro. Sretno!



Dekubitus – dokumentiranje kao temelj kvalitetne skrbi

Dinka Palatinuš

Dana 4. prosinca 2025. godine u dvorani Zrinjevac održano je stručno predavanje i sastanak na temu dokumentiranja i prevencije dekubitusa s ciljem jačanja kompetencija zdravstvenih djelatnika i unaprjeđenja kvalitete skrbi o pacijentima s povećanim rizikom za nastanak dekubitusa.

Uz podršku Odjela za edukaciju, predavanje je održala Renata Vinski, mag. med. techn., koja je okupljenima predstavila važnost pravodobne identifikacije rizika, standardiziranog dokumentiranja te dosljedne primjene preventivnih postupaka u svakodnevnoj kliničkoj praksi.

Predavanje je bilo namijenjeno glavnim sestrama odjela, kao i njihovim djelatnicima čije su radne obveze omogućile prisustvovanje ovom edukativnom događaju. Predavanje je

potaknulo dodatno razmišljanje o izazovima u dokumentiranju, praćenju pacijenata te implementaciji mjera prevencije unutar različitih organizacijskih jedinica.

Zaključeno je kako je sustavno dokumentiranje ključan preduvjet za pravovremene intervencije. Precizna i dosljedna dokumentacija štiti pacijenta, štiti zdravstvene profesionalce i osigurava da svaki član tima ima jasne informacije potrebne za najbolju moguću skrb.





Tečaj III. kategorije: Usavršavanje medicinskih sestara i tehničara u području prevencije i primjene mjera prisile

Dinka Palatinuš, Tanja Lupieri, Antonija Strojny

U Edukacijskom centru Klinike za psihijatriju Vrapče 27. studenoga 2025. održan je Tečaj III. kategorije pod nazivom „Prevencija i primjena mjera prisile prema osobi s težim duševnim smetnjama“. Na edukaciji je sudjelovalo 25 medicinskih sestara/tehničara iz Kliničke bolnice „Sveti Duh“, koje je kroz stručno vodene sadržaje dodatno unaprijedilo svoje znanje i praktične vještine u radu s pacijentima povećanog rizika.



Cilj tečaja bio je osnažiti zdravstvene djelatnike u primjeni sigurnih, stručnih i zakonski utemeljenih postupaka, osobito u situacijama koje uključuju agresivno ponašanje ili potrebu za mjerama prisile. Sudionici su se detaljno upoznali s fenomenom agresije, ranim znakovima eskalacije, primjenom deeskalacijskih tehnika i terapijske komunikacije, te sa zakonskim i etičkim smjernicama koje reguliraju postupanje u takvim okolnostima.



Kroz teorijske i praktične cjeline naglasak je stavljen na vrste mjera prisile, uvjete za njihovu primjenu i obvezu pravilnog dokumentiranja svakog postupka. Istaknuta je ključna uloga medicinskih sestara i tehničara u stvaranju sigurnog, podržavajućeg i profesionalnog okruženja za pacijente, osobito u kriznim situacijama.

Sudionici su se aktivno uključivali u rasprave i razmjenu iskustava, što je dodatno obogatilo edukacijski proces. Tečaj je proveden u skladu s propisanim standardima, a polaznici su naglasili važnost kontinuiranog stručnog usavršavanja kao temelja kvalitete skrbi i sigurnosti pacijenata.

Ovaj tečaj dodatno potvrđuje važnost stalnog obrazovanja medicinskih djelatnika i doprinosi jačanju profesionalnih kompetencija, te sigurnosnih standarda u kliničkoj praksi.





Međunarodni simpozij „Implementacija vaskularnih timova u kliničku praksu“

Dinka Palatinuš

U Prirodoslovnom muzeju u Zagrebu 1. prosinca 2025. godine, u organizaciji Veleposlanstva Sjedinjenih Američkih Država, održan je međunarodni simpozij „Implementacija vaskularnih timova u kliničku praksu“. Događaj je okupio brojne zdravstvene profesionalce iz Hrvatske i inozemstva, uključujući medicinske sestre i tehničare, liječnike te predstavnike upravljačkih struktura zdravstvenih ustanova. Posebno se istaknula snažna prisutnost pomoćnica ravnatelja za sestrinstvo, što je dodatno naglasilo važnost ove teme za razvoj sestrinske profesije i unapređenje organizacije zdravstvene skrbi.



Simpozij je otvorila veleposlanica Sjedinjenih Američkih Država u Republici Hrvatskoj, gospođa Nicole McGraw. Pozdravnim govorima sudionicima su se obratili i Joanna Miros, menadžerica BD-a za središnju i istočnu Europu, Elmar Rubsam, direktor poslovanja BD-a za središnju Europu, te Maja Radošević, zastupnica tvrtke Mediva za Republiku Hrvatsku. U uvodnom dijelu naglašena je potreba za standardizacijom postupaka vaskularnog pristupa, smanjenjem komplikacija povezanih s intravenskom terapijom te uvođenjem specijaliziranih vaskularnih timova prema suvremenim međunarodnim smjernicama i iskustvima.



Kliničku bolnicu „Sveti Duh“ na simpoziju su predstavljali Tanja Lupieri, Dražen Sakoman, Zdenka Grilec, Marija Vučko, Valentina Belas Horvat i Dinka Palatinuš, potvrđujući time aktivnu ulogu naše ustanove u razvoju suvremenih modela zdravstvene skrbi.

Stručni dio programa obuhvatio je niz predavanja posvećenih ključnim aspektima modernog vaskularnog pristupa. Predavači su predstavili aktualne međunarodne preporuke te primjere dobre kliničke prakse, uz naglasak na važnosti edukacije medicinskih sestara i interdisciplinarnu suradnju u prevenciji komplikacija. Istaknuto je kako implementacija specijaliziranih timova rezultira manjim brojem komplikacija, poboljšanom sigurnošću pacijenata te značajnim rasterećenjem zdravstvenih djelatnika. Primjer uspješne prakse predstavljen je na temelju iskustava KBC-a Split.



Posebna savjetnica ministricе zdravstva za djelatnost sestrinstva, Snježana Krpeta, govorila je o novoj ulozi sestrinstva u suvremenoj zdravstvenoj skrbi, ističući temeljne profesionalne vrijednosti – znanje, autonomiju i odgovornost. Predsjednik Hrvatske komore medicinskih sestara, Mario Gazić, predstavio je aktualne trendove i perspektive razvoja hrvatskog sestrinstva, naglašavajući važnost jačanja edukacijskih standarda i profesionalnih kompetencija. Oboje su istaknuli da su jasno definirane odgovornosti i snažna potpora rukovodstva zdravstvenih ustanova ključni preduvjeti za uspješnu provedbu novih modela sestrinske prakse.

U zaključnom dijelu simpozija posebno je naglašena važnost međunarodne suradnje u unapređenju kliničkih standarda te potreba za sustavnom i kontinuiranom edukacijom zdravstvenih djelatnika. Istaknuto je da Hrvatska raspolaže snažnim stručnim potencijalom za daljnji razvoj napredne sestrinske prakse, osobito u području vaskularnog pristupa, čime se otvara prostor za dodatno unapređenje kvalitete skrbi i sigurnosti pacijenata u svim zdravstvenim ustanovama.





Edukacija o terapiji negativnim tlakom: naglasak na praktičnim vještinama i suvremenim pristupima u liječenju rana

Dinka Palatinuš



U dvorani Zrinjevac dana 28. studenoga 2025. održan je edukacijski program posvećen primjeni terapije negativnim tlakom, s ciljem jačanja stručnih kompetencija medicinskih sestara i mladih liječnika koji sudjeluju u zbrinjavanju akutnih i kroničnih rana. Program je obuhvatio teorijski i praktični dio, stvarajući dinamično okruženje za učenje i razmjenu iskustava. Sudionici su tijekom dana imali priliku uključiti se u praktične radionice, individualne demonstracije i vođene vježbe, ovisno o svojim radnim obavezama. Demonstracije uređaja i materijala omogućile su im detaljnije razumijevanje principa terapije negativnim tlakom te njezine primjene u različitim kliničkim situacijama.

Središnji dio programa bilo je stručno predavanje pod nazivom „Integrirani pristup u zbrinjavanju kroničnih rana – od toaleta do inovacije“. Predavanje je pružilo uvid u suvremene standarde skrbi, naglašavajući važnost integriranog i individualiziranog pristupa pacijentu.

Željka Mihovilić, mag. med. techn., podijelila je svoja iskustva iz kliničke prakse, prikazala konkretne primjere iz svakodnevnog rada te iznijela preporuke i praktične smjernice za primjenu inovativnih metoda liječenja rana. Sudionici su imali priliku postavljati pitanja, usporediti vlastita iskustva i raspraviti izazove s kojima se susreću u praksi.



Održana edukacija potvrdila je koliko je kontinuirano stručno usavršavanje važno za unapređenje kvalitete skrbi o pacijentima s akutnim i kroničnim ranama, te za održavanje visokih profesionalnih standarda naše ustanove.

30



MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH





„Sestrinstvo bez granica“ – Opatija, 5.–8. lipnja 2025.

Dinka Palatinuš, Tanja Lupieri



U organizaciji Hrvatske udruge medicinskih sestara od 5. do 8. lipnja 2025. u Opatiji je održan 14. međunarodni kongres pod nazivom „Sestrinstvo bez granica“. Kongres je okupio više od 450 sudionika iz Hrvatske i inozemstva, među kojima su bili predstavnici obrazovnih institucija, kliničkih ustanova i stručnih udruga. Glavni cilj bio je razmijeniti znanja i iskustva te raspraviti o aktualnim izazovima i perspektivama sestrinske profesije.



Bogati četverodnevni program obuhvatio je tematska predavanja, međunarodne simpozije, radionice i panel-rasprave. Poseban naglasak stavljen je na interdisciplinarnu razmjenu i povezivanje obrazovne i kliničke prakse.

Među ključnim temama izdvajaju se:

Dvadeset godina diplomskog obrazovanja medicinskih sestara u Hrvatskoj;

Komunikacija sa studentima sestrinstva, zdravstvenim djelatnicima i pacijentima u procesu poučavanja i pružanja zdravstvene njege;

Stres, sindrom izgaranja i mentalno zdravlje medicinskih sestara;

Uloga visokog obrazovanja i znanstvenog rada u profesionalizaciji sestrinstva



U okviru tematskih predavanja

„Medicinske sestre i Domovinski rat“

Silvia Tomić Jurić predstavila je rad o **Koordinaciji hrvatskih branitelja u KB Sveti Duh**, a Tanja Lupieri predstavila je četiri poster predavanja:

Vukovar, 12. studenog 2016. „DA SE NE ZABORAVE DEVEDESETE“;

Pakrac, 1. ožujka 2017. „DA SE NE ZABORAVE DEVEDESETE“;
Čakovec, 14. ožujka 2018. „DA SE NE ZABORAVE DEVEDESETE“;

Gospić, 30. listopada 2018. „DA SE NE ZABORAVE DEVEDESETE“

Predsjednica Društva za ortopediju i traumatologiju HUMS-a, Dinka Palatinuš uz kolegice i kolege Martinu Kuntić, Domagoja Repinca, Danijelu Klipu, Lazara Velića i Josipa Pavlovića s predavanjima i posterima:

Specijalizacije medicinskih sestara/tehničara na traumatologiji i ortopediji u odabranim zemljama Europske unije

Razvoj vanjskih fiksatora u traumatologiji: Od ranih inovacija do moderne primjene; Intervencije medicinske sestre kod postavljanja terapije negativnim tlakom; Ortoze za gornje ekstremitete u samozbrinjavanju kod traumatoloških bolesnika; Analiza ishoda rehabilitacije pacijenata oboljelih od reumatoidnog artritisa primjenom sekundarne obrade podataka;

Traumatske amputacije;

Sestre za vezu „Link sestre“ na Klinici za Kirurgiju;

Sandra Šeketa s predavanjem: **Perioperativna zdravstvena njega bolesnika s endoprotezom koljena**

Anita Brekalo s predavanjem: **Analiza utjecaja pojedinih rizičnih faktora koji dovode do ugradnje totalne endoproteze**

Anita Žitković s predavanjem: **Uloga educirane medicinske sestre u izvođenju endoskopije videokapsulom**

Barbara Špehar s predavanjem: **Izvori i uzroci stresa na poslu kod medicinskih sestara**

Marijana Brizić i Ivana Kovač Kudrić s predavanjem: **Medicinska sestra kao edukator: izazovi i prilike**

Okrugli stolovi održani drugog dana kongresa posebno su doprinijeli dijalogu između obrazovnih i kliničkih stručnjaka, naglašavajući važnost suradnje u daljnjem razvoju sestrinske profesije.

Naši djelatnici su aktivno sudjelovali sa ukupno 28 predavanja, 4 postera i 3 panela.

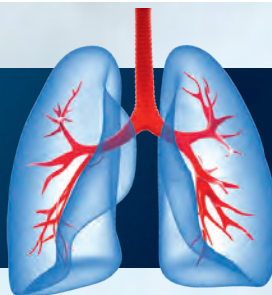
Tanja Lupieri, predsjednica Hrvatske udruge medicinskih sestara kao moderator panel rasprava s uvodnim predavanjima:

Priznavanje visoke stručne spreme u Hrvatskoj je korak naprijed u profesionalizaciji sestrinstva;

Izazovi u komunikaciji pri pružanju zdravstvenih usluga pacijentima iz drugih zemalja;

Stres i sindrom izgaranja zdravstvenih djelatnika i utjecaj na fizičko i mentalno zdravlje





Zdenka Grilec i Valentina Belas Horvat s posterom: **Učinkovita njega CVK: klinički podaci potvrđuju odsutnost bakterijemije**

Nataša Zbiljski, Tanja Lupieri, Martina Hrvčić s predavanjem: **Izazovi u njezi pacijenata s demencijama: profesionalno sagorijevanje medicinskih sestara**

Blanka Ferenc i Lucija Krivec, s predavanjem: **Hitna stanja u psihijatriji**

Laura Nenadić s predavanjem: **Održavanje medicinskih uređaja**

Dubravka Ivanić i Lucija Krivec s predavanjem: **Trijaža OHBP-a KB Sveti Duh**

Elena Zorić s predavanjem: **Kardiovaskularne bolesti U OHBP-u**

Lucija Legan i Tomislav Krejčir s predavanjem: **Interdisciplinarna suradnja tijekom kardiopulmonalne reanimacije u OHBP-u**

Lucija Krivec i Marija Mahovlić s predavanjem: **Burnout sindrom medicinskih sestara i tehničara sjeverne i južne Hrvatske**

Mateja Ilak, Vanja Heraković i Marija Ruklić s predavanjem: **Nova era u ORL operacijskoj dvorani: inovacija, stručnost i održivost**

Željka Topolovec, Željka Marković, Anđelka Barić i Anamarija Sekulić s predavanjem: **Plan mentoriranja medicinskih sestara/tehničara na Klinici za očne bolesti KB Sveti Duh**

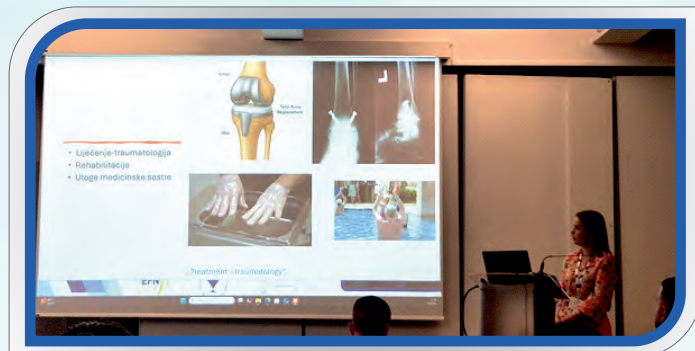
Marija Harapin s predavanjem: **Kliničke pretrage funkcije vida: Preporuke za optimalnu dijagnostiku i uloga medicinske sestre**

Martina Bočkaj s predavanjem: **Utjecaj smjenskog rada na zdravlje i kvalitetu života medicinskog osoblja**

Sandra Ložnjak i Željka Mihovilić s posterom: **Kvaliteta života pacijenata nakon barijatrijskog zahvata**

Kongres je ukazao na ključne izazove, ali i potencijale u daljnjem razvoju sestrinske profesije u Hrvatskoj i širem međunarodnom kontekstu. Istaknuto je kako je nužno osigurati sustavno i kontinuirano ulaganje u obrazovanje, priznavanje stručnih i akademskih kvalifikacija te jačanje institucionalne podrške kao temelj za izgradnju i očuvanje profesionalnog identiteta medicinskih sestara i tehničara.

Naglašena je i potreba za uvođenjem učinkovitih mjera usmjerenih na prevenciju profesionalnog sagorijevanja.





Primjeri dobre prakse Samostalne učeničke prezentacije stručnih tema iz predmeta „Intenzivna zdravstvena njega“ škole za medicinske sestre Vrapče

Sandra Ložnjak, Slavica Vučen Piljak, Dinka Palatinuš



S učenicima 5.a razreda Škole za medicinske sestre Vrapče provele su se aktivnosti u kojoj je svaki učenik dobio svoju stručnu temu za samostalnu izradu i prezentaciju.

Cilj aktivnosti bio je potaknuti učenike na samostalno istraživanje stručne literature, razvoj digitalnih i prezentacijskih vještina, te jačanje sigurnosti u javnom nastupu.

Učenici su izrađivali prezentacije u programu PowerPoint, primjenjujući teorijska znanja u praktičnom kontekstu i učeći kako stručno i sažeto prikazati sadržaj. Prezentacije su održane u dvorani za prezentacije i sastanke, što je dodatno doprinijelo ozbiljnosti i profesionalnosti rada. Tijekom izlaganja učenici su pokazali visoku razinu pripremljenosti, samopouzdanja i odgovornosti.

Učenici su do sada izradili i prezentirali sljedeće teme:

1. Higijena ruku
2. Definicija i svrha jedinice intenzivnog liječenja
3. Standardi vezani uz prostor, opremu i osoblje
4. Osnovna načela u organizaciji rada
5. Ovlasti medicinske sestre u zdravstvenom timu
6. Posljedice intrahospitalnih infekcija
7. Zadaća medicinske sestre u provedbi dezinfekcije i sterilizacije
8. Zadaća medicinske sestre u provedbi higijenskih mjera
9. Izolacija bolesnika
10. Sprečavanje ubodnog incidenta
11. Postupci s otpadnim i kontaminiranim materijalom
12. Osobna zaštita i zaštita okoline

Ovakav oblik rada omogućio je učenicima lakše učenje i bolje razumijevanje stručnih sadržaja, a posebno da prepoznaju važnost pravilne provedbe higijenskih mjera, zadaća medicinske sestre u jedinicama intenzivnog liječenja, te timske suradnje. Aktivnost se pokazala kao primjer dobre prakse, jer povezuje teoriju i praksu, potiče samostalnost i profesionalni razvoj učenika, te doprinosi stvaranju odgovornih i kompetentnih budućih medicinskih sestara i tehničara.

Centralna sterilizacija- poželjno mjesto stručnog osposobljavanja učenika



Kao primjer dobre prakse u periodu od rujna 2025. do danas ističe se suradnja s Centralnom sterilizacijom.

Cilj je bio osigurati učenicima razumijevanje procesa dekontaminacije, sterilizacije i praćenja sterilnog materijala, uz razvoj kompetencija u skladu sa strukovnim standardima, te s organizacijom rada i protokolima sterilizacije. Važno je prikazati pravilne postupke preuzimanja, sortiranja i pripreme instrumenata. Uputiti učenike u rad sterilizatora i praćenje pokazatelja sterilizacije. Djelatnici Centralne sterilizacije Osigurali su učenicima pouzdane edukacijske materijale za samostalno učenje.

Tijekom edukacije Odjel sterilizacije pružio je: stručno vodstvo zaposlenika uz mogućnost promatranja i aktivnog sudjelovanja u radnim procesima. Detaljna objašnjenja svih faza rada sterilizacije: prijem, čišćenje, dezinfekcija, sušenje, održavanje, pakiranje, sterilizacija i distribucija materijala. Demonstraciju rada autoklava i ostale opreme, te objašnjenje svih vrsta kontrolnih pokazatelja.

Izrađena je edukativna skripta namijenjena učenicima, koja sadrži pregled postupaka, ulogu zaposlenika, te pravila sigurne prakse. Skripta je korištena kao dodatni materijal za praćenje i ponavljanje gradiva. Pružila je podršku pri procjeni znanja i povratne informacije o angažmanu učenika. Suradnja je protekla iznimno profesionalno, uz visoku razinu angažiranosti i spremnosti osoblja na suradnju. Posebno želimo istaknuti našeg djelatnika Centralne sterilizacije, Zvonimira Čveka, med.techn., koji je svojim znanjem, pristupačnošću i predanošću dao izniman doprinos kvaliteti edukacije učenika.

Zvonimir Čvek pokazao je izuzetnu razinu profesionalnosti i mentorstva time što je svakom učeniku osigurao radne materijale koji se koriste u svakodnevnom radu Centralne sterilizacije. Na taj je način učenicima pružio neposredan uvid u ključne radne procese, standarde sterilizacije i organizaciju rada, što im je značajno olakšalo razumijevanje uloge koju ovaj Odjel ima u sustavu bolnice.



Radionica: „Od iskustva do inovacije — Kako klinička praksa oblikuje budućnost skrbi za stomu“

Dinka Palatinuš



Tijekom praktičnog dijela radionice sudionici su radili na zadatku osmišljavanja prijedloga za unaprjeđenje proizvoda i dodataka koji bi osobama sa stomom olakšali kombiniranje različitih pomagala.

Polaznici su dobili radni materijal s opisanim primjerom pacijenta i izazovima u svakodnevnoj skrbi, a zadatak je bio predložiti najmanje tri inovativna rješenja.

Kroz rad na zadatku polaznici su povezali teorijska znanja s praktičnim iskustvom te prepoznali važnost individualiziranog pristupa, posebno kod pacijenata s više komorbiditeta ili povećanim rizikom od iritacije kože.

Aktivnost je potaknula suradnju, razmjenu ideja i zajedničko traženje rješenja koja bi mogla poboljšati kvalitetu života osoba sa stomom.

U dvorani Maksimir, 30. listopada 2025. održana je radionica koja je bila namijenjena medicinskim sestrama i tehničarima s iskustvom u skrbi za bolesnike sa stomom, kao i učenicima 5. razreda Škole za medicinske sestre Vrapče, čime je omogućeno povezivanje teorijskih znanja i praktičnih vještina među različitim razinama stručnosti. Uvodno predavanje održala je doc. dr. sc. Vesna Konjevoda, mag. med. techn., koja je svojim izlaganjem naglasila važnost holističkog pristupa osobama sa stomom, uzimajući u obzir fizičke, psihološke i socijalne aspekte njihove svakodnevice. Posebna pozornost pridana je ulozi kliničkog iskustva u oblikovanju praktičnih preporuka i razvoju novih modela skrbi, čime se potiču kvaliteta, sigurnost i učinkovitost zdravstvene njege.





Izveštaj: III. simpozij „U službi zdravlja i ljepote“



U Zagrebu je 13. prosinca 2025. godine, u Amadria Park Hotelu Capital, održan III. simpozij „U službi zdravlja i ljepote“, u organizaciji Hrvatske udruge medicinskih sestara i Društva za plastično-rekonstruktivnu kirurgiju i estetsku medicinu HUMS-a.

Simpozij je okupio zdravstvene djelatnike zainteresirane za suvremene, stručno utemeljene i odgovorne pristupe u estetskoj i rekonstruktivnoj medicini. Stručni program bio je iznimno sadržajan i tematski raznolik, pružajući sudionicima uvid u aktualne izazove i rješenja u svakodnevnoj kliničkoj praksi. Poseban naglasak stavljen je na ravnotežu između funkcije, zdravlja i estetike, što je bila zajednička nit svih predavanja.



U prvom dijelu simpozija obrađene su teme percepcije prirodne ljepote nosa, lica i vrata, pri čemu je istaknuta važnost individualnog pristupa pacijentu, te poštivanja anatomskih i funkcionalnih zakonitosti. Predavanja o suvremenim tehnikama estetske kirurgije glave i vrata dodatno su naglasila kako estetski zahvati moraju biti u službi funkcije, a ne isključivo vizualnog dojma.

Velik interes sudionika bilo je na temu „**Self image barijatrijskih pacijenata: što kada višak kože postaje teret uspjeha?**“, u kojem su medicinske sestre Kliničke bolnice Sveti Duh, Sandra Ložnjak i Dinka Palatinuš prikazale izazove u percipiranju vlastitog tijela kod pacijenata nakon barijatrijske kirurgije, te istaknule važnost multidisciplinarnog pristupa u postoperativnoj skrbi. Poseban naglasak stavljen je na ulogu medicinskih sestara u podršci pacijentima, edukaciji i pružanju skrbi usmjerene na funkcionalnu i psihološku dobrobit.

Interes sudionika izazvalo je i izlaganje o autolognom transferu masti, kao metodi koja uspješno ujedinjuje rekonstruktivne i estetske ciljeve, uz poseban naglasak na sigurnost, dugoročne rezultate i pravilnu selekciju pacijenata. Jednako vrijedna bila su i stručna izlaganja o perforacijama septuma, koja su kroz konkretne kliničke primjere prikazala granicu između zdravstvenih indikacija i estetskih zahtjeva te važnost pravovremene i pravilne terapije.

U drugom dijelu simpozija održan je panel „Botoks – u službi zdravlja i ljepote“, koji je potaknuo otvorenu i argumentiranu raspravu o medicinskim i estetskim indikacijama botulinum toksina. Panel je naglasio potrebu za interdisciplinarnim pristupom, kontinuiranom edukacijom zdravstvenih djelatnika, te odgovornim i etičkim djelovanjem u estetskoj praksi.

Simpozij je još jednom potvrdio koliko je važno povezivanje, razmjena znanja i iskustava te stalno praćenje suvremenih trendova u estetskoj i rekonstruktivnoj medicini, uvijek s ciljem dobiti i sigurnosti pacijenata.





MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH



37



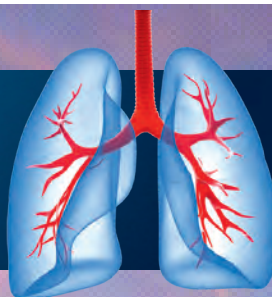
38



MOJ GLAS

GLASNIK MEDICINSKIH SESTARA, TEHNIČARA I PRIMALJA
KLINIČKE BOLNICE SVETI DUH





ŠTO ČINIŠ ZA SEBE?

Košarić Željka

Vidjeti nevidljivo, čuti nečujno
spoznati svijet umom i kroz svijest
osjećati krvotok kao vino rujno
samu sebe, u nutrini, svakodnevno srest'

Nije li uzbudljivo udahnuti zrak,
u sebi zaplesati s atomima kisika?
S osekom i plimom strujati kroz tlak,
biti djelom sunčevog il' mjesečevog lika?

A ti?

Što činiš za sebe?

Da li zahvala puni tvoje biće,
dopuštaš li Svjetlosti da putuje kroz tebe,
raduješ se noći, zori kad sviće?
Hraniš li dušu mislima mudrim,
primijetiš li ljepotu u svemu što postoji?
Koračaš li životom koracima uzaludnim,
jer se od malena nepoznatog bojiš?

Imaš li minut vremena?

Imaš ih dva, tri, prepun ih je dan!
Otpusti iz tijela nataložena bremena

zahvali na svemu

utoni u san.

Imaš li sat vremena?

Imaš ih dva, tri, prepun ih je dan!
Prisjeti se svog obiteljskog plemena,

pomoli se za njih

i utoni u san.

Čuvaš li koji dan za tihovanje u nutrini?

Bez zvukova

mirisa

samo ti i Bog...

Bezriječjem razgovarate

šapatom, u tišini,

On grli te, i ti Ga grliš, kao najmilijeg svog.

I već sutra buđenje budnije će biti
oko tebe zrak će plesat, cvijeće će mirisat
svoju radost ti ćeš dijelit, više nećeš kriti
kakvu moć u sebi čuvaš, svijetlost ćeš udisat.

Vidjeti nevidljivo

čuti nečujno...

Spoznati svijet umom i kroz svijest
osjećati krvotok kao vino rujno

Samu sebe

u nutrini, svakodnevno srest'

Predavanje je bilo namijenjeno glavnim sestrama odjela, kao i
njihovim djelatnicima

čije su radne obveze omogućile prisustvovanje ovom
edukativnom događaju.

Predavanje je potaknulo dodatno razmišljanje o izazovima u
dokumentiranju,

praćenju pacijenata te implementaciji mjera prevencije unutar
različitih

organizacijskih jedinica.

Zaključeno je kako je sustavno dokumentiranje ključan
preduvjet za pravovremene

intervencije. Precizna i dosljedna dokumentacija štiti
pacijenta, štiti zdravstvene

profesionalce i osigurava da svaki član tima ima jasne
informacije potrebne za

najbolju moguću skrb.

Ecosoft Wash Lotion Sensitive

novi izbor za pranje ruku prije higijenske i kirurške dezinfekcije

Autor: *Željko Mitrović, mag.sanit.ing., Pharmacol*



U zdravstvenim ustanovama, gdje pravilna higijena ruku predstavlja najvažniji korak u sprječavanju širenja infekcija, od iznimne je važnosti koristiti proizvode koji osiguravaju visoku učinkovitost uz maksimalnu dermatološku nježnost. Ecosoft Wash Lotion Sensitive upravo je takav proizvod - moderan, pažljivo formuliran blagi losion za pranje ruku koji zadovoljava sve potrebe medicinskog osoblja u svakodnevnom radu.

Ovaj losion posebno je razvijen za pranje ruku prije higijenske i kirurške dezinfekcije, čime predstavlja idealan izbor za pripremu kože u uvjetima gdje je precizna i pravilna higijena od najveće važnosti. Njegova receptura temelji se na dva ključna sastojka: alantoinu i betainu, poznatima po umirujućem, hidratantnom i zaštitnom djelovanju. Alantoin pomaže u obnovi kože, smanjuje iritacije i crvenilo, dok betain zadržava vlagu i štiti kožnu barijeru od isušivanja - posebno važno kod vrlo učestalog pranja ruku u bolničkom okruženju.

U bolničkom okruženju ruke medicinskog osoblja izložene su izrazito čestom pranju i dezinfekciji. Tijekom jedne smjene medicinsko osoblje ruke pere i dezinficira vrlo učestalo, što značajno opterećuje kožu. Takvo intenzivno opterećenje može dovesti do isušivanja kože, pucanja, crvenila, perutanja te do iritativnog kontaktnog dermatitisa.

Oštećena koža nije samo neugodna, već postaje i osjetljivija na infekcije te može smanjiti učinkovitost dezinfekcijskih sredstava. To predstavlja ozbiljan izazov, jer upravo ruke moraju biti najsigurniji i najpouzdaniji alat u svakodnevnom radu sa pacijentima.

Tu se posebno ističe prednost Ecosoft Wash Lotion Sensitive losiona. Zahvaljujući umirujućoj kombinaciji alantoina i betaina, losion štiti kožnu barijeru, smanjuje iritacije i pomaže u regeneraciji kože oštećene čestim pranjem i upotrebom dezinficijensa. Njegova nježna, dermatološki prihvatljiva formula omogućuje temeljito pranje ruku bez dodatnog opterećenja kože, a kod redovite uporabe primjetno je manje zatezanja, crvenila i pucanja, dok koža ostaje mekša, elastičnija i otpornija na svakodnevne izazove zdravstvenog rada.



Ecosoft Wash Lotion Sensitive u potpunosti zadovoljava EN 1499 normu za higijensko pranje ruku, što potvrđuje njegovu učinkovitost i usklađenost s europskim standardima. Osim toga,

losion ne sadrži umjetna bojila, što značajno smanjuje rizik od alergijskih reakcija i čini ga prikladnim i za najosjetljiviju kožu zdravstvenih djelatnika.

Jedna od ključnih praktičnih prednosti ovoga losiona je ambalaža s pumpom dugog vrata koja omogućuje higijensko doziranje bez dodirivanja boce. Takav dizajn sprječava mogućnost kontaminacije i olakšava pravilnu primjenu u odjelima gdje se traži maksimalna čistoća i brzina rada.

Ecosoft Wash Lotion Sensitive nosi i EU Ecolabel certifikat, službenu europsku oznaku koja se dodjeljuje proizvodima koji ispunjavaju stroge kriterije zaštite okoliša, sigurnosti i održivosti. Ovaj certifikat potvrđuje da je losion: siguran za kožu i dermatološki testiran, formuliran bez štetnih sastojaka, proizveden uz minimalni utjecaj na okoliš i učinkovit i ekološki prihvatljiv.

Ecosoft Wash Lotion Sensitive idealan je za uporabu na svim bolničkim odjelima, a posebno u operacijskim salama i jedinicama intenzivne njege. Njegova univerzalnost, dermatološka nježnost i praktičnost čine ga izvrsnim izborom za svakodnevnu profesionalnu upotrebu.

Pharmacol
driven by knowledge