

5. Ocena sprawności funkcjonalnej pacjenta przy użyciu skali Bartel, ADL Indeks, skali VAS, wskaźnik niepełnosprawności Osterwy.

Warunki zaliczenia stażu:

- 100% obecności.
- Objęcie procesem pielęgnowania jednego wybranego pacjenta z zaburzoną funkcją mowy, ruchu, czynności pęcherza moczowego. Dokonanie oceny sprawności samoobsługowej, motorycznej i funkcjonalnej w oparciu o skale i przeprowadzane badania fizykalne, określenie celów i planu postępowania rehabilitacyjnego oraz ocena podjętych działań.
- Przygotowanie jednego konspektu edukacyjnego z wybranego zakresu tematycznego rehabilitacji chorób układu nerwowego:
 - rehabilitacja pacjentów z zaburzeniem wyższych czynności nerwowych;
 - rehabilitacja pacjentów po udarze mózgu;
 - postępowanie rehabilitacyjno-profilaktyczne wobec pacjenta z dolegliwościami bólowymi kręgosłupa;
 - działania rehabilitacyjne wobec pacjentów z zaburzoną czynnością pęcherza moczowego;
 - działania rehabilitacyjne wobec pacjenta ze schorzeniami demielinizacyjnymi i neurozwyrodnieniowymi.

7. WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, DO KTÓRYCH JEST UPRAWNIONA PIEŁĘGNIARKA PO UKOŃCZENIU KURSU KWALIFIKACYJNEGO W DZIEDZINIE PIEŁĘGNIARSTWA NEUROLOGICZNEGO

I. Świadczenia zapobiegawcze obejmujące:

1. Prowadzenie poradnictwa w zakresie prewencji pierwotnej i wtórnej chorób naczyniowych mózgu;
2. Prowadzenie edukacji zdrowotnej pacjenta i jego rodziny z uwzględnieniem istoty chorób układu nerwowego, prewencji wtórnej, zaostrzeń choroby, farmakoterapii, profilaktyki powikłań, wskazówek dietetycznych, aktywności fizycznej;
3. Prowadzenie poradnictwa w zakresie samoopieki w życiu z chorobą układu nerwowego w stosunku do chorego i jego rodziny;
4. Prowadzenie poradnictwa skierowanego do pacjenta i opiekunów w zakresie zapobiegania wystąpienia powikłań schorzeń neurologicznych i skutków długotrwałego unieruchomienia (przykurczów, zaników mięśni, odleżyn, upadków, niedożywienia, zespołu bolesnego barku, dolegliwości bólowych);
5. Edukowanie pacjentów w aspekcie profilaktyki zespołów bólowych kręgosłupa z uwzględnieniem lokalizacji, okresu choroby, zastosowanego leczenia (zachowawcze, operacyjne) i stopnia zaburzeń neurologicznych;
6. Prowadzenie instruktażu w zakresie rozwiązywania problemu: mikcji o podłożu neurogennym, zaburzeń defekacji, zasad odżywiania pacjenta z problemem dysfagii, poprawy komunikacji u pacjentów z zaburzeniami mowy pochodzenia neurogennego, z zespołem zaniedbywania stronnego, z dyspraksją.

II. Świadczenia diagnostyczne obejmujące:

1. Wykonywanie neurologicznego badania fizykalnego, ocena i interpretacja istniejących zaburzeń;
2. Wykonywanie oceny stanu świadomości u chorych z chorobą układu nerwowego;
3. ocena i monitorowanie bólu, innych objawów neurologicznych oraz ocena wydolności fizycznej chorych leczonych neurochirurgicznie;
4. Monitorowanie i dokumentowanie stanu pacjenta w stanie zagrożenia życia;

5. Dokonywanie oceny zaburzeń emocjonalnych i zaburzeń poznawczych u pacjenta z chorobą układu nerwowego (lęk, niepokój, obniżony nastrój, zaburzenia praktyki, gnozy, pamięci).

III. Świadczenia lecznicze obejmujące:

1. Podawanie dożylnie leków oraz kroplowe przetaczanie płynów w ramach intensywnego leczenia w neurologii i neurochirurgii;
2. Prowadzenie psychoterapii podstawowej u chorych z chorobą układu nerwowego;
3. Przyrządowe i bezprzyrządowe wspomaganie wydolności oddechowej pacjentów z chorobą układu nerwowego leczonych zachowawczo i operacyjnie;
4. Dobór i wykorzystywanie różnych technik karmienia pacjentów w chorobach układu nerwowego;
5. Objęcie profesjonalną opieką pacjenta długotrwale unieruchomionego, sztucznie wentylowanego, udzielanie wsparcia pacjentowi i jego rodzinie;
6. Pielęgnowanie pacjenta w stanie zagrożenia życia (niestabilnego neurologicznie) i opieka medyczna podczas wykonywania procedur;
7. Sprawowanie profesjonalnej opieki nad pacjentem po zabiegu neurochirurgicznym;
8. Sprawowanie profesjonalnej opieki nad pacjentem z drenażem przestrzeni płynowej.

IV. Świadczenia rehabilitacyjne obejmujące:

1. Prowadzenie rehabilitacji przyłóżkowej w celu zapobiegania powikłaniom u chorych z paraplegią/paraparezą, hemiplegią/hemiparezą, tetraplegią/tetraparezą, z zespołem zaniedbywania stronnego;
2. Prowadzenie usprawniania ruchowego (sadzanie, pionizacja, nauka samoobsługi) chorych po udarze mózgu, z chorobą demielinizacyjną, chorobą degeneracyjną, po neurochirurgicznych zabiegach operacyjnych;
3. Przygotowanie pacjenta po zabiegu operacyjnym (w obrębie głowy i kręgosłupa) i rodziny do kontynuowania opieki w warunkach domowych, wdrożenie do samoobserwacji i samoobsługi;
4. Prowadzenie stymulacji wieloczynnikowej pacjentów po urazach czaszkowo-mózgowych w stanach zaburzeń świadomości;
5. Wnioskowanie o objęcie opieką długoterminową chorych z trwałym uszkodzeniem układu nerwowego.