

PRÁCE SESTRY NA GYNEKOLOGICKÉ AMBULANCI Z POHLEDU LÉKAŘE

MUDr. K. Pohl, por. as. L. Pohlová

Privátní gynekologická ambulance, Kralupy nad Vltavou

1 Sestra – podřízený nebo partner?

Z pohledu odbornosti a právní odpovědnosti – sestra je plně podřízená lékaři a je povinná plnit jeho příkazy v souhlasu s postupy lege artis.

Z pohledu funkčnosti ordinace – sestra je plnohodnotným partnerem lékaře, bez které prakticky nemůže lékař zajistit řádnou péči o pacientky.

2 Rozdíly mezi „velkou“ a „malou“ ordinací

Provoz velké ordinace – recepční, více lékařů, event. společné sestry.

Provoz malé ordinace – sestra, event. 1–2 lékaři.

3 Zkušenosti z obou typů ordinací

Máme bohaté zkušenosti z obou typů ordinací a možnost souběžného porovnávání rozdílů v provozu těchto ordinací.

Každý z těchto provozů má jiné nároky na náplň práce sester a tím vytváří i jiné vztahy mezi lékařem, sestrou a pacientkou.

4 Velká ordinace

4.1 Kontakt pacientky – recepce

- psychologický efekt prvního kontaktu s pacientkou
- objednávání k vyšetření, receptů – bez možnosti odborné konzultace
- odeslání k lékaři

4.2 Kontakt – lékař

- anamnéza obtíží (filtr informací)
- vyšetření + medikace
- žádanky na další vyšetření
- edukace pacientky

- event. odeslání pacientky za sestrou (aplikace injekce, odběry, těhotenská poradna)

4.3 Kontakt – sestra

- anonymní odborná práce (odběry, aplikace injekcí, třídění výsledků, těhotenská poradna)

5 Malá ordinace

5.1 Kontakt pacientky – sestra

- přejímá služby recepce – psychologický efekt prvního osobního kontaktu s pacientkou, možnost telefonických konzultací

5.2 Kontakt – lékař

- stručná rekapitulace obtíží
- vyšetření + medikace
- doporučení dalších vyšetření + stručná edukace
- odeslání zpět k sestře

5.3 Kontakt – sestra

- vypsání žádanek, event. objednání dalších vyšetření
- odběry, aplikace injekcí
- pohovor s pacientkou a doplnění informací

6 Srovnání

V malé ordinaci vzrůstá podíl práce sestry na chodu ordinace. Vzrůstá důležitost prvního kontaktu sestry s pacientkou. Vzrůstá důležitost spolupráce lékař–sestra–pacientka (sehranost týmu se vždy pozitivně odráží ve spokojenosti pacientky).

Prohloubení vztahu sestra–pacientka (možnost individuálního přístupu sestry k pacientce). Ztráta anonymity sestry.

7 Úloha sestry v malé ordinaci

Recepční (objednávání pacientů, dalších vyšetření).

Servisní (objednávání a třídění materiálu, sterilizace nástrojů, třídění pošty a výsledků, příprava, mnohdy i úklid ordinace).

Odborná (odběry, aplikace injekcí, těhotenská poradna).

Edukační (komunikace s pacientkou, vysvětlení odborných pojmů – MC, antikoncepce, hygiena, životospráva).

Možnost odborné seberealizace (vedení těhotenských kurzů, cvičení těhotných, účast při porodu, návštěva po porodu, konzultace v šestinedělí, odborné poradenství v oblasti antikoncepce, kojení a péče o dítě, odborné přednášky na ZŠ, publikace (vše pouze v rozsahu kompetencí a zodpovědnosti SZP, nikoli suplování lékaře – vedení porodů doma rozhodně ne!!!).

8 Závěr

Jedním z nejdůležitějších úkolů sestry však bezesporu zůstává péče o svého lékaře.