

Porada edukacyjna POZ z elementami monitorowania stanu pacjenta

PULMONOLOGIA

	Czas trwania	Edukacja	Ocena stanu zdrowia pacjenta
PORADA EDUKACYJNA PIERWSZORAZOWA	30-40 minut	– określenie potrzeb edukacyjnych w zakresie stylu życia (nawyki żywieniowe, aktywność fizyczna, palenie tytoniu, spożycie alkoholu, funkcjonalność psychospołeczna, narażenie na stres) – ocena umiejętności pacjenta, jego samodzielności w czynnościach związanych z kontrolą choroby (samopielęgnacji) – ocena świadomości zdrowotnej i motywacji pacjenta – ocena możliwości zaangażowania rodziny (opiekuna) w proces opieki – nauka obsługi inhalatora i wykonywania prawidłowych inhalacji leku, instruktaż – nauka pomiaru parametrów stanu zdrowia, instruktaż – omówienie zasad samokontroli, samoopieki – opracowanie planu edukacji – wydanie materiałów edukacyjnych, wskazanie stron internetowych – ustalenie daty kolejnej wizyty	– wywiad i badanie fizykalne – ocena samopoczucia oraz funkcji poznawczych – ocena duszności – ocena tolerancji wysiłku fizycznego – ocena obecności kaszlu i plwociny – ocena przestrzegania zaleceń lekarskich wynikających z IPOM, w tym farmakoterapii – pomiar ciśnienia tętniczego i tętna w tym ocena miarowości – pomiar saturacji – pomiar obwodu talii oraz masy ciała z określeniem BMI (jeśli nie było wykonane) – ocena aktualnych, dostępnych wyników badań diagnostycznych – dokumentacja wyników oceny stanu zdrowia pacjenta – pomiar glikemii (jeśli nie było badania) – ocena stanu jamy ustnej, m.in. pod kątem zakażeń grzybiczych
PORADA EDUKACYJNA KOLEJNA - 2	15-20 minut	– ocena poziomu zdobytej przez pacjenta wiedzy - ewaluacja – ocena stosowania się do zaleceń żywieniowych – kontrola umiejętności obsługi urządzeń istotnych dla kontroli stanu zdrowia pacjenta – analiza dzienniczka samokontroli /pomiarów – motywacja pacjenta – omówienie znaczenia stałego i systematycznego przyjmowania zaleconych przez lekarza leków oraz ryzyka związanego z nieprzestrzeganiem zaleceń – omówienie wybranych tematów edukacyjnych 1-12 z listy poniżej zgodnie z planem edukacji – ustalenie daty kolejnej wizyty	– ocena samopoczucia pacjenta – monitorowanie stanu zdrowia – weryfikacja podaży płynów i pokarmów bogatych w sód – ocena duszności i tolerancji wysiłku fizycznego – ocena przestrzegania zaleceń lekarskich (w tym farmakoterapii) – pomiar ciśnienia tętniczego i tętna w tym ocena miarowości – pomiar saturacji – ocena aktualnych, dostępnych wyników badań diagnostycznych – dokumentacja wyników oceny stanu zdrowia pacjenta
PORADY EDUKACYJNE KOLEJNE – (3-6)	15-20 minut	– wizyty według planu edukacji – indywidualny dobór zakresu edukacji, w zależności od potrzeb pacjenta (tematy 1-12)	– zakres oceny stanu pacjenta w wizyt 1-2, dobierany indywidualnie, w zależności od potrzeb oraz odstępu czasu od poprzedniej wizyty

Program edukacyjny w ścieżce pulmonologicznej – zakresy edukacyjne do realizacji w trakcie 6 spotkań z pacjentem:

1. Omówienie istoty choroby i związanych z nią wyzwań w codziennym funkcjonowaniu
2. Systematyczne przyjmowanie leków, ocena działań niepożądanych leków stosowanych u pacjenta, w tym profilaktyka p/grzybicza jamy ustnej
3. Weryfikacja wiedzy pacjenta i jego umiejętności w prawidłowym przyjmowaniu leków wziewnych oraz pokaz, w tym korygowanie ew. nieprawidłowych nawyków związanych z inhalacją leku
4. Prowadzenie samokontroli podstawowych parametrów: ciśnienia tętniczego, tętna, glikemii, saturacji
5. Wdrażanie zmian nawyków żywieniowych w chorobach pulmonologicznych oraz utrzymywanie wyznaczonych celów dot. masy ciała, zwłaszcza obserwacja bilansu płynów
6. Rola aktywności fizycznej, w tym gimnastyki oddechowej z indywidualizacją zaleceń
7. Umiejętność rozpoznawania stanów niepokojących lub/i objawów bezpośredniego zagrożenia życia oraz postępowania w sytuacjach alarmowych, takich jak duszność, nagły wzrost lub spadek ciśnienia tętniczego, krwoplucie, nagły wzrost lub spadek glikemii (jeśli dotyczy), obserwacja kończyn dolnych - obrzęki, zmiany w obrębie stóp
8. Styl życia, a choroby układu oddechowego (alkohol, palenie tytoniu, stres, zaburzenia snu)
9. Zachowania prozdrowotne/ profilaktyczne (szczepienia, badania profilaktyczne)
10. Zapobieganie powikłaniom chorób współistniejących, np. chorobom układu sercowo-naczyniowego
11. Profilaktyka raka płuca
12. Przygotowanie członków rodziny/opiekuna pacjenta do sprawowania opieki nieprofesjonalnej nad chorym w warunkach domowych

Przydatne linki: <https://inhalatory.edu.pl>

Elementy monitorujące stan pacjenta z chorobami pulmonologicznymi:	Przykładowe pomocne skale / narzędzia do oceny
1. Ocena funkcji poznawczych	• Test Rysowania Zegara
2. Samopoczucie psychiczne oraz wsparcie bliskich/ społeczne/ zawodowe	• Wskaźnik WHO-5
3. Pomiar glikemii/ocena ryzyka przy braku występowania cukrzycy	• Test ryzyka SEDRISK
4. Ocena występowania duszności	• Skala nasilenia duszności mMRC (modified Medical Research Council)
5. Ocena stanu zdrowia pacjenta z POCHP, (m.in. kaszlu i odkształcenia płuciny)	• kwestionariusz CAT (COPD Assessment)Test
6. Ocena przestrzegania zaleceń lekarskich w przyjmowaniu zaleconych leków	• Test Morisky'ego-Greena dla samooceny stopnia współpracy
7. Ocena tolerancji wysiłku fizycznego	• Skala NYHA, • Skala Borga
8. Ocena przestrzegania zaleceń lekarskich, z uwzględnieniem przyjmowania zaleconych leków	• Test Morisky'ego-Greena dla samooceny stopnia współpracy
9. Ocena ryzyka powikłań naczyniowych i neuropatii w obrębie stóp	• Kwestionariusz 4Z - oceny ryzyka powikłań naczyniowych i neuropatii w obrębie stóp
10. Ocena uzależnienia od nikotyny i motywacji do zaprzestania palenia	• Kwestionariusz uzależnienia od nikotyny według Fagerströma, test motywujący do zaprzestania palenia wg Schneider
11. Ocena stopnia uzależnienia od alkoholu	• Test AUDIT (Alcohol Use Disorder Identification Test) – Test Rozpoznawania Problemów Alkoholowych

