



Názov a kód projektu	Moderné vzdelávanie pre prax 2 / 312011ACM2	Názov pedagogického klubu	
Pracovný list	Využitie metódy aktívneho učenia sa - PAR	Klub inovácií a čitateľskej gramotnosti	
Predmet	Ošetrovateľské techniky	Ročník	Druhý
Téma vyučovacej hodiny	Aplikácia klyzmy		
Cieľová skupina	9 členná skupina žiakov		
Charakteristika	Rozbor vyučovacej hodiny s využitím metódy aktívneho učenia sa žiakov - PAR		

	Kľúčové slová
Metódy aktívneho učenia sa PAR, rozbor hodiny (štruktúra, ciele hodiny), obsah vyučovacej hodiny (zavádzanie NGS, pracovný postup, pomôcky)	
Charakteristika	
Metóda PAR – vyučovanie pozostáva z troch krokov: P – prezentácia nového učiva s aktívnym zapojením sa žiakov A – aktivity pre žiakov zamerané na aplikáciu nových vedomostí R – reflexia aktivity podporujúce ujasnenie, usporiadanie nových poznatkov, overenie naučeného.	
Cieľ hodiny	Pomôcky
Kognitívny – žiaci vedia vymenovať pomôcky na aplikáciu klyzmy, podmienky a kroky pracovného postupu	Dataprojektor, PC, tabuľa, model, pomôcky na klyzmu: nepremokavá podložka, podložná misa, rektálne rúrky, irigátor, roztok, vazelína, lubrikant, gumenné rukavice, infúzny stojan, toaletný papier, štvorec buničiny, emitná miska
Afektívny – žiaci vedia identifikovať problémy pacienta, vcítiť sa do jeho pozície a navrhnúť riešenia znižujúce stres z výkonu	
Psychomotorický – žiaci vedia pripraviť pomôcky na aplikáciu klyzmy, pripraviť polohu pacienta, demonštrovať a ukončiť výkon; žiaci vedia komunikovať s pacientom počas výkonu	
Metódy	Informačnoreceptívna- premietnutie inštruktážneho videa, riešenie problémovej úlohy riadeným rozhovorom, demonštrácia, precvičovanie

Štruktúra hodiny 	
Organizačná časť	Oboznámenie žiakov s témou, cieľom hodiny, kontrola dochádzky, a zápis nového učiva, frontálne preskúšanie celej skupiny

Motivačná časť – videoprezentácia a motivačný rozhovor	Stretli ste sa s pojmom klyzma? Máte osobnú skúsenosť? Skúste sa vžiť do role pacienta, ako bude reagovať? Je dôležité, aby pacient pri výkone spolupracoval? aktualizácia obsahu učiva (učiteľ spája nové učivo s príkladmi z nemocnice)
Expozičná časť - oboznámenie s novými informáciami s podporou cieľavedomého pôsobenia a aktívnej účasti žiakov. Fixačná časť + zapojenie aj diagnostickej časti pri R - reflexii	<u>Metóda aktívneho učenia sa: PAR</u> P- prezentácia nového učiva s aktívnym sa zapojením žiakov – praktická ukážka natočeného videa žiakmi SZŠ – pracovný postup, po ukážke - práca s tabuľou – napísanie osnovy – príprava pomôcok, príprava pacienta, príprava prostredia, pracovný postup, odprezentovanie nového učiva – žiaci sa pokúšajú doplniť body osnovy podľa videa A - aktivity zamerané na aplikáciu nových vedomostí - podľa odprezentovaného videa sa skupina žiakov pokúsi identifikovať možné riziká výkonu, získanie dôvery pacienta a nabádanie k spolupráci, prípravu pacienta na výkon, 2 žiaci pripravujú pomôcky, učiteľ s 1 žiakom prakticky realizujú výkon, následne sa žiaci vystriedajú, neustále dopĺňanie postrehov učiteľom R - reflexia – usporiadanie nových poznatkov, overenie naučeného - metódou opakovania a upevňovania učiva (ústne frontálne opakovanie, praktické vyskúšanie u jedného žiaka) zhrnutie učiva vyučovacej hodiny a fixovanie u žiakov vedomostí Pochvala, zhrnutie, zadanie domácej úlohy – podľa prideleného videa a praktickej ukážky na hodine napísať pracovný postup pri aplikácii klyzmy

Obsah
Očistná klyzma <i>Účel:</i> odstrániť stolicu, vypláchnuť hrubé črevo <i>Vykonáva sa:</i> - pred OP - pred vyšetrením HČ, brušných orgánov - pred pôrodom <i>Rozoznávame:</i> - nízku: na očistenie konečníka alebo esovitej časti HČ - vysokú: vyplachuje sa čo najvyššie HČ <i>Roztok:</i> 1000-1500 ml (u starších menej: nie sú schopní udržať tekutinu) <i>Príprava pacienta:</i> - klyzmu robíme v osobitnej miestnosti (kúpeľňa), v izbe (u imobilných) - vysvetliť pacientovi polohu, odporučiť zhlboka dýchať - požiadať, aby zadržal tekutinu

Poloha: - ľavý bok, pokrčené DK

- na chrbte (u imobilných na podložnej mise)
- menenie polohy z ĽB na chrbát a na PB (pri vysokej klyzme)

Pomôcky: nepremokavá podložka, podložná misa, rektálne rúrky, irigátor (s hadicou a tlačkou na prerušenie prívodu), roztok, vazelína, lubrikant, gumenné rukavice, infúzny stojan, toaletný papier, štvorec buničiny, emitná miska

Pracovný postup:

- pacienta uložiť do vhodnej polohy, pod sedáciu časť podložiť podložku (podložnú misu)
- navliecť rukavice
- koniec rektálnej rúrky natrieť vazelínou
- chorého poučiť, že má zatlačiť ako na stolicu a rúrku zaviesť do konečníka 6-8 cm, počkať na odchod plynov (pozor u pacientov s hemoroidmi)
- koniec rúrky spojiť hadičkou irigátora, pomaly pustiť tekutinu, s pacientom udržiavať kontakt
- pri sťažovaní sa na veľké nutkanie, prúd vody na chvíľu spomaliť, prípadne prerušiť
- skôr než z irigátora vyjde voda, prerušiť hadicu peánom
- jednou rukou vyťahujeme rúrku, druhou ju súčasne utierame
- po klyzme niekoľko minút zotrvať v danej polohe
- pomôcť obliecť, dať toaletný papier, poslať na WC
- zaznamenať do dokumentácie (dátum, čas, druh, veľkosť, druh rektálnej rúrky, množstvo roztoku, množstvo a vzhľad vypláchnutého obsahu)
- dekontaminácia a uloženie pomôcok

Liečebná klyzma

- liečivé látky sa do konečníka podávajú formou mikroklyzmy alebo kvapôčkovej klyzmy

Mikroklyzma

- podanie malého množstva tekutiny (60-180 ml)

Pomôcky: ricínový olej, glycerín, striekačka (Janetova 100-200 ml), tenšia rektálna rúrka, ostatné pomôcky ako pri očistnej klyzme

Príprava- poloha: ako pri očistnej klyzme

Pracovný postup:

- na zavedenú rektálnu rúrku nasadiť striekačku s pripraveným roztokom a pomaly ho vstrekať do konečníka
- sledovať a zaznamenať účinok klyzmy

Kvapôčková klyzma

- podanie tekutiny po kvapkách

Pomôcky: F1/1, ordinované liečivo, infúzna súprava, dezinfekčný roztok, tampóny, tenká rektálna rúrka, leukoplast, nožnice

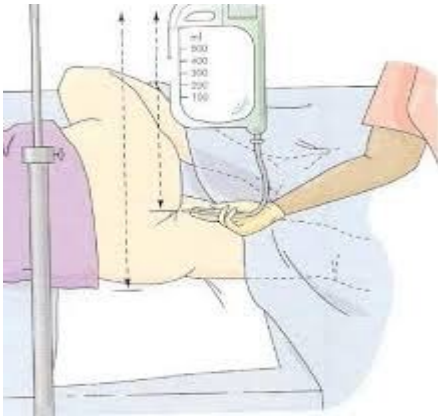
Pracovný postup:

- F1/1 zohriať vo vodnom kúpeli na teplotu ľudského tela
- vydezinfikovať zátku, napojiť infúznu súpravu, hadičku prerušiť tlačkou, zavesiť na stojan, odvzdušniť
- zaviesť rektálnu rúrku, napojiť na infúznu súpravu
- zafixovať rektálnu rúrku (leukoplastom, nafúknutím balónika)
- tlačkou nastaviť počet kvapiek (60/min.)
- pomôcť pacientovi zaujať vhodnú polohu

Pracovné úlohy



1. **Opíšte prípravu pacienta na podávanie očistnej klyzmy:**



2. **Vymenujte pomôcky na aplikáciu klyzmy:**

3. **Správne prirad'te:**

A	Meteorizmus	Zápcha
B	Hemoroidy	Prítomnosť čerstvej krvi v stolici
C	Flatulencia	Plynatosť, nadúvanie
D	Inkontinencia	Rozšírené žily v anuse a konečníku
E	Enterorágia	Samovoľné vyprázdňovanie hrubého čreva
F	Diahrea	Plynatosť a nadmerný odchod plynov
G	Obstipácia	Hnačka

4.	Vysvetlite rozdiely medzi očištnou a mikroklyzmou: