

PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA ZA MEDICINSKE SESTRE

NAZIV USTANOVE:		SVEUČILIŠTE SJEVER, SVREUČILIŠNI CENTAR VARAŽDIN, ODJEL ZA SESTRINSTVO			
ADRESA:		104.brigade 4a			
TELEFON:	042 493 385	FAX:		E-MAIL:	marijana.neuberg@unin.hr

DATUM	NAZIV TEME (VRSTA)	OPIS I CILJ	PREDAVAČ (VODITELJ)	MJESTO ODRŽAVANJA
Ožujak	POREMEĆAJI RADA NADBUBREŽNE ŽLIJEZDE – ZADACI MEDICINSKE SESTRE/TEHNIČARA	Nadbubrežne žlijezde su parne endokrine žlijezde smještene na gornjim polovima bubrega. Razlikujemo koru i srž nadbubrežne žlijezde jer izlučuju različite hormone koji su izuzetno važni za normalno funkcioniranje organizma. Srž nadbubrežne žlijezde je direktno povezana sa simpatičkim živčanim vlaknima i izlučuje hormone adrenalin i noradrenalin, dok kora luči mineralokortikoide, glukokortikoide te androgene i estrogene hormone. Najčešće bolesti u kojima dolazi do poremećaja rada nadbubrežne žlijezde jesu Addisonova bolest i Cushingov sindrom. Etiologija bolesti je različita, a u ovom predavanju naglasak će biti stavljen na rano prepoznavanje navedenih bolesti te na upoznavanje sa simptomima i intervencijama kod najopasnije komplikacije hipofunkcije nadbubrežnih žlijezda: adrenalne krize.	Dr.sc. Melita Sajko Valentina Vincek mag.med.techn.	Sveučilišni centar Varaždin Sveučilište Sjever
		Šećerna bolest ili dijabetes je bolest u kojoj dolazi do povišenja razine glukoze u		

Travanj 28.04.2023	SKRB I EDUKACIJA OSOBA OBOLJELIH OD ŠEĆERNE BOLESTI	krvi kao posljedica potpunog ili relativnog manjka inzulina. Prema podacima CroDiab-a u Republici Hrvatskoj registrirano je 327.785 osoba sa dijagnozom šećerne bolesti, a procjenjuje se da je ukupan broj oboljelih preko 500.000. Medicinska sestra/tehničar imaju važnu ulogu u prevenciji šećerne bolesti, ali i edukaciji osoba oboljelih od šećerne bolesti.	Željka Kanižaj, mag.med.techn	Sveučilišni centar Varaždin Sveučilište Sjever
Svibanj	HITNA STANJA DJECE U PREDŠKOLSKOJ DOBI	Hitna stanja u dječjoj dobi odnose se na stanja nastala zbog različitih bolesti ili ozljeda koja ugrožavaju život djeteta, ili na stanje djeteta bez vitalnih funkcija. U dječjoj dobi, kao i kod ostale populacije, hitno stanje nastaje kod dvije važne kategorije ugroženih: jednu čine zdrava djeca kod koje je hitno stanje nastalo kao posljedica akutne bolesti ili ozljede, a drugu kategoriju čine kronično oboljela djeca zbog izostanka povoljnog odgovora na terapiju (primjer su neoplazme rezistentne na liječenje) ili pri potencijalno izlječivim bolestima u toku kojih hitno stanje nastaje zbog sekundarnih komplikacija. Opće je poznato da djeca imaju jedinstvene potrebe, a osobito kada im je potrebna hitna medicinska pomoć. Prva osoba koja zapazi potrebu za hitnom medicinskom pomoći kod djeteta morala bi posegnuti za postupcima prve pomoći za vrijeme čekanja dolaska hitne medicinske službe.	Zoran Žeželj, mag.med.techn.	Sveučilišni centar Varaždin Sveučilište Sjever

Listopad	ŠTO JE HOLISTIČKA SESTRINSKA SKRB I KAKO JE UNAPRIJEDITI?	Holistička sestrinska skrb podrazumijeva skrb za fizičku, psihičku, socijalnu i duhovnu dimenziju pacijenta, no u sestrinskoj praksi na našim prostorima je još uvijek nejasan i nedovoljno korišten koncept. Holistička skrb ima brojne dobrobiti i trebala bi biti sastavan dio provođenja zdravstvene njege i edukacije medicinskih sestara, stoga je potrebna usmjerena edukacija o holističkoj skrbi te organizacijske promjene koje bi omogućile način rada koji će u fokus stavljati pacijenta i njegove potrebe.	Tina Košanski, mag. med. techn izv.prof.dr.sc. Marijana Neuberg	Sveučilišni centar Varaždin Sveučilište Sjever
		Infekcije mokraćnog sustava i asimptomatska bakteriurija čest su klinički problem u osoba starije životne dobi te palijativnih pacijenata. Već i sama dob donosi promjene u funkcioniranju imunostnog sustava, dok među rizične čimbenike za razvoj infekcije spada i velik broj pratećih komorbidnih stanja te izloženost bolničkim sojevima bakterija u sklopu institucionalne ili palijativne skrbi. Za razliku od mlađih odraslih osoba, razlikovanje simptomatske mokraćne infekcije od asimptomatske bakteriurije je problematično, budući da se kod starije populacije (napose one koja živi u domovima za starije i nemoćne osobe) ili kod terminalnih pacijenata znatno rjeđe viđaju lokalizirani genitourinarni simptomi. U nedostatku kliničkog konsenzusa i preciznih definicija, pretjerano korištenje		

Studeni	PRISTUP INFEKCIJAMA MOKRAĆNOG SUSTAVA KOD OSOBA STARIJE ŽIVOTNE DOBI I PALIJATIVNIH PACIJENATA	antimikrobnih lijekova u slučajevima suspektnih mokraćnih infekcija predstavlja značajan problem koji može dovesti do čitavog niza različitih posljedica – uključujući pojavu i širenje multirezistentnih mikroorganizama. U predavanju će se govoriti o najčešćim uropatogenim uzročnicima u ovoj populaciji te njihovoj ulozi u izazivanju infekcija, postavljanju dijagnoze i dijagnostičkim izazovima, pravilnom pristupu liječenju, kao i prevenciji infekcija mokraćnog sustava u osoba starije životne dobi te kod palijativnih pacijenata.	Izv. prof. dr. sc. Tomislav Meštrović, dr. med.	Sveučilišni centar Varaždin Sveučilište Sjever
Prosinac	Molekularna dijagnostika infekcija uzrokovanih virusima HPV	Humani papiloma virusi (HPV) predstavljaju grupu DNA virusa koji su česti uzročnici nastanka različitih benignih i malignih neoplastičnih lezija epitela sluznica i kože. Infekcije virusima HPV predstavljaju jedne o najčešćoj spolno prenosivih bolesti koje pogađaju i muškarce i žene. Danas je poznato otprilike 150 različitih tipova virusa HPV, od kojih četrdesetak uzrokuje infekcije epitela sluznica. Većina infekcija uzrokovanih virusom HPV prolazi sama, bez simptoma i neprepoznato. Tipovi virusa HPV visokog rizika mogu uzrokovati pojavu staničnog oštećenja koja mogu napredovati do prekanceroznih lezija i tumora. Klinički najznačajniji virusi HPV visokog rizika su HPV-16 (nađen u 50 do 65% slučajeva	Dr. sc. Sonja Obranić, dipl. ing. mol. biol.	Sveučilišni centar Varaždin Sveučilište Sjever

		tumora cerviksa) i HPV-18 (nađen u 7 do 20 % slučajeva tumora cerviksa), dok tipovi HPV-6 i HPV-11 uzrokuju gotovo 90% svih slučajeva genitalnih bradavica uzrokovanih virusima HPV. Testovi koji određuju prisutnost virusa HPV u humanim uzorcima koriste se u kliničkim laboratorijima u kontekstu probira i liječenja raka vrata maternice ili u svrhu praćenja abnormalne citologije ili histologije vrata maternice. Naime, brojne studije dokazale su vezu između infekcije virusima HPV i nastanka tumora, stoga je molekularna dijagnostika uvedena u algoritme probira raka vrata maternice. Detekcija i genotipizacija virusa HPV može se provesti iz više vrsta kliničkih uzoraka, kao što su bris cerviksa, slina, svježi bioptati ili parafinski blokovi. Najčešće korišteni molekularni testovi za detekciju i genotipizaciju virusa HPV u humanim uzorcima su testovi umnažanja nukleinskih kiselina i testovi hibridizacije nukleinskih kiselina.		
--	--	---	--	--

Plan pripremila i izradila:

Valentina Vincek mag.med.techn

Vincek



Pročelnica Odjela za sestrinstvo

Izv.prof.dr.sc. Marijana Neuberg

Neuberg