

Σχολική Νοσηλευτική και Νοσηλευτική Διεργασία

Αλεξάνδρα Μαντούδη

Επ. καθηγήτρια

Τομέας Κοινωνικής και Δημόσιας Υγείας

Ορισμός Σχολικής Νοσηλευτικής

- Η Αμερικανική Εθνική Ένωση Σχολικών Νοσηλευτών (NASN) ορίζει τη σχολική νοσηλευτική ως «...μια εξειδικευμένη πρακτική επαγγελματικής νοσηλευτικής που προάγει την ευημερία, την ακαδημαϊκή επιτυχία και τη διαβίου επιτυχία και υγεία των μαθητών».
- Για το σκοπό αυτό, ο/οι σχολικός νοσηλευτής (ΣΝ) διευκολύνει τη φυσιολογική ανάπτυξη και τη θετική ανταπόκριση των μαθητών στις παρεμβάσεις προαγωγής της υγείας και της ασφάλειας συμπεριλαμβανομένου του υγιούς περιβάλλοντος:
 - ✓ Παρεμβαίνει σε υπαρκτά και πιθανά προβλήματα υγείας
 - ✓ Παρέχει υπηρεσίες διαχείρισης υποθέσεων
 - ✓ Συνεργάζεται ενεργά με άλλους για την οικοδόμηση της ικανότητας των μαθητών και της οικογένειας για προσαρμογή, αυτοδιαχείριση, αυτοπροστασία και μάθηση

(NASN, 2010)

Σχολική Νοσηλευτική

- Η σχολική νοσηλευτική περιλαμβάνει πρωτοβάθμια φροντίδα υγείας, όπως έγκαιρη ανίχνευση προβλημάτων υγείας ή ανάπτυξης αυτών και έγκαιρη παρέμβαση, προαγωγή της υγείας, πρόληψη, αγωγή υγείας και διαχείριση χρόνιων καταστάσεων
- Ο ποικίλος ρόλος του σχολικού νοσηλευτή μπορεί επίσης να περιλαμβάνει αξιολόγηση της υγείας και ασφάλειας, διαχείριση πόρων υγειονομικής περίθαλψης, διαχείριση έκτακτης ανάγκης/κρίσης, πρώτες βοήθειες ή/και συμβουλευτική για την υγεία εντός της σχολικής κοινότητας
- Εκτός από τις δραστηριότητες άμεσης φροντίδας, οι σχολικοί νοσηλευτές μπορούν να συμμετέχουν στην ανάπτυξη και αξιολόγηση ολόκληρων σχολικών συστημάτων για την κάλυψη των αναγκών υγείας των μαθητών. Για παράδειγμα τα σχέδια δράσης για την αντιμετώπιση καταστάσεων έκτακτης ανάγκης εντός του σχολείου.

(Australian Nursing and Midwifery Federation, 2019)

Παροχή φροντίδας

Παροχή νοσηλευτικών υπηρεσιών σε μαθητές εντός της σχολικής κοινότητας.

- Ο ΣΝ χρησιμοποιεί τεκμηριωμένη νοσηλευτική πρακτική και γνώσεις που αφορούν στην υγεία και στην ανάπτυξη παιδιών και εφήβων για να συντονίσει, να οργανώσει και να παρέχει φροντίδα σε μεμονωμένους μαθητές ή μικρές ομάδες (μαθητές ή/και μέλη της οικογένειας).
- Σε επίπεδο τάξης ή ολόκληρης της σχολικής κοινότητας, αυτό εφαρμόζεται χρησιμοποιώντας μια προσέγγιση προαγωγής της υγείας.
- Οι γνώσεις για την υγεία και την ανάπτυξη του παιδιού και του εφήβου μπορεί να περιλαμβάνουν αναπτυξιακά στάδια, αξιολόγηση συμπεριφοράς, χρόνιες παθήσεις και αναπηρίες.

(Australian Nursing and Midwifery Federation, 2019)

Παροχή φροντίδας

Συνεπώς, στα πλαίσια αυτά ο ΣΝ

- Αναλαμβάνει τη νοσηλευτική αξιολόγηση και σχεδιάζει τη συνεχή φροντίδα για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των αναγκών υγειονομικής περίθαλψης μεμονωμένων μαθητών και ομάδων εντός της σχολικής κοινότητας
- Εφαρμόζει αποτελεσματικά την προαγωγή της υγείας βασισμένη σε ενδείξεις και την πρόληψη στη σχολική κοινότητα
- Υπερασπίζεται τα δικαιώματα των παιδιών και των νέων
- Στα πλαίσια του σχολείου, συμβάλλει στη βελτίωση της ποιότητας της παρεχόμενης φροντίδας και σε ερευνητικές δραστηριότητες για την υγειονομική επιτήρηση και τη βελτίωση της υγείας του μαθητικού πληθυσμού

(Australian Nursing and Midwifery Federation, 2019)

Παροχή φροντίδας

- Χρησιμοποιεί κατάλληλα και με ακρίβεια προσβάσιμα επικυρωμένα εργαλεία για την αξιολόγηση της κατάστασης της υγείας των μαθητών. Αυτό περιλαμβάνει την αξιολόγηση της σωματικής, συναισθηματικής, νοητικής, πολιτιστικής, πνευματικής, κοινωνικής και σεξουαλικής υγείας, και ευημερίας ειδικά για την υγεία, την ανάπτυξη και την ανάπτυξη των παιδιών και των εφήβων
- Επιδεικνύει επάρκεια σε μια σειρά από τεχνικές συλλογής δεδομένων και δεξιότητες νοσηλευτικής αξιολόγησης εντός του πεδίου εφαρμογής της πρακτικής στο σχολικό περιβάλλον

Ο σχολικός νοσηλευτής:

- Διαχειρίζεται και προτεραιοποιεί το δικό του φόρτο εργασίας στο σχολικό περιβάλλον
- Χρησιμοποιεί αποτελεσματικά και αποδοτικά ανθρώπινους και φυσικούς πόρους για την παροχή φροντίδας στο σχολικό περιβάλλον για την προώθηση της βέλτιστης υγειονομικής περίθαλψης
- Προσδιορίζει τις κατάλληλες προμήθειες, εξοπλισμό και πόρους που πρέπει να είναι διαθέσιμοι στο σχολικό περιβάλλον για τη νοσηλευτική φροντίδα
- Πραγματοποιεί ελέγχους του κλινικού εξοπλισμού που χρησιμοποιείται στη νοσηλευτική φροντίδα στο σχολικό περιβάλλον για να διασφαλίσει ότι είναι καλά συντηρημένος

Παροχή φροντίδας

- Επειδή οι καταστάσεις υγείας μπορεί να είναι περίπλοκες και άγνωστες στο προσωπικό του σχολείου και η ανάγκη του μαθητή για νοσηλευτική φροντίδα μπορεί να είναι τακτική και μερικές φορές επείγουσα, η ακριβής και επαρκής τεκμηρίωση των χρόνιων ιατρικών καταστάσεων και των ατομικών αναγκών είναι πολύ σημαντική
- Η ανάπτυξη των εξατομικευμένων πλάνων φροντίδας είναι μια νοσηλευτική ευθύνη
- Ο ΣΝ εφαρμόζει και επαναξιολογεί το εξατομικευμένο πλάνο φροντίδας τουλάχιστον ετησίως ή όταν συμβαίνουν αλλαγές στην κατάσταση της υγείας του μαθητή

Παροχή φροντίδας

Ο ΣΝ:

- Διατυπώνει και τεκμηριώνει ένα πλάνο νοσηλευτικής φροντίδας σε συνεργασία με το μαθητή, την οικογένεια, και με εξωτερικούς επαγγελματίες υγείας, ανάλογα με την περίπτωση
- Εφαρμόζει, συντονίζει και τεκμηριώνει ολοκληρωμένες, ασφαλείς και αποτελεσματικές νοσηλευτικές παρεμβάσεις βασισμένες σε ενδείξεις για την επίτευξη προγραμματισμένων εξατομικευμένων αποτελεσμάτων υγείας και ευεξίας των μαθητών
- Ενσωματώνει εγγραμματισμό υγείας και εκπαίδευση σε όλα τα επίπεδα φροντίδας για την προαγωγή της ανεξαρτησίας στη διαχείριση των ατομικών αναγκών υγείας στο σχολικό περιβάλλον
- Αξιολογεί το πλάνο φροντίδας υγείας και ευεξίας και τεκμηριώνει την πρόοδο προς τα αναμενόμενα και συμφωνημένα αποτελέσματα για το μαθητή

Το εξατομικευμένο πλάνο φροντίδας

- Στο σχολικό περιβάλλον, το εξατομικευμένο πλάνο φροντίδας (ΕΠΦ) είναι το αντίστοιχο του πλάνου νοσηλευτικής φροντίδας
- Είναι ένα απαραίτητο εργαλείο για την οριοθέτηση του νοσηλευτικού πλάνου φροντίδας για την προαγωγή της ακαδημαϊκής επιτυχίας και την υποστήριξη της βέλτιστης παρακολούθησης του μαθητή
- Το ΕΠΦ προάγει την επικοινωνία μεταξύ του νοσηλευτικού προσωπικού για την προαγωγή της συνέχειας της φροντίδας για παράδειγμα, όταν απαιτείται αναπληρωτής νοσηλευτής ή καθώς ο μαθητής αλλάζει τάξεις και σχολεία. Αυτό το έγγραφο βασίζεται στη νοσηλευτική διεργασία, χρησιμοποιεί νοσηλευτική γλώσσα, τεκμηριώνει τα πρότυπα της σχολικής νοσηλευτικής πρακτικής και καθοδηγείται από τα ίδια τα αποτελέσματα
- Εμπεριέχει οπωσδήποτε τις εντολές του ιατρού του μαθητή για τη χορήγηση φαρμάκων ή θεραπειών στο μαθητή.

(Yonkaitis & Shannon, 2019;
NASN, 2017)

Η νοσηλευτική διεργασία

- Από την εμφάνισή της στη δεκαετία του 1970, η νοσηλευτική διεργασία αποτελεί τον ακρογωνιαίο λίθο της νοσηλευτικής πρακτικής, χρησιμοποιώντας μια επιστημονική προσέγγιση στον εντοπισμό και την επίλυση προβλημάτων υγείας στη νοσηλευτική πρακτική (Hermann, 2005)
- Η Αμερικανική Ένωση Νοσηλευτών (ANA) και η NASN ορίζουν τη νοσηλευτική διεργασία ως μια «κυκλική, συνεχή και δυναμική διαδικασία κριτικής σκέψης που αποτελείται από έξι βήματα και είναι πελατοκεντρική, διαπροσωπική, συνεργατική και καθολικά εφαρμόσιμη»
- Ο όρος ΕΠΦ αναφέρεται σε όλα τα σχέδια φροντίδας που αναπτύσσει ο ΣΝ, ειδικά εκείνα για μαθητές που χρειάζονται περίπλοκες υπηρεσίες υγείας σε καθημερινή βάση ή έχουν μια ασθένεια που θα μπορούσε να οδηγήσει σε επείγουσες καταστάσεις.

(ANA & NASN, 2011)

Η νοσηλευτική διεργασία

- Η ανάπτυξη του ΕΠΦ από το ΣΝ παρέχει ένα πλαίσιο για την κάλυψη κλινικών και διοικητικών αναγκών
- Η ανάπτυξη και εφαρμογή του ΕΠΦ είναι η τεκμηρίωση της επαγγελματικής απόδοσης σύμφωνα με τα πρότυπα της σχολικής νοσηλευτικής πρακτικής και τις επαγγελματικές προσδοκίες που την καθοδηγούν
- Αυτά τα πρότυπα περιγράφουν ένα ικανό επίπεδο νοσηλευτικής φροντίδας όπως αποδεικνύεται από το μοντέλο κριτικής σκέψης που είναι γνωστό ως νοσηλευτική διεργασία

(ANA & NASN, 2011)

Το εξατομικευμένο πλάνο φροντίδας

Διευκρινίζει την Κλινική Πρακτική

- Οι κλινικοί σκοποί του ΕΠΦ περιλαμβάνουν τη διευκρίνιση και την ενοποίηση σημαντικών πληροφοριών για την υγεία, τον καθορισμό του συνόλου προτεραιότητας των νοσηλευτικών διαγνώσεων για ένα μαθητή, την παροχή επικοινωνίας για την καθοδήγηση της νοσηλευτικής φροντίδας, την τεκμηρίωση της νοσηλευτικής πρακτικής, τη διασφάλιση συνέπειας και συνέχειας της φροντίδας καθώς οι μαθητές μετακινούνται εντός και εκτός σχολικής περιφέρειας
- Είναι σημαντικό να σημειωθεί ότι ο σκοπός με επίκεντρο τον μαθητή αναπτύσσεται νωρίς στη διαδικασία ΕΠΦ για να καθοδηγεί τις παρεμβάσεις και να παρέχουν μια βάση για την αξιολόγηση
- Το ΕΠΦ είναι το έγγραφο που συνδυάζει όλες τις ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης του μαθητή σε ένα έγγραφο για διαχείριση στο σχολικό περιβάλλον

(Zimmerman, 2013)

Τα βήματα του
εξατομικευμένου
πλάνου
φροντίδας

- **Βήμα 1. Αξιολόγηση:** Ο ΣΝ συλλέγει ολοκληρωμένα δεδομένα σχετικά με την υγεία ή/και την κατάσταση του μαθητή
- **Βήμα 2. Νοσηλευτική Διάγνωση:** Ο ΣΝ αναλύει τα δεδομένα αξιολόγησης για να καθορίσει τις διαγνώσεις ή τα ζητήματα
- **Βήμα 3. Προσδιορισμός Αποτελεσμάτων:** Ο ΣΝ προσδιορίζει τα αναμενόμενα αποτελέσματα (σκοπό και στόχους) για ένα εξατομικευμένο πλάνο για τον μαθητή ή για κάθε διάγνωση
- **Βήμα 4. Προγραμματισμός:** Ο ΣΝ αναπτύσσει ένα πλάνο που ορίζει στρατηγικές και εναλλακτικές λύσεις για την επίτευξη των αναμενόμενων αποτελεσμάτων
- **Βήμα 5. Εφαρμογή:** Ο ΣΝ εφαρμόζει το προσδιορισμένο πλάνο
- **Βήμα 6. Εκτίμηση:** Ο ΣΝ αξιολογεί την πρόοδο προς την επίτευξη των αποτελεσμάτων

Η Νοσηλευτική Διεργασία

Σύνολο βημάτων που ακολουθούν οι νοσηλευτές στη φροντίδα του ατόμου. Ο τρόπος με τον οποίο ένας νοσηλευτής χρησιμοποιεί τη ΝΔ μπορεί να ποικίλλει αλλά η διαδικασία που ακολουθείται είναι γενικά η ίδια:

- Αξιολόγηση
- Διάγνωση
- Σχεδιασμός πλάνου νοσηλευτικής φροντίδας
- Εφαρμογή
- Εκτίμηση

Αξιολόγηση

- Το πρώτο βήμα, η αξιολόγηση, χρησιμοποιείται για την καταγραφή του ιστορικού του ατόμου, τα συμπτώματά του ή τις ενοχλήσεις του
- Μπορεί να διαχωριστεί σε υποκειμενικά και αντικειμενικά ευρήματα:
- Αυτά που αναφέρει το άτομο
- Κλινικά και εργαστηριακά ευρήματα

Νοσηλευτική Διάγνωση

- Χρησιμοποιώντας τις πληροφορίες που συλλέγονται στη φάση της αξιολόγησης ο νοσηλευτής μπορεί να διαμορφώσει νοσηλευτικές διαγνώσεις
- Η διάγνωση είναι ο προσδιορισμός των προβλημάτων του ατόμου (υπαρκτών ή δυνητικών)

Ορισμός της νοσηλευτικής διάγνωσης κατά NANDA

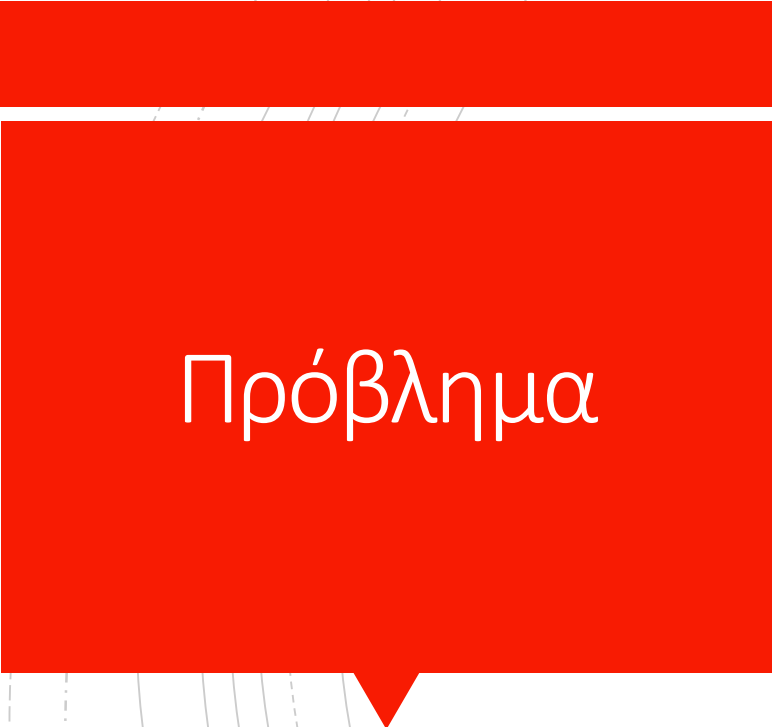
- «Μια κλινική άποψη για το άτομο, την οικογένεια ή τις αντιδράσεις της κοινωνίας σε πραγματικά ή πιθανά προβλήματα υγείας/ εξελίξεις της ζωής.
- Οι νοσηλευτικές διαγνώσεις παρέχουν τη βάση για την επιλογή των νοσηλευτικών παρεμβάσεων, που θα πετύχουν τα αναμενόμενα αποτελέσματα, για τα οποία ο νοσηλευτής είναι υπόλογος»

Στοιχεία της νοσηλευτικής διάγνωσης

Μια νοσηλευτική διάγνωση μπορεί να έχει 3 συστατικά στοιχεία:

- το πρόβλημα και ο ορισμός του
- η αιτιολογία
- τα αποδεικτικά χαρακτηριστικά

Κάθε στοιχείο εξυπηρετεί ένα συγκεκριμένο σκοπό



Πρόβλημα

- Η αναφορά του προβλήματος ή διαγνωστική ετικέτα, περιγράφει το πρόβλημα υγείας του ατόμου ή την αντίδραση για την οποία παρέχεται νοσηλευτική φροντίδα
- Η διαγνωστική ετικέτα περιγράφει την κατάσταση υγείας του ατόμου καθαρά και συνοπτικά

Αιτιολογία (συσχετιζόμενοι παράγοντες και παράγοντες κινδύνου)

- Το συστατικό στοιχείο της αιτιολογίας μιας νοσηλευτικής διάγνωσης αναγνωρίζει μία ή περισσότερες πιθανές αιτίες του προβλήματος υγείας, δίνει κατεύθυνση στην απαιτούμενη νοσηλευτική φροντίδα και δίνει τη δυνατότητα στο νοσηλευτή να εξατομικεύσει τη φροντίδα του ατόμου
- Η διαφοροποίηση ανάμεσα σε πιθανές αιτίες στη νοσηλευτική διάγνωση είναι ουσιώδης, επειδή η κάθε αιτία μπορεί να απαιτεί διαφορετικές νοσηλευτικές παρεμβάσεις

Αποδεικτικά χαρακτηριστικά

- Είναι η ομάδα ενδείξεων και συμπτωμάτων που δείχνουν την παρουσία μιας ιδιαίτερης διαγνωστικής ετικέτας
- Για υπάρχουσες νοσηλευτικές διαγνώσεις, τα αποδεικτικά χαρακτηριστικά είναι οι ενδείξεις και τα συμπτώματα του ατόμου
- Για νοσηλευτικές διαγνώσεις δυνητικού κινδύνου, δεν υπάρχουν υποκειμενικές και αντικειμενικές ενδείξεις. Είναι οι παράγοντες που καθιστούν τον ασθενή περισσότερο ευάλωτο από ότι συνήθως

Διαφοροποίηση νοσηλευτικών – ιατρικών διαγνώσεων

- Ιατρικές διαγνώσεις αναφέρονται σε διαδικασίες ασθένειας - συγκεκριμένες παθοφυσιολογικές αντιδράσεις, που είναι τελείως όμοιες από το ένα άτομο στο άλλο
- Αντίθετα, οι νοσηλευτικές διαγνώσεις περιγράφουν τις φυσιολογικές, κοινωνικοπολιτισμικές, ψυχολογικές και πνευματικές αντιδράσεις του ατόμου σε μια ασθένεια ή πρόβλημα υγείας. Οι αντιδράσεις ποικίλουν ανάμεσα στα άτομα

Διαφοροποίηση νοσηλευτικών – ιατρικών διαγνώσεων

- Η ιατρική διάγνωση του ατόμου παραμένει η ίδια όσο η εξέλιξη της ασθένειας υφίσταται, αλλά οι νοσηλευτικές διαγνώσεις αλλάζουν καθώς οι αντιδράσεις του ατόμου αλλάζουν
- Οι νοσηλευτές έχουν ευθύνες που σχετίζονται τόσο με τις ιατρικές όσο και με τις νοσηλευτικές διαγνώσεις
- Οι νοσηλευτικές διαγνώσεις αφορούν στις ανεξάρτητες λειτουργίες του νοσηλευτή, που είναι οι περιοχές της φροντίδας υγείας, οι οποίες είναι μοναδικές στη νοσηλευτική, ξεχωριστές και σαφώς διαχωριζόμενες από τους ιατρικούς χειρισμούς

Διατύπωση διαγνωστικών αναφορών

- Οι περισσότερες νοσηλευτικές διαγνώσεις γράφονται ως διμερείς ή τριμερείς αναφορές, αλλά υπάρχουν και παραλλαγές αυτών

Βασικές διμερείς αναφορές

Η βασική διμερής αναφορά περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

1. Πρόβλημα: αναφορά της αντίδρασης του ασθενή (διαγνωστική ετικέτα)
2. Αιτιολογία: παράγοντες που συντελούν ή πιθανές αιτίες αντιδράσεων
 - Τα δύο μέρη ενώνονται με τις λέξεις «σχετικός με» ή «που οφείλεται σε»
 - Η φράση «που οφείλεται σε» υποδηλώνει πως ένα μέρος προκαλεί ή είναι υπεύθυνο για το άλλο μέρος
 - Αντίθετα, η φράση «σχετικός με» απλά υπονοεί μια συγγένεια

Βασικές τριμερείς αναφορές

Η βασική τριμερής νοσηλευτική διάγνωση περιλαμβάνει τα ακόλουθα :

1. Πρόβλημα: Αναφορά της αντίδρασης του ασθενή
2. Αιτιολογία: Παράγοντες που συντελούν ή πιθανές αιτίες της αντίδρασης
3. Ενδείξεις και συμπτώματα: προσδιοριστικά χαρακτηριστικά που έχουν εκδηλωθεί από τον ασθενή

Το τρίτο στοιχείο ενώνεται με τις λέξεις «όπως αποδεικνύεται από»

Σχεδιασμός

- Η αξιολόγηση και η διάγνωση επιτρέπουν στο νοσηλευτή να αναπτύξει ένα πλάνο νοσηλευτικής φροντίδας, ένα σχέδιο δράσης για τον τρόπο φροντίδας του ατόμου
- Αυτό το βήμα περιλαμβάνει
 - ❖ **σκοπούς** (τι ενέργειες γίνονται για την αποφυγή επανεμφάνισης αυτού του προβλήματος)
 - ❖ και **στόχους** (τι πρέπει να γίνει άμεσα και σε πόσο χρονικό διάστημα) που έχουν τεθεί τόσο από το νοσηλευτή όσο και από το άτομο και καθορίζουν τον καλύτερο τρόπο επίτευξής τους
- Θέτει το χρονοδιάγραμμα του πλάνου φροντίδας

Εφαρμογή / Νοσηλευτικές Παρεμβάσεις

- Η εφαρμογή θέτει σε κίνηση το σχέδιο νοσηλευτικής φροντίδας προκειμένου να επιτευχθούν οι σκοποί και οι στόχοι στα χρονικά πλαίσια που έχουν ορισθεί
- Οι νοσηλευτικές παρεμβάσεις πρέπει να υποστηρίζονται επιστημονικά με σύγχρονα βιβλιογραφικά δεδομένα

Εκτίμηση

- Τέλος, γίνεται εκτίμηση από το νοσηλευτή για το κατά πόσο επιτεύχθηκαν οι σκοποί και στόχοι
- Αξιολόγηση μπορεί να γίνει και κατά τη φάση υλοποίησης προκειμένου να γίνουν αλλαγές στο πλάνο φροντίδας

Παράδειγμα

Νοσ. Διάγνωση: *Κίνδυνος για ασταθή επίπεδα γλυκόζης στο αίμα*

- Ο κίνδυνος για ασταθή επίπεδα γλυκόζης στο αίμα είναι η παρουσία πιθανής διακύμανσης των επιπέδων γλυκόζης/σακχάρου στο αίμα πέρα από το φυσιολογικό εύρος.
- Μερικές φορές λόγω διαφορετικών αιτιολογικών παραγόντων, τα επίπεδα γλυκόζης υπερβαίνουν τα φυσιολογικά όρια. Η υπεργλυκαιμία ή τα αυξημένα επίπεδα γλυκόζης στο αίμα μπορεί να εμφανιστούν σε ποικίλες κλινικές καταστάσεις. Οι ασθενείς με ΣΔ διατρέχουν κίνδυνο να έχουν ασταθή επίπεδα γλυκόζης στο αίμα. Πρέπει να διατηρούν τα επίπεδα γλυκόζης στο αίμα σταθερά ανά πάσα στιγμή.
- Ένα σημαντικό μέρος της διαχείρισης των επιπέδων γλυκόζης στο αίμα, καθώς και της συνολικής υγείας ενός ατόμου, είναι η διατήρηση ενός υγιούς βάρους μέσω μιας υγιεινής διατροφής και προγράμματος άσκησης. Ο Σ διαβήτης χρειάζεται αυστηρή διαχείριση της νόσου για να αποφευχθούν σοβαρές επιπλοκές όπως νευροπάθεια ή αγγειοπάθεια.

Παράγοντες κινδύνου

Παράγοντες κινδύνου για ασταθή επίπεδα γλυκόζης στο αίμα:

- Αλλαγή στην ψυχική κατάσταση
- Η μέση ημερήσια σωματική δραστηριότητα είναι μικρότερη από τη συνιστώμενη για το φύλο και την ηλικία
- Καθυστέρηση στη γνωστική ανάπτυξη
- Υπερβολικό άγχος
- Υπερβολική αύξηση βάρους
- Υπερβολική απώλεια βάρους
- Ανεπαρκής παρακολούθηση της γλυκόζης αίματος
- Αναποτελεσματική διαχείριση φαρμάκων
- Ανεπαρκής διαχείριση του διαβήτη
- Ανεπαρκής διαιτητική πρόσληψη
- Ανεπαρκής γνώση διαχείρισης ασθενειών
- Μη τήρηση του σχεδίου διαχείρισης του διαβήτη
- Περίοδος ταχείας ανάπτυξης

Στόχοι

- Ο μαθητής να διατηρήσει ενδείξεις γλυκόζης αίματος ως εξής:

Πριν το Γεύμα	2 ώρες μετά το γεύμα	Πριν τον ύπνο/Νύχτα
HbA1c 90-130 mg/dl	120-180mg/dl	90-150mg/dl

- Να μην υπάρχουν σημεία και συμπτώματα υπεργλυκαιμίας
- Να μην υπάρχουν σημεία και συμπτώματα υπογλυκαιμίας
- Αύξηση σωματικής δραστηριότητας
- Αυξημένη γνώση σχετικά με τη σημασία της διατήρησης των φυσιολογικών επιπέδων γλυκόζης στο αίμα

Νοσηλευτικές Παρεμβάσεις	Επιστημονική αιτιολόγηση
Μείωση επεισοδίων υπεργλυκαιμίας και υπογλυκαιμίας	Θα επιτρέψει στο Ν να αξιολογήσει και να διαχειριστεί αποτελεσματικά τα συμπτώματα
Λήψη ΦΑ σύμφωνα με την ιατρική οδηγία	Η σωστή λήψη αγωγής διασφαλίζει έλεγχο των συμπτωμάτων και πρόληψη επιπλοκών
Εκπαίδευση μαθητή και γονέων στην εφαρμογή διατροφικού σχήματος κατάλληλου για την πάθηση	Η κατάλληλη διατροφή συμβάλει αποτελεσματικά στο έλεγχο των συμπτωμάτων
Ενίσχυση σωματικής δραστηριότητας	Βοηθά στη μείωση των επιπέδων γλυκόζης στο αίμα

Το εξατομικευμένο πλάνο φροντίδας

- Τομείς που μπορούν να ληφθούν υπόψη στα ΕΠΦ περιλαμβάνουν τροποποιήσεις που σχετίζονται με συγκεκριμένους περιορισμούς για σωματικές δραστηριότητες ή εκδρομές, περιορισμούς τροφίμων, αλλεργίες, σχολική μεταφορά και συντήρηση ιατρικού εξοπλισμού και προμηθειών
- Εάν ο μαθητής έχει μια πάθηση που θα μπορούσε ενδεχομένως να οδηγήσει σε επείγουσα ιατρική κατάσταση, τότε θα πρέπει επίσης να συνταχθεί ένα Σχέδιο Επείγουσας Φροντίδας

Το εξατομικευμένο πλάνο φροντίδας

- Μόλις συνταχθεί ένα ΕΠΦ, θα πρέπει να επανεξεταστεί από όλα τα σχετικά μέρη, συμπεριλαμβανομένου του σχολικού προσωπικού έρχεται σε επαφή με το μαθητή. Ο ΣΝ μπορεί να θέλει να επανεξετάσει το ΕΠΦ με τους γονείς ή τους κηδεμόνες του μαθητή, το γιατρό πρωτοβάθμιας φροντίδας του μαθητή, τον ειδικό, άλλο σχετικό προσωπικό του σχολείου ή τον μαθητή
- Το ΕΠΦ θα πρέπει να αναθεωρείται όταν η φυσική κατάσταση ή οι ανάγκες φροντίδας του μαθητή αλλάζουν με βάση τη νοσηλευτική αξιολόγηση. Το ΕΠΦ θα πρέπει να επανεξετάζεται και να ενημερώνεται περιοδικά για να προσδιορίζεται εάν τα αναμενόμενα αποτελέσματα συμβαίνουν όπως έχει προγραμματιστεί. Τα αποτελέσματα των νοσηλευτικών αξιολογήσεων παρακολούθησης θα πρέπει να καταγράφονται στον ατομικό φάκελο του μαθητή και να λαμβάνονται υπόψη κατά την αναθεώρηση της επακόλουθης ΕΠΦ ενός μαθητή

ΕΠΦ και πλάνο αντιμετώπισης επειγουσών καταστάσεων

- Το πλάνο αντιμετώπισης επειγουσών καταστάσεων αναπτύσσεται και αυτό από τον ΣΝ
- Βασίζεται στο ΕΠΦ και αποτελείται από ξεκάθαρα βήματα κατάλληλης παρέμβασης χρησιμοποιώντας απλή ορολογία που μπορεί να γίνει κατανοητή από το προσωπικό του σχολείου για την αντιμετώπιση της επείγουσας κατάστασης του μαθητή
- Το πλάνο αντιμετώπισης επειγουσών καταστάσεων διανέμεται σε αυτά τα άτομα με την προσδοκία ότι οι πληροφορίες θα αντιμετωπιστούν με εμπιστευτικότητα.
- Τα ονόματα των ατόμων που έχουν αντίγραφο του πλάνου αντιμετώπισης επειγουσών καταστάσεων θα πρέπει να παρατίθενται στο ΕΠΦ

(Zimmerman, 2013)

Συμπερασμα- τικά

- Ο ΣΝ έχει την ευθύνη να αναπτύξει ένα ΕΠΦ και ένα πλάνο αντιμετώπισης επειγουσών καταστάσεων για μαθητές με ανάγκες υγειονομικής περίθαλψης που επηρεάζουν ή έχουν τη δυνατότητα να επηρεάσουν την ασφαλή και βέλτιστη σχολική φοίτηση και την ακαδημαϊκή επίδοση
- Το ΕΠΦ αναπτύσσεται από το ΣΝ χρησιμοποιώντας τη νοσηλευτική διεργασία σε συνεργασία με τους μαθητές, την οικογένεια και τους παρόχους υγειονομικής περίθαλψης.
- Ο ΣΝ χρησιμοποιεί το ΕΠΦ για να παρέχει συντονισμό φροντίδας, να διευκολύνει τη διαχείριση της κατάστασης της υγείας του μαθητή στο σχολικό περιβάλλον και να προάγει την ακαδημαϊκή επιτυχία.
- Τα πλάνα αυτά διατηρούνται εμπιστευτικά αλλά είναι προσβάσιμα στο κατάλληλο προσωπικό.

Βιβλιογραφία

- Ackley BJ, Ladwig GB. *Nursing diagnosis handbook: an evidence-Based guide to planning care*. St. Louis: Elsevier; 2011.
- American Nurses Association, National Association of School Nurses. *School nursing: scope and standards of practice*. 2nd ed. Silver Spring, MD: National Association of School Nurses; 2011.
- Australian Nursing and Midwifery Federation, 2019, National School Nursing Standards for Practice: Registered Nurse, Australian Nursing and Midwifery Federation Federal Office, Melbourne.
- Johnson M, Bulechek GM, Moorhead S, et al. *NOC and NIC Linkages to NANDA-I and Clinical Conditions: Supporting Critical Thinking and Quality Care, Third Edition*. https://books.google.com/books?id=64zE7pXQPzEC&source=gbs_similarbooks. (Accessed on 7/26/17)
- National Association of School Nurses (NASN). Position Statement: *Individualized Health Care Plans: The Role of the School Nurse*. <https://schoolnursenet.nasn.org/blogs/nasn-profile/2017/03/13/individualized-healthcare-plans-the-role-of-the-school-nurse>. (Accessed on 7/26/17)
- National Association of School Nurses. (2015). *Individualized healthcare plans: The role of the school nurse* (Position Statement). Silver Spring, MD: Author.
- Spearman M. *Frequently Asked Questions about Individual Health Care Plans*. Columbia, South Carolina: Office of Nutrition Programs; 2015.