



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE			
POSTUPAK S UPORABLJENIM TOPLOMJEROM			
Obilježje postupka: Svaki bi bolesnik u bolnici trebao imati „svoj“ toplomjer. Nakon mjerenja tjelesne temperature potrebno je provesti postupak s uporabljeni toplomjerom.			
Obrazovni ishod: Primijeniti postupak s upotrjebljenim toplomjerom			
*NE MIJEŠATI ORALNE, AKSILARNE I REKTALNE TOPLOMJERE NI U KOJOJ FAZI PROCESA			
OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	sapun ili deterdžent	1	0
	izvor tekuće vode	1	0
	staničevina	1	0
	70 % etilni alkohol ili klorheksidin ili izopropanol	1	0
	spremnik za toplomjer	1	0
	jednokratne nesterilne rukavice	1	0
	posuda za odlaganje uporabljenog materijala	1	0
	antiseptik za ruke	1	0
IZVOĐENJE POSTUPAKA	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	obući rukavice	1	0
	elektronski aksilarni toplomjer dezinficirati 70 % etilnim alkoholom i odložiti u spremnik	1	0
	alkoholne toplomjere oprati sapunom ili deterdžentom	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	isprati pod mlazom tekuće vode	1	0
	posušiti staničevinom, staničevinu odložiti u bubrežastu posudu	1	0
	dezinficirati (klorheksidinom, izopropanolom ili 70 % alkoholom)	1	0
	dezinficirani toplomjer odložiti na čistu staničevinu da se osuši	1	0
	skinuti rukavice	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	osušeni toplomjer spremi u spremnik	1	0
	raspremiti pribor, razvrstati otpad	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	20 - 22
80 – 89 % vrlo dobar 4	18 - 19
70 – 79 % dobar 3	16 - 17
60 – 69 % dovoljan 2	14 - 15
59 % nedovoljan 1	13



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

PRANJE UMJETNOG ZUBALA

Obilježje postupka: Zubi (umjetno zubalo) se peru dvaput tijekom dana – ujutro i navečer

Obrazovni ishod: Primijeniti postupak pranja umjetnog zubala

***Napomena:** znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku*

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak, dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	provesti procjenu bolesnika: opće stanje bolesnika, mogućnosti suradnje i komunikacije, emocionalno stanje, stupanj samostalnosti (omogućiti bolesniku aktivno sudjelovanje u postupku ovisno o njegovim mogućnostima)	1	0
	provesti procjenu stanja usne šupljine: izgled sluznice, prisutnost potpune ili djelomične zubne proteze	1	*
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	staviti paravan	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrežanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA	poslužavnik	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

PRIBORA	lavor	1	0
	vrč s vodom	1	0
	tekući sapun	1	0
	ručnik	1	0
	pribor za pranje zubala	1	0
	posuda za umjetno zubalo	1	0
	antiseptik za ruke	1	0
	jednokratne nesterilne rukavice	1	0
	bubrežasta posuda	1	0
IZVOĐENJE POSTUPAKA	donijeti pribor u bolesničku sobu	1	0
	smjestiti bolesnika u sjedeći položaj	1	0
	staviti lavor na stolić ili krevet	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	dodati bolesniku četkicu za zube s pastom – bolesnik pere zubalo	0	0
	obući rukavice, zubalo oprati četkicom i pastom za zube pod tekućom vodom – umjetno zubalo pere medicinska sestra	1	0
	polijevati umjetno zubalo	1	0
	dati bolesniku čašu s vodom da ispere usta i dodati mu oprano zubalo	1	0
	polijevati bolesnikove ruke, dodati sapun, isprati ruke, dodati ručnik	1	0
	ako se bolesnik ne koristi umjetnim zubalom staviti ga u posudu za umjetno zubalo	1	0
	skinuti rukavice, odložiti u bubrežastu posudu	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	raspremiti pribor i razvrstati otpad	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	28 - 31
80 – 89 % vrlo dobar 4	25 - 27
70 – 79 % dobar 3	22 - 24
60 – 69 % dovoljan 2	19 - 21
59 % nedovoljan 1	18



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

LOKALNA PRIMJENA LIJEKA U NOS

Obilježje postupka: Nazalna primjena lijekova s lokalnim učinkom prvi je izbor u liječenju i prevenciji akutnih i kroničnih bolesti sluznice nosa poput alergijskoga rinitisa, nazalne kongestije i infekcija.

Obrazovni ishod: Primijeniti lijek u nos

Napomena: znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak i moguće popratne pojave lijeka (provjeriti prethodne alergije na lijekove), dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	provesti procjenu bolesnika: opće stanje bolesnika, mogućnosti suradnje i komunikacije	1	0
	procjena stanja nosne šupljine – prohodnost nosnica (sekret, začepljenost)	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	IDENTIFICIRATI LIJEK: uzeti temperaturnu listu i glasno pročitati: • ime i prezime bolesnika • današnji datum • naziv propisanog lijeka • doza lijeka • propisani način unošenja • propisano vrijeme	1	0
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0
	osigurati čisti i suhi pod	1	0
	podesiti krevet bolesnika na radnu visinu (zbog lakše aplikacije lijeka)	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik za terapiju	1	0
	antiseptik za higijensko utrljavanje ruku	1	0
	pripremiti lijek koji smo identificirali prilikom provjere identiteta bolesnika na temperaturnoj listi. Lijek uzimamo iz priručne ljekarne (ormar za lijekove) i pri tome provjeravamo naziv, dozu, način primjene i rok trajanja (ukoliko je potrebno i serijski broj)	1	0
	posuda za odlaganje uporabljenog pribora (bubrežasta posuda)	1	0
	kemijska olovka	1	0
	staničevina	1	0
IZVOĐENJE POSTUPAKA	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	uputiti bolesnika da prije primjene lijeka ispuše ili ispere nos	1	0
	smjestiti bolesnika u ležeći položaj s glavom zabačenom preko jastuka unatrag	1	0
	identificirati lijek s propisanim (uzeti lijek i provjeriti naziv, dozu, način primjene, rok trajanja) – usporediti s propisanim na temperaturnoj listi	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	podići vrh nosa jednom rukom, a drugom ukapati propisani broj kapi, ne dodirujući pri tom sluznicu nosa kapaljkom	1	0
	uputiti bolesnika da ostane u tom položaju još nekoliko minuta	1	0
	smjestiti bolesnika u udoban položaj	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	dokumentirati primjenu lijeka	1	0
	raspremiti pribor i razvrstati otpad	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	27 - 29
80 – 89 % vrlo dobar 4	24 – 26
70 – 79 % dobar 3	21 – 23
60 – 69 % dovoljan 2	18 – 20
59 % nedovoljan 1	17



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

LOKALNA PRIMJENA LIJEKA U OKO

Obilježje postupka: Prije primjene lijeka provjeriti naziv lijeka, način primjene, vrijeme primjene te rok valjanosti lijeka. Tijekom postupka treba strogo poštovati sva pravila asepsa

Obrazovni ishod: Primijeniti lijek u oko

***Napomena:** znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku*

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak i moguće popratne pojave lijeka (provjeriti prethodne alergije na lijekove), dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	• provesti procjenu bolesnika: opće stanje bolesnika, mogućnosti suradnje i komunikacije • procijeniti stanje oka (sekret, znakovi bolesti)	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	IDENTIFICIRATI LIJEK: uzeti temperaturnu listu i glasno pročitati: • ime i prezime bolesnika • današnji datum • naziv propisanog lijeka • doza lijeka • propisani način • propisano vrijeme	1	*
--	--	----------	----------

PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0
	osigurati čisti i suhi pod	1	0
	podesiti krevet bolesnika na radnu visinu (radi lakše primjene lijeka)	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik za terapiju	1	0
	antiseptik za higijensko utrljavanje ruku	1	0
	pripremiti lijek koji smo identificirali prilikom provjere identiteta bolesnika na temperaturnoj listi. Lijek uzimamo iz priručne ljekarne (ormar za lijekove) i pri tome provjeravamo naziv, dozu, način primjene i rok trajanja (ukoliko je potrebno i serijski broj)	1	0
	sterilne komprese 5x5 cm	1	0
	posuda za odlaganje upotrijebljenog pribora (bubrežasta posuda)	1	0
	kemijska olovka	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
IZVOĐENJE POSTUPAKA	smjestiti bolesnika u sjedeći ili ležeći položaj sa zabačenom glavom unatrag	1	0
	identificirati lijek s propisanim (uzeti lijek i provjeriti naziv, dozu, način primjene, rok trajanja) – usporediti s propisanim na temperaturnoj listi	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0

MB: 4748875 • OIB: 83830458507 • Crkvena 21 • 31000

Osijek



Telefon: +385 31 399-600 • Fax: +385 31 399-601 • www.fdmz.hr • e-mail: info@fdmz.hr



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	očistiti očne vjeđe od sekreta kompresama, odložiti komprese u bubrežastu zdjelicu	1	0
	uputiti bolesnika da gleda gore s otvorenim očima	1	0
	pridržavati očne vjeđe otvorenima, rastezanjem kože ispod ili iznad njih u suprotnom smjeru	1	0
	usmjeriti lijek u žlijeb između očne jabučice i donje vjeđe, ne na sluznicu rožnice	1	0
	biti pažljiv, ne dodirivati oko aplikatorom	1	0
	nakon spontanog zatvaranja očne vjeđe, poslije aplikacije lijeka nježno prisloniti sterilnu kompresu na unutarnji spoj očnih vjeđa i obrisati od unutra prema van i time spriječiti otjecanje lijeka u suzni kanal	1	0
	smjestiti bolesnika u udoban položaj	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	dokumentirati primjenu lijeka	1	0
	raspremiti pribor i razvrstati otpad	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	28 - 31
80 – 89 % vrlo dobar 4	25 – 27
70 – 79 % dobar 3	22 - 24
60 – 69 % dovoljan 2	19 – 21
59 % nedovoljan 1	18



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

LOKALNA PRIMJENA LIJEKA U UHO

Obilježje postupka: Primjena lijeka u uho podrazumijeva ukapavanje lijekova ili kapi za ispiranje u slušni kanal. Kapi (otopine) za uho imaju lokalni učinak, odnosno omekšavaju cerumen, olakšavaju bolove, služe za primjenu lokalne anestezije, za uništavanje različitih mikroorganizama ili insekta koji se nalazi u slušnome kanalu.

Obrazovni ishod: Primijeniti lijek u uho

***Napomena:** znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku*

±

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak i moguće popratne pojave lijeka (provjeriti prethodne alergije na lijekove), dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	provesti procjenu bolesnika: opće stanje bolesnika, mogućnosti suradnje i komunikacije - procjena stanja uha te simptoma i znakova bolesti (sekret - ceruminalni čep, bol, nelagoda u uhu, naglušnost, tinitus) - kontraindikacije za primjenu lijeka u uho (ruptura bubnjića)	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	IDENTIFICIRATI LIJEK: uzeti temperaturnu listu i glasno pročitati: • ime i prezime bolesnika • današnji datum • naziv propisanog lijeka • doza lijeka • propisani način • propisano vrijeme	1	0
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0
	osigurati čisti i suhi pod	1	0
	podesiti krevet bolesnika na radnu visinu (zbog lakše aplikacije lijeka)	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik za terapiju	1	0
	antiseptik za higijensko utrljavanje ruku	1	0
	pripremiti lijek koji smo identificirali prilikom provjere identiteta bolesnika na temperaturnoj listi. Lijek uzimamo iz priručne ljekarne (ormar za lijekove) i pri tome provjeravamo naziv, dozu, način primjene i rok trajanja (ukoliko je potrebno i serijski broj)	1	0
	nesterilne komprese 5x5 cm	1	0
	posuda za odlaganje uporabljenog pribora (bubrežasta posuda)	1	0
	kemijska olovka	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
IZVOĐENJE POSTUPAKA	smjestiti bolesnika u sjedeći ili ležeći položaj s glavom položenom na zdravu stranu	1	0
	identificirati lijek s propisanim (uzeti lijek i provjeriti naziv, dozu, način primjene, rok trajanja) – usporediti s propisanim na temperaturnoj listi	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	očistiti zvukovod od sekreta nesterilnim kompresama, odložiti komprese u bubrežastu posudu	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	povući ušku prema gore i natrag te lijek (kapi i/ili masti) usmjeriti u zvukovod ili staviti propisani oblog na ušku i zaviti ju	1	0
	ne dodirivati kožu bolesnika aplikatorom	1	0
	uputiti bolesnika da ostane u tom položaju još nekoliko minuta	1	0
	smjestiti bolesnika u udoban položaj	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	dokumentirati primjenu lijeka	1	0
	raspremiti pribor i razvrstati otpad	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % odličan 5	27 - 29
80 – 89 % vrlo dobar 4	24 – 26
70 – 79 % dobar 3	21 – 23
60 – 69 % dovoljan 2	18 – 20
59 % nedovoljan 1	17



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

POSTUPAK MJERENJA KRVNOG TLAKA

Obilježje postupka: Mjerenje arterijskoga tlaka je dijagnostička metoda kojom dobivamo procjenu učinkovitosti srčanih kontrakcija, adekvatnost hemodinamike te uvid u bilo kakve prepreke i smetnje u krvnome optoku.

Obrazovni ishod: Primijeniti postupak mjerenja krvnog tlaka tlakomjerom na pero

Napomena: znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak, dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	provesti procjenu stanja bolesnika: opće stanje bolesnika, mogućnost suradnje, čimbenike koji utječu na povišenje krvnog tlaka, mjesta mjerenja, obujma nadlaktice...)	1	0
	upozoriti bolesnika da miruje 5 minuta prije mjerenja krvnog tlaka	1	0
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0
	osigurati čisti i suhi pod	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	podesiti krevet na radnu visinu (ako se krvni tlak mjeri u krevetu bolesnika)	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik	1	0
	tlakomjer na pero s odgovarajućom veličinom orukvice/manžete	1	0
	stetoskop	1	0
	smotuljci vate	1	0
	antiseptik za ruke	1	0
	70 % etilni alkohol	1	0
	kemijska olovka	1	0
	bubrežasta posuda	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	*
IZVOĐENJE POSTUPAKA	dezinficirati stetoskop 70 % etilnim alkoholom (očistiti dijafragmu stetoskopa – jednim smotuljkom vate i slušne nastavke s dva smotuljka vate, te odložiti upotrebene smotuljke vate u bubrežastu posudu	1	0
	provjeriti ispravnost tlakomjera i stetoskopa	1	0
	smjestiti bolesnika u udoban položaj	1	0
	odabrati ruku bolesnika za mjerenje krvnog tlaka	1	0
	osloboditi ruku bolesnika od odjeće	1	0
	osloniti ruku bolesnika na podlogu u visini srca, ispruženog lakta i opuštenih prstiju s dlanom prema gore	1	0
	oviti praznu orukvicu tlakomjera oko nadlaktice bolesnika	1	0
	postaviti orukvicu 2 - 3 cm iznad lakatnog pregiba sa cijevima tlakomjera na vanjskoj strani lakta te postaviti dva prsta ispod orukvice i utvrditi je li pravilno postavljena	1	0
	palpacijom utvrditi puls radijalne arterije	1	0
	zatvoriti ventil na pumpici tlakomjera	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	napumpati orukvicu brzim pritiscima uz palpaciju arterije do nestanka radijalnog pulsa na toj ruci	1	0
	očitati visinu tlaka na skali palpirajući puls radijalne arterije	1	0
	otvoriti ventil i ispustiti zrak iz orukvice	1	0
	staviti slušne nastavke stetoskopa u uši i biti sigurni da su zvukovi jasni i čujni	1	0
	utvrditi palpacijom mjesto pulsacije brahijalne arterije i prisloniti lijevak stetoskopa	1	0
	zatvoriti ventil na pumpici i napuhati 30 mmHg iznad očitane visine sistoličkog krvnog tlaka	1	0
	postupno otvoriti ventil i polagano ispuštati zrak 2 - 3 mmHg/sec. (kada se čuje puls ta se vrijednost označava kao sistolički tlak, a nestanak pulsa kao dijastolički tlak!)	1	0
	ispustiti zrak iz orukvice do kraja	1	0
	ponoviti mjerenje nakon 1 - 2 minute	1	0
	obući ili pomoći pri oblačenju svučene odjeće	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	upisati vrijednosti izmjenjenog krvnog tlaka na temperaturnu list i informirati bolesnika o izmjenjenim vrijednostima	1	0
	raspremiti pribor i razvrstati otpad	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	39 - 43
80 – 89 % vrlo dobar 4	35 - 38



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

70 – 79 % dobar 3	30 – 34
60 – 69 % dovoljan 2	26 – 29
59 % nedovoljan 1	25



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

POSTUPAK PRI MJERENJU PULSA NA RADIJALNOJ ARTERIJI

Obilježje postupka: Puls ili bilo je posljedica tlačnih valova koji se osjete kao podizanje i spuštanje velikih arterija, a uzrokovano je širenjem krvnoga tlaka potpuno ispunjene aorte pod utjecajem sistole i diastole lijeve klijetke srca.

Obrazovni ishod: Primijeniti postupak mjerenja pulsa u bolesnika na radijalnoj arteriji

***Napomena:** znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku*

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak, dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	provesti procjenu bolesnika: opće stanje, mogućnost suradnje bolesnika, mjesta mjerenja pulsa, čimbenike koji utječu na ubrzanje pulsa (uzbuđenje, fizički napor, vrijeme proteklo od posljednje aktivnosti)	1	0
	uputiti bolesnika kako prije mjerenja treba mirovati najmanje pet minuta	1	0
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	osigurati čisti i suhi pod		
	podesiti krevet na radnu visinu (ako se puls mjeri u krevetu bolesnika)	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik	1	0
	sat sa sekundarom	1	0
	crvena olovka	1	0
	antiseptik za ruke	1	0
IZVOĐENJE POSTUPAKA	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	*
	smjestiti bolesnika u udoban položaj (sjedeći, ležeći)	1	0
	ruka na kojoj mjerimo puls je opuštena, savijena u laktu pod pravim kutem, dlanom okrenutim prema trbuhu i ispruženim prstima	1	0
	staviti jagodice drugoga i trećega ili drugoga, trećega i četvrtog prsta na bolesnikovu radijalnu arteriju i blago pritisnemo dok ne osjetimo puls	1	0
	ocijeniti ritam, punjenost, napetost i amplitudu	1	0
	brojiti otkucaje pulsa, uz kontrolu sata tijekom jedne minute	1	0
	u slučaju uočenih patoloških promjena pulsa provjeriti kvalitete pulsa na radijalnim arterijama obje bolesnikovih ruku, obavijestiti liječnika o patološkim promjenama pulsa (pitati studenta da na kraju postupka da objasni patološke osobitosti pulsa)	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	ubilježiti izmjerenu frekvenciju pulsa na temperaturnu listu crvenom olovkom	1	*
	raspremiti pribor	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

UKUPNO BODOVA			
--------------------------	--	--	--

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	24 - 26
80 – 89 % vrlo dobar 4	21 – 23
70 – 79 % dobar 3	18 – 20
60 – 69 % dovoljan 2	16 – 17
59 % nedovoljan 1	15



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

MJERENJE TJELESNE TEMPERATURE AKSILARNO

Obilježje postupka: Aksilarno se tjelesna temperatura mjeri između dvaju nabora kože s pomoću toplomjera koji se sastoji od građirane staklene cjevčice s rezervoarom u kojemu se nalazi obojeni alkohol (alkohol se pod utjecajem topline diže unutar cjevčice), aksilarno mjerenje može se izvoditi i elektronskim toplomjerom

Obrazovni ishod: Primijeniti postupak mjerenja tjelesne temperature u aksili pomoću toplomjera (elektronskog ili alkoholnog)

***Napomena:** znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku*

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak, dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	provesti procjenu bolesnika: opće stanje, mogućnost komunikacije i suradnje, stanja bolesnikove aksile (dostupnost, kaheksija, imobilizacija ruke, vlažnost kože...), prisutnost čimbenika koji utječu na povišenje tjelesne temperature	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	upozoriti bolesnika na čimbenike koji utječu na vrijednost tjelesne temperature (izvori topline, termofor, doba dana...)	1	0
	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0

PRIPREMA PROSTORA	zatvoriti vrata i prozore	1	0
	osigurati čisti i suhi pod	1	0
	podesiti krevet na radnu visinu (ako se temperatura mjeri u krevetu bolesnika)	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrežanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik	1	0
	alkoholni ili elektronski toplomjer za aksilarno mjerenje temperature (provjeriti ispravnost)	1	0
	sat	1	0
	staničevina	1	0
	plava olovka	1	0
	antiseptik za ruke	1	0
	posuda za odlaganje otpada (bubrežasta posuda)	1	0
	posuda za uporabljene toplomjere	1	0
IZVOĐENJE POSTUPAKA	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	*
	smjestiti bolesnika u udoban sjedeći ili ležeći položaj	1	0
	uputiti bolesnika ili mu pomoći ukloniti odjeću s mjesta mjerenja tjelesne temperature	1	0
	uputiti bolesnika da posuši pazuhu, ako ne može samostalno to mu učini medicinska sestra (ako to učini medicinska sestra – treba napraviti postupak higijenskog pranja ruku)	1	0
	provjeriti na skali toplomjera je li alkohol u spremniku, ako nije, potrebno je protresti toplomjer	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	staviti dio toplomjera s alkoholnim rezervoarom ispod pazuha	1	0
	saviti bolesnikovu ruku preko njegovih prsa u smjeru suprotnog ramena	1	0
	mjeriti najmanje pet minuta, optimalno deset ili do zvučnoga signala, ako je riječ o elektronskom toplomjeru	1	0
	odčitati tjelesnu temperaturu, i obavijestiti bolesnika o rezultatu mjerenja	1	0
	odložiti toplomjer u posudu za upotrijebljene toplomjere	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	upisati izmjerenu vrijednost na temperaturnu listu	1	*
	smjestiti bolesnika u udoban položaj	1	0
	raspremiti pribor i razvrstati otpad	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	30 - 33
80 – 89 % vrlo dobar 4	27 - 29
70 – 79 % dobar 3	23 – 26
60 – 69 % dovoljan 2	20 – 22
59 % nedovoljan 1	19



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

MJERENJE TJELESNE TEMPERATURE U UHU (MEMBRANI TIMPANI)

Obilježje postupka: Uho je izvrsno mjesto za mjerenje temperature jer odražava središnju temperaturu tijela. Zbog blizine hipotalamusa i membrane timpani i zajedničke krvne cirkulacije promjene tjelesne temperature mogu se brže uočiti prilikom mjerenja na membrani timpani u odnosu na druga mjesta. Raspon normalne tjelesne temperature mjereno na membrani timpani kreće se od 36,5 do 37,5°C.

Obrazovni ishod: Primijeniti postupak mjerenja tjelesne temperature u uhu

***Napomena:** znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku*

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak, dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	provesti procjenu bolesnika: opće stanje, čimbenike koji utječu na vrijednost tjelesne temperature (mjerenje tjelesne temperature ne provodi se kod bolesnika s upalnim procesom u zvukovodu, u bolesnika koji imaju iscjedak iz uha, cerumen ili strano tijelo. Ukoliko bolesnik ima slušni aparat mora se ukloniti deset minuta prije mjerenja).	1	0
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	osigurati čist i suhi pod	1	0
	podesiti krevet na radnu visinu (ako se temperatura mjeri u krevetu bolesnika)	1	0

PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik	1	0
	elektronski infracrveni timpanski toplomjer (u kućištu)	1	0
	nastavci za sondu	1	0
	meka krpica ili spužvica za čišćenje leće	1	0
	plava olovka	1	0
	posuda za uporabljene nastavke za sondu	1	0
	posude za odlaganje otpada		
	antiseptik za ruke		
IZVOĐENJE POSTUPAKA	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	*
	smjestiti bolesnika u udoban položaj (sjedajući, ležeći - glava bolesnika treba biti okrenuta na suprotnu stranu od mjesta mjerenja)	1	0
	izvaditi toplomjer iz ležišta	1	0
	provjeriti ispravnost toplomjera za timpanično mjerenje	1	0
	provjeriti leću sonde, je li vrh sonde potpuno čist (ako nije, pažljivo ga obrisati mekom krpicom ili spužvicom). Na vrhu sonde ne smije biti otisaka prstiju ili nečistoće	1	0
	staviti novi nastavak za sondu, čvrsto utisnuti na vrh sonde	1	0
	provjeriti je li nastavak za sondu na svome mjestu (između kapice i sonde ne smije biti prostora) te ima li na opni nastavka za sondu rupa, porezotina ili nabora	1	0
	povući uho prema natrag i gore	1	0
	staviti sondu u zvukovod i potpuno zatvoriti otvor, provjeriti je li tijelo sonde poravnato sa zvukovodom	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	pritisnuti i otpustiti prekidač mjerenja	1	0
	ukloniti sondu iz zvukovoda kada se čuje trostruki zvučni signal	1	*
	odčitati vrijednost izmjerene tjelesne temperature	1	0
	pritisnuti prekidač za izbacivanje kako bi se uklonio nastavak sonde u posudu za odlaganje	1	0
	vratiti toplomjer u ležište	1	0
	upotrijebljene nastavke za sondu odložiti u posudu	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	upisati izmjerenu vrijednost na temperaturnu listu i obavijestiti bolesnika o rezultatu mjerenja	1	0
	raspremiti pribor i razvrstati otpad	1	0
	provesti postupak higijenskog pranja ruku i higijenskog utrljavanja antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	33 - 36
80 – 89 % vrlo dobar 4	29 – 32
70 – 79 % dobar 3	25 – 28
60 – 69 % dovoljan 2	22 – 24
59 % nedovoljan 1	21



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

HIGIJENA I NJEGA OBOLJELE USNE ŠUPLJINE

Obilježje postupka: Očuvanje oralnoga zdravlja i prevencija bolesti koje mogu nastati kao posljedica narušavanja oralnoga zdravlja

Obrazovni ishod: Primijeniti postupak higijene i njege oboljele usne šupljine bolesnika

***Napomena:** znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku*

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak, dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	provesti procjenu bolesnika: opće stanje bolesnika, mogućnosti suradnje i komunikacije (stupanj samostalnosti u svim osnovnim potrebama, stanje svijesti)	1	0
	provesti procjenu bolesnika: kontraindikacija za postupak vitalna ugroženost bolesnika, bol	1	0
	procijeniti stanje sluznice usne šupljine, usnica, jezika, zubi (zubna proteza)	1	*
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	postaviti paravan	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	zatvoriti vrata i prozore	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	Poslužavnik	1	0
	obične špatule	1	0
	antiseptik za ruke	1	0
	špatule obložene gazom	1	0
	štapići obloženi vatom	1	0
	glicerina	1	0
	3 % - tni H ₂ O ₂	1	0
	narezana staničevina	1	0
	čša s mlakom vodom	1	0
	jednokratna kompres (ručnik bolesnika)	1	0
	bubrežasta posuda	1	0
	posude za odlaganje otpada	1	0
	jednokratne nesterilne rukavice	1	0
IZVOĐENJE POSTUPAKA	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	staviti kompresu (ručnik bolesnika) ispod bolesnikove brade	1	0
	obući rukavice	1	0
	dodati ili pridržavati bolesniku čšu s mlakom vodom (bolesnik ispire usta)	1	0
	pridržati bubrežastu zdjelicu ispred bolesnikove brade (bolesnik izbaci sadržaj iz usta)	1	0
	pregledati usnu šupljinu običnom špatulom	1	0
	premazati naslage glicerinom pomoću štapića obloženim vatom	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	pričekati nekoliko minuta	1	0
	skidati naslage špatulom obloženom gazom	1	0
	dodati bolesniku čašu s mlakom vodom (u vodu staviti jednu žlicu 3 % tneg H ₂ O ₂), bolesnik ispire usta	1	0
	dodati bolesniku čašu s mlakom vodom (bolesnik ispere usta)	1	0
	pridržati bubrežastu zdjelicu ispred bolesnikove brade (bolesnik izbací sadržaj iz usta)	1	0
	osušiti usnice	1	0
	premazati usnice i usnu šupljinu glicerinom	1	0
	skinuti rukavice	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	raspremiti pribor i razvrstati otpad	1	0
	higijensko pranje ruku i higijensko utrljavanje antiseptika u ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	37 - 41
80 – 89 % vrlo dobar 4	33 – 36
70 – 79 % dobar 3	29 – 32
60 – 69 % dovoljan 2	25 – 28
59 % nedovoljan 1	24



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

POSTAVLJANJA PERIFERNE INTRAVENSKJE (I.V.) KANILE

Obilježje postupka: Za pravilno izvođenje postupka važno je metodama inspekcije i palpacije pažljivo odabrati venu u koju će se uvesti i.v. kanila. Tijekom postavljanja i.v. kanile i svih radnji oko mjesta uboda potrebno je pridržavati se pravila asepse., i.v. kanila sastoji se od metalne vodilice (mandrena, igle) s komoricom, plastičnog dijela s krilcima za fiksaciju, otvora sa čepom (u boji) za primjenu lijekova te savitljivog dijela koji ulazi u venu. Potrebno je pažljivo odabrati venu u koju će se uvesti i.v. kanila, odabir vene i veličine i.v. kanile ovisi o lijeku ili pripravku koji se primjenjuje, i.v. kanila se uvodi pod kutem od 45°. Promatrati ubodno mjesto tijekom plasiranja intravenske kanile i nakon postavljanja, provjeriti prohodnost i.v. kanile svaki puta prije njenog korištenja.

Obrazovni ishod: Postaviti intravensku kanilu

***Napomena:** znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku*

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak, dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	bolesnika smjestiti u krevet	1	0
	pregledati bolesnikove vene i u dogovoru s bolesnikom odabrati mjesto uspostave venskog puta	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0
	osigurati čisti i suhi pod	1	0
	podesiti krevet bolesnika na radnu visinu (radi lakšeg postavljanja intravenske kanile)	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik ili kolica za pripremu pribora	1	0
	poveska za stazu	1	0
	zaštitna kompres (podložak za ruku)	1	0
	sterilna prekrivka za zaštitu i fiksiranje mjesta primjene i.v. kanile – prozirnica (provjeriti cjelovitosti i sterilnost pakiranja)	1	0
	smotuljci vate ili gaze (tupfer)	1	0
	intravenske kanile različitih veličina (provjeriti cjelovitosti i sterilnost pakiranja)	1	0
	bezigleni pripoj ili sterilan čep (provjeriti cjelovitosti i sterilnost pakiranja)	1	0
	sredstvo za dezinfekciju kože	1	0
	sterilne štrcaljke 2 ili 5 ml (provjeriti cjelovitosti i sterilnost pakiranja)	1	0
	sterilna fiziološka otopina	1	0
	sterilne igle (provjeriti cjelovitosti i sterilnost pakiranja)	1	0
	posuda za odlaganje uporabljenog pribora	1	0
	spremnik za oštre predmete	1	0
	posuda za infektivni otpad	1	0
	jednokratne nesterilne rukavice	1	0
	antiseptik za ruke	1	0
IZVOĐENJE POSTUPKA	osloboditi ruku od odjeće i postelnog rublja	1	0
	ravno položiti bolesnikovu ruku na čvrstu podlogu	1	0
	staviti zaštitni podložak ispod ruke bolesnika	1	0
	otvoriti iglu i štrcaljku u aseptičnim uvjetima	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

odložiti omote od igle i štrcaljke u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	1	0
u štrcaljku navući 2-5 ml fiziološke otopine	1	0
oprati/dezinficirati i posušiti ruke	1	0
obučiti rukavice	1	0
postaviti povjesku 10 cm iznad odabranog mjesta (poveska smije biti stegnuta do 1 minute)	1	0
uputiti bolesnika da stisne šaku	1	0
palpirati odabranu venu	1	0
dezinficirati mjesto uboda (nakon dezinfekcije više se ne smije palpirati vena)	1	0
pričekati dok se koža osuši (30 sek)	1	0
intravensku kanilu izvaditi iz zaštitne folije	1	0
foliju odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	1	0
s igle intravenske kanile skinuti zaštitnu navlaku	1	0
odložiti navlaku u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	1	0
nedominantnom rukom zategnuti kožu u blizini ubodnog mjesta – fiksacija krvne žile	1	0
dominantnom rukom držati intravensku kanilu, okrenutu s kosim vrhom prema gore, pod kutom od 45°	1	0
probiti kožu	1	0
spustiti kut ulaska za 10 stupnjeva i ući u venu	1	0
slijediti iglom venski lumen do pojave krvi u konektoru kanile	1	0
nakon pojave krvi u konektoru kanile otpustiti povjesku	1	0
ispod konektora staviti tupfer	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	lagano izvlačiti iglu vodilicu (metalni mandren) i istodobno plasirati plastični dio intravenske kanile u venu	1	0
	prstima nježno pritisnuti vrh kanile u veni i izvući iglu vodilicu (mandren) do kraja	1	0
	iglu odložiti u spremnik za oštre predmete	1	0
	provjeriti prohodnost intravenske kanile primjenjujući 2-5 ml fiziološke otopine	1	0
	zatvoriti kanilu sterilnim čepom (nakon svake primjene lijeka kroz intravensku kanilu promijeniti sterilni čep na kanili)	1	0
	preko ubodnog mjesta zalijepiti sterilnu prozirnicu (promijeniti je svaki put kada se onečisti krvlju ili drugim agensima)	1	0
	upotrijebljeni pribor koji sadrži biološki materijal baciti u spremnik za infektivni otpad	1	0
	skinuti rukavice	1	0
	odložiti rukavice u spremnik za infektivni otpad	1	0
	oprati/dezinficirati i posušiti ruke	1	0
	evidentirati postupak	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	55 - 61
80 – 89 % vrlo dobar 4	49 – 54
70 – 79 % dobar 3	43 – 48
60 – 69 % dovoljan 2	37 – 42
59 % nedovoljan 1	36

MB: 4748875 • OIB: 83830458507 • Crkvena 21 • 31000

Osijek

Telefon: +385 31 399-600 • Fax: +385 31 399-601 • www.fdmz.hr • e-mail: info@fdmz.hr





SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

Prilog 2 – lista za vrednovanje

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE

PRIMJENA LIJEKA U MIŠIĆ – INTRAMUSKULARNA INJEKCIJA (I. M.)

Obilježje postupka: Važno je odrediti najbolje mjesto / mišić za primjenu i. m. injekcije s obzirom na količinu lijeka i dostupnost regije; u dorzoglutealnu regiju (*musculus gluteus maximus*) do 5 ml

lijeka, u nadlaktičnu regiju (*musculus deltoideus*) do 2 ml lijeka, u natkoljenu regiju (*musculus rectus femoris* i *musculus vastus lateralis*) do 3 ml lijeka. Dubina insercije igle kao i kut primjene vrlo su bitni. Intramuskularna injekcija ubada se okomito, pod kutom od 90°, brzo i u jednom pokretu.

Obrazovni ishod: Primijeniti lijek u mišić

Napomena: znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku

OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	provesti procjenu bolesnika: opće stanje bolesnika, mogućnosti suradnje i komunikacije, provjeriti stanje kože na mjestu gdje se planira primijeniti intramuskularna injekcija	1	0
	identificirati propisani lijek koji se treba primijeniti bolesniku prema standardu primjene lijeka na siguran način 6P (temperaturna lista) – iščitati na glas	1	*



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	objasniti postupak i moguće popratne pojave lijeka (provjeriti prethodne alergije na lijekove), dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0
	uputiti bolesnika da ODMAH kaže ako je primijetio neke neuobičajene znakove ili simptome nakon primjene lijeka	1	0
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0
	osigurati čisti i suhi pod	1	0
	postaviti paravan	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
	primjena osobnih zaštitnih sredstava (zaštitne rukavice, maska, naočale) ovisno o potrebi i stanju bolesnika		
PRIPREMA PRIBORA	poslužavnik ili kolica za pripremu pribora	1	0
	sterilne štrcaljke odgovarajuće zapremine	1	0
	sterilne igle za navlačenje lijeka	1	0
	sterilne igle za im. primjenu lijeka	1	0
	lijek prema uputi na temperaturnoj listi	1	0
	smotuljci vate ili gaze	1	0
	sredstvo za dezinfekciju ampule, lagene i bolesnikove kože (70 % alkohol)	1	0
	posuda za odlaganje upotrijebljenog pribora	1	0
	spremnik za infektivni otpad	1	0
	spremnik za oštre predmete	1	0
	temperaturna lista / lista za primjenu terapije	1	0
	olovka	1	0
PRIPREMA LIJEKA	antiseptik za higijensko utrljavanje ruku	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	provjeriti na temperaturnoj listi (ime i prezime bolesnika kojem se lijek primjenjuje, naziv lijeka koji se primjenjuje, koja doza se primjenjuje, na koji način se primjenjuje, u koje vrijeme se lijek primjenjuje)	1	*
	iz priručne ljekarne (ormar za lijekove) uzeti odgovarajući lijek (prva provjera pravog lijeka)	1	0

MB: 4748875 • OIB: 83830458507 • Crkvena 21 • 31000

Osijek

Telefon: +385 31 399-600 • Fax: +385 31 399-601 • www.fdmz.hr • e-mail: info@fdmz.hr





SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	izvaditi ampulu iz originalnog pakiranja i provjeriti naziv, dozu i način primjene lijeka (druga provjera pravog lijeka) i usporediti s propisanim na temperaturnoj listi	1	0
	provjeriti pakiranje lijeka (mora biti neoštećeno)	1	0
	provjeriti rok trajanja lijeka	1	0
	provjeriti boju i izgled lijeka	1	0
	provjeriti neoštećenost pakiranja štrcaljke	1	0
	provjeriti rok valjanosti štrcaljke	1	0
	provjeriti neoštećenost pakiranja igle za navlačenje lijeka	1	0
	provjeriti rok valjanosti igle za navlačenje lijeka	1	0
	otvoriti štrcaljku sa strane klipa	1	0
	skinuti zaštitni omot sa štrcaljke	1	0
	omot štrcaljke odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	1	0
	držeći štrcaljku u ruci, pazеći da se ne dodiruje mjesto spoja štrcaljke i igle, uzeti iglu za navlačenje lijeka	1	0
	otvoriti iglu za navlačenje lijeka na strani spoja sa štrcaljkom	1	0
	u aseptičnim uvjetima spojiti iglu i štrcaljku	1	0
	pripremiti smotuljak vate natopljen alkoholom	1	0
	uzeti ampulu s lijekom i iz gornjega dijela ampule polukružnim pokretom istresti lijek u donji dio ampule	1	0
	dezinficirati vrat ampule	1	0
	smotuljak vate ili gaze s dezinficijensom odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	1	0
	odlomiti vrat ampule prema oznaci na vratu ampule	1	0
	navući lijek (ako je lijek u krutom stanju, navući otapalo, ubrizgati potrebnu količinu otapala u bočicu, čiji smo čep prethodno dezinficirali, potpuno otopiti lijek i navući u štrcaljku), okrenuti skalu na štrcaljki tako da je vidljivo!	1	0
	ampulu odložiti na kolica ili poslužavnik do završetka postupka	1	0
	odvojiti iglu za navlačenje lijeka od štrcaljke	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	upotrijebljenu iglu za navlačenje lijeka odložiti u spremnik za oštri otpad	1	0
	držeci štrcaljku u ruci, pazeci da se ne dodiruje mjesto spoja štrcaljke i igle, uzeti iglu za intramuskularnu primjenu lijeka	1	0
	otvoriti iglu za intramuskularnu primjenu lijeka na strani spoja sa štrcaljkom	1	0
	u aseptičnim uvjetima spojiti iglu i štrcaljku	1	0
	omot igle za intramuskularnu primjenu lijeka odložiti u posudu za odlaganje upotrijebljenog pribora	1	0
	pripremljenu štrcaljku s lijekom i iglu odložiti na poslužavnik ili kolica	1	0
IZVOĐENJE POSTUPKA	identificirati bolesnika i lijek s propisanim	1	0
	smjestiti bolesnika u odgovarajući položaj, osloboditi ga odjeće, odrediti mjesto aplikacije lijeka	1	0
	provjeriti naziv lijeka i dozu na ampuli (treća provjera pravog lijeka)	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	uspravljanjem štrcaljke i laganim pritiskom na klip istisnuti iz nje zrak do pojave prve kapljice lijeka na vrhu igle, ne skidajući štitnik s igle kako ne bi došlo do raspršivanja lijeka u okolinu	1	0
	dezinficirati mjesto uboda, vaticu staviti između 4. i 5. prsta (dominantne) ruke u kojoj držimo štrcaljku	1	0
	savjetovati bolesniku da opusti mišić	1	0
	skinuti štitnik s igle, oštrica igle vidljiva (okrenuta prema nama)	1	0
	kažiprstom i palcem nedominantne ruke lagano rastegnuti kožu i potkožno tkivo	1	0
	brzo u jednom pokretom zabosti iglu pod kutom od 90 stupnjeva	1	0
	aspirirati lijek povlačenjem klipa	1	0
	u slučaju pojave krvi prestati davati lijek i izvući iglu, mjesto uboda pritisnuti suhim tupferom dok krvarenje ne prestane	1	0
	ako nema pojave krvi u štrcaljki, polako primijeniti lijek iz štrcaljke u mišić	1	0
	izvući iglu	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	smotuljkom gaze s dezinficijensom čvrsto pritisnuti mjesto uboda (dok ne prestane krvarenje)	1	0
	iglu i štrcaljku odložiti u spremnik za oštre predmete ne vraćajući štitnik na iglu	1	0
	ampulu odložiti u spremnik za oštri otpad	1	0
	smjestiti bolesnika u udoban položaj	1	0
	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0
	dokumentirati primijenjeni lijek	1	0
	raspremiti pribor	1	0
	oprati/dezinficirati i osušiti ruke	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % izvrstan 5	70 - 78
80 – 89 % vrlo dobar 4	62 - 69
70 – 79 % dobar 3	55 - 61
60 – 69 % dovoljan 2	47 - 54
59 % nedovoljan 1	46



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

**Prilog 2 – lista za
vrednovanje**

Ime i prezime: _____ (ispunjava povjerenstvo)

Datum: _____ (ispunjava povjerenstvo)

OBRAZAC ZA VREDNOVANJE POSTUPKA/VJEŠTINE SESTRINSKE PRAKSE			
PRIMJENA INFUZIJE			
Obilježje postupka: Primjena infuzijskih otopina kroz postavljeni venski put provodi se radi liječenja različitih patoloških stanja, nadoknade cirkulirajućeg volumena u organizmu te parenteralne prehrane. Infuzijske otopine služe za: • primjenu propisanoga lijeka • nadoknadu cirkulirajućega volumena i parenteralnu prehranu • održavanje venskoga puta. Primjenu infuzije propisuje liječnik (njezinu količinu i sastav). Primjenjuje se kod svih bolesnika čije stanje zahtijeva primjenu infuzije. Postupak primjene infuzije treba prilagoditi mogućnostima suradnje bolesnika i provoditi ga u aseptičnim uvjetima.			
Obrazovni ishod: Primijeniti postupak primjene infuzije			
<i>Napomena: znak zvjezdice * označava eliminacijsku pogrešku</i>			
OČEKIVANA RADNJA	ELEMENTI RADNJE	KRITERIJI	
		Pravilno izvedeno	Nije / nepravilno izvedeno
PRIPREMA BOLESNIKA	predstaviti se bolesniku	1	0
	identificirati bolesnika (usmeni upit, identifikacijska narukvica, temperaturna lista)	1	*
	objasniti postupak, dopustiti pitanja, dobiti dozvolu bolesnika	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	provesti procjenu bolesnika: opće stanje bolesnika, mogućnosti suradnje i komunikacije (stupanj samostalnosti, stanje svijesti). Ako je u bolesnika prisutan kvalitativan poremećaj svijesti (nemir, anksioznost, delirij), postupak izvode dvoje studenata PROVJERITI - podatke na nalogu liječnika/temperaturnoj listi; - pravilo 6P: pravi bolesnik, pravi lijek, prava doza, pravo vrijeme, pravi način/put, prava dokumentacija - naziv, rok valjanosti i izgled infuzijske otopine	1	0
PRIPREMA PROSTORA	provjeriti osvjetljenje u prostoriji	1	0
	zatvoriti vrata i prozore	1	0
	osigurati čisti i suhi pod	1	0
	podesiti krevet bolesnika na radnu visinu	1	0
PRIPREMA OSOBLJA	student odjeven u zaštitnu odjeću i obuću, s podrezanim noktima, podvezanom kosom te bez nakita	1	0
PRIPREMA PRIBORA	kolica za podjelu terapije	1	0
	antiseptik za ruke	1	0
	dezinficijens za kožu	1	0
	sterilne komprese 5 x 5 cm	1	0
	2 štrcaljke od 5 ml sa sterilnom 0,9-postotnom fiziološkom otopinom	1	0
	set za infuziju (provjeriti rok valjanosti i metodu sterilizacije)	1	0
	infuzijska otopina	1	0
	stalak za infuziju, infuzijsku pumpu ili perfuzor (p.p.)	1	0
	držač za bocu ako je potreban	1	0
	hipoalergijski flaster	1	0
	posude za odlaganje otpada	1	0
	sabirnik za oštre predmete	1	0
	jednokratne nesterilne rukavice	1	0
IZVOĐENJE	higijenski utrljati antiseptik u ruke	1	0



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

POSTUPAKA	prije primjene infuzije omogućiti bolesniku obavljanje fizioloških potreba (eliminaciju stolice i urina)	1	0
	postaviti stalak za infuziju, infuzijsku pumpu ili perfuzor (ako je potrebno); postaviti držač na infuzijsku bocu (ako je potrebno)	1	0
	ponovo provjeriti naziv infuzijske otopine, rok valjanosti, izgled sadržaja ili pakiranja infuzijske otopine	1	*
	skinuti štitnik s čepa boce (dezinficirati čep)	1	0
	otvoriti pakiranje seta, izvaditi infuzijski set i zatvoriti regulator protoka	1	0
	probosti čep na boci pod aseptičnim uvjetima te okrenuti bocu/vrećicu i objesiti je na stalak ili držač	1	0
	pri upotrebi otvorenog sustava, otvoriti otvor zraka na sustavu i do pola napuniti komoricu sustava za infuziju s otopinom (najčešće potrebna tri stiska rukom na komoricu)	1	0
	otvoriti regulator protoka na sustavu i ispustiti zrak iz sustava za infuziju u za to predviđenu posudu za odlaganje (bubrežasta zdjelica)	1	0
	provjeriti cijeli infuzijski sustav – ne smije biti mjehurića zraka	1	*
	zatvoriti regulator protoka	1	0
	označiti bocu bar kodom ili imenom i prezimenom bolesnika, napisati vrijeme početka primjene	1	0
	dezinficirati ruke	1	0
	navući rukavice	1	0
	postaviti ruku bolesnika u odgovarajući položaj za primjenu infuzije (osigurati najpovoljniji i najudobniji položaj ruke)	1	0
	provjeriti prohodnost postojećeg venskog puta ispiranjem 0,9% NaCl-om koristeći prije pripremljene štrcaljke s NaCl-om te provjeriti mjesto na kojemu je uvedena igla, baby sustav ili i.v. kanila	1	0
	skinuti zaštitni čep s infuzijskoga sustava i priključiti infuziju na venski put (igla, i. v. kanila, baby sustav ili CVK)	1	0

MB: 4748875 • OIB: 83830458507 • Crkvena 21 • 31000

Osijek

Telefon: +385 31 399-600 • Fax: +385 31 399-601 • www.fdmz.hr • e-mail: info@fdmz.hr



SVEUČILIŠTE JOSIPA JURJA STROSSMAYERA U OSIJEKU
FAKULTET ZA DENTALNU MEDICINU I ZDRAVSTVO

	podesiti protok infuzije - 60 kapi/min. (osim ako liječnik ne odredi drugačije)	1	0
	osigurati (fiksirati) infuzijski sustav na ruci bolesnika (oko 5 cm ispod konekcije), ponovno provjeriti udobnost i položaj ruke te protok infuzijske otopine	1	0
	promatrati bolesnika tijekom primjene infuzijske otopine; uočavati popratne pojave, obavijestiti liječnika u slučaju njihove pojave i evidentirati ih	1	0
	nakon završetka postupka zatvoriti infuzijski set i odvojiti ga od igle, baby sustava ili i. v. kanile te ga zatvoriti zaštitnim čepom	1	0
	upotrijebljeni pribor rasporemiti i zbrinuti otpad prema pravilima: - infuzijski sustav u infektivni otpad - ubodni kraj infuzijskog sustava odrezati škarama i odložiti u posudu za oštre predmete	1	0
	skinuti rukavice i dezinficirati ruke	1	0
	dokumentirati postupak (vrijeme provedbe postupka, reakcije i poteškoće bolesnika, potpis)	1	0
UKUPNO BODOVA			

KRITERIJ VREDNOVANJA	BROJ BODOVA
90 - 100 % odličan 5	43 - 47
80 – 89 % vrlo dobar 4	38 - 42
70 – 79 % dobar 3	33 - 37
60 – 69 % dovoljan 2	28 - 32
59 % nedovoljan 1	< /= 27