

Kvalita péče

Parametry kvality péče

- Hydratace
- Stav výživy
- Myslet na polypragmzii
- Soběstačnost
- Zlepšení psychického či fyzického komfortu
- Bolest
-

Indikátory nevhodného zacházení se seniorem (elder abuse and neglect)

•Tělesné indikátory

- - stesky na týrání
- - nejasné pády a úrazy
- - podlitiny a popáleniny nezvyklé typem a umístěním
- - známky omezování, stopy kurtů či prstů
- - opakovaně chybné podávání či preskripce léků
- - malnutrice či dehydratace bez vysvětlující choroby
- - malhygiena či známky nedostatečné péče (dekubity, zanedbané rány)

•**Emoční a behaviorální**

- - změna příjmu potravy či poruchy spánku
- - strach, rezignace, zmatenost
- - pasivita, stahování se do sebe, narůstající deprese
- - pocit beznaděje, bezmoci, úzkosti
- - vyhýbání se tělesnému, slovnímu či zrakovému kontaktu s pečovatelem
- - izolace, vyobcování (ostrakismus)
- - neochota mluvit otevřeně

•Sexuální

- - stesky na sexuální obtěžování či zneužívání
- - nejasné změny chování (agrese, stažení se do sebe, sebepoškozování)
- - opakované stesky na bolesti břicha či nejasné krvácení z dělohy či konečníku
- - recidivy zánětu genitálu či podlitiny v oblasti genitálu či prsů
- - potrhané, potřísněné či zakrvácené spodní prádlo

•Finanční

- - neobvyklé či pro daného člověka atypické výdaje peněz
- - výdaje peněz v rozporu s názory daného člověka
- - změny závěti či vlastnictví ve prospěch nových přátel či příbuzných
- - mizející majetek
- - ztráty šperků a osobních věcí (nemožnost tyto předměty nalézt)
- - podezřelé aktivity kolem kreditní karty
- - nedostatek pohodlí (komfortu), které by si senior mohl dopřát

Indikátory zjišťované u pečovatele

- Nepřiměřeně nezúčastněný či naopak angažovaný
- Kritizuje za „prohřešky“ jako je inkontinence
- Zachází se seniorem nehumánně či jako s malým dítětem
- Chová se agresivně
- Nechce připustit rozhovor se seniorem bez své přítomnosti
- Na dotazy reaguje obranně, nepřátelsky, vyhýbavě
- Tráví péčí o seiora během dne neobvykle mnoho času
- Působí unaveně či stresovaně

Zásady komunikace s pacienty se sluchovým postižením

- Pomaleji, čelem a s „prázdnými ústy“ (nejíst, nepít, nekouřit, nežvýkat, nepodpírat si bradu, nedávat si ruce před ústa)
- Využívat výrazy obličeje a gesta
- Z odezírání je zřetelné pouze 30-40%
- Zpomalit či větu zopakovat
- Při konverzaci ve skupině říci neslyšícímu téma hovoru, aby se necítil vyčleněn
- Udržovat přímý pohled z očí do očí
- Vypnout všechny rušivé zvuky
- Zeptat se „Co jste mi rozuměl?“

Zásady komunikace s pacienty se zrakovým postižením

- Osoba jednající s nevidomým zdraví jako první („Dobrý den, pane Nováku, jsem pan Novotný.“)
- Podání ruky nahrazuje kontakt, oznámi „podávám vám ruku“
- Při vyšetření vysvětlit, co se bude dít
- Věci nevidomého by měly zůstat na svém místě
- Jednání s nevidomým neprobíhá přes jeho průvodce