

FIȘĂ DE EVALUARE PRACTICĂ

PROBA 4: Schimbarea completă a lenjeriei de pat la pacientul conștient dar complet imobilizat

Sunteți în salon. Pacientul dumneavoastră (manechin sau voluntar) este conștient, dar starea lui nu îi permite sub nicio formă să se ridice în șezut (este complet imobilizat la orizontală).

Sarcina dumneavoastră:

Executați schimbarea completă a lenjeriei de pat (cearșaf de pat, față de pernă, cearșaf plic/pătură), respectând tehnica de rulare în lungime, cu o atenție deosebită la pașii manevrării pacientului și a lenjeriei.

Timp gândire(consemnare) 7 minute. Timp efectuare probă 7 minute.

1. MATERIALE

- Cărucior pentru lenjerie (cu sac pentru rufe murdare atașat)
- Cearceaf de pat curat
- Față de pernă curată
- Cearceaf plic și o pătură
- Mănuși de unică folosință
- Paravan
- Două scaune cu spătar

2. FIȘA DE EVALUARE

Mod de executare	Punctaj	Dr. Scânteianu Andrei - Alex	As. Bratu Felicia	Inf. Ariton Maria
1. Pregătire psihică și fizică: Explică pacientului procedura, îi evaluează starea și așază paravanul pentru intimitate.	10			

2. Igienă și pregătire materiale: Se spală pe mâini, își pune mănușile. Rulează cearșaful curat pe LUNGIME și îl așază pe cele două scaune (nu pe patul alăturat).	10			
3. Prima mobilizare (Decubit lateral I): Degajează cearșaful murdar de sub saltea. Întoarce pacientul în decubit lateral sprijinindu-l blând (axilă, umeri, genunchi) și trage perna spre marginea patului.	10			
4. Rularea și derularea (Prima jumătate): Rulează cearșaful murdar până lângă spatele pacientului și derulează cearșaful curat pe jumătatea de pat eliberată.	10			
5. A doua mobilizare (Trecerea peste pliuri): Aduce pacientul în decubit dorsal, apoi îl întoarce cu blândețe în decubit lateral pe partea opusă, trecându-l peste "valul" de cearșafuri.	10			
6. Îndepărtarea lenjeriei murdare: Continuă rularea cearșafului murdar, îl extrage complet și îl introduce DIRECT în sacul de rufe, fără a-l scutura.	10			
7. Întinderea cearșafului de pat: Derulează complet cearșaful curat pe a doua jumătate, aduce pacientul pe spate (decubit dorsal), întinde bine cearșaful și fixează colțurile sub saltea.	10			
8. Schimbarea feței de pernă: Schimbă fața de pernă și așază perna confortabil sub capul pacientului.	10			
9. Schimbarea cearșafului plic: Așază cearșaful curat deasupra. Printr-o mișcare sincronizată, trage lenjeria murdară de sub cea curată (extragând-o), pentru a evita dezvelirea și expunerea pacientului.	10			

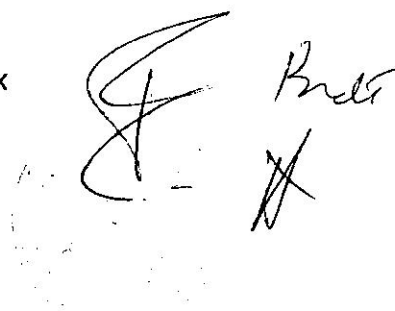
10. Confort și finalizare: Execută "pliul de confort" la cearșaful plic și pătură. Scoate sacul de rufe, se dezechipează și se spală pe mâini.	10			
TOTAL	100			
Media finală:				

Comisie concurs,

Președinte: Dr. Scânteianu Andrei – Alex

Membri: As. Bratu Felicia

Inf. Ariton Maria



NOTE DE SUBSOL - BAZA LEGALĂ CONFORM TEMATICII

- 1. Materiale și scaune:** Programul Național de Pregătire a Infirmierelor (Cap. B.1.2): „Așezați cele două scaune cu spătar, spate în spate lângă patul pacientului [...] Așezați materialele pe scaune”. Nu se permite utilizarea paturilor alăturate pentru rularea lenjeriei curate.
- 2. Tehnica de schimbare în lungime:** Programul Național (Cap. B.1.2. pct. 2): „La pacientul care nu se poate ridica (se folosește schimbarea în lungime): Rulați cearșaful de pat într-o singură direcție, pe dimensiunea mare (lungime)”.
- 3. Mobilizarea pacientului imobilizat:** Programul Național (Cap. B.1.2. pct. 2): „Întoarceți pacientul în decubit lateral sprijinindu-l sub axilă, sub umeri și la nivelul genunchilor [...] Aduceți pacientul în decubit dorsal apoi în decubit lateral pe partea opusă”.
- 4. Colectarea fără scuturare:** Programul Național (Cap. B, pct. 13): „Lenjeria murdară se colectează [...] astfel încât să fie cât mai puțin manipulată și scuturată [...]. Nu se permite scoaterea lenjeriei din ambalajul de transport”.
- 5. Pliul de confort:** Programul Național (Cap. B.1.3, lit. c): „Efectuați pliul de confort la picioarele pacientului (acesta dă lejeritate mișcărilor pacientului fără să se dezvelească)”.