

Konsultant Wojewódzki w dz. Pielęgniarstwa mgr Jolanta Kolasińska

Akademia Medyczna Wrocław, Wydział Nauk o Zdrowiu, Zakład Nauki Zawodu,

ul. K. Bartla 5, 50-367 Wrocław, tel. (071)3484219, fax. (071) 3432086.

**OPINIA W SPRAWIE ASYSTOWANIA
PIELĘGNIARKI PRZY BADANIACH
DIAGNOSTYCZNYCH OBRAZOWYCH SERCA:
ANGIOGRAFII SERCA, KORONAROGRAFII,
WENTRYKULOGRAFII, ANGIOPLASTYKI**

Wrocław 14.01.2010 r.

Zawód pielęgniarki należy do zawodów regulowanych, czyli takich, którego wykonywanie zależy od spełnienia wymagań kwalifikacyjnych i warunków określanych w odrębnych przepisach państwowych i korporacyjnych. Podstawowym aktem prawnym regulującym wykonywanie zawodu pielęgniarki jest Ustawa z dnia

5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U. Nr 57, poz.602 z 2001 r.).

W ustawie określone zostały kompetencje pielęgniarki. Art. 4.1. mówi, że „Wykonywanie zawodu pielęgniarki polega na udzielaniu przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje, potwierdzone odpowiednimi dokumentami, świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgnacyjnych, zapobiegawczych, diagnostycznych,

lecniczych, rehabilitacyjnych oraz z zakresu promocji zdrowia.

Zawód pielęgniarki jest zgodnie z Art. 2 ustawy jest zawodem samodzielnym jednak na rolę zawodową pielęgniarki składają się oprócz funkcji zawodowych niezależnych, funkcje współzależne oraz funkcje zależne. Do funkcji zależnych, czyli takich o których realizacji nie decyduje pielęgniarka zaliczamy funkcję terapeutyczną. Pracownia hemodynamiki serca jest miejscem w którym wykonywane są wysokospecjalistyczne procedury diagnostyczne i lecznicze. Lekarz wykonujący kardiografię czy angioplastykę zgodnie z wytycznymi PTK (Polskie Towarzystwo Kardiologiczne) musi posiadać dodatkowe uprawnienia do wykonywania tych zabiegów.

Pielęgniarka pełni w tej pracowni rolę osoby asystującej lekarzowi.

Asystowanie lekarzowi oznacza: ułożenie chorego na stole rentgenowskim; poinformowanie chorego z zasadach współpracy z zespołem wykonującym zabieg; asystowanie lekarzowi w trakcie oczyszczania miejsca nakłucia; przygotowanie i podanie na zlecenie lekarza leków w zależności od wskazań (np. uspokajających, przeciwalergicznym, przeciwbólowym, atropiny) oraz płynów infuzyjnych; przygotowanie na zlecenie lekarza środka podawanego przez lekarza (np.: środka miejscowo znieczulającego, środka kontrastowego, nitrogliceryny lub innych leków, heparyny); stałe monitorowanie stanu hemodynamicznego chorego; ocena miejsca kaniulacji; ocena stanu nasilenia bólu; ocena reakcji chorego na podawany środek kontrastowy; ocena stanu psychicznego chorego.

Po zakończeniu przez lekarza podawania środka kontrastowego przygotowanie jałowego opatrunku; asystowanie w trakcie usuwania kaniuli naczyniowej i zakładania opatrunku uciskowego.

Następnie poinformowanie chorego o pozostaniu po zabiegu w pozycji leżącej bez zginania kończyny przez 24 godziny; poinformowanie personelu z oddziału o ewentualnych zaleceniach dotyczących opieki.

Procedury wykonywane w pracowni hemodynamik serca są badaniami inwazyjnymi a więc obciążonymi pewnym ryzykiem. Pielęgniarka zatem pracująca w pracowni powinna być dodatkowo przeszkolona w ramach kształcenia podyplomowego. Powinna być dodatkowo przeszkolona w ramach kształcenia podyplomowego. Powinna w mojej ocenie doskonalić umiejętności z zakresu np.: resuscytacji krążeniowo-oddechowej, wykonywania i interpretacji zapisu elektrokardiograficznego, postępowania we wstrząsie, profilaktyki zakażeń.

Powinna legitymować się przynajmniej ukończeniem kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii. **Najbardziej oczekiwane kwalifikacje to tytuł pielęgniarki specjalistki w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki.**

Pracownia hemodynamiki powinna być wyposażona w zestaw przeciw wstrząsowy.

W pracowni powinny funkcjonować procedury postępowania określające zakresy zadań wszystkich członków zespołu zgodnych z ich kompetencjami.