

Spis treści

Autorzy	9
Wstęp	15
1. Współpraca i komunikowanie się w zespole interdyscyplinarnym	17
1.1. Skuteczna komunikacja kliniczna	18
1.1.1. Znaczenie komunikacji	18
1.1.2. Komunikacja zespołu terapeutycznego z pacjentem	19
1.1.3. Nabywanie umiejętności komunikacyjnych	20
1.1.4. Strategie i techniki komunikacji	21
1.1.4.1. ISBAR	21
1.1.4.2. Strategia „call-out”	22
1.1.4.3. Strategia „check-back”	22
1.1.4.4. Strategia „I pass the baton”	23
1.1.5. Komunikacja przez telefon	24
1.1.6. Dekalog komunikacji w zespole interdyscyplinarnym	24
1.2. Wielokulturowość w ochronie zdrowia – specyfika komunikacji z pacjentem	26
2. Religia a medycyna	29
2.1. Religie świata	31
2.1.1. Chryścijaństwo (wyznania: katolickie, protestanckie, prawosławne)	31
2.1.1.1. Katolicyzm	33
2.1.1.2. Protestantyzm	40
2.1.1.3. Prawosławie	47
2.1.2. Chryścijański Zbór Świadców Jehowy	56
2.1.3. Islam	66

2.1.4.	Hinduizm	81
2.2.	Kultury świata	96
2.2.1.	Kultura wietnamska	97
2.2.2.	Kultura arabska	110
2.2.3.	Kultura żydowska	120
2.2.4.	Kultura ukraińska	134
2.2.5.	Kultura romska	143
2.3.	Podsumowanie	160
3.	Postępowanie w wybranych jednostkach chorobowych w sytuacjach niestandardowych w pielęgniarstwie i w położnictwie	163
3.1.	Pacjent w sytuacji niestandardowej	164
3.1.1.	Pacjent lub pacjentka z niepełnosprawnością wzroku, słuchu	164
3.1.1.1.	Charakterystyka choroby – istota, objawy	164
3.1.1.2.	Specyfika opieki pielęgniarstwiej	165
3.1.1.3.	Psy asystujące	168
3.1.1.4.	Przydatne wskazówki	169
3.1.1.5.	Rokowania dla pacjenta	169
3.1.2.	Pacjent z chorobą psychiczną – schizofrenia	172
3.1.2.1.	Charakterystyka choroby – istota, objawy	172
3.1.2.2.	Specyfika opieki pielęgniarstwiej	175
3.1.2.3.	Rokowania dla pacjenta	180
3.1.3.	Pacjent z chorobą psychiczną – depresja	180
3.1.3.1.	Charakterystyka choroby – istota, objawy	180
3.1.3.2.	Specyfika opieki pielęgniarstwiej	184
3.1.3.3.	Rokowanie dla pacjenta	187
3.1.4.	Pacjent z chorobą psychiczną – agresja	188
3.1.4.1.	Charakterystyka choroby – istota, objawy	188
3.1.4.2.	Specyfika opieki pielęgniarstwiej	190
3.1.4.3.	Rokowania dla pacjenta	196
3.1.5.	Pacjent z uzależnieniem – narkotyki lub dopalacze	197
3.1.5.1.	Charakterystyka choroby – istota, objawy	197
3.1.5.2.	Specyfika opieki pielęgniarstwiej	207
3.1.5.3.	Rokowania dla pacjenta	209

3.1.6.	Pacjent ze schorzeniem genetycznym, np. zespół Downa	210
3.1.6.1.	Charakterystyka – istota, objawy	210
3.1.6.2.	Postępowanie w rozpoznanym zespole Downa	213
3.1.6.3.	Rokowania dla pacjenta	219
3.1.7.	Pacjent z chorobą układu nerwowo-mięśniowego, np. SM	220
3.1.7.1.	Charakterystyka choroby – istota, objawy	220
3.1.7.2.	Rokowania dla pacjenta	227
3.1.8.	Starszy pacjent z chorobą Alzheimerera	228
3.1.8.1.	Charakterystyka choroby – istota, objawy.	228
3.1.8.2.	Specyfika opieki pielęgniarstwiej	230
3.1.8.3.	Rokowania dla pacjenta	232
3.2.	Poród w warunkach domowych	234
3.2.1.	Przedwczesny poród	235
3.2.2.	Poród w terminie lub poród nagły	235
3.3.	Rzucawka ciążowa	237
3.4.	Padaczka w ciąży	243
3.4.1.	Charakterystyka padaczki	243
3.4.2.	Aktualny podział napadów padaczkowych dokonany przez Międzynarodową Ligę Przeciwpadaczkową	244
3.4.3.	Padaczka u kobiet w ciąży	245
3.4.4.	Poród u kobiet z padaczką	247
3.4.5.	Karmienie piersią u kobiet z padaczką	248
3.4.6.	Ryzyko drgawek w okresie poporodowym	248
3.4.7.	Edukacja matki	248
3.5.	Zespół HELLP	249
3.5.1.	Opieka nad kobietami z zespołem HELLP	252
3.6.	Krwotok poporodowy	255
3.6.1.	Atonia mięśnia macicy	255
3.6.2.	Atonia macicy a hipotonia	256
3.6.3.	Trauma	256
3.6.4.	Tkanka	257
3.6.5.	Trombina	258
3.6.6.	Kompleksowe podejście w leczeniu krwawienia okołoporodowego	259

3.7. Zaawansowany poród siłami natury u pacjentki z niepełnosprawnością słuchu	261
3.8. Przodowanie, wypadnięcie sznura pępowinowego podczas porodu . . .	269
3.9. Zator płynem owodniowym	274
3.10. Wystąpienie nagłej zatorowości płucnej	279
3.11. Oscylacja milcząca w zaawansowanej ciąży	282
4. Scenariusze symulacyjne w wybranych jednostkach chorobowych, sytuacjach niestandardowych w pielęgniarstwie, położnictwie i fizjoterapii z uwzględnieniem aspektów interdyscyplinarności i wielokulturowości	287
4.1. Bank przykładowych scenariuszy symulacyjnych (nauki o zdrowiu, nauki medyczne)	287
1. Efektywny zespół interdyscyplinarny	288
2. Kompetencje kulturowe w opiece zdrowotnej	291
3. Kompetencje kulturowe w opiece zdrowotnej – kultura chińska	295
4. Kompetencje kulturowe w opiece zdrowotnej – kultura romska	298
5. Komunikacja interdyscyplinarna a bezpieczeństwo pacjentów	301
6. Cukrzyca ciążowa u hinduski	304
7. Kompetencje wyznaniowe w opiece zdrowotnej – religia Hinduizm . . .	308
8. Kompetencje wyznaniowe w opiece zdrowotnej – hinduizm	312
9. Kompetencje wyznaniowe w opiece zdrowotnej – religia islam	316
10. Kompetencje wyznaniowe w opiece zdrowotnej – religia islam	320
11. Kompetencje wyznaniowe w opiece zdrowotnej – religia chrześcijańska, wyznanie katolickie	324
12. Kompetencje wyznaniowe w opiece zdrowotnej – Chrześcijański Zbór Świadków Jehowy	329
13. Kompetencje wyznaniowe w opiece zdrowotnej – religia chrześcijańska, wyznanie prawosławne	334
5. Filmy instruktażowe	339
6. Galeria Centrum Symulacji Medycznej Wydziału Nauk o Zdrowiu Uniwersytetu Opolskiego	341