

Spis treści

1. Systemy informacyjne w ochronie zdrowia – zarys problemu	
– <i>Małgorzata Kisilowska</i>	1
1.1. Systemy informacyjne i klasyfikacje stosowane w ochronie zdrowia (WHO FIC, ICF, ICD-9, ICD-10, NANDA, NIC, NOC)	2
1.1.1. System informacyjny – definicja	2
1.1.2. Specyfika systemów informacyjnych w ochronie zdrowia	3
1.1.3. Narzędzia lingwistyczne w naukach o zdrowiu	6
1.1.4. Rodzina klasyfikacji WHO (WHO FIC)	6
1.1.5. Narzędzia ontologiczne	7
1.1.6. Klasyfikacje pielęgniarские (NANDA, NIC, NOC)	8
1.2. Proces integracji i harmonizacji ICNP® z istniejącymi klasyfikacjami stosowanymi w pielęgniarstwie. ICNP® czy inne klasyfikacje?	9
1.2.1. ICNP® a inne klasyfikacje pielęgniarские	9
1.2.2. Mapowanie terminów	10
1.2.3. ICNP® a norma ISO	10
1.3. ICNP® jako narzędzie zarządzania procesami informacyjnymi w opiece pielęgniarской – jej miejsce w systemie informacyjnym	11
1.3.1. Procesy informacyjne w ochronie zdrowia	11
1.3.2. Rola narzędzi lingwistycznych w realizacji procesów informacyjnych.	12
1.3.3. ICNP® w pielęgniarstwie	13
1.3.4. Opieka pielęgniarская	15
1.3.5. Komunikacja wewnątrzawodowa w skali globalnej	15
1.3.6. Badania naukowe w pielęgniarstwie	15
2. Międzynarodowa Klasyfikacja Praktyki Pielęgniarской (ICNP®) – istota, założenia, znaczenie, rozwój – <i>Aleksandra Gaworska-Krzemińska, Dorota Kilańska</i>	19
2.1. Rodzaje i możliwości zastosowania diagnozy w opiece pielęgniarской – <i>Aleksandra Gaworska-Krzemińska</i>	19
2.1.1. Rodzaje diagnoz pielęgniarских	19
2.1.2. Opieka pielęgniarская na podstawie diagnoz	23
2.2. Międzynarodowy standard pielęgniarский – wprowadzenie do praktyki pielęgniarской – <i>Dorota Kilańska</i>	25

2.2.1.	Cel wprowadzenia standardu i jego zastosowanie	25
2.2.2.	Planowanie opieki na podstawie standardu ISO 18104:2011.....	27
2.2.3.	Cechy i elementy składowe poprawnej diagnozy pielęgniarstwiej oraz interwencji pielęgniarstwiej konstruowanych według ISO 18104:2011. Zasady tworzenia oświadczeń dotyczących diagnoz i działań pielęgniarstwiej według ISO	28
2.2.4.	Dokumentowanie procesu pielęgnowania a elektroniczny rekord pacjenta	35
3.	Katalogi ICNP® – istota, założenia, wymagania, rozwój, znaczenie – Małgorzata Kisilowska	42
3.1.	Pojęcie katalogu ICNP®	43
3.2.	Założenia tworzenia katalogu ICNP®.....	43
3.3.	Procedura tworzenia katalogu ICNP®	44
3.4.	Rozwój narzędzia – dostępne katalogi.....	45
4.	ICNP® – podstawowe rozwiązania, strategia, praktyka pielęgniarstwiej (zarządzanie wiedzą), edukacja i miejsce w systemie informatycznym ochrony zdrowia	
	– Dorota Kilańska, Hanna Grabowska.....	49
4.1.	Organizacja programu ICNP®. Geneza powstania i rozwój ICNP® na świecie i w Polsce – Dorota Kilańska	49
4.1.1.	Rozwój ICNP na świecie	50
4.1.2.	Rozwój ICNP® w Polsce	53
4.2.	Edukacja z wykorzystaniem klasyfikacji ICNP® – Hanna Grabowska	56
4.2.1.	Wykaz umiejętności	57
4.2.2.	Treści kształcenia	58
4.3.	Założenia strategii wdrożenia klasyfikacji ICNP® do praktyki – Dorota Kilańska	59
4.3.1.	Podstawowy zestaw danych w pielęgniarstwie. Międzynarodowy Zbiór Danych dla Pielęgniarstwa (I-NMDS)	60
4.3.2.	Koncepcja wprowadzenia ICNP® w Polsce.....	62
4.4.	Rozwiązania formalno-prawne – Dorota Kilańska.....	70
4.4.1.	Centra badania i rozwoju Międzynarodowej Klasyfikacji Praktyki Pielęgniarstwiej (ICNP®) na świecie i w Polsce (misja, wizja, cele strategiczne, proces aplikacji i akredytacji)	70
4.4.2.	Założenia i możliwości zastosowania ICNP®. Uwarunkowania i regulacje prawne implementacji ICNP® w Polsce.....	77
4.4.3.	Proces rewizji, oceny i ewaluacji ICNP®. Rozwijanie rejestru kodów ICNP®	86
5.	ICNP® – standardowe rozwiązania w praktyce i standardy pracy pielęgniarstwiej na podstawie ICNP® – Anna Andruszkiewicz, Monika Biercewicz, Mirosława Felsmann, Alicja Marzec, Władysław Grabowski.....	98
5.1.	Skale oceny stanu pacjenta/klienta według HOBIC i ich wykorzystanie w podstawowej ocenie tego stanu – Anna Andruszkiewicz, Monika Biercewicz, Mirosława Felsmann, Alicja Marzec	98

5.1.1.	Skale funkcjonalne.....	99
5.1.2.	Skale oceny bezpieczeństwa	110
5.1.3.	Skale oceny objawów klinicznych	114
5.1.4.	Skale zaleceń terapeutycznych: gotowość do wypisu (stopień przygotowania do samoopieki)	121
5.2.	Zastosowanie klasyfikacji ICNP® w ocenie stanu pacjenta – <i>Władysław Grabowski</i>	131
5.2.1.	Wywiad	133
5.2.2.	Badanie przedmiotowe ogólne	136
5.2.3.	Badanie przedmiotowe szczegółowe	137
6.	Wybrane diagnozy i działania pielęgniarские (w ujęciu ICNP®) odnoszące się do biologicznego funkcjonowania pacjenta – <i>Hanna Grabowska</i>	142
6.1.	Wybrane (ogólne) diagnozy i interwencje pielęgniarские	143
6.2.	Układ sercowo-naczyniowy	147
6.3.	Układ oddechowy.....	150
6.4.	Układ trawienny	153
6.5.	Układ moczowy i równowaga wodno-elektrolitowa organizmu	157
6.6.	Powłoki skórne i termoregulacja	160
6.7.	Układ nerwowy, narządy zmysłu i ból	164
7.	Wybrane diagnozy i działania pielęgniarские (z zastosowaniem ICNP®) w zakresie sfery psychospołecznej i kulturowo-duchowej – <i>Hanna Grabowska, Władysław Grabowski</i>	172
7.1.	Sfera psychiczna	173
7.2.	Sfera społeczna.....	176
7.3.	Sfera kulturowo-duchowa.....	176
7.4.	Proponowane interwencje pielęgniarских	176
8.	Wybrane diagnozy i interwencje pielęgniarские – propozycja planu opieki w POZ z wykorzystaniem ICNP® – <i>Dorota Kilańska</i>	181
8.1.	Plany opieki nad jednostką i rodziną	182
8.2.	Plany opieki w środowisku nauczania i wychowania	184
9.	Ocena wybranych zachowań zdrowotnych pacjenta wynikających ze stylu życia – <i>Hanna Grabowska, Władysław Grabowski</i>.....	187
9.1.	Proponowane interwencje pielęgniarских	189
10.	Ocena kompetencji i możliwości samoopiekuńczych pacjenta – <i>Hanna Grabowska</i> ...	195
10.1.	Proponowane interwencje pielęgniarских	196
Aneks		205