



**Državni izpitni center**



P 2 3 1 S 3 0 1 1 3

SPOMLADANSKI IZPITNI ROK

# **ZDRAVSTVENA NEGA**

NAVODILA ZA OCENJEVANJE

**Četrtek, 8. junij 2023**

**POKLICNA MATURA**

Moderirana različica

**1. DEL**

<b>Naloga</b>	<b>Točke</b>	<b>Rešitev</b>	<b>Dodatna navodila</b>
1	1	♦ D	
2	1	♦ B	
3	1	♦ A	
4	1	♦ C	
5	1	♦ B	
6	1	♦ D	
7	1	♦ C	
8	1	♦ A	
9	1	♦ B	
10	1	♦ D	
11	1	♦ D	
12	1	♦ C	
13	1	♦ A	
14	1	♦ 2, 4, 1, 3	Za pravilno zaporedje 1 točka.
15	1	♦ 1, 4, 2, 3	Za pravilno zaporedje 1 točka.
16	1	♦ 3, 4, 1, 2	Za pravilno zaporedje 1 točka.
17	1	♦ 4, 2, 1, 3	Za pravilno zaporedje 1 točka.
18	1	♦ 2, 3, 1, 4	Za pravilno zaporedje 1 točka.
19	1	♦ 3, 1, 4, 2	Za pravilno zaporedje 1 točka.
20	1	♦ 4, 3, 2, 1	Za pravilno zaporedje 1 točka.
21	1	♦ 2, 1, 4, 3	Za pravilno zaporedje 1 točka.
22	1	♦ 1, 3, 4, 2	Za pravilno zaporedje 1 točka.
23	1	♦ 3, 2, 4, 1	Za pravilno zaporedje 1 točka.
24	1	♦ 2, 1, 3	Za pravilno zaporedje 1 točka.
25	1	♦ 3, 5, 1, 2, 4	Za pravilno zaporedje 1 točka.
26	1	ena od: ♦ Pacient navaja oteženo dihanje, kadar leži. ♦ Pacient navaja oteženo dihanje, kadar leži; ko se iz ležečega položaja dvigne (sedi ali stoji), diha lažje (oteženo dihanje izgine)	
27	1	♦ delna ohromelost obeh nog	
28	1	♦ arteria femoralis	
29	1	tri od: ♦ obrača oči, mežika ♦ tonično-klonični krči ♦ nezavest ♦ nenadzorovano izločanje blata in urina ♦ cianoza ♦ pojav pene na ustih ♦ krčevito dihanje ♦ padec ♦ ugriz v jezik ♦ prenehanje dihanja	
30	1	♦ 2 ml	

**Skupno število točk 1. dela: 30**

## 2. DEL

### 1. naloga

Naloga	Točke	Rešitev	Dodatna navodila
1.1	1	tri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ intenziteta bolečine sega od blage do zelo hude</li> <li>♦ vitalne funkcije so normalne</li> <li>♦ koža je suha, topla</li> <li>♦ zenici sta normalni ali razširjeni</li> <li>♦ pacient je nerazpoložen, brezvoljen, apatičen</li> <li>♦ pacient ne omenja bolečine, razen če ga po njej vprašamo</li> <li>♦ bolečina je stalno prisotna, dolgotrajna (več kot 6 mesecev)</li> <li>♦ vpliva na izvajanje življenjskih aktivnosti</li> </ul>	
1.2	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Na lestvici VAS pacient oceni jakost bolečine od 0 do 10, pri čemer pomeni 0 brez bolečin, 10 nevzdržna bolečina.</li> </ul>	
1.3	2	pet od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Opazujemo pacienta (verbalno in neverbalno izražanje bolečine).</li> <li>♦ Opazujemo bolečino in ocenimo jakost bolečine.</li> <li>♦ Ocenimo stopnjo samooskrbe pacienta.</li> <li>♦ Pacienta namestimo v položaj, ki omili ali ublaži bolečino.</li> <li>♦ Merimo vitalne funkcije.</li> <li>♦ Apliciramo predpisano terapijo.</li> <li>♦ Opazujemo učinek dane terapije in morebiten pojav neželenih učinkov po aplikaciji analgetika.</li> <li>♦ Pacientu pomagamo pri izvajanju življenjskih aktivnosti.</li> <li>♦ Izvedene intervencije zdravstvene nege, spremembe in opažanja dokumentiramo ter poročamo o posebnostih.</li> </ul>	Za pet pravilnih rešitev 2 točki, za štiri ali tri 1 točka.
<b>Skupaj</b>	<b>4</b>		

**2. naloga**

<b>Naloga</b>	<b>Točke</b>	<b>Rešitev</b>	<b>Dodatna navodila</b>
2.1	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ v rednih časovnih intervalih na 8 ur ali ko je napolnjena do 2/3</li> </ul>	Upoštevamo le popolno rešitev.
2.2	2	štiri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Opazujemo stopnjo samooskrbe.</li> <li>♦ Opazujemo nemoten odtok urina, barvo, količino izločenega seča.</li> <li>♦ Pacient naj popije 2 do 3 litre tekočine (vodo ali čaj), če ni omejitev vnosa tekočine.</li> <li>♦ Poskrbimo za redno higieno rok, osebno higieno.</li> <li>♦ Anogenitalno nego izvajamo dvakrat na dan in po vsakem odvajanju blata.</li> <li>♦ Pri anogenitalni negi umivamo stalni urinski kateter krožno in stran od ustja sečnice. Pri tem pazimo, da urinskega katetra ne vlečemo.</li> <li>♦ Pacient naj ima čisto osebno in posteljno perilo.</li> <li>♦ Opazujemo splošno počutje in merimo vitalne funkcije.</li> <li>♦ Praznimo urinsko vrečko.</li> <li>♦ Menjamo urinsko vrečko.</li> <li>♦ Pazimo, da urinska vrečka leži nižje od sečnega mehurja.</li> <li>♦ Merimo bilanco tekočin.</li> <li>♦ Vsa opažanja in izvedene intervencije zdravstvene nege dokumentiramo in o posebnostih poročamo.</li> </ul>	Za štiri pravilne rešitve 2 točki, za tri 1 točka.
2.3	1	če se pojavijo, tri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ bolečina</li> <li>♦ povišana telesna temperatura, mrzlica</li> <li>♦ krvav ali moten urin</li> <li>♦ zastoj v odtokanju urina po stalnem urinskem katetru</li> <li>♦ izpad / izpulitev urinskega katetra</li> </ul>	
<b>Skupaj</b>	<b>4</b>		

**3. naloga**

<b>Naloga</b>	<b>Točke</b>	<b>Rešitev</b>	<b>Dodatna navodila</b>
3.1	1	tri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ ishemijska srca (akutni miokardni infarkt)</li> <li>♦ okvare srčnih zaklopk</li> <li>♦ bolezni srčne mišice (miokarditis, kardiomiopatija)</li> <li>♦ motnje srčnega ritma</li> <li>♦ udarnina (kontuzija) srca</li> <li>♦ zastrupitve s toksini, drogo</li> <li>♦ sepsa</li> </ul>	

<b>3.2</b>	2	šest od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ slabost</li> <li>♦ omotica</li> <li>♦ žeja</li> <li>♦ bleda, potna in hladna koža</li> <li>♦ tahikardija, slabo tipljiv pulz</li> <li>♦ tahipneja</li> <li>♦ hipotenzija</li> <li>♦ upočasnjena kapilarna polnitev</li> <li>♦ nemir, agresija, anksioznost</li> <li>♦ apatija, brezčutnost</li> <li>♦ motnje zvesti: zmedenost, nezavest</li> <li>♦ oligurija</li> <li>♦ hipoksija / periferna cianoza (pomodrelost prstov in ustnic)</li> </ul>	Za šest pravilnih rešitev 2 točki, za pet ali štiri 1 točka.
<b>3.3</b>	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Pri kardiogenem šoku namestimo pacienta v sedeči / polsedeči položaj z nogami, spuščeni navzdol.</li> </ul>	
<b>Skupaj</b>	<b>4</b>		

#### 4. naloga

<b>Naloga</b>	<b>Točke</b>	<b>Rešitev</b>	<b>Dodatna navodila</b>
<b>4.1</b>	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Elektroencefalografija je neinvazivna preiskava, ki prikazuje električno dejavnost celic možganske skorje ...</li> </ul>	Upoštevamo vsako strokovno sprejemljivo rešitev.
<b>4.2</b>	1	tri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ spirometrija</li> <li>♦ elektrokardiografija (EKG)</li> <li>♦ elektromiografija (EMG)</li> <li>♦ elektronevrografija (ENG)</li> </ul>	
<b>4.3</b>	2	pet od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Preverimo identiteto pacienta.</li> <li>♦ Razložimo mu postopek merjenja EEG.</li> <li>♦ Pacient mora biti sproščen. Namestimo ga v udoben ležeči ali sedeči položaj.</li> <li>♦ Nemirnemu pacientu damo po zdravnikovem naročilu pomirjevalo.</li> <li>♦ Pacient mora imeti umite in suhe lase.</li> <li>♦ Na laseh ne sme imeti kozmetičnih preparatov (laka, utrjevalca za lase).</li> <li>♦ Odstrani naj uhane.</li> <li>♦ Pacient naj pred preiskavo zaužije obrok hrane, ker hipoglikemija vpliva na izvid EEG.</li> <li>♦ Dan pred preiskavo naj pacient ne pije kave in alkoholnih pijač.</li> <li>♦ Vzame naj samo tista zdravila, ki so po nasvetu zdravnika nujna.</li> </ul>	Za pet pravilnih rešitev 2 točki, za štiri ali tri 1 točka.
<b>Skupaj</b>	<b>4</b>		

## 5. naloga

Naloga	Točke	Rešitev	Dodatna navodila
5.1	2	pet od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Ocenimo stopnjo samooskrbe.</li> <li>♦ Uporabimo osebno varovalno opremo (rokavice, maska).</li> <li>♦ Pri izkašljevanju pacienta posedemo in ga nagnemo nekoliko naprej.</li> <li>♦ Poskrbimo, da ima pacient, ki izkašlja, na voljo papirnate robčke.</li> <li>♦ Omogočimo mu, da si po izkašljevanju umije in razkuži roke ter izvede nego ustne votline.</li> <li>♦ Izvaja naj vaje za izkašljevanje po navodilu fizioterapevta.</li> <li>♦ Skrb za ustrezno mikroklimo (temperatura okolja od 20 °C do 22 °C, relativna vlaga od 50 % do 60 %).</li> <li>♦ Opazujemo sputum.</li> <li>♦ Po naročilu zdravnika zbiramo, merimo, odvajamo in odpošljemo sputum na preiskavo.</li> <li>♦ Dajemo predpisana zdravila, inhalacije.</li> <li>♦ Poskrbimo za primerno hidracijo pacienta.</li> <li>♦ V primeru, da potrebuje pomoč pri izkašljevanju, ga z rokami plosko primemo za spodnji del prsnega koša (abdominalni prijem), s čimer ublažimo bolečino pri izkašljevanju.</li> <li>♦ Merimo vitalne funkcije in opazujemo splošno počutje.</li> <li>♦ Vzdržujemo proste dihalne poti (čiščenje nosne votline, aspiracija).</li> <li>♦ Vsa opažanja in izvedene intervencije zdravstvene nege zabeležimo na temperaturni list in v dokumentacijo zdravstvene nege.</li> </ul>	Za pet pravih rešitev 2 točki, za štiri ali tri 1 točka.
5.2	2	štiri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Redno prezračujemo prostor.</li> <li>♦ Pazimo, da ni prepiha.</li> <li>♦ Temperatura sobe naj bo od 20 °C do 22 °C.</li> <li>♦ Relativna vlaga naj znaša od 50 % do 60 %.</li> <li>♦ Po potrebi vlažimo zrak v prostoru z električnim vlažilcem zraka.</li> <li>♦ Posege izvajamo tako, da ne dvigujemo prahu (npr. pri postiljanju postelje).</li> <li>♦ Prostor čistimo z vlažno krpo.</li> <li>♦ Odstranimo dražilce (cigaretni dim, cvetje ...).</li> </ul>	Za štiri pravilne rešitve 2 točki, za tri 1 točka.
<b>Skupaj</b>	<b>4</b>		

## 6. naloga

Naloga	Točke	Rešitev	Dodatna navodila
6.1	1	tri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ s spolnim stikom</li> <li>♦ s krvjo (vbod z okuženo iglo, pri tetovažah)</li> <li>♦ z matere na plod</li> <li>♦ z drugimi telesnimi tekočinami (slina, urin, materino mleko)</li> </ul>	
6.2	1	ena od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Uporabljeno posodo in jedilni pribor umivamo v pomivalnem stroju.</li> <li>♦ Uporabljeni jedilni pribor in posodo pomivamo s toplo vodo in običajnim detergentom.</li> </ul>	
6.3	1	♦ Pri rokovanju z umazanim perilom uporabljamo zaščitne rokavice in perilo odvržemo v koš za umazano perilo (perilo odlagamo in transportiramo enako kot perilo ostalih pacientov, ki se pere pri 60 °C in več).	
6.4	1	ena od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Posteljno posodo in urinsko steklenico peremo strojno pri 60 °C (Blatex). Pri delu z izločki uporabimo zaščitne rokavice.</li> <li>♦ Kadar ni možno strojno čiščenje, posteljno posodo in urinsko steklenico mehanično očistimo in razkužimo. Uporabimo osebno varovalno opremo: rokavice, masko, nepremočljiv predpasnik.</li> </ul>	
<b>Skupaj</b>	<b>4</b>		

## 7. naloga

Naloga	Točke	Rešitev	Dodatna navodila
7.1	1	tri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Novorojenček dobi prve kapljice kolostruma.</li> <li>♦ Pri novorojenčku se spodbudijo iskalni, sesalni in požiralni refleksi.</li> <li>♦ Vzpostavi se prvi stik z materjo in otrokom.</li> <li>♦ Pri novorojenčku se spodbudi delovanje imunskega sistema.</li> <li>♦ Hitrejše izločanje mekonija.</li> <li>♦ Zmanjšuje tveganje za pojav fiziološke zlatenice.</li> <li>♦ Spodbuja razvoj novorojenčkove črevesne flore.</li> </ul>	
7.2	2	pet od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ boleče, razpokane bradavice</li> <li>♦ uvlečene, ploske bradavice</li> <li>♦ trde, boleče dojke</li> <li>♦ zamašen mlečni vod</li> <li>♦ zastojna dojka</li> <li>♦ mastitis</li> <li>♦ pomanjkanje mleka</li> <li>♦ absces</li> <li>♦ akutna bolezenska stanja</li> </ul>	Za pet pravih rešitev 2 točki, za štiri ali tri 1 točka.
<b>Skupaj</b>	<b>3</b>		

**8. naloga**

<b>Naloga</b>	<b>Točke</b>	<b>Rešitev</b>	<b>Dodatna navodila</b>
<b>8.1</b>	2	pet od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ znižana vrednost krvnega sladkorja pod 3,6 mmol/l</li> <li>♦ lakota</li> <li>♦ tresenje, motnje koordinacije gibov</li> <li>♦ krči mišic</li> <li>♦ bledica</li> <li>♦ znojenje</li> <li>♦ razdražljivost</li> <li>♦ utrujenost / zaspanost</li> <li>♦ tahikardija</li> <li>♦ bolečine v trebuhu</li> <li>♦ glavobol</li> <li>♦ motnje vida</li> <li>♦ motnje zavesti (motnje orientacije, zmedenost)</li> <li>♦ nezavest</li> <li>♦ omotica, vrtoglavica</li> <li>♦ slabost</li> </ul>	Za pet pravih rešitev 2 točki, za štiri ali tri 1 točka.
<b>8.2</b>	1	tri od: <ul style="list-style-type: none"> <li>♦ Izmerimo krvni sladkor.</li> <li>♦ Izključimo inzulinsko črpalko.</li> <li>♦ Otroku damo glukozo (tablete glukoze, glukozni gel, glukozni napitek) ali prehranske oblike sladkorja (kocko sladkorja, med, sladko pijačo, marmelado ...).</li> <li>♦ Merimo vitalne funkcije.</li> <li>♦ Ponudimo mu živilo s sestavljenimi ogljikovimi hidrati (jabolko, mleko, kruh ...).</li> <li>♦ Vsa opažanja in izvedene intervencije zdravstvene nege dokumentiramo na temperaturni list in v dokumentacijo zdravstvene nege.</li> </ul>	Če kandidat navede tudi rešitev »aplikacija inzulina«, dobi 0 točk (ne glede na ostale rešitve).
<b>Skupaj</b>	<b>3</b>		

**Skupno število točk 2. dela: 30**