

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA



23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA TEMA SKUPA: EKOLOŠKA ODRŽIVOST- BUDUĆNOST OPERACIJSKIH SALA

Osijek , 09. do 11. listopada, 2025.

KNJIGA SAŽETAKA

ORGANIZACIJSKI ODBOR:

Marin Repustić - predsjednik HDOS
Željka Vondraček- dopredsjednica HDOS
Slavica Berić – tajnica HDOS
Renata Habeković
Danijela Bocka
Tihana Salamaha
Sanda Baričević
Domagoj Gombarović
Ana Mehičić
Sanja Loinjak

STRUČNO POVJERENSTVO:

Irena Vukčević
Stella Ledinić
Anela Ležaić
Mihaela Buturac

**23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA
KNJIGA SAŽETAKA**

IMPRESSUM

Nakladnik:

Hrvatsko društvo operacijskih sestara

Josipa Jurja Strossmayera 59, 44 000, Sisak

Sažeci objavljeni u Knjizi sažetaka nisu lektorirani niti recenzirani te su za jezičnu i sadržajnu ispravnost odgovorni autori sažetaka.

Urednik Knjige sažetaka: Marin Repustić, mag.med.techn., univ.mag.admin.sanit.

PREDSJEDNIK HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

ORALNE PREZENTACIJE

1. NASLOV RADA:

Zelena operacijska sala, prepreke i izazovi

USTANOVA:

KBC Zagreb, Klinika za kardijalnu kirurgiju.

AUTORI:Renata Habeković, Helena Enola Delić, Maja Mihelić, Tihana Horvatić.

PREDAVAČ:Renata Habeković.

CILJ RADA:

Cilj ovog rada je istražiti i analizirati koncept zelene operacijske sale, s posebnim naglaskom na ekološke inicijative koje mogu biti implementirane u operacijskim prostorima bolnica. Kroz ovaj rad nastoji se identificirati glavne prednosti ekološke održivosti u operacijskim salama, kao i prepreke i izazove s kojima se zdravstvene ustanove suočavaju pri implementaciji zelenih praksi.

SAŽETAK:

Zelena operacijska sala predstavlja integraciju ekoloških i održivih praksi u operacijskim prostorima bolnica s ciljem smanjenja negativnog utjecaja na okoliš, optimizacije resursa i smanjenja troškova. Ključni aspekti uključuju smanjenje otpada kroz upotrebu višekratne opreme, reciklažu, te smanjenje potrošnje energije putem energetski učinkovitih sustava i obnovljivih izvora energije. Također, smanjenje emisije stakleničkih plinova kroz korištenje anestetika s nižim globalnim potencijalom zagrijavanja (GWP) doprinosi održivosti.

Prepreke u implementaciji zelenih praksi uključuju visoke početne troškove, tehničke izazove, otpor prema promjenama i zakonske prepreke. Ipak, obrazovanje i svijest zdravstvenih radnika te prilagodba zakonodavstva mogu pomoći u prevladavanju tih prepreka. Zeleni pristup također poboljšava radnu okolinu za osoblje, smanjuje zdravstvene rizike i povećava sigurnost pacijenata.

S obzirom na dugoročne ekološke i ekonomske prednosti, zelene operacijske sale predstavljaju nužan korak prema održivosti u zdravstvenoj industriji, čime se stvara zdraviji okoliš za sve korisnike zdravstvenih usluga.

KLJUČNE RIJEČI:

Zelena operacijska sala, ekološka održivost, smanjenje otpada, energetska učinkovitost, reciklaža, ekološke inicijative u zdravstvu, održiva nabava, otpornost na promjene u zdravstvenim ustanovama.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

2. NASLOV RADA:

Ekološka održivost nasuprot pacijentovoj sigurnosti – Etička dilema

USTANOVA:

KBC Rijeka, Kirurška operativna sala Rijeka.

AUTORI: Mateo Gašpert, Eli Šuperina Mandić.

PREDAVAČ: Mateo Gašpert.

CILJ RADA:

Cilj ovog rada je prikazati najčešće etičke dileme koje proizlaze iz uvođenja ekoloških mjera u operacijske sale, analizirajući ih kroz prizmu pacijentove sigurnosti, profesionalne odgovornosti i okolišne održivosti.

SAŽETAK:

U kontekstu globalnih klimatskih izazova vezanih uz zdravstveni sustav, operacijske sale postaju važno područje za primjenu ekološki održivih praksi. One generiraju značajan medicinski otpad, troše velike količine energije i resursa. Ipak, prostor operacijske sale istovremeno zahtijeva najviše standarde sigurnosti, sterilnosti i kontrole rizika, što otvara prostor za etičke dileme.

Primjena višekratne opreme, digitalizacija dokumentacije, optimizacija jednokratnih kirurških setova i zelena nabava su mjere koje imaju potencijal smanjiti okolišni otisak. No, svaka od njih nosi i moguće rizike: od percipirane nesigurnosti osoblja, do objektivnog kliničkog rizika u hitnim situacijama.

Primjenom bioetičkih načela (neškodljivost, dobročinstvo, autonomija, pravednost) analizirane su konkretne situacije koje uključuju: zamjenu jednokratnih tekstila, uporabu „zelenih“ kemikalija, zamjenu PVC, korištenje jednokratnih instrumenata i druge. Uz to, upitno je i informiranje pacijenta o primjeni koraka kojima se teži ekološkoj održivosti. Uloga operacijske sestre posebno je važna u identifikaciji rizika, edukaciji i održavanju ravnoteže između profesionalne skrbi i ekološke svijesti.

Održive prakse u operacijskoj sali moraju biti klinički validirane i etički opravdane. Sama održivost ne šteti pacijentima - ali loše planirane ili forsirane mjere, bez evaluacije rizika, mogu predstavljati rizik. Pacijentova sigurnost ostaje primarni prioritet, ali odgovornost prema okolišu ne smije biti zanemarena.

KLJUČNE RIJEČI:

Ekološka održivost, operacijska sala, etika, pacijentova sigurnost, operacijske sestre.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

3. NASLOV RADA:

Intraoperacijska skrb bolesnika kod spinalne instrumentacije

USTANOVA

KB Dubrava, Središnji operacijski blok.

AUTOR: Ivan Havrlišan.

PREDAVAČ: Ivan Havrlišan.

CILJ RADA:

Prikazati dostignuća intraoperacijske skrbi kod spinalne instrumentacije.

SAŽETAK:

Intraoperacijska skrb kod spinalne instrumentacije zahtjeva multidisciplinarnan pristup ,visok stupanj stručnosti i pažljivo planiranje. Kontinuirano obrazovanje i usvajanje novih tehnologija ključni su za daljnje poboljšanje kvalitete skrbi u ovom zahtjevnom području kirurgije kralježnice. Operacijske sestre /teh. primjenjuju svoje znanje vještine i iskustvo za različite potrebe bolesnika. Razvojem medicine i tehnike djelokrug rada op.sestre /teh. se povećao.

Komunikacija i koordinacija između kirurga i op.sestre/teh. je ključna za učinkovitost kvalitete skrbi i sigurnost rada. Operacijske sale u spinalnoj kirurgiji postaju sve sofisticiranije ,integrirane i orijentirane na personaliziranu sigurniju i precizniju skrb. Fokus budućnosti bit će na manjoj invazivnosti većoj efikasnosti i boljem ishodu za pacijente uz snažnu podršku tehnologije.

KLJUČNE RIJEČI:

Tehnologija ,spinalna kirurgija ,neuronavigacija.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

4. NASLOV RADA:

Analiza ergonomske prakse u operacijskim salama

USTANOVA

KBC Sestre milosrdnice, Klinika za kirurgiju/ Operacijski blok

AUTOR: Monika Kolar.

PREDAVAČ: Monika Kolar.

CILJ RADA:

Cilj ovog rada je utvrditi kako oprema unutar operacijske sale utječu na produktivnost i učinkovitost medicinskog osoblja

SAŽETAK:

Ergonomski dizajn operacijskih sala igra ključnu ulogu u osiguravanju učinkovitosti, sigurnosti i zadovoljstva medicinskog osoblja. Optimizirana ergonomska postavka uključuje prilagođeni raspored opreme i radnih stanica, što može značajno povećati učinkovitost i smanjiti umor osoblja, smanjujući broj pogrešaka i poboljšavajući sigurnost pacijenata. S obzirom na važnost ovih faktora, ovo istraživanje usmjereno je na evaluaciju trenutne ergonomske postavke u operacijskim salama i njezin utjecaj na radno okruženje medicinskog osoblja. Cilj ovog istraživanja je ispitati kako optimizirana ergonomska postavka u operacijskim salama utječe na produktivnost medicinskog osoblja. U istraživanje je uključeno 90 ispitanika, djelatnika Klinike za kirurgiju/Operacijski blok, obaju spolova i svih dobnih skupina s medijanom dobi od 28 godina. Rezultati istraživanja pokazuju da optimizirana ergonomska postavka u operacijskim salama značajno poboljšava učinkovitost i smanjuje umor medicinskog osoblja, uz povećanu efikasnost timskog rada i smanjenje rizika od profesionalnih ozljeda. Većina ispitanika također smatra da postojeća ergonomska praksa pozitivno utječe na kvalitetu skrbi za pacijente i zadovoljstvo poslom. Međutim, područja poput temperature, ventilacije i buke zahtijevaju dodatna poboljšanja kako bi se postigli optimalni uvjeti rada. Rezultati ovog istraživanja potvrđuju da optimizirana ergonomska postavka u operacijskim salama značajno poboljšava učinkovitost i smanjuje umor medicinskog osoblja. Dobra ergonomska praksa također povećava efikasnost timskog rada i smanjuje rizik od profesionalnih ozljeda. Nadalje, postoji značajna veza između ergonomskih uvjeta i zadovoljstva poslom, a ergonomija pozitivno utječe na kvalitetu skrbi za pacijente. Iako su općenito ocijenjeni pozitivno, određeni aspekti, poput temperature, ventilacije i buke, zahtijevaju dodatna poboljšanja. Ovi rezultati upućuju na potrebu kontinuiranog unaprjeđenja ergonomskih uvjeta.

KLJUČNE RIJEČI:

Efikasnost, ergonomija, medicinsko osoblje, operacijska sala.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

5. NASLOV RADA:

Misli zeleno: uloga zdravstva u ekološkoj održivosti

USTANOVA:

KBC Osijek, Klinika za kirurgiju , operacijski trakt.

AUTORI: Marijana Vlahović , Karla Petanjak.

PREDAVAČ: Marijana Vlahović.

CILJ RADA:

Prikaz benefita ekološke održivosti.

SAŽETAK:

Ekološka održivost se odnosi na sposobnost očuvanja ravnoteže u prirodi i štednje prirodnih resursa kako bi se osigurala dobrobit budućih generacija. Zbog korištenja velikih količina resursa i stvaranju znatnih količina otpada, operacijske dvorane postaju sve važnija tema ekološke održivosti. Kontinuiranom edukacijom doprinosimo stvaranju navika za očuvanje zdravlja i ekosistema. Razvrstavanjem otpada štedimo, učimo i unaprjeđujemo zdr. skrb. Standardizacijom postupaka, uvođenjem pravilnika omogućujemo evaluaciju provedenog. Multidisciplinarnom suradnjom pacijentima pružamo kvalitetniju zdravstvenu skrb, ekološki prihvatljivu i financijski održivu. Naglasak je na očuvanju i ponovnoj upotrebi resursa.

KLJUČNE RIJEČI:

Razvrstavanje otpada, kontinuirana edukacija zdravstvenog i ne zdravstvenog osoblja, standardizacija setova, kvalitetnija zdravstvena njega.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

6. NASLOV RADA:

Petroclivalni meningeomi

USTANOVA:

KBC Zagreb, Klinika za neurokirurgiju.

AUTORI: Maja Miletić, Lucija Mioč, Danijela Major, Ana Desnica.

PREDAVAČ: Maja Miletić.

CILJ RADA:

Prikaz suvremenog liječenja petroclivalnih meningeoma u našoj ustanovi.

SAŽETAK:

Petroclivalni meningeomi su benigni tumori koji su građeni od stanica moždanih ovojnica .Meningeomi su najčešći benigni intrakranijski tumori koji sporo rastu i rijetko infiltriraju mozak,a mogu biti i zloćudni.

KLJUČNE RIJEČI:

Petroclivalni meningeomi, operacijski zahvat, operacijski tim, operacijska sestra.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

7. NASLOV RADA:

Važnost operacijske medicinske sestre u suvremenoj robotskoj kirurgiji Da Vinci

USTANOVA:

KBC Zagreb, Klinika za kirurgiju

AUTORI: Josipa Cindrić, Ana Pšeničnik, Ivan Ištvanović, Slavica Berić.

PREDAVAČ: Josipa Cindrić.

CILJ RADA:

Cilj ovog rada je prikazati važnost i kompleksnost uloge operacijske medicinske sestre u kontekstu robotski asistiranе kirurgije koristeći sustav Da Vinci.

SAŽETAK:

Robotski sustav Da Vinci predstavlja vrhunac moderne medicinske tehnologije i jedan je od najnaprednijih kirurških robota koji se danas koriste u operacijskim salama diljem svijeta. Razvoj robotskih kirurških sustava poput Da Vinci platforme, donio je značajne promjene u načinu izvođenja operacija, posebno kroz minimalno invazivne pristupe. Takva tehnologija omogućuje veću preciznost, smanjuje vrijeme oporavka pacijenta te bolju ergonomiju za kirurški tim. Uz tehnološki napredak raste i potreba za visoko educiranim medicinskim sestrama koje su ključ za sigurnost i uspjeh operacijskog zahvata. Operacijska sestra u robotski vođenoj operaciji preuzima visoku razinu odgovornosti. Uloga sestre počinje od pripreme sale i robota, preko tehničke i kliničke asistencije, do kontrole sterilnosti i dokumentacije. Posebno je važna uloga „bedside“ sestre koja fizički asistira kod priključenja robota, pozicioniranja pacijenta i upravljanja instrumentima. Njezina stručnost postaje poveznica između kirurške tehnologije i humane skrbi za pacijenta. U izlaganju prikazani su osnovni elementi rada sa robotom Da Vinci, prednosti za pacijente i tim, te konkretne zadaće i izazovi s kojima se operacijske sestre susreću u svakodnevnoj praksi. Naglašena je potreba za kontinuiranom edukacijom i usvajanjem novih kompetencija u skladu s tehnološkim napretkom.

KLJUČNE RIJEČI

Da Vinci, robotska kirurgija, medicinska sestra, operacijska sala, sestrinska skrb, tehnologija u zdravstvu.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

8. NASLOV RADA:

Uloga operacijske sestre pri izvođenju pars plana vitrektomije(PPV)

USTANOVA:

Opća bolnica Karlovac, Odjel centralne operacije i sterilizacije.

AUTORI: Kristina Jarnević, Karmenka Žgela, Dina Bonjeković.

PREDAVAČ:Kristina Jarnević.

CILJ RADA:

Prikaz uloge operacijske sestre u pripremi sale,instrumenata,pacijenta prilikom izvođenja pars plana vitrektomije

SAŽETAK:

Pars plana vitrektomija(PPV) je mikrokirurška operacija stražnjeg segmenta oka te obuhvaća razna patološka stanja i bolesti(dijabetička retinopatija,rupture makule,ablacija retine,vitreoretinalna krvarenja,traume oka,komplikacije kod operacije katarakte),a izvodi se sa ciljem poboljšanja vida pacijenta. Uloga operacijske sestre je važna jer njezin rad i stručnost,te suradnički pristup sa operacijskim timom,pridonosi uspješnom ishodu operacije. Operacijska sestra osigurava sterilno okruženje,priprema pacijenta za zahvat,kao i sterilne instrumente i materijale(set za vitrektomiju,mikroskop,mikrokirurški aparat),asistira tijekom operacije,te zahtijeva potpunu angažiranost zbog tehnologije i opreme koja prati sam zahvat(upotreba dijatermije,lasera,izmjena zraka i tekućine,te injekcija plina ili silikonskog ulja). Dobro organizirana i educirana operacijska sestra važan je član tima kod izvođenja ove zahtjevne operacije.

KLJUČNE RIJEČI:

PPV,operacijska sestra,pacijent,operacija.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

9. NASLOV RADA:

Endovenska laserska ablacija (EVLA)

USTANOVA

Opća bolnica Pula, Centralni operacijski blok.

AUTORI: Klara Šafar, Draženka Krušec, Andrea Benčić, Vinko Butina.

PREDAVAČ: Klara Šafar.

CILJ RADA:

Upoznavanje s metodom endovenske laserske ablacije - uvod i razvoj, preoperativna priprema, operacijska tehnika, postoperativna skrb

SAŽETAK:

Endovenska laserska ablacija (EVLA) je minimalno invazivna metoda liječenja proširenih vena, kojom se pomoću laserske energije iznutra zatvara oštećena vena, uzrokujući njenu fibrozu i trajno zatvaranje. Primjena ove tehnologije omogućuje postizanje potpune transformacije tretirane vene u ožiljkasto tkivo u 96% slučajeva unutar godinu dana nakon operacije. EVLA se koristi za liječenje insuficijentnih površinskih vena, velike safenske vene (GSV), male safenske vene (SSV), pomoćnih vena (AASV, PASV, SASV) te perforantnih i ekstrasafenskih vena. EVLA obično provodi kirurg i asistent s dvije sestre instrumentarke, opranom i slobodnom. Pod ultrazvučnom kontrolom vrši se punkcija ciljane vene, najčešće u distalnom dijelu insuficijentnog segmenta. Vodi se računa o dubini vene, položaju igle i smjeru umetanja. Nakon punkcije uvodi se kateter, zatim uvodnik i dilatator, te naposljetku lasersko vlakno koje se pozicionira na početku segmenta. EVLA se obično provodi pod lokalnom tumescencom anestezijom, korištenjem blago razrijeđene otopine lidokaina, obično 0,05%. Uporabom lokalne anestezije mogu se isključiti komplikacije koje se mogu javiti kod opće ili spinalne anestezije. Nakon provjere položaja vlakna, aktivira se laser. Vlakno se polako povlači unazad, uz kontinuirano praćenje ultrazvukom. Ključni cilj je stvaranje mjehurića pare u stijenci vene – znak da je dostignuta ablativna temperatura. Kada se završi ablacija, vlakno i kateter se uklanjaju. Na mjesto uboda postavlja se lokalni kompresijski zavoj. Postoperativno praćenje pacijenta obavlja se najčešće sljedećega dana kada se uklanja lokalni zavoj s mjesta uboda i može se istuširati. Prvi postoperativni posjet obavlja se 7-14 dana nakon EVLA, kad bi trebalo pratiti tehničke/anatomske ishode terapije. Drugi postoperativni posjet obično se obavlja 3 mjeseca nakon EVLA, kad se provodi duplex ultrazvučna pretraga za potvrdu okluzije ciljane vene i moguće komplikacije, ali glavni fokus je na evaluacija zahvata.

KLJUČNE RIJEČI:

Endovenska laserska ablacija, EVLA, lokalna anestezija, minimalno invazivno kirurgija, proširene vene, vaskularna kirurgija.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

10. NASLOV RADA:

Edukacija učenika 5.-ih razreda kroz predmet Instrumentiranje o ekološkoj održivosti i odgovornom ponašanju tijekom rada u operacijskim dvoranama

USTANOVA: Medicinska škola Osijek.

AUTORI: Marijana Jaman Galeković, Viktorija Ežbegović.

PREDAVAČ: Marijana Jaman Galeković.

CILJ RADA:

Prikaz edukacije učenika 5.-ih razreda kroz predmet Instrumentiranje o pravilnom razvrstavanju i zbrinjavanju otpada koji nastaje u operacijskim dvoranama i odgovornom ponašanju tijekom rada.

SAŽETAK:

Rad operacijskih dvorana ima značajan utjecaj na okoliš zbog velike količine medicinskog otpada koji svakodnevno proizvode. Osim različitih nusproizvoda tu se nalazi biološki, kemijski i neopasni otpad. Uspoređujući ih s bolničkim odjelima, operacijske dvorane mogu potrošiti deset puta više energije. Anesteziološki plinovi također utječu na emisiju stakleničkih plinova. Većina otpada iz operacijskih dvorana pogrešno se klasificira kao opasan i spaljuje stvarajući otrovne nusproizvode, komplicirajući napore recikliranja. Početna zamisao uporabe jednokratnih materijala bila je hvalevrijedna zbog svoje praktičnosti primjene i lakše kontrole infekcija. Ipak, vremenom se pokazalo kako je unatoč svojoj jednostavnosti u primjeni i ekonomičnosti nastao problem jer se znatno povećalo. Tijekom obrazovanja učenika petih razreda Medicinske škole Osijek kroz predmet Instrumentiranje cilj nam je ukazati na važnost zaštite okoliša i osvijestiti važnost odgovornog ponašanja tijekom rada u operacijskim dvoranama, pravilnim razvrstavanjem i zbrinjavanjem medicinskog otpada. Edukacija započinje u školskom praktikumu tijekom trećeg razreda i prve godine strukovnog obrazovanja kada učenici usvajaju nova stručna znanja o razvrstavanju medicinskog i komunalnog otpada. Kroz predmet Instrumentiranje proširuju svoje spoznaje u radu primjenjujući jednokratne operacijske setove i materijale.

KLJUČNE RIJEČI:

Operacijska dvorana, ekologija, zaštita okoliša, klasifikacija i razvrstavanje otpada, edukacija.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

11. NASLOV RADA:

Ekološka održivost u operacijskoj dvorani - sustavni pregled

USTANOVA:

KBC Split, Klinika za dječju kirurgiju.

AUTOR: Nada Jukić.

PREDAVAČ: Nada Jukić.

CILJ RADA:

Re-evaluacija postojećih i predloženih metoda održavanja ekološke održivosti u operacijskoj dvorani.

SAŽETAK:

S obzirom na sve veću potrebu za očuvanjem okoliša, ekološka održivost u zdravstvenim ustanovama, osobito u operacijskim salama, postaje sve važnija tema. Cilj ovog rada bio je istražiti važnost ekološke održivosti u operacijskim salama analizom relevantne znanstvene literature, kao i identificirati postojeće metode održavanja održivosti te razmotriti potencijalne mjere za njezino poboljšanje. Uloga operacijske dvorane u ekološkoj održivosti nije zanemariva - operacijske sale troše 3–6 puta više energije od ostatka bolnice, generirajući 30–50 % bolničkog otpada te doprinoseći oko 10 % emisija zdravstvenog sektora. Anestetički plinovi čine 50–60 % emisija unutar OR-a. Primjena održivih praksa kao što su višekratni tekstili (–66 % CO₂, –84 % otpada), rigidni sterilizacijski kontejneri (–85 % ugljičnog otiska nakon ~100 korištenja), waterless scrub (ušteda 2,7 × 10⁶ l vode godišnje), „power down” strategije (–234 t CO₂ godišnje), te optimizacija HVAC-a (–70 % troškova energije), potvrđuju da su ekološke mjere znanstveno i učinkovito opravdane. Analiza je pokazala da operacijske sale imaju značajan utjecaj na okoliš zbog visokih razina potrošnje energije, generiranja otpada i upotrebe resursa. Postojeće prakse uključuju selektivno prikupljanje otpada, korištenje energetski učinkovitih uređaja te optimizaciju sterilizacijskih procesa. Kao mogući koraci prema većoj održivosti predlažu se upotreba obnovljivih materijala, digitalizacija procesa, bolja edukacija osoblja (formiranje zelenih timova) te razvoj strategija za smanjenje emisije ugljičnog dioksida. Zaključno, implementacija održivih praksi u operacijskim dvoranama ne samo da doprinosi očuvanju okoliša, već i poboljšava ukupnu učinkovitost zdravstvenih sustava. Održiva praksa u operacijskoj dvorani moguća je bez kompromisa u kvaliteti skrbi. Međutim, ali sustavne promjene mogu imati veliki utjecaj na očuvanje okoliša i financijsku učinkovitost zdravstvenih ustanova.

KLJUČNE RIJEČI:

Ekološka održivost, operacijska dvorana, zdravstveni sustav, održiva kirurgija.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

12. NASLOV RADA:

Ekološka održivost - budućnost operacijskih sala

USTANOVA:

Opća bolnica Varaždin, Odjel operacije.

AUTORI: Dora Papec, Daria Mercelj, Ana Tumpić.

PREDAVAČ: Dora Papec.

CILJ RADA:

Budućnost operacijskih sala.

SAŽETAK:

Operacijske sale su jedno od najintenzivnijih područja zdravstvenog sustava kada je riječ o potrošnji energije, stvaranju otpada i korištenju resursa. Usprkos tome, pitanje ekološke održivosti u tim prostorima još uvijek nije dovoljno zastupljeno u stručnim raspravama. Klimatske promjene, porast medicinskog otpada te sve izraženiji zahtjevi za odgovornim upravljanjem zdravstvenim sustavima stavljaju pred nas novu zadaću: kako učiniti operacijske sale zelenijima bez ugrožavanja sigurnosti i kvalitete skrbi. U toj tranziciji, operacijske sestre imaju ključnu ulogu. Operacijske sale troše iznimne količine električne energije, prvenstveno zbog ventilacijskih sustava, klimatizacije, sterilizacije i rada sofisticirane medicinske opreme. Njihovo znanje o praksi, logistici i realnim potrebama operacijskih timova čini ih nezamjenjivim dionicima svake zelene reforme unutar bolnice. Ekološka održivost operacijskih sala više nije opcija, nego obveza u suvremenom zdravstvenom sustavu. Promjene ne znače nužno kompromis u kvaliteti njege – naprotiv, mogu doprinijeti efikasnijem, sigurnijem i odgovornijem zdravstvenom sustavu. udućnost operacijskih sala

KLJUČNE RIJEČI:

Operacijska sala, ekološka održivost, operacijske sestre.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

13. NASLOV RADA:

Opekline kod djece - novi izazovi

USTANOVA:

Klinika za dječje bolesti Zagreb, Klinika za kirurgiju.

AUTORI: Andreja Turčin, Mara Rašić, Petra Jareš.

PREDAVAČ: Mara Rašić.

CILJ RADA:

Edukacija medicinskog osoblja o važnosti prevencije opekline kod djece i adolescenata.

SAŽETAK:

Klinika za dječje bolesti Zagreb djeluje kao Referentni centar za dječji traumatizam te se u sklopu Klinike nalazi Odjel za opekline, plastičnu kirurgiju i traumatologiju koji je središnje mjesto u Hrvatskoj za zbrinjavanje dječjih opekline. Opekline kod djece i adolescenata sve su češća pojava zbog loše educiranosti pogotovo adolescenata. Najčešće vrste opekline su elektro opekline i opekline uzrokovane benzinskim parama. Svaka opekline za našu Kliniku predstavlja slučaj za sebe, a izazovi na koje nailazimo su: pacijenti su najčešće adolescenti koji su veliki i teški, liječenje se najčešće produži na par mjeseci zbog kolonizacije rezistentnim bakterijama, dolazi do velike potrošnje zavojnog materijala pa tako predstavljaju i financijsko opterećenje, potrošnja vremena za dodatnu dezinfekciju sale SteriPro uređajem, opekline koje su površinama velike te zahtjevaju konstantne nove metode liječenja, manjak osoblja te problem samoedukacije. Nove metode liječenja znatno ubrzavaju oporavak nakon takvih opekline, ali potreba za dodatnom edukacijom je neizbježna.

KLJUČNE RIJEČI:

Edukacija medicinskog osoblja o važnosti prevencije opekline kod djece i adolescenata.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

14. NASLOV RADA:

Prehabilitacija i ERAS protokol kao doprinos ekološki održivoj perioperacijskoj skrbi: perspektiva medicinske sestre

USTANOVA:

KBC Split, Klinika za kirurgiju.

AUTOR: Anita Kojić.

PREDAVAČ: Anita Kojić.

CILJ RADA:

Prikazati ulogu medicinske sestre u preoperativnoj pripremi bolesnika kroz prehabilitaciju i ERAS protokol, te naglasiti doprinos ovih pristupa ekološki održivoj perioperacijskoj skrbi u kontekstu operacijskih sala.

SAŽETAK:

Ekološka održivost sve je važniji aspekt suvremene zdravstvene skrbi, osobito u kontekstu operacijskih sala koje troše velike količine energije, materijala i generiraju znatan medicinski otpad. U tom okviru, multimodalni pristupi poput prehabilitacije i ERAS (Enhanced Recovery After Surgery) protokola predstavljaju ne samo klinički učinkovite, već i održive modele perioperacijske skrbi. Prehabilitacija priprema bolesnika fizički, nutricionistički i psihološki prije operacije, čime se poboljšava postoperativni ishod, smanjuje potreba za kompliciranim intervencijama i skraćuje vrijeme hospitalizacije. ERAS protokol dodatno optimizira perioperacijske postupke kroz standardizirane intervencije koje smanjuju komplikacije, skraćuju boravak u bolnici i potiču brži oporavak. Sve navedeno rezultira značajnim smanjenjem potrošnje resursa, količine otpada i emisije CO₂ – što u konačnici čini operacijsku praksu ekološki prihvatljivijom. Medicinska sestra ima ključnu ulogu u edukaciji, pripremi i praćenju bolesnika unutar ovih protokola. Kroz pravilnu komunikaciju, planiranje skrbi i prevenciju komplikacija, sestra aktivno doprinosi očuvanju resursa i racionalnoj uporabi potrošnog materijala u operacijskim salama. Uloga medicinske sestre tako prerasta iz pružatelja njege u promotora održivih rješenja u kliničkoj praksi.

KLJUČNE RIJEČI:

Ekološka održivost, prehabilitacija, ERAS, medicinska sestra, perioperacijska skrb.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

15. NASLOV RADA:

Znanja i stavovi medicinskog osoblja o ekološkoj održivosti u operacijskoj sali

USTANOVA: KBC Rijeka, Klinika za otorinolaringologiju i kirurgiju glave i vrata, Odjel operacijske sale sa sterilizacijom.

AUTORI: Čurčić Marija, Arbanas Jasna, Repac Milan, Fišer Aleksandar.

PREDAVAČ: Marija Čurčić.

CILJ RADA:

Ispitati razinu znanja i stavove medicinskog osoblja o ekološkoj održivosti u operacijskoj sali

SAŽETAK:

Operacijske sale ključna su mjesta za liječenje pacijenata te imaju značajan utjecaj na okoliš i ekološku održivost. Promjene za povećanje ekološke održivosti dogodit će se samo ako pružatelji zdravstvenih usluga razumiju i uključe ekološki osviještene prakse u operacijskoj sali. Operacijska sala pridonosi degradaciji okoliša na nekoliko načina, kao što je korištenje proizvoda za jednokratnu upotrebu te jednokratnih kirurških uređaja, povećanom količinom energije koja se koristi za grijanje, ventilaciju i klimatizaciju te korištenje i odlaganje anestetičkih plinova i lijekova. Drugi izvori negativnog utjecaja na okoliš uključuju infektivni medicinski otpad. Sveukupno, operacijske sale stvaraju do jedne trećine ukupnog bolničkog otpada. Zdravstveni sektor suočava se s izazovima uvođenja ekološki održivih praksi, osobito u energetski intenzivnim prostorima poput operacijskih sala. Cilj ovog rada je ispitati razinu znanja i stavove medicinskog osoblja o ekološkoj održivosti u operacijskoj sali, kako bi se identificirale mogućnosti za unaprjeđenje održivih praksi u svakodnevnom kliničkom radu. Istraživanje će se provesti u obliku anonimne ankete među zdravstvenim djelatnicima koji rade u operacijskim salama, uključujući kirurge, anesteziologe, operacijske sestre/tehničare, anesteziološke sestre/tehničare te spremačice u različitim zdravstvenim ustanovama. Očekuje se da će rezultati istraživanja pokazati postojeće razlike u informiranosti i percepciji važnosti ekološke održivosti među različitim profesionalnim skupinama te da će poslužiti kao osnova za preporuke u cilju podizanja svijesti i unaprjeđenja održivosti u operacijskim salama.

KLJUČNE RIJEČI:

Ekološka održivost, istraživanje, operacijska sala.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

16. NASLOV RADA:

Mentorstvo u intraoperativnoj njezi

USTANOVA:

KBC Zagreb, Klinika za bolesti uha, nosa i grla i kirurgiju glave i vrata.

AUTORI: Ljiljana Dediol, Mirna Vrček.

PREDAVAČ: Ljiljana Dediol.

CILJ RADA:

Objasniti važnost uloge mentora u intraoperativnoj njezi

SAŽETAK:

Intraoperativna zdravstvena njega zahtijeva stalnu edukaciju i podršku. Uloga i važnost mentorstva iznimno je bitna kako bi nove generacije medicinskih sestara koje su u ovom području sestrinstva mogle razviti samopouzdanje, steći široko znanje i pravilne kliničke vještine. Mentor mora pružiti podršku i bitne smjernice, kako bi stvorili izvrstan timski rad i u konačnici samostalne operacijske sestre.

KLJUČNE RIJEČI:

Mentorstvo, perioperativna, sestrinstvo, operacijska sala.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

17. NASLOV RADA:

Endoskopske operacije meningeoma baze lubanje

USTANOVA:

KBC Zagreb, Klinika za neurokirurgiju.

AUTORI: Maja Miletić, Lucija Mioč, Danijela Major, Ana Desnica.

PREDAVAČ: Maja Miletić.

CILJ RADA:

Prikaz suvremenog liječenjameningeoma baze lubanje u našoj ustanovi

SAŽETAK:

Ovaj rad pruža uvid u najsuvremenije metode endoskopskog neurokiruškog liječenja meningeoma baze lubanje. Prikazana je perioperacijska priprema i djelokrug rada operacijske sestre koja pripada multidisciplinarnom timu koji sudjeluje u liječenju ovakvih bolesnika.

KLJUČNE RIJEČI:

Meningeomi baze lubanje, endoskopski operacijski zahvat, operacijski tim, operacijska sestra.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

18. NASLOV RADA:

Etička načela i komunikacija u operacijskoj sali

USTANOVA:

Opća bolnica Zabok i bolnica Hrvatskih veterana, Centralni operacijski blok.

AUTOR: Ana Leš Bralić.

PREDAVAČ: Ana Leš Bralić..

CILJ RADA:

Identificirati najčešće etičke dileme i izazove sa kojima se zdravstveni djelatnici susreću tijekom kirurških zahvata.

SAŽETAK:

Operacijska sala predstavlja kompleksno i visokorizično radno okruženje u kojem je nužno pridržavati se najviših etičkih načela i učinkovite timske komunikacije. U radu se razmatraju etička načela dobročinstva, neškodljivosti, autonomnosti, povjerljivosti, te njihova primjena u svakodnevnoj kliničkoj praksi. Poseban naglasak stavljen je na važnost međusobne suradnje i komunikacije među članovima operacijskog tima, s ciljem povećanja sigurnosti pacijenta i smanjena rizika od pogrešaka. Također analiziramo i najveće izazove s kojima se susreće tim u operacijskim salama kao što su stres, hitne situacije, i nedostatak edukacije zdravstvenih djelatnika. Analizira se važnost verbalne i neverbalne komunikacije kao i odnos prema pacijentu prije i nakon operacijskog zahvata. Poseban naglasak stavlja se na važnost otvorene komunikacije u kriznim situacijama. Zaključno rad naglašava potrebu za kontinuiranim razvojem etičkih i komunikacijskih vještina kao temelj učinkovitog i empatičkog djelovanja u suvremenom zdravstvenom sustavu.

KLJUČNE RIJEČI:

Etika, komunikacija, timski rad, operacijska sala.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

19. NASLOV RADA:

Zdravlje danas, propast sutra – cijena naše medicinske udobnosti.

USTANOVA:

Opća bolnica Varaždin, Centralni operacijski blok sa sterilizacijom- ORL sala.

AUTORI: Antonio Damir Golubić, Vesna Jalšovec, Sanja Biškup.

PREDAVAČ: Antonio Damir Golubić.

CILJ RADA:

Cilj rada je istaknuti i analizirati ekološki utjecaj operacijskih sala unutar zdravstvenih sustava.

SAŽETAK:

Zdravstveni sustavi imaju dvostruku odgovornost: pružanje kvalitetne skrbi i zaštitu okoliša. Operacijske sale, iako zauzimaju mali prostor, troše znatno više energije i proizvode do 33 % bolničkog otpada, uključujući plastiku i infektivni otpad koji se često spaljuje, ispuštajući toksične spojeve [1,2,3]. Anestetici poput desflurana i dušičnog oksida imaju visok potencijal za globalno zatopljenje, a jedna operacija može proizvesti emisije usporedive s vožnjom automobila od 200 km [4,5]. Prelazak na sevofluran ili intravenoznu anesteziju značajno smanjuje štetne emisije [6,7]. Zelena kirurgija promovira korištenje višekratnih tekstila i instrumenata, što smanjuje otpad i troškove, a sigurnosni standardi ostaju visoki [8,9]. Edukacija osoblja i bolja organizacija zaliha također dovode do smanjenja otpada i emisija [10]. Održivost je ključna ne samo za okoliš već i za zdravlje ljudi, jer klimatske promjene povećavaju rizike od bolesti i poremećaja opskrbe [11]. Financijski, održive prakse donose dugoročne uštede u bolnicama [2,8]. Neke bolnice, primjerice u Ujedinjenom Kraljevstvu, usmjeravaju se na nultu emisiju do 2040. godine [14]. Uvođenje zelenih protokola, obnovljivih izvora energije i reciklaže već je praksa u sve više zdravstvenih ustanova [15]. Zaključno, zelena kirurgija nije samo opcija, već nužnost. Održivost mora biti temelj zdravstvene skrbi jer nije moguće brinuti se za pacijente, a istovremeno štetiti zajedničkom okolišu [16].

KLJUČNE RIJEČI:

Zelena kirurgija, održivo zdravstvo, operacijska sala, bolnički otpad, klimatske promjene..

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

20. NASLOV RADA:

Tireoplastika kao pomoć u rehabilitaciji glasa-značaj medicinske sestre u multidisciplinarnom timu

USTANOVA:

KBC Sestre milsordnice, Klinika za ORL i kirurgiju glave i vrata.

AUTORI: Ivana Buljan, Branka Pudić.

PREDAVAČ: Ivana Buljan.

CILJ RADA:

Cilj rada je predstaviti proceduru medijalizacije glasnice uz pomoć proteze te prikazati važnost medicinske sestre u svim fazama s naglaskom na operacijski dio ovog procesa.

SAŽETAK:

Tireoplastika je kirurška metoda korekcije položaja glasnica koja se koristi u liječenju različitih poremećaja glasa, najčešće paralize jedne glasnice. Ovim radom prikazat ćemo tehniku ugradnje implanta u glasicu kroz vanjski rez na vratu. Primjenjuje se u ozbiljnim slučajevima nepotpunog funkcioniranja glasnica. Ova procedura omogućava bolju fonaciju, smanjuje respiratorne tegobe te poboljšava kvalitetu života pacijenta. Zbrinjavanje takvih bolesnika moguće je jedino kroz multidisciplinarni pristup, gdje značajnu ulogu imaju medicinske sestre raznih profila. Medicinske sestre dio su tima od početka liječenja do kraja rehabilitacije, što uključuje pripremu pacijenta za zahvat, sudjelovanje u operacijskom zahvatu, postoperativnoj skrbi, edukaciju o pravilnoj upotrebi glasa, suradnju s fonijatrom i logopedom u procesu vokalne rehabilitacije te pružanje emocionalne potpore i motiviranje pacijenta tijekom oporavka. Svaki dio sestrinske skrbi neizostavan je dio procesa liječenja koji u konačnici dovodi do uspješnog ishoda liječenja i dobro rehabilitiranog pacijenta. Najvažniji korak u procesu liječenja je sam operativni zahvat, gdje do izražaja dolazi značaj educirane, dobro pripremljene medicinske sestre-instrumentarke koja svojim vještinama pridonosi uspješno izvedenom operativnom zahvatu.

KLJUČNE RIJEČI:

Poremećaji glasa, tireoplastika, medicinska sestra instrumentarka, multidisciplinarni pristup.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

POSTERSKE PREZENTACIJE

1. NASLOV RADA:

Simbioza umjetne i emocionalne inteligencije u sestrinstvu

USTANOVA:

KBC Osijek, klinika za ortopediju i traumatologiju.

AUTORI: Ana Mehičić, Laura Važić, Anita Ivančić, Ana Lončar, Matija Kuleš.

PREDAVAČ: Ana Mehičić.

CILJ RADA:

Cilj ovog postera je sintetizirati postojeću dostupnu literaturu i istraživanja vezana uz rasprave o integraciji emocionalne i umjetne inteligencije, koji će u konačnici prikazati mogućnosti pozitivnog napretka u području sestriinske prakse.

SAŽETAK:

Suprotstavljanje emocionalne inteligencije (EI) i umjetne inteligencije (AI) u sestrinstvu stvara dinamičnu međuigru između ljudske empatije i tehnološkog napretka. Emocionalna inteligencija koja uključuje samosvijest, empatiju i međuljudske vještine ostaje kamen temeljac u sestrinstvu za poticanje povezanosti s pacijentima i učinkovite komunikacije. Nasuprot tome, umjetna inteligencija uvodi algoritme i automatizaciju vođene podacima, s ciljem poboljšanja učinkovitosti i donošenja odluka u zdravstvu. Sinergija emocionalne i umjetne inteligencije u sestrinstvu uključuje postizanje ravnoteže. Optimalna budućnost sestrinstva vjerojatno uključuje skladnu suradnju između emocionalne inteligencije i umjetne inteligencije, iskorištavajući prednosti obje kako bi se pružila sveobuhvatna, empatična i tehnološki napredna zdravstvena skrb.

KLJUČNE RIJEČI:

Emocionalna inteligencija, njega, sestrinstvo, simbioza, umjetna inteligencija.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

2. NASLOV RADA:

Ekološka održivost- budućnost operacijskih sala

USTANOVA:

Opća bolnica „Dr. Tomislav Bardek“ Koprivnica, Centralni operacijski blok i centralna sterilizacija

AUTORI: Željka Vondraček, Ljiljana Sambol, Monika Gača.

PREDAVAČ: Željka Vondraček.

CILJ RADA:

Aktivno promicanje ekološke održivosti u operacijskim salama

SAŽETAK:

Budući da je ljudsko zdravlje pod utjecajem okoliša i ovisi o njemu, zdravstveni djelatnici moraju proaktivno raditi na uključivanju najboljih praksi koje ublažavaju negativan utjecaj na okoliš, na pacijente i zajednice kojima služe. Interdisciplinarna zdravstvena zajednica služi kao čuvar okoliša tražeći znanje o klimatskim i zdravstvenim učincima te procjenjujući radna okruženja u zdravstvu radi mogućnosti smanjenja otpada, očuvanja prirodnih resursa i sprječavanja izloženosti opasnim materijalima. Ekološki odgovorne prakse u perioperativnim uslugama trebale bi biti usklađene u okviru ciljeva održivog razvoja.

Obrazovanje zdravstvenih djelatnika o održivosti okoliša trebalo bi uključivati opće znanje o učincima klimatske krize na zdravlje stanovništva, uključujući onečišćenje zraka, izloženost toksinima, utjecaj zdravstvenih usluga i intervencija na okoliš, otpornost infrastrukture zdravstvenog sustava i o financijskim, društvenim i ekološkom koristi najboljih za praksu zaštite okoliša. Donošenje ekološki odgovornih odluka u pružanju zdravstvene skrbi trebalo bi biti usklađeno s lokalnim i državnim propisima te podržavati sigurnost pacijenata uz optimalne kliničke ishode, a održivost prioritet tijekom projektiranja, izgradnje, održavanja i obnove prostora.

KLJUČNE RIJEČI:

Održivi razvoj, održivi okoliš, zaštita okoliša, perioperativne usluge.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

3. NASLOV RADA:

Uloga operacijske sestre kod sakralne neurostimulacije u KBC-u Rijeka

USTANOVA:

KBC Rijeka, Klinika za kirurgiju.

AUTORI: Mateo Gašpert, Eli Šuperina Mandič.

PREDAVAČ: Mateo Gašpert.

CILJ RADA:

Prikazati ulogu, zadatke i značaj operacijske sestre tijekom pripreme, izvođenja i postoperativne skrbi kod pacijenata podvrgnutih sakralnoj neurostimulaciji u KBC-u Rijeka.

SAŽETAK:

Sakralna neurostimulacija (SNS) je minimalno invazivna terapijska metoda koja se koristi za liječenje funkcionalnih poremećaja anorektalne i urinarne inkontinencije. U Kliničkom bolničkom centru Rijeka postupak se provodi kod pažljivo odabranih pacijenata koji ispunjavaju stroge kriterije. Tijekom zahvata ključnu ulogu ima operacijska sestra, koja svojim znanjem, iskustvom i organizacijskim vještinama doprinosi sigurnosti, kvaliteti i uspješnosti operacijskog procesa. Postupak se sastoji od postavljanja elektrode pomoću Selingerove tehnike pod fluoroskopskim vodstvom. Žica se postavlja u foramen sakruma. Budući da sakralni živci imaju vlakna koja doprinose inervaciji donjih ekstremiteta kao i dna zdjelice, nije neuobičajeno tijekom implantacije svjedočiti pokretima nogu i kontrakcijama mišića dna zdjelice. Potrebno je odabrati foramen koja rezultira najnižom stimulacijom noge i najvišom stimulacijom dna zdjelice, a obično je to S3. Uloga operacijske sestre obuhvaća niz aktivnosti koje uključuju: pripremu operacijske dvorane i sterilnog instrumentarija, položaj pacijenta, pripremu instrumentarija, asistenciju tijekom ugradnje elektrode i privremenog neurostimulatora, te praćenje i dokumentiranje intraoperativnih odgovora pacijenta (pokreti nogu, kontrakcije zdjeličnog dna). Sestra surađuje s kirurgom u identifikaciji optimalnog položaja elektrode. Operacijska sestra ima ključnu ulogu u timskom pristupu sakralnoj neurostimulaciji. Njezina stručnost, komunikacija i spremnost za brzu reakciju utječu na sigurnost pacijenta, uspješnost zahvata i ukupnu kvalitetu zdravstvene skrbi. Kontinuirana edukacija i usavršavanje operacijskih sestara preduvjet su za održavanje visoke razine profesionalne prakse u suvremenim terapijskim postupcima poput SNS-a.

KLJUČNE RIJEČI:

Sakralna neurostimulacija, operacijska sestra, inkontinencija, ugradnja stimulatora, perioperativna skrb.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

4. NASLOV RADA:

Put prema jasnijem vidu : Skrb za pacijenta s dijagnozom katarakte

USTANOVA:

Klinička bolnica Sveti Duh.

AUTORI: Štefanija Kolačko, Martina Jurlina, Ema Pauček.

PREDAVAČ: Štefanija Kolačko.

CILJ RADA:

Cilj ovog rada je prikazati važnost cjelovite zdravstvene njege pacijenta s dijagnozom katarakte, s naglaskom na ulogu medicinske sestre u preoperativnoj i postoperativnoj skrbi.

SAŽETAK:

Katarakta je čest i ozbiljan oftalmološki poremećaj koji značajno utječe na vidnu oštrinu pacijenata diljem svijeta. Jedan od ključnih elemenata razmatranja katarakte je njezin uzrok. Najčešći uzrok razvoja katarakte jest proces starenja. Tijekom vremena, leća oka postaje mutna i gubi transparentnost, što rezultira zamagljenim vidom. Međutim, katarakta može biti posljedica i drugih faktora kao što su ozljede oka, izloženost UV zračenju, dijabetes, pušenje i genetska predispozicija. Razumijevanje tih uzroka ključno je za prevenciju i rano otkrivanje katarakte. Zaključak: Medicinske sestre imaju ključnu ulogu u skrbi za pacijente s dijagnozom katarakte, što obuhvaća različite aspekte brige i podrške. Njihova briga, stručnost i podrška su neizostavni elementi u procesu liječenja i oporavka pacijenata, čime se unapređuje životni standard, osigurava optimalna skrb i postižu pozitivni ishodi liječenja.

KLJUČNE RIJEČI:

Katarakta, medicinska sestra, oko, vid, zdravstvena njega.

23. STRUČNI SKUP HRVATSKOG DRUŠTVA OPERACIJSKIH SESTARA KNJIGA SAŽETAKA

5. NASLOV RADA:

Ekološka održivost u operacijskim salama

USTANOVA:

Opća bolnica Varaždin, Centralni operacijski blok sa sterilizacijom.

AUTORI: Jasmina Eršegović, Slavko Ježek, Veronika Kopjar.

PREDAVAČ: Veronika Kopjar.

CILJ RADA:

Cilj rada je prikazati važnost uvođenja principa ekološke održivosti u radu operacijskih sala te istaknuti ulogu medicinskih sestara u primjeni ekološki odgovornih praksi s ciljem smanjenja negativnog utjecaja zdravstvenog sustava na okoliš.

SAŽETAK:

Zdravstveni sustav značajno doprinosi emisiji stakleničkih plinova, a operacijske sale spadaju među najveće generatore medicinskog otpada u bolnicama. U ovom radu naglašava se potreba za primjenom održivih praksi u operacijskim salama s ciljem smanjenja ekološkog utiska. Ključni aspekti ekološke održivosti u operacijskim dvoranama uključuju pravilno razvrstavanje i smanjenje medicinskog otpada, upotrebu višekratne umjesto jednokratne opreme, recikliranje, smanjenje potrošnje energije i vode te odgovorno korištenje anestetika smanjenim utjecajem na okoliš. Poseban naglasak stavlja se na edukaciju i osvještavanje medicinskih sestara koje, kao važan dio operacijskog tima, imaju ključnu ulogu u provođenju i promicanju održivih mjera. Dodatno, rad se osvrće na važnost uvođenja tzv. „zelenih certifikata“ za bolnice, koji potiču primjenu standarda energetske učinkovitosti, održivog upravljanja resursima i zaštite okoliša. Održiv pristup doprinosi zaštiti okoliša, ekonomskoj učinkovitosti te unapređenju javnog zdravlja.

KLJUČNE RIJEČI:

Ekološka održivost, operacijska sala, medicinske sestre, zeleni certifikati, održivo zdravstvo.