



---

# PORTFÓLIÓ

---



Készítette:  
NÉV  
OM azonosító

ÁLTALÁNOS ÁPOLÓ SZAK

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

## Portfólió

A tanuló neve:

Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
OM azonosító:	
A képzés kezdete:	
A képzés várható befejezése:	
Intézmény megnevezése:	
Szak:	Általános ápoló
Beszámított szakképesítés:	

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

A portfólió a vizsgázó haladásáról és/vagy eredményeiről, munkáiból összeállított dokumentum, amely magába foglalja a mentoráló gyakorlati oktató/gyakorlati oktatást végző által hitelesített gyakorlati munkanaplót.

A portfólió kötelező és választható elemekből épül fel.

#### **A portfólió kötelező elemei:**

##### **- Tevékenységek:**

- minden kompetenciaszintű non–invazív tevékenység 20 alkalommal történő elvégzése
- minden kompetenciaszintű invazív tevékenység, tevékenységenként legalább 5 db elvégzése

A portfólióban meg kell jelölni a gyakorlat/beavatkozás helyszínét, időpontját. A portfólióban az ápolói részvétel, az elvégzett szakápolási tevékenységek, az asszisztált és elvégzett feladatsorok, beavatkozások leírása szerepeljen.

##### **- Összefoglaló:**

A portfóliónak **rövid összefoglalót kell tartalmaznia** az összefüggő gyakorlaton tapasztalatokról, a tanuló által **megfigyelt vizsgálatokról, kezelésekről**, csoportterápiás és gyógyfoglalkoztatói élményekről. Szerepelhet benne bármely tanult témaköri csoporttal/ témakörrel kapcsolatos gyakorlati tevékenység, megfigyelés.

##### **- Interjú:**

A portfóliónak tartalmaznia kell **gyakorlati területenként legalább egy beteggel készített interjút** (anamnézis felvételt), rögzítenie kell a tanuló által meghatározott ápolási diagnózisokat, a célokat és a beteg ellátására összeállított egyéni ápolási tervet. Az interjú az adott gyakorlati helyszínnek és a speciális témakörnek megfelelő célzott kérdéseket tartalmazó kérdéssort (pl. szociális/egészségügyi anamnézis felvétele) a tanulónak kell összeállítania. Az interjú legfeljebb 4 oldal A/4 méretű lap terjedelmű.

##### **- Esetbemutató: Esettanulmány készítése egy tetszőleges gyakorlati helyről:**

1. Ápolási anamnézis felvétele – interjú készítés
2. Dokumentum elemzés, kórelőzmény, szedett gyógyszerek ismertetése
3. Az adott betegségekre leginkább jellemző NANDA ápolási diagnózisok felállítása (kötelező vonások, meghatározó jellegzetességek a NANDA diagnózishoz tartozó NOC, NIC, konkrét ápolási tevékenységek, értékelési kritériumok, legalább 10 diagnózis esetében kidolgozva)
4. Szükséges kompetencia szintű ápolói beavatkozások leírása, szövegművek megfigyelése, rögzítése és a 2005/36/EK irányelvben meghatározott gyakorlati képzési idő meglétének az igazolása.
5. Ápolási folyamat meghatározása
6. Edukációs terv kidolgozása
7. Ápolási zárójelentés elkészítése

#### **A portfólió választható elemei:**

A vizsgázó **legalább egy elemet köteles választani és bemutatni** az alábbiak közül:

- szakmai versenyek, amelyeken részt vett a képzés időtartama alatt, azok eredményeinek bemutatása
- szakmai események felsorolása, rövid leírása, amelyeken részt vett a képzés időtartama alatt (kórházlátogatások, szakmai bemutatók, szakterülettel összefüggő szakmai előadás,

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

szakmát népszerűsítő rendezvények, iskolai, munkahelyi szakmai rendezvények, önkéntes munka, stb...)

- saját tudományos munka,
- közösségi szolgálat, iskolai közösségi munka bemutatása dicsérettek, elismerések, ajánlások a tanuló/résztvevő szakmai, iskolai teljesítményével kapcsolatban
- diákönkormányzatban végzett legalább egy éves tevékenység.

**A portfólió leadásának határideje:** A szakmai vizsga kezdete előtt 30 nappal!

**Leadandó:** a vizsgaszervező intézménynek 1 db elektronikus és/vagy papír formátumban készült portfólió.

### A portfólió kötelező elemei

#### 1. Non-invazív tevékenységek 20 alkalommal való elvégzése

<b>1.1. Non-invazív mérések (vérnyomás, pulzus, légzés, testhőmérséklet, SpO<sub>2</sub>, EtCO<sub>2</sub>, testmagasság, testsúly, testarány, testkörfogat) kivitelezése, dokumentálása</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>1.2. Laboratóriumi minta vétele. Egyszerű, betegágy mellett végezhető labordiagnosztikai módszerek alkalmazása</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				



<b>1.3. Oxigénterápia (alacsony és magas áramlási rendszerek) alkalmazása, inhalációs terápia kivitelezése</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

<b>1.4. Gyógyszerelés, gyógyszerbejuttatás (orális, szublingvális, nazális, rektális, vaginális, transzdermális úton, fül-, orr-, szemcsepp alkalmazása, stb.)</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

<b>1.5. Beöntés adása, colostoma, ileostoma, urostoma ellátása, sztómazsák ürítése, cseréje, mintavétel székletből, skybalum eltávolítása</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

<b>1.6. UH, Rtg, CT, MR vizsgálatra előkészítés</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				



**2. Invazív tevékenységek elvégzése 5 alkalommal:**

<b>2.1. Injekciózás előkészítés, felszívás, kivitelezés (i.c., i.m., s.c.)</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.2. Vénakanül behelyezése, véna punkció</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>2.3. Artéria punkció, artéria kanülálás asszisztálás</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.4. Hólyagkatéter bevezetése (női, férfi beteg), és a katéter gondozása</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.5. Hatóanyag nélküli infúzió előkészítése, beadása</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.6. Intravénás injekciózás, hatóanyagot tartalmazó infúzió előkészítése, a beadásnál segédkezés</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.7. Nasogastrikus szonda levezetése, helyének ellenőrzése, gondozása, táplálás és gyógyszerelés szondán keresztül</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.8. Légúti váladék eltávolításához előkészítés, légúti váladék mobilizálása/eltávolítása, tracheostoma ellátása</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**2.9. Eszközös légútbiztosításnál, egyszerű légútbiztosításra alkalmas supraglottikus eszközök alkalmazásánál asszisztálás**

Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**2.10. Invazív betegmonitorozás**

Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.11. A beteg állapotának megfelelő diéta alkalmazása, táplálásterápiában közreműködés</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.12. Transzfúziós terápiában közreműködés</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.13. Speciális fájdalomcsillapító eljárásban közreműködés (EDA kanül, Port-a-cath használata, ápolása, gondozása)</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.14. Gyógyszerbejuttatás eszközeinek használata (infúzor, perfúzor, volumetrikus pumpa, PCA pumpa, túlnyomásos szerelék)</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

5.				
----	--	--	--	--

<b>2.15. Dialízisben közreműködés</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.16. Punkciókhoz előkészítés, asszisztálás (mellkascsővezés, mellkascsapolás, hascsapolás, lumbálpunkció), gyomormosásban segédkezés</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				



Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

5.				
----	--	--	--	--

<b>2.17. Biopsziákban közreműködés</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

<b>2.18. Részvétel emelt szintű újraélesztésben (felnőtt, gyermek)</b>				
Ssz.	Helyszín	Időpont	Az elvégzett tevékenység leírása	Gyakorlati oktató/osztályos ápoló olvasható neve, aláírása
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

### 3. Összefoglaló

**Összefoglaló készítése** az összefüggő gyakorlaton tapasztaltakról, a megfigyelt vizsgálatokról, kezelésekről, csoportterápiás és gyógyfoglalkoztatói élményekről.

Bármely tanult témaköri csoporttal/témakörrel kapcsolatos gyakorlati tevékenység, megfigyelés szerepelhet benne.

Az összefoglalót **mellékelni kell a portfólióhoz!**

Formai előírások: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: minimum 2, maximum 3 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van – mellékletként kell csatolni.

Személyiségi jogokat sértő adatokat, képeket nem tartalmazhat!

### 4. Interjú

**Gyakorlati helyszínenként egy-egy beteggel készített interjú** (anamnézis felvétel)

(Sürgősségi/Intenzív, Szülészet/Nőgyógyászat, Geriátria, Hospice/Onkológia, Közösségi ellátás (Háziorvosi ellátás, Ügyelet, Otthoni szakápolás))

**Tartalma:**

- az adott gyakorlati helyszínek és a speciális témakörnek megfelelő célzott kérdések és a beteg válaszai (szociális/egészségügyi anamnézis)
- ápolási diagnózis
- cél
- egyéni ápolási terv

Az interjút **mellékelni kell a portfólióhoz!**

Formai előírások: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: interjúként minimum 2, maximum 4 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van – mellékletként kell csatolni.

Személyiségi jogokat sértő adatokat, képeket nem tartalmazhat!

### 5. Esetbemutató

**Esettanulmány készítése egy tetszőleges gyakorlati helyről.**

**Tartalma:**

1. Ápolási anamnézis felvétele –interjú készítés
2. Dokumentum elemzés, kórelőzmény, szedett gyógyszerek ismertetése
3. Az adott betegségre leginkább jellemző NANDA ápolási diagnózisok felállítása (kötelező vonások, meghatározó jellegzetességek a NANDA diagnózishoz tartozó NOC, NIC, konkrét ápolási tevékenységek, értékelési kritériumok, legalább 10 diagnózis esetében kidolgozva)
4. Szükséges kompetencia szintű ápolói beavatkozások leírása, szövődmények megfigyelése, rögzítése.
5. Ápolási folyamat meghatározása
6. Edukációs terv kidolgozása
7. Ápolási zárójelentés elkészítése

Az esettanulmányt **mellékelni kell a portfólióhoz!**

Formai előírások: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: minimum 5, maximum 8 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van – mellékletként kell csatolni.

Személyiségi jogokat sértő adatokat, képeket nem tartalmazhat!

### A portfólió választható elemei

**A választható elemekből legalább egyet kell kiválasztani és bemutatni.**

- szakmai versenyen való részvétel, tapasztalat és az elért eredmény bemutatása (oklevél stb.)
- szakmai eseményen való részvétel bemutatása
- saját tudományos munka bemutatása
- közösségi szolgálat, iskolai közösségi munka bemutatása
- dicséretetek, elismerések, ajánlások a szakmai, iskolai teljesítménnyel kapcsolatban (eredeti, vagy fénymásolt/szkennelt dokumentum)
- diákönkormányzatban végzett legalább egy éves tevékenységről igazolás, a végzett tevékenység leírása (eredeti, vagy fénymásolt/szkennelt dokumentum)

A választható elem dokumentumait mellékelni kell a portfólióhoz.

Formai előírások a tanuló által elkészített anyagokhoz: Times New Roman betűtípus, 12-es betűméret, 1,5-ös sortávolság

Terjedelme: minimum 1, maximum 3 gépelt oldal, az ábrákat, képeket – ha van – mellékletként kell csatolni.

# Gyakorlati munkanapló

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

A tanuló neve:

Születési hely, idő:	
Anyja neve:	
Lakcím:	
OM azonosító:	
A képzés kezdete:	
A képzés várható befejezése:	
Iskola megnevezése:	
Szak:	Általános ápoló

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása



Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása



Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása



Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (től-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

**Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása**

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása





















Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

<b>Napi tevékenységek dokumentálása, jelenlét igazolása</b>			
Dátum, időtartam (tól-ig)	Helyszín	Elvégzett tevékenységek felsorolása	Gyakorlati oktató olvasható neve, aláírása

Tanuló neve, OM azonosító  
Általános ápoló szak

A szakmai gyakorlóhely hitelesítése	
Aláíró neve: .....	
Beosztása: .....	
Dátum: ..... ph. ....	aláírás