

## 17. Προεγχειρητική και Μετεγχειρητική Νοσηλευτική Φροντίδα του Αρρώστου

1. **Προεγχειρητική Ετοιμασία** : Με τη σωστή προεγχειρητική ετοιμασία του αρρώστου προλαβαίνουμε τις μετεγχειρητικές επιπλοκές και επιταχύνουμε την αποκατάστασή του.
  - a) **Γενική προεγχειρητική ετοιμασία**
    - i) Ψυχολογική ετοιμασία
    - ii) Φυσική προετοιμασία
    - iii) Διαγνωστικές εξετάσεις
    - iv) Γραπτή συγκατάθεση
  - b) **Τοπική προεγχειρητική ετοιμασία** : Σκοπός της τοπικής προεγχειρητικής ετοιμασίας είναι η κατά το δυνατόν απαλλαγή του δέρματος από μικρόβια, χωρίς να προκληθεί ερεθισμός ή λύση.
  - c) **Τελική προεγχειρητική ετοιμασία** :
    - i) Το βράδυ της προηγούμενης ημέρας επιδιώκουμε την εξασφάλιση ήρεμου ύπνου
    - ii) Δίνεται ελαφρά τροφή στον άρρωστο και το βράδυ μένει νηστικός
    - iii) Καθαρισμός υποκλυσμός γίνεται το προηγούμενο απόγευμα της επέμβασης με σκοπό τον καθαρισμό του εντέρου. Το έντερο πρέπει να είναι απαλλαγμένο από το περιεχόμενό του, ώστε να μην υπάρχει ακούσια κένωση στο χειρουργικό τραπέζι.
    - iv) αφαιρέσει δακτυλιδίων και άλλων κοσμημάτων.
    - v) κένωση της ουροδόχου κύστης
    - vi) Ζωτικά σημεία
2. **Μετεγχειρητική Φροντίδα Αρρώστου** : Η μετεγχειρητική φροντίδα του αρρώστου αρχίζει μετά το τέλος της εγχείρησης και τελειώνει με την πλήρη αποκατάστασή του.

\*\*\* Μετά το τέλος της επέμβασης ο άρρωστος μεταφέρεται στην αίθουσα ανάνηψης.
3. **Επιστροφή του αρρώστου από το χειρουργείο.**
  - a) Ετοιμασία χειρουργικού κρεβατιού.
  - b) Ενθαρρύνουμε τον άρρωστο να παίρνει βαθιές αναπνοές, να βήχει, να αλλάζει συχνά θέση και να κάνει ασκήσεις των κάτω άκρων.
  - c) Θρέψη του αρρώστου
    - i) Αποφεύγεται η χορήγηση μεγάλης ποσότητας υγρών για τον κίνδυνο επιπλοκών από το κυκλοφορικό σύστημα.
    - ii) Η προοδευτική θρέψη του αρρώστου από το στόμα εξαρτάται από το είδος της επέμβασης και τη γενική κατάσταση του αρρώστου.
  - d) Έγερση του αρρώστου : Σήμερα υπάρχει η τάση να σηκώνεται ο άρρωστος από το κρεβάτι το πρώτο 24ωρο ή 48ωρο από την εγχείρηση, για την αποφυγή επιπλοκών.

### Μετεγχειρητικές δυσχέρειες

1. Πόνος
2. Δίψα
3. Δυσφορία
4. Ναυτία – έμετος
5. Δυσκοιλιότητα
6. Επίσχεση ούρων

## Μετεγχειρητικές επιπλοκές

- 1) Καταπληξία ή shock.
- 2) Αιμορραγία.
- 3) Φλεβίτιδα–θρομβοφλεβίτιδα.
- 4) Λιποθυμία.
- 5) Γαστροπληγία.
- 6) Ατελεκτασία.
- 7) Παραλυτικός ειλεός.
- 8) Επιπλοκές από το τραύμα.



## ΦΥΛΛΟ ΕΡΓΑΣΙΩΝ

- 1) Το κυρίαρχο συναίσθημα που προκαλεί μια χειρουργική επέμβαση είναι .....
- 2) Ο νοσηλευτής πρέπει να κερδίσει την ..... του αρρώστου.
- 3) Βοηθά στην επούλωση των τραυμάτων :
  - i) Βιταμίνη Β
  - ii) Βιταμίνη C
  - iii) Βιταμίνη D
- 4) Ο άρρωστος με κακή θρέψη είναι επιρρεπής στις λοιμώξεις. **Σωστό Λάθος**
- 5) Με τη σωστή προεγχειρητική ετοιμασία του αρρώστου προλαβαίνουμε τις μετεγχειρητικές επιπλοκές. **Σωστό Λάθος**
- 6) Σε επείγουσες επεμβάσεις, όπου κρίνεται η ζωή του αρρώστου, η εγχείρηση γίνεται χωρίς άδεια. **Σωστό Λάθος**
- 7) Γιατί πραγματοποιείται καθαρκτικός υποκλυσμός μια μέρα πριν την επέμβαση;
- 8) Ποιο διάστημα ονομάζεται μετεγχειρητική φροντίδα ;
- 9) Η έγερση του αρρώστου από το κρεβάτι μετά από μία χειρουργική επέμβαση συνίσταται να γίνεται τις πρώτες ..... με ..... ώρες.

ΣΤΗΛΗ Α	ΣΤΗΛΗ Β
Α. Μετεγχειρητικές δυσχέρειες	1. Παραλυτικός ειλεός.
	2. Φλεβίτιδα–θρομβοφλεβίτιδα
	3. Ναυτία – έμετος
	4. Ατελεκτασία
	5. Πόνος
	6. Δίψα
Β. Μετεγχειρητικές επιπλοκές	7. Καταπληξία ή shock.
	8. Επίσχεση ούρων
	9. Αιμορραγία
	10. Δυσφορία
	11. Γαστροπληγία
	12. Δυσκοιλιότητα