

G.A. Perry
P.A. Potter

Βασική Νοσηλευτική & Κλινικές Δεξιότητες

Συντονισμός-Επιμέλεια
Πρόλογος Ελληνικής Έκδοσης
Πάυλος Σαράφης

Επιμέλεια Επιμέρους Ενοτήτων
Ευριδίκη Καμπά
Παναγιώτης Κιέκκας
Θεοχάρης Κωνσταντινίδης
Ευγενία Μηνασίδου
Νικόλαος Μπακάλης
Ιωάννα Παπαθανασίου



BROKEN HILL
Publishers Ltd

ΕΡΩΔΟΕΙΣ
Π. Χ. ΠΑΣΧΑΛΙΔΗΣ

Βασική Νοσηλευτική & Κλινικές Δεξιότητες

607-1

ΕΥΔΟΞΟΣ

293

G.A. Perry
P.A. Potter

Βασική Νοσηλευτική & Κλινικές Δεξιότητες

Συντονισμός - Επιμέλεια - Πρόλογος Ελληνικής Έκδοσης

Πάυλος Σαράφης

Καθηγητής Εφαρμογών, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Λαμίας

Τ.Ε.Ι. ΑΘΗΝΑΣ

ΒΙΒΛΙΟΘΗΚΗ

Αρ. εισ. 82858

Επιμέλεια Επιμέρους Ενοτήτων

Ευριδίκη Καμπά

Επ. Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής Α', ΤΕΙ Αθήνας

Θεοχάρης Κωνσταντινίδης

Καθηγητής Εφαρμογών, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Κρήτης

Ιωάννα Παπαθανασίου

Καθηγήτρια Εφαρμογών, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Λάρισας

Παναγιώτης Κιέκκας

Επ. Καθηγητής, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Πάτρας

Νικόλαος Μπακάλης

Επ. Καθηγητής, Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Πάτρας

Ευγενία Μηνασίδου

Καθηγήτρια Εφαρμογών, Τμήμα Νοσηλευτικής
ΑΤΕΙ Θεσσαλονίκης

Επιμέλεια Κλινικών Δεξιοτήτων Ενοτήτων

Μιχάλης Ηγουμενίδης

Εργαστηριακός Συνεργάτης, Τμήμα Νοσηλευτικής,
ΤΕΙ Λαμίας

Μαρία Μαλλιάρου

Ταχματάρχης (ΥΝ), Εργαστηριακή Συνεργάτης,
Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Λάρισας

Αθανάσιος Μαστροκώστας

Λοχαγός (ΥΝ), Εργαστηριακός Συνεργάτης Τμήματος
Νοσηλευτικής ΑΤΕΙ Θεσσαλονίκης

Κυριακή Σωτηριάδου

Ταχματάρχης (ΥΝ), Εργαστηριακός Συνεργάτης,
Τμήμα Μαιευτικής, ΤΕΙ Δυτ. Μακεδονίας

Ελένη Μουστάκα

Ταχματάρχης (ΥΝ), Εργαστηριακή Συνεργάτης,
Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Λάρισας

Κωνσταντινιά Καραθανάση

Ταχματάρχης (ΥΝ), Εργαστηριακή Συνεργάτης,
Τμήμα Νοσηλευτικής, ΤΕΙ Λάρισας



Μετάφραση

Δέσποινα Αλαμάνου,

Νοσηλεύτρια ΠΕ

Κώστας Γιαβής,

Νοσηλευτής ΠΕ

Αμαρυλλίς Γκοράρη,

Νοσηλεύτρια ΠΕ

Κωνσταντίνος Έξαρχος,

Νοσηλευτής ΤΕ

Ρόζα Ζαβερδινού,

Νοσηλεύτρια ΠΕ

Εμμανουέλα Ζουρούδη,

Νοσηλεύτρια ΠΕ

Αθανάσιος Κάνδιας,

Νοσηλευτής ΠΕ

Μιρέλα Μουκάι,

Νοσηλεύτρια ΠΕ

Σταυρούλα Ρουχωτά,

Νοσηλεύτρια ΤΕ

Κωνσταντίνα Στρογγύλη,

Νοσηλεύτρια ΠΕ

Αργυρώ Συλεούνη,

Νοσηλεύτρια ΤΕ

Αγγελική Χανδρινού,

Νοσηλεύτρια ΠΕ

Σημείωση

Η Ιατρική είναι μία διαρκώς εξελισσόμενη επιστήμη. Δεδομένου ότι η νέα έρευνα και οι κλινικές εμπειρίες διευρύνουν τις γνώσεις μας, καθίστανται αναγκαίες οι αλλαγές στην εν γένει θεραπευτική αγωγή αλλά και ειδικότερα στις φαρμακευτικές θεραπείες. Ο συντάκτης και ο εκδότης αυτού του βιβλίου έχουν διασταυρώσει τα αναγραφόμενα, με πηγές που θεωρούνται αξιόπιστες όσον αφορά στην προσπάθειά τους να παρέχουν πληροφορίες, πλήρεις και γενικά σύμφωνες με τα αποδεκτά πρότυπα κατά τη χρονική περίοδο που έγινε αυτή η έκδοση. Παρόλα αυτά, δεδομένης της πιθανότητας ανθρώπινου λάθους ή εξελίξεων στην ιατρική επιστήμη ούτε ο συντάκτης ούτε ο εκδότης ούτε κάποιος άλλος συνεργάτης, που αναμείχθηκε στην προετοιμασία της εκδόσεως αυτού του βιβλίου, εγγυάται ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο βιβλίο αυτό είναι από κάθε άποψη ακριβείς και ολοκληρωμένες. Ως εκ τούτου δεν ευθύνονται για οποιαδήποτε λάθη ή παραλείψεις ή συνέπειες από την χρήση των πληροφοριών που περιλαμβάνονται στο βιβλίο αυτό. Οι αναγνώστες ενθαρρύνονται να διασταυρώσουν τις πληροφορίες που εμπεριέχονται με άλλες πηγές. Για παράδειγμα, οι αναγνώστες ενθαρρύνονται να διαβάζουν το φύλλο πληροφοριών προϊόντος που περιλαμβάνεται στη συσκευασία κάθε φαρμάκου, το οποίο σκοπεύουν να χρησιμοποιήσουν, για να είναι βέβαιοι ότι οι πληροφορίες που περιέχονται στο βιβλίο αυτό είναι ακριβείς και ότι δεν έχουν γίνει αλλαγές στη συνιστώμενη δοσολογία ή στις αντενδείξεις για τη χορήγηση. Αυτή η υπόδειξη είναι υψίστης σημασίας όσον αφορά στα καινούργια και στα σπανίως χρησιμοποιούμενα φάρμακα.

Η Ελληνική έκδοση του συγγράμματος
“Clinical Nursing Skills & Techniques”,
7η Εκδ. των **A. Perry** και **P.A. Potter**, εκδί-
δεται σε συνεργασία με τον Εκδοτικό Οίκο
Elsevier Inc., New York, USA



This edition of “Clinical Nursing Skills &
Techniques”, 7e, by **A. Perry** and **P.A. Pot-
ter**, is published by arrangement with El-
sevier Inc., New York, USA



ISBN: 978-960-489-164-1



Copyright © 2012 - BROKEN HILL PUBLISHERS LTD
16 Princess De Tyra, Karadonis Building
27115, 1642 Nicosia, Cyprus
e-mail: info@brokenhill.com.cy
<http://www.brokenhill.com.cy>

Τα δικαιώματα της ελληνικής έκδοσης του παρόντος βιβλίου ανήκουν στον εκδοτικό οίκο "Broken Hill Publishers LTD". Η δημοσίευση φωτογραφιών, η μερική ή ολική ανατύπωση, καθώς και η λήψη φωτοαντιγράφων από το βιβλίο απαγορεύονται χωρίς την έγγραφη άδεια του εκδότη.

Clinical Nursing Skills & Techniques

7th
Edition

Anne Griffin Perry, RN, EdD, FAAN

Associate Dean and Professor

School of Nursing

Southern Illinois University-Edwardsville

Edwardsville, Illinois

Patricia A. Potter, RN, MSN, PhD, FAAN

Research Scientist

Siteman Cancer Center at Barnes-Jewish Hospital and

Washington University School of Medicine

St. Louis, Missouri

Section Editor

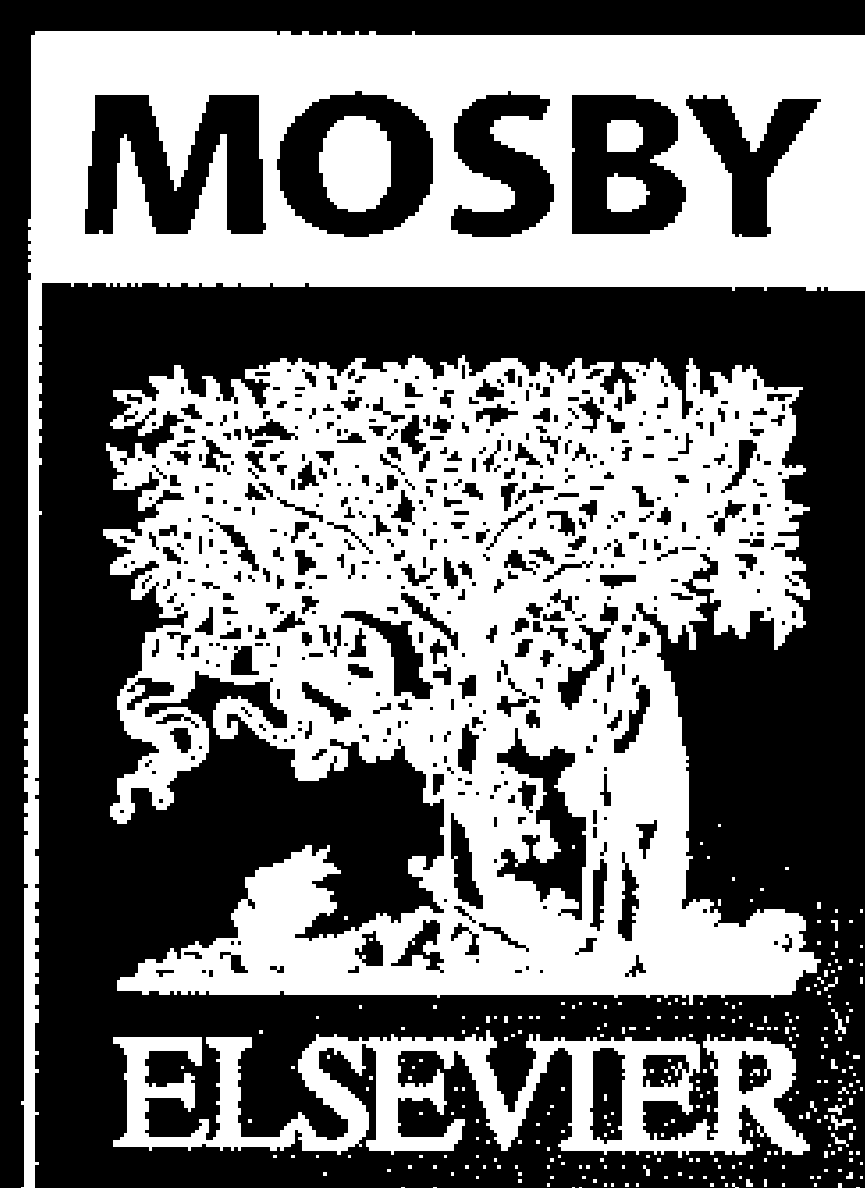
Wendy Ostendorf, RN, MS, EdD

Associate Professor of Nursing

Neumann College

Aston, Pennsylvania

With over 1200 illustrations



MOSBY
ELSEVIER

11830 Westline Industrial Drive
St. Louis, Missouri 63146

Clinical Nursing Skills & Techniques

ISBN: 978-0-323-05289-4

All rights reserved. No part of this publication may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopying, recording, or any information storage and retrieval system, without permission in writing from the publisher. Permissions may be sought directly from Elsevier's Rights Department: phone: (+1) 215 239 3804 (US) or (+44) 1865 843830 (UK); fax: (+44) 1865 853333; e-mail: healthpermissions@elsevier.com. You may also complete your request on-line via the Elsevier website at <http://www.elsevier.com/permissions>.

NOTICE

Knowledge and best practice in this field are constantly changing. As new research and experience broaden our knowledge, changes in practice, treatment, and drug therapy may become necessary or appropriate. Readers are advised to check the most current information provided (i) on procedures featured or (ii) by the manufacturer of each product to be administered, to verify the recommended dose or formula, the method and duration of administration, and contraindications. It is the responsibility of the practitioner, relying on his or her own experience and knowledge of the patient, to make diagnoses, to determine dosages and the best treatment for each individual patient, and to take all appropriate safety precautions. To the fullest extent of the law, neither the Publisher nor the Authors assume any liability for any injury and/or damage to persons or property arising out of or related to any use of the material contained in this book.

The Publisher

Previous editions copyrighted 2006, 2004, 2002, 1998, 1994, 1990, 1986

NCLEX, NCLEX-RN, and NCLEX-PN are federally registered trademarks and service marks of the National Council of State Boards of Nursing, Inc.

ISBN 978-0-323-05289-4

Executive Editor: Susan Epstein
Managing Editor: Jean Sims Fornango
Publishing Services Manager: Anne Altepeter
Senior Project Manager: Beth Hayes
Design Direction: Paula Catalano

Printed in Canada

Last digit is the print number: 9 8 7 6 5 4 3 2 1

Working together to grow
libraries in developing countries

www.elsevier.com | www.bookaid.org | www.sabre.org

ELSEVIER

BOOK AID
International

Sabre Foundation

*Το βιβλίο αυτό είναι αφιερωμένο σε όλους τους επαγγελματίες συναδέλφους
με τους οποίους έχω την τιμή να συνεργάζομαι στο Barnes-Jewish Hospital,
οι οποίοι ασκούν το επάγγελμά τους σε επίπεδο αριστείας
που σπάνια επιτυγχάνεται.*

Patricia A. Potter

*Όπως πάντα, το βιβλίο αυτό είναι αφιερωμένο στα παιδιά μου. Το να είμαι μητέρα τους
μου δίνει τη μεγαλύτερη χαρά, τιμή και περηφάνια από ό,τι θα μπορούσα ποτέ να φανταστώ.*

Τα παιδιά μου και οι οικογένειές τους είναι τα λαμπερά μου αστέρια.

Όσο μεγαλώνουν τα πράγματα αλλάζουν, και τώρα αφιερώνω αυτό το βιβλίο:

Στην κόρη μου Rebecca Lacey Perry Bryan και το σύζυγό της Robert Donald Bryan

και στις δύο τους κόρες Cora Elizabeth Bryan και

Amalie Mary Bryan, και στο γιό μου Horace Mitchell "Mitch" Perry.

Anne G. Perry

Πρόλογος Ελληνικής Έκδοσης

Η ολοκλήρωση της επιμέλειας της μετάφρασης του επίτομου έργου *Βασική Νοσηλευτική και Κλινικές Δεξιότητες* των Perry & Potter μετά την ομολογουμένως επίπονη δουλειά, αναδύει το αίσθημα της ικανοποίησης για το διακριτό σύγγραμμα που πλέον υπάρχει στην διδακτική μας φαρέτρα και συμβάλλει στην σύγχρονη εκπαιδευτική διαδικασία των φοιτητών αλλά και των εκπαιδευτικών και συναδέλφων νοσηλευτών που θα το επιλέξουν.

Το βιβλίο αυτό, που είναι γραμμένο από Νοσηλευτές με την τεράστια εκπαιδευτική επιτυχία του στο εξωτερικό, καθώς χρησιμοποιείται σε πολλές Νοσηλευτικές Σχολές και σε συναφείς ειδικότητες υγείας, έχει ως στόχο να βοηθήσει φοιτητές καθώς και αποφοίτους νοσηλευτικών σχολών να ενσωματώσουν προηγμένες δεξιότητες στην καθημερινή νοσηλευτική πρακτική με στόχο την ασφαλή και ποιοτική φροντίδα υγείας. Ένα από τα μυστικά της επιτυχίας του συγγράμματος είναι ότι είναι εύκολα προσπελάσιμο ενώ καινοτομία αποτελούν οι τρέχουσες τάσεις της τεκμηριωμένης πρακτικής (βασισμένη σε ενδείξεις) για την ποιοτική φροντίδα υγείας. Η έγχρωμη εικονογράφηση αποσαφηνίζει την διαδικασία για την άσκηση του νοσηλευτικού έργου μέσω της διεργασίας, τόσο στην κλινική άσκηση στο νοσοκομείο όσο και στο εργαστηριακό περιβάλλον.

Ο τρόπος που διαμορφώνονται οι ενότητες και το περιεχόμενο των κεφαλαίων είναι τέτοιος ώστε να παρέχεται στον αναγνώστη ολοκληρωμένη και εμπειριστατωμένη πληροφόρηση για την κάθε κλινική δεξιότητα. Δίνεται έμφαση στις πολιτισμικές προεκτάσεις που παρέχουν καθοδήγηση για τη φροντίδα ασθενών από διαφορετικούς πολιτισμούς. Υπάρχει ιδιαίτερη μνεία στις πρακτικές φροντίδας υγείας στο σπίτι έτσι ώστε να καθοδηγούνται οι φοιτητές/επαγγελματίες υγείας πώς να υιοθετούν δεξιότητες στην φροντίδα κατ' οίκον. Παρέχεται εξειδικευμένη γνώση για τις διαφοροποιήσεις των νοσηλευτικών δεξιοτήτων ανάλογα με τις ηλικιακές διαφορές. Εμπεριέχονται πολλά κλινικά παραδείγματα, μελέτες περίπτωσης, σύγχρονες έρευνες και ιστοσελίδες και βιβλιογραφικές παραπομπές για περαιτέρω μελέτη.

Ολοκληρώνοντας την διαδικασία, οφείλω να εκφράσω τις θερμές μου ευχαριστίες στον εκδοτικό οίκο Π.Χ. Πασχαλίδη, τον κ. Χρήστο Λιάκο, την κ. Πέννυ Τσαπουρνή και την κ. De Col για την άρτια συνεργασία στην συμβολή τους στην έκδοση αυτού του πονήματος, από συλλήψεως μέχρι το «τυπωθήτω». Ευχαριστώ τους νοσηλευτές-μεταφραστές, για την υπεύθυνη εργασία τους και την υπομονή τους στην διαδικασία της μετάφρασης και της μετουσίωσης της παρεχόμενης γνώσης στην ελληνική κλινική νοσηλευτική πράξη. Ιδιαίτερες ευχαριστίες οφείλω στους επιμελητές για την σκληρή δουλειά, την κριτική και διεισδυτική ανάγνωση και τον επαγγελματισμό που επέδειξαν κατά την επιμέρους επιμέλεια ενοτήτων καθώς και των κλινικών δεξιοτήτων του βιβλίου. Καταβλήθηκε κάθε δυνατή προσπάθεια απόδοσης των όρων και εννοιών στα ελληνικά, μακριά από τα στεγανά μιας στείρας μετάφρασης καθώς είναι μοναδική η εκφραστική δύναμη της Ελληνικής γλώσσας. Αν κάπου αστοχήσαμε ζητάμε την επιείκεια του αναγνωστικού κοινού.

Επιπρόσθετα θα πρέπει να ευχαριστήσω τους φίλους και εκλεκτούς μου συνεργάτες κ.κ. Ηγουμενίδη Μιχάλη, Μαρία Μαλλιάρου, Κυριακή Σωτηριάδου, που μαζί φροντίσαμε για την σύνταξη και επιμέλεια του υποστηρικτικού υλικού σε μορφή παρουσιάσεων Power-Point (DVD) που δημιουργήθηκε με στόχο να βοηθήσει τους εκπαιδευτές και διδάσκοντες να ανταποκριθούν στις αναδυόμενες ανάγκες της διδακτικής διαδικασίας.

Τέλος αφιερώνω την όλη αυτή επίπονη και επίμονη προσπάθεια στη Θέμιδα και τον Ιωάννη-Άγγελο της ζωής μου, καθώς η πορεία του «τυπωθήτω» του βιβλίου με κράτησε πολλές ώρες μακριά τους.

Δρ Παύλος Αντ. Σαράφης

*Καθηγητής Εφαρμογών Τμήματος Νοσηλευτικής ΤΕΙ Λαμίας
Ειδικευμένος στη Χειρουργική Νοσηλευτική ΓΝΑ «Γ. Γεννηματάς»*

MSc Διοίκησης Μονάδων Υγείας Ε.Α.Π

MSc Δημόσιας Υγείας Ε.Σ.Δ.Υ - Υγιεινολόγος

*MSc Διαχείριση Κρίσεων, Μαζικών Καταστροφών &
Επείγουσών Καταστάσεων ΕΚΠΑ*

*PhD Ιατρικής Αθηνών-υπότροφος Ιδρύματος Ωνάση,
μέλος του ΔΣ του Συνδέσμου Υποτρόφων*

*Εξειδικευμένος στις Λοιμώξεις, Τροπικές Ασθένειες -
Ταξιδιωτική Ιατρική, LMU, Μόναχο, Γερμανία*

Συνεργαζόμενο Εκπαιδευτικό Προσωπικό Μεταπτυχιακού

Προγράμματος Σπουδών «Διοίκηση Μονάδων Υγείας» Ελληνικού Ανοικτού Πανεπιστημίου

Πρόλογος για τους Φοιτητές

Οι **Όροι Κλειδιά** καταγράφονται στην αρχή του κάθε κεφαλαίου ώστε να επιστήσουν την προσοχή στη σημαντική ορολογία.

Οι **Στόχοι** επισημαίνουν τις κύριες πληροφορίες που θα χρησιμοποιήσετε.

Οι **Δεξιότητες και Διαδικασίες** επισημαίνουν τις δεξιότητες στις οποίες θα επικεντρωθείτε σε κάθε κεφάλαιο.

ΟΡΟΙ ΚΛΕΙΔΙΑ	ΟΡΘΟΣΤΑΤΙΚΗ ΥΠΟΤΑΣΗ	ΔΕΞΙΟΤΗΤΕΣ ΚΑΙ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ
Αγγειοδιαστολή	Περιφερικός	Μέτρηση θερμοκρασίας του σώματος 59
Αγγειοσυσπασση	Πρώμη κοιλιακή	Εκτίμηση Κερκιδικού Σφυγμού 68
Αντιπυρετικό	Πυρεξία	Εκτίμηση του Σφυγμού από την Κορυφή της Καρδιάς 71
Απύρετος	Πυρετός	Αξιολόγηση του Κορυφαίου Σφυγμού της Καρδιάς 75
Βραδυκαρδία	S ₁	Εκτίμηση των Αναπνοών 79
Βραδυπνοία	S ₂	Μέτρηση της Αρτηριακής Πίεσης 88
Διαστολική πίεση	Ορθοστατική υπόταση	Μή Επεμβατική Ηλεκτρονική Μέτρηση της Αρτηριακής Πίεσης 89
Δύσπνοια	Συστολική (ΠΚΣ)	
Δυσρυθμία	Συστολική πίεση	
Έλλειμμα σφυγμού	Σφυγμομανόμετρο	
Εμπύρετος	Σφυγμός	
Θερμοκρασία πυρήνα	Ταχυκαρδία	
Θερμοπληξία	Ταχύπνοια	
Θερμορρύθμιση	Τυμπανικός	
Κορεσμός οξυγόνου	Υπερθέρμια	
Μασχάλη	Υπέρταση	
Οξυμετρία	Υπόταση	
Ορθόπνοια		
ΣΤΟΧΟΙ		
Η άρτια γνώση του περιεχομένου αυτού του κεφαλαίου θα καθιστήσει το νοσηλευτή ικανό να:		
• Αναγνωρίζει πότε είναι κατάλληλη στιγμή να αξιολογήσει ζωτικά σημεία.		• Αξιολογεί με ακρίβεια τις αναπνοές του ασθενούς.
• Αξιολογεί με ακρίβεια τη θερμοκρασία του ασθενούς από το στόμα, το ορθό, την τυμπανική μεμβράνη και την κροταφική περιοχή.		• Μετρά με ακρίβεια τη αρτηριακή πίεση του ασθενούς χρησιμοποιώντας τις τεχνικές της στήθασκοπησης και της ψηλάφησης.
• Καταγράφει σωστά τα ζωτικά σημεία.		• Συζητά τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα της χρήσης συσκευής αυτόματης μέτρησης της αρτηριακής πίεσης.
• Περιγράφει παθολογίες που προκαλούν διαφοροποιήσεις στη θερμοκρασία του σώματος, το σφυγμό, την αρτηριακή πίεση, τον κορεσμό οξυγόνου και τις αναπνοές.		• Συζητά παράγοντες επιλογής ενός άκρου για τη μέτρηση της αρτηριακής πίεσης.
• Συζητά παράγοντες για την επιλογή μερών μέτρησης της θερμοκρασίας.		• Εκτιμά με ακρίβεια το επίπεδο οξυγόνωσης του ασθενούς χρησιμοποιώντας παλμική οξυμετρία.
		• Αναγνωρίζει τα επιτρεπόμενα όρια των μετρούμενων ζωτικών σημείων για νεογνά, παιδιά και ενήλικες.
		• Αναθέτει κατάλληλα τη μέτρηση ζωτικών σημείων στους βοηθούς νοσηλευτές.

πνοής: έπειτα ακούει με στήθασκοπία τους ήχους των πνευμόνων. Η μέτρηση ενός μόνο ζωτικού σημείου αξιολογεί μία συγκεκριμένη πλευρά της κατάστασης του ασθενούς. Για παράδειγμα, ακολουθώντας τη χορήγηση αντιπυρετικής αγωγής, ο νοσηλευτής θερμομετρεί τον ασθενή για να εξακριβώσει το αποτέλεσμα του φαρμάκου. Μέρος της κλινικής εκτίμησης του νοσηλευτή περιλαμβάνει την απόφαση για το ποιο ζωτικό σημείο θα μετρήσει, πότε θα πάρει τις μετρήσεις και τη συχνότητα της αξιολόγησης (Πλαίσιο 5-1).

Πάντα, διενεργείτε μια μέτρηση αναφοράς για τα ζωτικά στοιχεία κατά την πρώτη επίσημη με τον ασθενή για να παρέχετε μέτρο σύγκρισης με μετρήσεις των ζωτικών σημείων που θα γίνουν αργότερα.

ΤΡΕΧΟΥΣΕΣ ΤΑΣΕΙΣ ΤΗΣ ΤΕΚΜΗΡΙΩΜΕΝΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ

Υπάρχει πληθώρα διαθέσιμων συσκευών για τη μέτρηση της θερμοκρασίας, παρόλο που οι πιο βολικές και εύκολες στη χρήση δεν είναι πάντα οι πιο ακριβείς. Τα στοματικά, ορθικά, τυμπανικής μεμβράνης και κροταφικής αρτηρίας θερμομέτρα είναι τα πιο συχνά χρησιμοποιούμενα. Σε πρόσφατη μελέτη έγινε σύγκριση των κοινών συσκευών με το θερμόμετρο πνευμονικής αρτηρίας, το χρυσό πρότυπο της θερμοκρασίας από το στόμα και την κροταφική αρτηρία ήταν παρόμοιες με αυτή της κεντρικής τερη ακρίβειας. Μια παρόμοια μελέτη των Farnell et al. (2005) έδειξε ότι οι μετρήσεις με το τυμπανικό θερμόμετρο είχαν απόκλιση της τάξεως του 1°C. Όταν εμπλέκονται αποφάσεις θεραπείας, επαναλάβετε τις μετρήσεις με ένα στοματικό θερμόμετρο ή ένα θερμόμετρο κροταφικής αρτηρίας για να επιβεβαιώσετε τις μετρήσεις που έγιναν με το θερμόμετρο τυμπανικής μεμβράνης.

ΠΛΑΙΣΙΟ 5-1 Πότε λαμβάνονται τα ζωτικά σημεία

1. Κατά την εισαγωγή του ασθενούς στο νοσοκομείο.
2. Στο νοσοκομείο ή στην εγκατάσταση παρόμοιας φροντίδας υγείας κατά τη διεξαγωγή του τακτικού προγράμματος βάσει των ιατρικών οδηγιών ή των προαποφάσεων του νοσηλευτικού προσωπικού.
3. Όταν αξιολογείται ο ασθενής κατά τη διάρκεια των επικοινωνιών διαγνωστικής διαδικασίας.
4. Πριν, μετά και κατά τη διάρκεια χειρουργικής ή επεμβατικής διαδικασίας.
5. Πριν και μετά από τη χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής ή την εφαρμογή θεραπευτικών που επηρεάζουν τις λειτουργίες του καρδιαγγειακού, του αναπνευστικού και της θερμορύθμισης.
6. Πριν, κατά τη διάρκεια και μετά τις νοσηλευτικές παρεμβάσεις που επηρεάζουν ένα ζωτικό σημείο (π.χ. πριν και μετά την μέτρηση ασθενή που αναπαύεται στο κρεβάτι).
7. Πριν και μετά τη διεξαγωγή ασθενών κινήσεων από τον ασθενή (π.χ. νύχαι «περπατώντας» ή «διαφορετικά»).
8. Όταν η γενική κατάσταση του ασθενούς αλλάζει (π.χ. χάνει τις αισθήσεις του, αυξάνεται ή έλπειται που πόνου).

για των πολιτισμικών διαφοροποιήσεων όσον αφορά στο άγγιγμα, την ιδιωτικότητα και το φύλο.

- Συμβουλευτείτε τον ιατρό και τον αρχηγό της οικογένειας σχετικά με την πληροφόρηση του ασθενούς για μη φυσιολογικά ζωτικά σημεία (π.χ. σε σταθεροποιημένους ασθενείς (BNP)). Παρόλα αυτά οι νοσηλευτές πρέπει να αναλύουν τη σημασία τους και να λαμβάνουν αποφάσεις σχετικά με κατάλληλες παρεμβάσεις.
- 2. Ο εξοπλισμός νοσηλευτικό προσωπικό (BNP). Παρόλα αυτά οι νοσηλευτές πρέπει να αναλύουν τη σημασία τους και να λαμβάνουν αποφάσεις σχετικά με κατάλληλες παρεμβάσεις.
- 3. Ο νοσηλευτής γνωρίζει τα συνήθη όρια των ζωτικών σημείων του ασθενούς και την ηλικία, την κατάσταση και τα χαρακτηριστικά του ασθενούς, έτσι ώστε να συνεχίσει να παρακολουθεί τον ασθενή με επιμέλεια.
- 4. Ο νοσηλευτής γνωρίζει το ιστορικό του ασθενούς. Οι περισσότερες παρεμβάσεις προλαμβάνουν τουλάχιστον ένα από τα ζωτικά σημεία.
- 5. Ο νοσηλευτής ελέγχει ή ελαχιστοποιεί του περιβαλλοντικού παράγοντες που επηρεάζουν τα ζωτικά σημεία. Για παράδειγμα, η αξιολόγηση της θερμοκρασίας του ασθενούς σε ένα ζεστό, υγρό δωμάτιο μπορεί να δώσει τιμή η οποία να μην είναι αληθινή ένδειξη της κατάστασης του ασθενούς.
- 6. Μια οργανωμένη συστηματική (βήμα προς βήμα) προσέγγιση κατά τη λήψη ζωτικών σημείων βελτιώνει την ακρίβεια των ευρημάτων.
- 7. Βασίζομενοι στην κατάσταση υγείας του ασθενούς, συνεργαστείτε με τον ιατρό για να αποφασίσετε την ελάχιστη συχνότητα των μετρήσεων ζωτικών σημείων. Στο νοσοκομείο ο ιατρός θα δώσει την οδηγία της ελάχιστης συχνότητας των μετρήσεων ζωτικών σημείων για τον ασθενή. Μετά από χειρουργική επέμβαση ή θεραπευτική επέμβαση, μετράτε τα ζωτικά σημεία συχνότερα για την ανίχνευση επιπλοκών. Στην κλινική ή σε εξωτερικό ιατρείο, λαμβάνετε ζωτικά σημεία πριν την εξέταση από τον ιατρό και μετά από κάθε επεμβατική διαδικασία. Αν η φυσική κατάσταση του ασθενούς είναι σταθερή, η αξιολόγηση σημείων να μετράτε ζωτικά σημεία συχνά, κάθε 5 με 15 λεπτά. Ο νοσηλευτής είναι υπεύθυνος να κρίνει πότε οι πιο συχνές αξιολογήσεις είναι αναγκαίες.
- 8. Ανολύστε τα αποτελέσματα των μετρήσεων των ζωτικών σημείων και ενσωματώστε όλα τα κλινικά ευρήματα για τον ασθενή κατά τον καθορισμό της νοσηλευτικής διάγνωσης. Δεν ερμηνεύετε τα ζωτικά σημεία μόνο της νοσηλευτικής διάγνωσης.

Οι **Κατευθυντήριες Οδηγίες Άσκησης Δεξιοτήτων** αναφέρονται στις δεξιότητες που βρίσκονται στο κεφάλαιο.

Οι **Τρέχουσες τάσεις της τεκμηριωμένης πρακτικής** παρέχουν επισκόπηση των πρόσφατων ερευνητικών δεδομένων και τη συσχέτισή τους για ποιοτική νοσηλευτική πρακτική.

της λειτουργίας του σώματος και της ανταπόκρισής τους σε φυσικές, περιβαλλοντικές και ψυχολογικές στρεσογόνες καταστάσεις, αναφέρονται ως ζωτικά σημεία. Τα ζωτικά σημεία αποκαλύπτουν αιφνίδιες αλλαγές που συμβαίνουν εξελικτικά στο χρόνο. Κάθε διαφορά μεταξύ των φυσιολογικών μετρήσεων βάσης του ασθενούς και των παρόντων ζωτικών σημείων μπορεί να δείχνει την ανάγκη για νοσηλευτικές παρεμβάσεις και αναγκαίες νοσηλευτικές παρεμβάσεις.

Ο πόνος, ως υποκειμενικό σύμπτωμα, συχνά αναφέρεται ως ζωτικό σημείο μαζί με τα φυσιολογικά σημεία. Πολύ λίγα ασθενείς δεν βιώνουν κάποιο επίπεδο πόνου ή έλλειψης άνεσης. Συχνά ο πόνος είναι ένα σύμπτωμα που οδηγεί τους ασθενείς να αναζητούν φροντίδα υγείας. Για το λόγο αυτό η αξιολόγηση της κατάστασης πόνου ενός ασθενή είναι κρίσιμη για να κατανοηθεί η κλινική του κατάσταση και η πρόοδος του. Θα κάνετε συχνά αξιολόγηση του επιπέδου άνεσης και του πόνου μαζί με τα ζωτικά σημεία. Στο κεφάλαιο 15 συνοψίζεται η αξιολόγηση πόνου.

Τα ζωτικά σημεία συμπεριλαμβάνονται στην τακτική ζωτική αξιολόγηση (βλ. Κεφάλαιο 6). Τα ευρήματα του νοσηλευτή βοηθούν στον καθορισμό της αναγκαιότητας αξιολόγησης συγκεκριμένων συστημάτων του σώματος πληρέστερα. Για παράδειγμα, κατά τη διάρκεια τη μέτρησης των ζωτικών σημείων, ο νοσηλευτής παρατηρεί μη φυσιολογικό ρυθμό αναπνοής. Έπειτα ακούει με στηθοσκόπιο τους ήχους των πνευμόνων. Η μέτρηση ενός μόνο ζωτικού σημείου αξιολογεί μία συγκεκριμένη πλευρά της κατάστασης του ασθενούς. Για παράδειγμα, ακολουθώντας τη χορήγηση αντιπυρετικής αγωγής, ο νοσηλευτής θερμομετρεί τον ασθενή για να εξακριβώσει το αποτέλεσμα του φαρμάκου. Μέρος της κλινικής εκτίμησης του νοσηλευτή περιλαμβάνει την απόφαση για το ποιο ζωτικό σημείο θα μετρήσει, πότε θα πάρει τις μετρήσεις και τη συχνότητα της αξιολόγησης (Πλαίσιο 5-1).

χων είναι αμφιλεγόμενη. Μια πρόσφατη μελέτη εξέτασε 10 διαφορετικά βερνίκια νυχιών εθελοντών ασθενών και δεν βρήκε καμία σημαντική διαφορά στη μέτρηση καρδιακού ρυθμού. Ένας νέος αισθητήρας αξιμετρίας, τοποθετημένος στο μέτωπο, εξαλείφει την ανάγκη χρήσης καθαριστικού νυχιών. Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε τον αισθητήρα μετώπου σε ασθενείς που έχουν πτωχή περιφερική αιμάτωση. Κατά τη σύγκριση με το χρυσό πρότυπο του επιπέδου αερίων αρτηριακού αίματος, ο αισθητήρας μετώπου ήταν πιο ακριβής από τον αισθητήρα δακτύλου (Schallhorn et al., 2007).

ΠΟΛΙΤΙΣΜΙΚΕΣ ΠΡΟΕΚΤΑΣΕΙΣ

- Παρέχετε ιδιαιτερότητα όταν διεξάγετε μετρήσεις παλμού με στηθοσκόπιο κυρίως για παραδοσιακές γυναίκες ασθενείς και ηλικιωμένους από την Ασία, τη Μέση Ανατολή, την Ιαπωνία και τους Αφρικανικούς πολιτισμούς.
- Χρησιμοποιείτε επαγγελματίες του ίδιου φύλου ή μέλη της οικογένειας για τη λήψη θερμοκρασιών από το ορθό και το άγγιγμα του στήθους των ασθενών.
- Διαδικασίες που τυπικά δεν είναι επεμβατικές αυξάνουν το άγχος λόγω των πολιτισμικών διαφοροποιήσεων όσον αφορά στο άγγιγμα, την ιδιαιτερότητα και το φύλο.
- Συμβουλευτείτε τον ιατρό και τον αρχηγό της οικογένειας σχετικά με την πληροφόρηση του ασθενούς για μη φυσιολογικά ζωτικά σημεία.
- Συγκεντρωτικοί πολιτισμοί (π.χ. Ιάπωνοι, Αφρικανοί και Ασιάτες) δείχνουν τη φροντίδα τους προς το άρρωστο μέλη προστατεύοντας το από το άσχημο κέλο που σχετίζεται με την υγεία και την ευεξία τους.
- Καταγράψτε την πληροφόρηση αυτή στο φάκελο του ασθενούς.

Οι Πολιτισμικές Προεκτάσεις παρέχουν καθοδήγηση για τη φροντίδα ασθενών από διαφορετικούς πολιτισμούς.

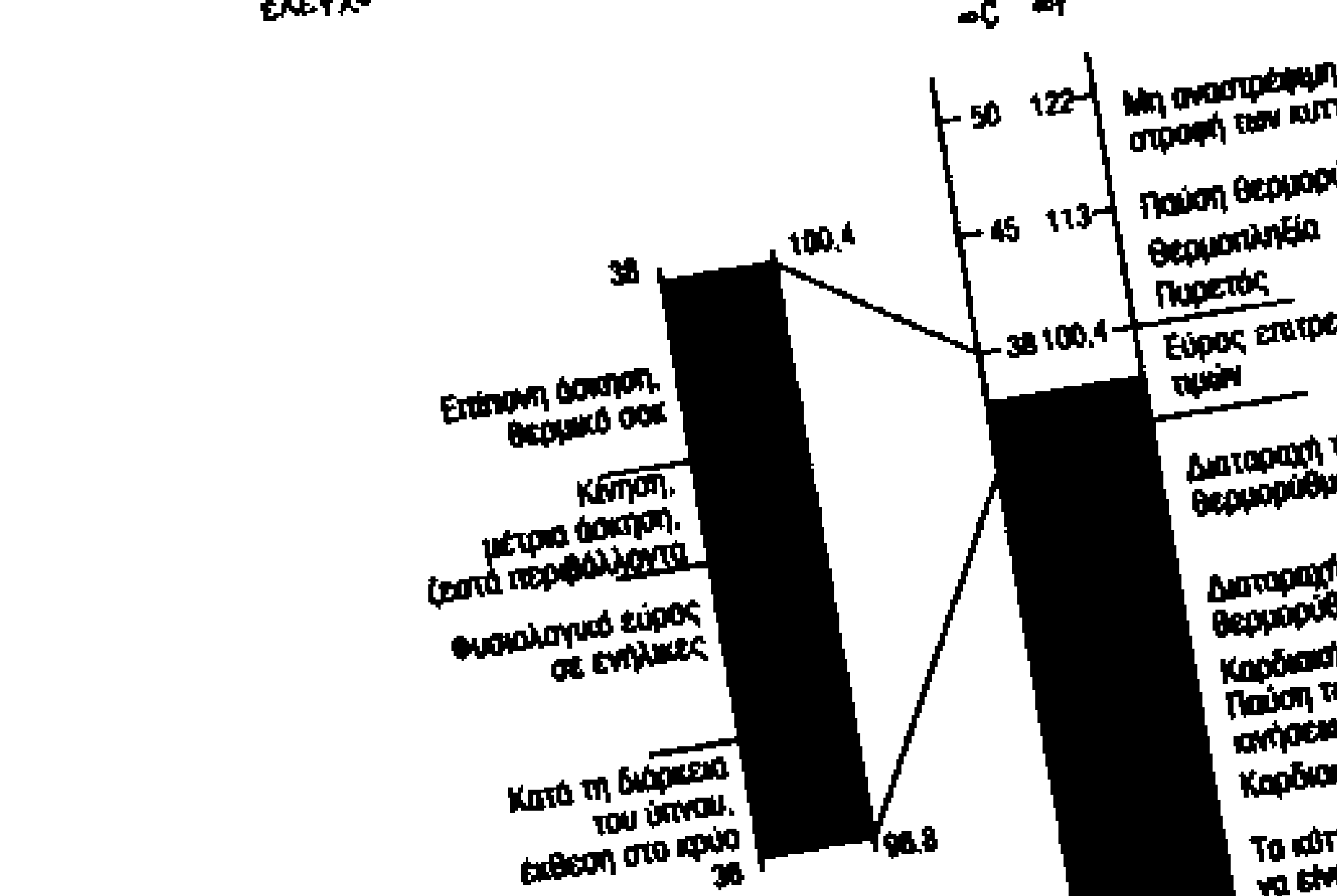
Οι Δεξιότητες παρέχουν πολύτιμες γενικές πληροφορίες και εξηγούν το λόγο διεξαγωγής της δεξιότητας.

ΔΕΞΙΟΤΗΤΑ 5-1 Μέτρηση Θερμοκρασίας του Σώματος

Η θερμοκρασία του σώματος είναι η διαφορά μεταξύ του ποσού της θερμότητας που παράγεται από τις ζωτικές διαδικασίες και του ποσού που χάνεται στο εξωτερικό περιβάλλον. Η θερμοκρασία της καρδιάς ή η θερμοκρασία των βαθμών ιστών του σώματος ελέγχεται από τον υποθάλαμο και παραμένει σε στενά όρια. Η θερμοκρασία του δέρματος ή της επιφάνειας του σώματος αυξάνεται και μειώνεται καθώς η θερμοκρασία του περιβάλλοντος αλλάζει και τα κύτταρα λειτουργούν καλύτερα σε ένα σχετικά μικρό εύρος θερμοκρασιών, από 38° έως 39° (98.8 έως 100.4°F).

Οι ιστοί του σώματος και τα κύτταρα λειτουργούν καλύτερα σε ένα σχετικά περιορισμένο εύρος θερμοκρασιών. Για τους υγιείς νέους ενήλικες, η φυσιολογική θερμοκρασία είναι 37°C (98.6°F). Στην κλινική πράξη, η μέση στοματική θερμοκρασία είναι 37°C (98.6°F) για κάθε πρόσωπο, ο νοσηλευτής θα ελέγξει τη θερμοκρασία που να είναι φυσιολογική για όλους τους ανθρώπους. Το αποδεκτό θερμοκρασιακό εύρος της θερμοκρασίας ελέγχεται από την ηλικία, το φύλο, την έκταση της φυσικής δραστηριότητας, τα επίπεδα ενδοκρινών και την κατάσταση της υγείας (Εικόνα 5-1).

Πολλοί παράγοντες επηρεάζουν τη θερμοκρασία του σώματος. Μηχανισμοί ψυχολογικού ελέγχου και ελέγχου συμπεριφοράς δρουν για να διατηρήσουν σταθερή τη θερμοκρασία της καρδιάς. Για παράδειγμα, ο μηχανισμός περιφερικής σπασμοδιαστολής αυξάνει τη ροή αίματος στο δέρμα, γεγονός που αυξάνει το ποσό της θερμότητας που εκπέμπεται στο περιβάλλον. Οι μηχανισμοί ελέγχου αποτυγχάνουν όταν η θερμότητα στο σώμα δεν είναι ίση με αυτή που αποδίδεται σε αυτό. Παράδειγμα: οι ασθενείς των οποίων οι ιδρωτοποιοί αδένες υποβαθμίζονται από το σώμα δεν είναι ικανοί να ιδρώσουν και να απελευθερώσουν θερμότητα. Για παράδειγμα, οι ασθενείς των οποίων οι ιδρωτοποιοί αδένες υποβαθμίζονται από το σώμα δεν είναι ικανοί να ιδρώσουν και να απελευθερώσουν θερμότητα. Για παράδειγμα, οι ασθενείς των οποίων οι ιδρωτοποιοί αδένες υποβαθμίζονται από το σώμα δεν είναι ικανοί να ιδρώσουν και να απελευθερώσουν θερμότητα.



βαλλόντος, την απομάκρυνση εξωτερικών καλλυμμάτων και τη χορήγηση αντιπυρετικών για τον καλύτερο έλεγχο της θερμοκρασίας.

Ο σκοπός της μέτρησης της θερμοκρασίας του σώματος είναι να διατηρηθεί ένας αντιπροσωπευτικός μέσος όρος θερμοκρασίας των ιστών του σώματος. Η μέση συνήθης θερμοκρασία ποικίλλει εξαρτώμενη από το σημείο που χρησιμοποιείται. Τα ευρήματα από πολλές μελέτες είναι αντιφατικά: είναι πάντως κοινό αποδεκτό ότι η μετρούμενη στοματική, η ορθή και η τυμπανική θερμοκρασία είναι συνήθως 0.5°C χαμηλότερες από τη στοματική. Οι περιοχές που αντανακλούν τη θερμοκρασία της καρδιάς είναι πιο αξιόπιστες ενδείξεις της θερμοκρασίας πρέπει να μετρηθούν. Ένας τρίτος τύπος, το ηλεκτρονικό θερμόμετρο, είναι πιο ακριβές μετρητής θερμοκρασίας από το ίδιο σημείο όταν επαναλαμβάνονται μετρήσεις. Για να βεβαιώσετε τις ακριβείς μετρήσεις, πρέπει να καθορίσετε το ποσό της βλάβης σωστά. Χρησιμοποιείτε το ίδιο σημείο όταν επαναλαμβάνετε μετρήσεις ανά χρονικό διάστημα.

Βάστε μετρητές ανά χρονικό σημείο για τον ασθενή. Τα θερμόμετρα μιας χρήσης και ακριβή σημεία που διατίθενται για τη θερμομετρία μιας χρήσης και ακριβή σημεία που διατίθενται για τη θερμομετρία μιας χρήσης. Υπάρχουν δύο τύποι θερμόμετρων που διατίθενται για τη θερμομετρία μιας χρήσης: το ηλεκτρονικό θερμόμετρο υδραργύρου ήταν θερμόμετρος του σώματος, το ηλεκτρονικό θερμόμετρο υδραργύρου ήταν θερμόμετρος του σώματος, το ηλεκτρονικό θερμόμετρο υδραργύρου ήταν θερμόμετρος του σώματος, το ηλεκτρονικό θερμόμετρο υδραργύρου ήταν θερμόμετρος του σώματος.

Το ηλεκτρονικό θερμόμετρο αποτελείται από μια επαναφορτιζόμενη μπαταρία, μια λεπτή καλωδιακή χορδή ένα θερμοστοιχείο και ένα, μίας χρήσης, πλαστικό κάλυμμα του θερμοστοιχείου (Εικόνα 5-2). Διαφορετικά θερμοστοιχεία διατίθενται για την μέτρηση στοματικών (θερμοστοιχείο με χρώμα) και ορθικών (θερμοστοιχείο κόκκινο) χρωμάτων. Τα ηλεκτρονικά θερμόμετρα έχουν δύο τρόπους λειτουργίας: με 4 δευτερολέπτων προγράμματα τη μέτρηση της θερμοκρασίας του σώματος, με 4 δευτερολέπτων προγράμματα τη μέτρηση της θερμοκρασίας του σώματος, με 4 δευτερολέπτων προγράμματα τη μέτρηση της θερμοκρασίας του σώματος, με 4 δευτερολέπτων προγράμματα τη μέτρηση της θερμοκρασίας του σώματος.

ΠΛΑΙΣΙΟ 5-2 Θερμοκρασία πυρήνα και επιφανειακή θερμοκρασία	
Σημεία μέτρησης	
Πυρήνας	Επιφάνεια
• Ορθό • Τυμπανική μέτρηση • Κροταφική αρτηρία • Οσφυϊκός • Πνευμονική αρτηρία • Ουροδόχος κύστη	• Δέρμα • Στοματικό καλώδιο • Μασχάλη



ΕΙΚΟΝΑ 5-2 Ηλεκτρονικό θερμόμετρο με πλαστική θήκη μιας χρήσης.

ΕΚΤΙΜΗΣΗ

1. Καθορίστε την ανάγκη μέτρησης της θερμοκρασίας σώματος του ασθενούς:

- Σημειώστε τους κινδύνους μεταβολής της θερμοκρασίας για τον ασθενή:
 - Αναμενόμενη ή διαγνωσμένη μόλυνση
 - Ανοικτές πληγές ή εγκαυματα
 - Λευκά αιμοσφαίρια κάτω από 5.000/mm³ ή άνω των 12.000/mm³
 - Θεραπεία με ανοσοκατασταλτική αγωγή
 - Τραυματισμός του υποθαλάμου
 - Έκθεση σε ακριβείς θερμοκρασίες
 - Μετάγγιση αίματος
 - Θεραπεία υποθερμίας ή υπερθερμίας

β. Εκτιμήστε σημεία και συμπτώματα που συνοδεύουν αλλαγές θερμοκρασίας:

- Υπερθερμία: μειωμένη σφριγηλότητα του δέρματος, στεγνός βλεννογόνος, μειωμένες ταχυκαρδία, υπόταση, μειωμένη φλεβική πληρωση, πυκνά ούρα.
- Θερμοανιλία: Ζεστό, στεγνό, δερμα, ταχυκαρδία, υπόταση, υπερβολική διψή, μικρές κρούσεις, συγχυσή ή παραληρημα.
- Υποθερμία: ψυχρό, δερμα, δροσερό ή κρύο, δερμα στην αφή, βραδυκαρδία και δυσρυθμία, με ελεγχόμενο ρίγος, μειωμένο επίπεδο συνείδησης, αβέβαιες απαντήσεις.

γ. Εκτιμήστε παράγοντες που συνήθως επηρεάζουν τη θερμοκρασία:

Προσοχή: Κάθε συγκεκριμένη τιμή δεν είναι φυσιολογική για όλους τους ανθρώπους. Αποτέλεσμα πυρετό για έναν ηλικιωμένο. Μη ανεπτυγμένοι μηχανισμοί ελέγχου της θερμοκρασίας.

(1) Ηλικία

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ

Συγκεκριμένες συνθήκες κάνουν τον ασθενή ευάλωτο σε αλλαγές θερμοκρασίας για τους ασθενείς και απαιτούν συχνότερη μέτρηση θερμοκρασίας και νοσηλευτική αξιολόγηση.

Συμπτωτικά συμπτώματα και σημεία ενημερώνουν το νοσηλευτή για αλλαγές στη θερμοκρασία.

Επηρεάζει στο νοσηλευτή να εκτιμά με ακρίβεια την παρουσία και σημαντικότητα των μεταβολών της θερμοκρασίας.

Θερμοκρασίες που είναι αποδεκτές για έναν ενήλικα, μπορεί να είναι ανεπτυγμένοι μηχανισμοί ελέγχου της θερμοκρασίας στα νεογνά και τα παιδιά προκαλούν ταχεία άνοδο και

Οι ηλικιωμένοι έχουν στενότερο εύρος θερμοκρασιών από τους νεότερους.

Τα πλαίσια **Προσοχή** που πρέπει να ληφθούν υπόψη κατά την εκτέλεση των δεξιοτήτων εξασφαλίζουν αποτελεσματικές εκβάσεις και προάγουν την ασφάλεια.

- Όταν ακούτε τους S₁ και S₂ τακτικά χρησιμοποιείτε το δευτερολεπτο-δέκτη του ρολογιού και ξεκινάτε τη μέτρηση του ρυθμού: όταν ο δείκτης δείξει νούμερο ξεκινάτε τη μέτρηση από το μηδέν, μετά ένα, δύο και λοιπά.
- Εάν ο καρδιακός σφυγμός είναι κανονικός, μετρήστε για 30 δευτερόλεπτα και έπειτα πολλαπλασιάστε επί 2.
- Αν ο σφυγμός είναι ακανόνιστος, ή ο ασθενής λαμβάνει καρδιαγγειακή αγωγή μετρήστε για ένα ολόκληρο λεπτό (60").
- Σημειώστε την κανονικότητα ή ενδεχόμενη δυσρυθμία (οι S₁ και S₂ ακούγονται νωρίτερα ή αργότερα της προηγούμενης συχνότητας ήχου· π.χ. κάθε τρίτος ή τέταρτος σφυγμός παραλείπεται).
- Επαναποθετήστε τα σεντόνια και τα καλύμματα του κρεβατιού του ασθενούς· βοηθήστε τον ασθενή να επιστρέψει σε άνετη θέση.

Προσοχή: Αν ο καρδιακός σφυγμός είναι μη φυσιολογικός, επαναλάβετε τη μέτρηση ή ζητήστε από άλλο νοσηλεύτη να μετρήσει. Η αρχική μέτρηση μπορεί να είναι λανθασμένη. Η δεύτερη μέτρηση επιβεβαιώνει το αρχικό ευρήματα μη φυσιολογικού καρδιακού σφυγμού.

- Συζητήστε με τον ασθενή τα ευρήματα ως είναι αναγκαία.
- Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών.
- Καθαρίστε τα ακουστικά και το διάφραγμα με αλκοολικό διάλυμα το-
κουλίου ή σπρέι για υγιεινή.

Ο καρδιακός σφυγμός καθορίζεται με ακρίβεια μόνο όταν υπάρχει η δυνατότητα καθαράς ακρόασης ήχων. Η χρονόμετρη ξεκινά από το μηδέν. Η μέτρηση «ένα» αντιστοιχεί στον πρώτο ήχο μετά την έναρξη της χρονόμετρησης. Μπορείτε να αξιολογήσετε τον καρδιακό σφυγμό για 30 δευτερόλεπτα.

Ακανόνιστος ρυθμός αξιολογείται ακριβέστερα όταν μετράται για μεγαλύτερο διάστημα (Evans and others, 2004).

Η κανονική εμφάνιση δυσρυθμίας μέσα σε ένα λεπτό δείχνει μη αποτελεσματική σύσπαση της καρδιάς και πιθανή διαφοροποίηση της καρδιακής απόδοσης. Επαναφέρει την άνεση και προάγει την αίσθηση της ευεξίας.

Προάγει τη συμμετοχή στη φροντίδα και την κατανόηση της κατάστασης της υγείας. Μειώνει τη μετάδοση μικροοργανισμών. Τα στήθοσκοπία είναι συχνά μολυσμένα από μικροοργανισμούς. Η συχνή απολύμανση μπορεί να ελέγξει τη νοσοκομειακή μόλυνση.

Μη αναμενόμενα αποτελέσματα

- Ο καρδιακός σφυγμός είναι μεγαλύτερος από 100 κτύποι ανά λεπτό (ταχυκαρδία).
- Ο καρδιακός σφυγμός είναι μικρότερος από 60 κτύποι ανά λεπτό (βραδυκαρδία).

Σχετικές παρεμβάσεις

- Αναγνωρίστε σχετικά δεδομένα συμπεριλαμβανομένου του πυρετού, φόβου ή άγχους, πρόσφατης άσκησης, χαμηλής πίεσης, υψηλής αιμα-
τος ή ανεπαρκούς οξυγόνωσης.
- Παρατηρείστε σημεία και συμπτώματα συνήθως με την σφύση καρδια-
κή λειτουργία, συμπεριλαμβανομένης της δύσπνοιας, κόπωσης, σπινθή-
ξης, ορθόπνοιας, συγκοπής, έντονοι καρδιακοί κτύποι, αιδήματα σε
σημεία του σώματος, κίανωση ή ζέση.
- Ζητήστε από άλλο νοσηλεύτη να αξιολογήσει τον καρδιακό σφυγμό.
- Αναφέρετε τα ευρήματα στον προϊστάμενο νοσηλεύτη και/ή στον ιατρό. Μπορεί να είναι αναγκαία η συγκράτηση της χορήγησης των συμπαγο-
γοφωμένων φαρμάκων που αλλάζουν τον καρδιακό ρυθμό μέχρι να
μπορέσει ο ιατρός να αξιολογήσει την ανάγκη αλλαγής της δόσολογίας.

Τα Μη Αναμενόμενα Αποτελέσματα και οι Σχετικές Παρεμβάσεις βοηθούν στην πρόβλεψη των προβλημάτων και την κατάλληλη αντιμετώπισή τους..

3. Ο ρυθμός του καρδιακού σφυγμού είναι ακανόνιστος.

ΔΕΞΙΟΤΗΤΑ 5-4 Εκτίμηση των αναπνοών

75

Οι οδηγίες **Καταγραφής** και **Αναφοράς** για κάθε δεξιότητα περιγράφουν λεπτομερώς τι πρέπει να καταγράφεται και να αναφέρεται.

Οι **Ειδικές Εισηγήσεις** για την εκπαίδευση του ασθενούς περιλαμβάνουν πληροφορίες για παιδιατρική και γεροντολογική φροντίδα, φροντίδα για τους χρονίως πάσχοντες και κατ'οίκον φροντίδα.

- Καταγραφή και αναφορά
 - Καταγράψτε τον αριθμό και το ρυθμό των καρδιακών σφίξεων στο φυλ-
λο ζωτικών σημείων (βλέπε σχήμα 5-6) ή στις νοσηλευτικές σημειώσεις.
 - Καταγράψτε τη μέτρηση του καρδιακού σφυγμού μετά από εφαρμογή
συγκεκριμένων θεραπειών στις νοσηλευτικές σημειώσεις.
 - Αναφέρετε ασυνήθιστα ευρήματα στον προϊστάμενο νοσηλεύτη ή στον ια-
τρό.

- Εισηγήσεις εκπαίδευσης
 - Εκπαιδεύστε όσους φροντίζουν ασθενείς που λαμβάνουν καρδιοαναπι-
κή ή αντιαρρυθμιακή αγωγή, στην αξιολόγηση του αριθμού των καρδια-
κών σφίξεων για την ανίχνευση παρενεργειών των φαρμάκων.

- Παιδιατρικές εισηγήσεις
 - Το σημείο μέγιστου παλμού σε ένα βρέφος εντοπίζεται συνήθως από το
πρόσθιο μέχρι το τέταρτο μεσοπλευρικό διάστημα κοντά στο αριστερό στε-
ρνο.
 - Σε νήπια και παιδιά κάτω των 2 ετών, ο καρδιακός σφυγμός είναι πιο
ακούσιμος και η μέτρηση του πρέπει να γίνεται για ένα ολόκληρο λεπτό
γιατί είναι πιθανό να είναι άτακτος ρυθμός.

- Αξιολογήστε το έλλειμμα σφυγμού (βλέπε διαδικασία 5-1).
- Αναφέρετε τα ευρήματα στον προϊστάμενο νοσηλεύτη και/ή στον ιατρό, που μπορεί να δώσει εντολή για ηλεκτροκαρδιογράφημα ώστε να ανι-
χνήσει αλλαγές στην καρδιακή λειτουργία.

- Η συγκράτηση της αναπνοής ενός νηπίου ή παιδιού επηρεάζει τον καρ-
διακό σφυγμό.

- Γεροντολογικές εισηγήσεις
 - Το σημείο μέγιστου παλμού είναι συνήθως δύσκολο να ψηλαφηθεί σε
μερικούς ηλικιωμένους για το λόγο ότι η εμπεδωμένη-οπίσθια διάμετρος
του θώρακα μεγαλώνει με το γήρας και η καρδιά επανασταθίζεται λο-
γώ της μεγάλωσης της αριστερής κοιλίας.
 - Όταν αξιολογείτε το σφυγμό ηλικιωμένων γυναικών με χαλαρό ιστό του
μαστού σπρώξτε απαλά τον ιστό του μαστού για να τοποθετήσετε το στήθ-
σκοπιο στο πέμπτο μεσοπλευρικό διάστημα ή στο κάτω σημείο του ιστού
στήθους.
 - Οι καρδιακοί ήχοι είναι μερικές φορές υπόκωφοι ή δύσκολο να ακουστούν
στον ηλικιωμένο λόγω του αυξημένου κενού αέρα στους πνεύμονες.
Ο ηλικιωμένος έχει μειωμένο καρδιακό ρυθμό σε ηρεμία (Eberstole et al.,
2008).

- Εισηγήσεις για την κατ'οίκον φροντίδα
 - Αξιολογήστε το περιβάλλον του σπιτιού για να καθορίσετε πιο δωμάτιο
παρέχει ήσυχο περιβάλλον για ακρόαση του καρδιακού σφυγμού.

Αναποτελεσματική σύσπαση της καρδιάς που δεν επιτυγχάνει τη μεταδο-
ση παλμικού κύματος στο σημείο περιφερικού σφυγμού δημιουργεί έλ-
λειμμα σφυγμού. Τα ελλείμματα σφυγμού ακολουθούνται συνήθως από
αρρυθμίες και προειδοποιούν για πιθανώς μειωμένη καρδιακή λειτουργία.
Για την αξιολόγηση του ελλείμματος σφυγμού, ο νοσηλεύτης με έναν
συνάδελφο, αξιολογούν τις περιφερικές και τις καρδιακές σφίξεις ταυ-
τόχρονα και συγκρίνουν τις μετρήσεις. Η διαφορά μεταξύ των τιμών απο-
τελεί το έλλειμμα σφυγμού.

- Εισηγήσεις ανάθεσης
 - Η δεξιά της ψηλάφησης του κερκικού σφυγμού μπορεί να ανιχνεύσει
σε βοηθό νοσηλεύτη κατά τη διάρκεια μέτρησης του καρδιακού σφυγ-
μού από το νοσηλεύτη. Παρόλα αυτά ο νοσηλεύτης είναι υπεύθυνος για
τον καθορισμό του ελλείμματος σφυγμού και τις μεταγενέστερες αξιολο-
γήσεις.

- Εξοπλισμός
 - ☐ Στήθοσκοπιο
 - ☐ Ρολόι με δευτερολεπτοδείκτη ή ψηφιακή απεικόνιση.
 - ☐ Στυλό, μολύβι, και φύλλο καταγραφής ζωτικών σημείων ή φόρμα κατα-
γραφής.
 - ☐ Αλκοολικό διάλυμα.

- Ενέργειες διαδικασίας
 - Προσδιορίστε την ανάγκη για αξιολόγηση του ελλείμματος σφυγμού.
Ακανόνιστος καρδιακός ρυθμός, και σημεία και συμπτώματα όπως δύ-
σπνοια, κόπωση, πόνος στο στήθος και έντονοι καρδιακοί κτύποι μπο-
ρεί να καταδεικνύουν μη φυσιολογική καρδιακή λειτουργία.
 - Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών.

Οι **Εισηγήσεις Ανά-
θεσης** για κάθε δεξιότη-
τα περιγράφει την
ευθύνη του νοσηλεύτη
όταν αναθέτει καθήκοντα
στο βοηθητικό νοσηλευτι-
κό προσωπικό.

ΔΕΞΙΟΤΗΤΑ 5-4 Εκτίμηση των Αναπνοών

Ο μηχανισμός της αναπνοής ανταλλάσσει οξυγόνο (O₂) και διοξείδιο του
άνθρακα (CO₂) μεταξύ των κυττάρων του σώματος και της ατμόσφαιρας.
Οι διαδικασίες που συμμετέχουν στην αναπνοή είναι τρεις: αερισμός, μηχανική
κίνηση αερίων εντός και εκτός των πνευμόνων· διάχυση, κίνηση οξυγό-
νου και διοξειδίου του άνθρακα μεταξύ των κυψελίδων και των ερυθρών
αιμοσφαιρίων· και αμείωση του αναπνευστικού, παρατηρώντας το ρυθμό των κι-
νήσεων αναπνοής. Αξιολογείτε το αναπνευστικό, παρατηρώντας το ρυθμό των κι-
νήσεων αναπνοής. Η ακριβής αξιολόγηση της αναπνοής εξαρτάται από την

αναγνώριση των κανονικών θωρακικών και κοιλιακών κινήσεων. Η φυσιολο-
γική αναπνοή είναι τόσο ενεργητική όσο και παθητική. Κατά την εισπνοή το
διάφραγμα συστέλλεται αναγκάζοντας τα κοιλιακά όργανα να κινούνται κά-
τω και μπροστά, έτσι ώστε να αυξάνεται το κατακόρυφο μέγεθος της θω-
ρακικής κοιλότητας. Ταυτόχρονα, τα πλευρά ανασπώνονται και κινούνται
προς τα έξω και το στήθος εκτείνεται ώστε να επιτευχθεί κάθετη επέκταση
των πνευμόνων. Κατά την εκπνοή το διάφραγμα χαλαρώνει προς τα πάνω,
το στήθος και τα πλευρά επιστρέφουν στη χαλαρή θέση τους και τα κοιλιακά

Οι Ασκήσεις Κριτικής Σκέψης στο τέλος του κάθε κεφαλαίου παρουσιάζει νοσηλευτικά σενάρια με ερωτήσεις κλειδιά.

Οι Ερωτήσεις Ανακεφαλαίωσης αξιολογούν την εμπέδωση των πληροφοριών του κεφαλαίου και βοηθούν στην προετοιμασία των εξετάσεων.

Ασκήσεις Κριτικής Σκέψης

Σας έχει ανατεθεί η κυρία Κάμπερν, μία 78χρονη χήρα, η οποία κατακεί σε υποβοηθητική εγκατάσταση διαβίωσης. Εισέρχεται στην ιατρική μονάδα Αν και είναι συνεργάσιμη κατά την εξέταση εισαγωγής και συχνουρίας. Ηγήσει επανειλημμένα να τη βοηθήσετε στο μπάνιο.

1. Τη λήψη των ζωτικών σημείων εισαγωγής, η κ. Κάμπερν σας βοηθάει να σημειώσετε τα αποτελέσματα των παρακαλούστων του κορσμού σε μορφή διήγησης στις νοσηλευτικές σημειώσεις.
2. Ο βοηθός νοσηλεύτη αναφέρει ότι η αρτηριακή πίεση της κ. Κάμπερν είναι 112/80 mmHg. Εσείς παρατηρήσατε ότι ο βοηθός νοσηλεύτης στο τιμμάρι θα σκεφτόσταν αυτή τη στιγμή.
3. Ο βοηθός νοσηλεύτη καταγράφει θερμοκρασία 37,4°C στο διάγραμμα ζωτικών σημείων αλλά δε σας αναφέρει τη θερμοκρασία έως ότου τη ρωτήσετε. Ο βοηθός νοσηλεύτη δηλώνει ότι η θερμοκρασία δεν ήταν ομαλή. Πόσα είναι η αντίδρασή σας στο βοηθό νοσηλεύτη; Εξηγήστε τη σημασία της ανώνυμης της θερμοκρασίας.
4. Απευθύνεστε στο βοηθό νοσηλεύτη για να επαναλάβει τη μέτρηση των ζωτικών σημείων της κ. Κάμπερν, συμπεριλαμβανομένου της θερμοκρασίας της. Κάθε 2 ώρες. Ο βοηθός αναφέρει ότι η κ. Κάμπερν κοιμάται ηλεκτρονικά μηχανήματα μέτρησης αρτηριακής πίεσης και ο αριθμός των αναπνοών παρατηρήθηκε. Πόσα είναι η αντίδρασή σας;

ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΑΝΑΚΕΦΑΛΑΙΩΣΗΣ

1. Ένας προεγχειρητικός ασθενής παραπονιέται για κόπωση, ζάλη και αι-σθημα θερμότητας στο βοηθητικό νοσηλευτικό προσωπικό, το οποίο αναφέρει στο νοσηλευτή θερμοκρασία 39°C και καρδιακή συχνότητα 124 χτύπους το λεπτό. Πόσα είναι η νοσηλευτική ενέργεια προτεραιότη-τας του νοσηλεύτη;
2. Επανελέγχετε τη μη φυσιολογικά ζωτικά σημεία
3. Αιματώνετε με το εργαστήριο για τα αποτελέσματα της καλλιέργει-ας αίματος που ελήφθη προηγουμένως.
4. Διατάξετε μια ολοκληρωμένη εξέταση του ασθενούς, συμπεριλαμβά-νοντας τον επιπλέον ρουχισμό και τα καλύμματα του κρεβατιού.
5. Κατά τη διάρκεια της εξέτασης του ασθενούς, ο ασθενής μιλάει νευρικά καθώς εσείς διατάξετε τη μέτρηση. Πόσα είναι η κατάλληλη νοσηλευτική ενέργεια;
6. Καθιερώνετε τον ασθενή και καταγράψτε την ανησυχία του στις νο-σηλευτικές σημειώσεις.
7. Ζητήστε από τον ασθενή να παραμείνει σιωπηλός και επαναλάβετε τη μέτρηση της αρτηριακής πίεσης στο άλλο χέρι.

ΔΕΞΙΟΤΗΤΑ 5-6 Μέτρηση του κορσμού οξυγόνου (παλμική οξυμετρία)

93

- Παιδιατρικές επισημάνσεις**
- Για τα βρέφη, διασφαλίζετε τον καθετήρα στο μεγάλο δάχτυλο του ποδ-ού, διασφαλίζετε το καλώδιο στο πόδι και καλύψτε το πόδι με άνετα και το καλώδιο στο χέρι.
 - Η θερμότητα και οι πηγές φωτισμού επηρεάζουν τους αισθητήρες. Κα-λύψτε τους αισθητήρες όταν χρησιμοποιούνται κατά τη φωτοθεραπεία ή σε ακτινοβολίες θερμοκαθίζες.
- Γεροντολογικές επισημάνσεις**
- Η αναγνώριση ενός αποδεδειγμένου σημείου για τον καθετήρα του παλμικού οξυμέτρου είναι δύσκολη στους ηλικιωμένους επειδή της πιθανότητας πε-ραφωρισμού αγγειακής νόσου, μειωμένου επιπέδου διαφύλαξης του ανθρώ-που, οι ηλικιωμένοι έχουν συχνότερη εξέταση και ενημερώνει το νοσηλευτή το σημείο του καθετήρα λόγω της ευθραυστότητας των ιστών και της μειωμένης ελαστικότητας που προκαλεί το γήρας.
- Επισημάνσεις για την κατ' οίκον φροντίδα**
- Χρησιμοποιήστε παλμική οξυμετρία κατά τη φροντίδα στο σπίτι για να παρα-κολουθήσετε την οξυγονοθεραπεία ή τις μεταβολές στην οξυγονοθεραπεία

3. Επαναλάβετε τη μέτρηση της αρτηριακής πίεσης ξανά στο τέλος της εξέτασης αφού ο ασθενής έχει αναπαυθεί και ηρεμήσει.
4. Ζητήστε από άλλο νοσηλεύτη να λάβει την αρτηριακή πίεση.
5. Ένας μετεγχειρητικός ασθενής έχει μέτρηση ζωτικών σημείων κάθε 15 λεπτά για μια ώρα. Ο βοηθός νοσηλεύτη εφαρμόζει το ηλεκτρονικό πε-σόμετρο στο αριστερό χέρι του ασθενούς και ενημερώνει το νοσηλευτή για τις δύο πρώτες μετρήσεις: 122/88 mmHg και 144/90 mmHg. Πόσα δράση θα πρέπει να λάβει ο νοσηλεύτης;
1. Να ζητήσει από το βοηθό νοσηλεύτη να αλλάξει θέση στο μηχανήμα.
2. Να λάβει την αρτηριακή πίεση χρησιμοποιώντας την ακουστική τεχνί-κη.
3. Να επανελέγξει την αρτηριακή πίεση του ασθενούς ενώ παρατηρεί την ηλεκτρονική συσκευή. Να εξετάσει την αρτηριακή πίεση χρησιμοποιώντας την ακουστική μέθοδο για να προσδιορίσει την ακρίβεια της συσκευής.
4. Να ελέγξει τις συνδέσεις για στρέβλωση.
5. Μετά από θεραπεία νεφροκαταστολής του ασθενούς από τον πνευμονολό-γο, η απεικόνιση της έντασης της κυκλοφορίας της παλμικής οξυμε-τρίας είναι ακανόνιστη και μετράται τιμή 1st με 88%. Ο ασθενής δηλώνει ότι η αναπνοή του βελτιώθηκε μετά τη θεραπεία. Σε ποιες ενέργειες πρέπει να προβεί ο νοσηλεύτης;
1. Επανεπιβεβαίωση του αισθητήρα του οξυμέτρου και λήψη νέας με-τρήσης.
2. Να καλύψει τον αισθητήρα με ένα ύφασμα ώστε να περιορίσει το εξω-τερικό φως.
3. Να επαναδοκιμάσει το παλμικό οξυμετρο πιο σφικτά
4. Να επαναδοκιμάσει την καρδιαγγειακή κατάσταση του ασθενούς μετράς στο λωβό του αριστερού χεριού. Πόσα η αιτιολογία για τη χρήση του συ-σκευαίου τύπου αισθητήρα;
5. Σε έναν υποστατικό ασθενή έχει τοποθετηθεί αισθητήρας παλμικής οξυ-μετρίας στο λωβό του αριστερού χεριού. Πόσα η αιτιολογία για τη χρήση του συ-σκευαίου τύπου αισθητήρα;
1. Διατίθεται σε ποσότητα μεγεθών
2. Επιτρέπει καλύτερη κινητικότητα του ασθενούς
3. Είναι ευκολότερα προσαρμόσιμος για συνεχείς μετρήσεις
4. Είναι ελάχιστα επηρεαζόμενος από τη χαμηλή ροή αίματος.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Ebersole P and others: *Toward healthy aging: human needs and nursing response*, ed 7, St. Louis, 2008, Mosby.
- Evans D and others: *Vital signs: a systematic review*, Joanna Briggs Institute for Evidence Based Nursing and Midwifery, p.1, 2004.
- Giles T: *Circadian rhythm of blood pressure and the relation to cardiovascular events*, J Hy-pertens 24 (suppl 2):11, 2006.
- Hockenberry MJ, Wilson D: *Wong's nursing care of infants and children*, ed 8, St. Louis, 2007, Mosby.
- Lockwood C and others: *Vital signs*, JBI Rep 2(8):207, 2004.
- National High Blood Pressure Education Program: *National Heart, Lung, and Blood Institu- te: National Institutes of Health: The seventh report of the Joint National Committee on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Pressure*, JAMA 289(19):2560, 2003.

Οι Παραπομπές κατευθύνουν στο υλικό αναφοράς στο οποίο βασίζον-ται οι διαδικασίες και οι πρακτικές.

Οι Παραπομπές για Περαιτέρω Έρευνα επισημαίνουν τις τρέ-χουσες ερευνητικές και τις «καλύτερες» επιλεγμένες βασισμέ-νες σε ενδείξεις ηγ-γές της βιβλιογραφίας.

94 ΚΕΦΑΛΑΙΟ 5 Ζωτικά σημεία

- National High Blood Pressure Education Program Working Group on High Blood Pressure in Children and Adolescents: The fourth report on the diagnosis, evaluation and treat-ment of high blood pressure in children and adolescents, *Pediatrics* 114(2):555, 2004.
- Radon J: The normal circadian pattern of blood pressure: Implications for treatment, *Int J Clin Pract* 58(suppl 145):3, 2004.
- Scheel K: Evidence-based practice: noninvasive blood pressure measurement in children, *Pediatr Nurs* 3:263, 2006a.
- Thibodeau GA, Patton KT: *Anatomy and physiology*, ed 6, St. Louis, 2006, Mosby.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ ΓΙΑ ΠΕΡΑΙΤΕΡΩ ΕΡΕΥΝΑ

- Adelman A and others: The position of the arm during blood pressure measurement in sit-ting position, *Blood Press Monit* 11(6):309, 2006.

- Farnell S and others: Temperature measurement: comparison of non-invasive methods used in adult critical care, *J Clin Nurs* 14(5):632, 2005.
- Guiliano K, Liu LM: Knowledge of pulse oximetry among critical care nurses, *Dimens Crit Care Nurs* 25(1):44, 2006.
- Lawson L and others: Accuracy and precision of noninvasive temperature measurement in adult intensive care patients, *Am J Crit Care* 16(5):485, 2007.
- Mazon FJ and others: Estimating core temperature in infants and children after cardiac sur- gery: a comparison of six methods, *J Adv Nurs* 45(2):214, 2004.
- Rodden A and others: Does it really matter which pulse oximeter readings? *Intensive Crit Care Nurs* 23(1):51, 2007.
- Schellom L and others: Comparison of forehead and digit oximetry in surgical/trauma pa- tients at risk for decreased peripheral perfusion, *Heart Lung* 36(3):188, 2007.
- Scheel K: Clinical comparison of automatic, noninvasive measurements of blood pressure in the forearm and upper arm with the patient supine or with the head of the bed raised 45 degrees: a follow-up study, *Am J Crit Care* 15(2):16, 2006b.

Πρόλογος για τον Εκπαιδευτή

Η νοσηλευτική εκπαίδευση ενσωματώνει όλο και περισσότερο νέες τεχνολογικές μεθόδους για τη φροντίδα των ασθενών, προσθέτοντας στις πολλαπλές απαιτήσεις που ήδη αντιμετωπίζουν οι φοιτητές νοσηλευτικής σήμερα και αυτή της βιβλιογραφίας των νέων τεχνολογικών μεθόδων στον τομέα της υγείας. Ωστόσο, η ανάγκη ανάπτυξης βασικών γνώσεων και δεξιοτήτων κριτικής σκέψης που θα εφαρμοστούν εξατομικευμένα για την κάλυψη των αναγκών των ασθενών, συνεχίζει να είναι πολύ πιο σημαντική από τη συνολική ποιότητα φροντίδας που μπορεί να παρέχει ένας νοσηλευτής. Η έβδομη έκδοση του *Clinical Nursing Skills & Techniques* συνεχίζει την παράδοσή μας στη διδασκαλία των φοιτητών για το πώς και το γιατί της νοσηλευτικής φροντίδας. Λόγω του ότι η επιτυχής επίδοση βασίζεται στην κατανόηση, παρουσιάζονται στους φοιτητές πρακτικές βασισμένες σε ενδείξεις καθώς και η αιτιολόγηση των ενεργειών που πραγματοποιούνται. Υπενθυμίζεται στους φοιτητές να λαμβάνουν υπόψη τους πολλαπλούς παράγοντες που επηρεάζουν τους ασθενείς, συμπεριλαμβανομένης της ηλικίας και του πολιτισμικού υποβάθρου. Η ανάλυση και η κριτική σκέψη ενθαρρύνονται από εντελώς καινούριες ασκήσεις στο τέλος των κεφαλαίων που εστιάζουν στην κλινική πρακτική και από επανάληψη προσανατολισμένη στη νοσηλευτική πρακτική, με επιπλέον διαθέσιμες επαναληπτικές ερωτήσεις στο συνοδευτικό site της Evolve.

Όπως πάντα, το βιβλίο *Clinical Nursing Skills & Techniques* αποτελεί για τους φοιτητές μια περιεκτική πηγή πληροφοριών που θα τους είναι πολύτιμη για πολλά χρόνια.

Κλασικά Χαρακτηριστικά

- Παρουσιάζονται πάνω από 200 βασικές, ενδιάμεσης δυσκολίας και πιο δύσκολες νοσηλευτικές δεξιότητες και διαδικασίες.
- Η νοσηλευτική διεργασία των 5 βημάτων παρέχει μια σταθερή παρουσίαση που βοηθά τους φοιτητές να εφαρμόσουν τη διαδικασία ενώ μαθαίνουν την κάθε δεξιότητα.
- Η Λίστα Δεξιοτήτων και Διαδικασιών, οι Στόχοι και οι Λέξεις-Κλειδιά εισάγουν κάθε κεφάλαιο.
- Πάνω από 1200 έγχρωμες φωτογραφίες και σχήματα βοηθούν τους φοιτητές στο χειρισμό του υλικού που αναφέρεται.
- Οι Κατευθυντήριες Οδηγίες Άσκησης Δεξιοτήτων εμφανίζονται στην αρχή του κάθε κεφαλαίου ώστε να εστιάσει ο φοιτητής την προσοχή του στις βασικές αρχές της κάθε δεξιότητας.
- Οι Τρέχουσες Τάσεις της Τεκμηριωμένης Πρακτικής σε κάθε κεφάλαιο παρουσιάζουν στους φοιτητές τα πιο πρόσφατα επιστημονικά δεδομένα που αφορούν στις διαδικασίες και τα πρωτόκολλα. Περιγράφονται τα πρόσφατα ερευνητικά ευρήματα και διερευνώνται οι επιπτώσεις τους στη φροντίδα των ασθενών.
- Η Αιτιολόγηση παρέχεται σε κάθε ενέργεια των δεξιοτήτων ώστε οι φοιτητές να μάθουν το γιατί, καθώς και το πώς για κάθε δεξιότητα. Όταν χρειάζεται, οι αιτιολογήσεις περιλαμβάνουν παραπομπές της τρέχουσας βιβλιογραφίας.
- Τα Καίρια Σημεία Απόφασης εφιστούν την προσοχή στους φοιτητές για τα βασικά βήματα που επηρεάζουν την ασφάλεια του ασθενή και τους βοηθούν να προσαρμόσουν τη φροντίδα ώστε να συμβαδίζει με τις ξεχωριστές ανάγκες κάθε ασθενή.
- Τα κεφάλαια Καταγραφή και Αναφορά έπονται της αξιολόγησης και τονίζουν στους φοιτητές ποιες πληροφορίες θα πρέπει να καταγράφονται σε κάθε περίπτωση.

- Οι **Επισημάνσεις Ανάθεσης** περιγράφουν την ευθύνη των νοσηλευτών της ανάθεσης καθηκόντων στο βοηθητικό νοσηλευτικό προσωπικό και δίνουν έμφαση στο ποια καθήκοντα μπορούν να ανατεθούν και ποια όχι.
- Τα **Μη αναμενόμενα Αποτελέσματα** και οι **Σχετικές Παρεμβάσεις** υπενθυμίζουν στους φοιτητές να είναι σε ετοιμότητα για πιθανά προβλήματα και τους βοηθούν να προσδιορίσουν τις κατάλληλες νοσηλευτικές παρεμβάσεις.
- Οι **Επισημάνσεις Εκπαίδευσης** υπενθυμίζουν στους φοιτητές να ενσωματώνουν τη διδασκαλία στην εκτέλεση των δεξιοτήτων και να επισημαίνουν τα πιο σημαντικά σημεία στους ασθενείς.
- Οι **Επισημάνσεις για την κατ' οίκον φροντίδα** διδάσκουν στους φοιτητές πώς να υιοθετούν δεξιότητες στην κατ' οίκον φροντίδα.
- Το **Λεξιλόγιο** περιλαμβάνει όλες τις λέξεις-κλειδιά.

Νέα Χαρακτηριστικά

- Πάνω από 200 φωτογραφίες παρουσιάζουν διαδικασίες και εξοπλισμό.
- Μια διευρυμένη ομάδα από κλινικούς επιστήμονες ανασκόπησε 18 βασικά κεφάλαια ως προς την ακρίβεια και την επικαιροποίηση.
- Το περιεχόμενο είναι εξορθολογισμένο και η ροή των πληροφοριών έχει βελτιωθεί με την εφαρμογή τεχνικών ανάλυσης του τρόπου ανάγνωσης.
- Στη διάταξη των Διαδικαστικών Οδηγιών παρουσιάζονται πιο βασικές δεξιότητες.
- **Νέο Εξώφυλλο**
 - Το νέο Κεφάλαιο βασισμένο στη χρήση ενδείξεων στη νοσηλευτική πρακτική εξοικειώνει τους φοιτητές με τα βήματα της βασισμένης σε ενδείξεις πρακτικής, συμπεριλαμβάνοντας το πώς να αναπτύξουν μια ερώτηση PICO, πώς να εντοπίσουν την καλύτερη ένδειξη, πώς να αξιολογήσουν την ένδειξη και πώς να εφαρμόσουν και να αξιολογήσουν τη χρήση αυτής στη νοσηλευτική πρακτική.
 - Εκτίμηση Κεφαλής και Τραχήλου
 - Εκτίμηση Γεννητικών Οργάνων και Ορθού
 - Αυτοεξέταση Μαστού
 - Αυτοεξέταση Γεννητικών Οργάνων
 - Ειδικά Μέτρα προφύλαξης της Φυματίωσης
 - Χρήση του ροόμετρου
 - Χρήση του βηματοδότη
 - Χρήση Ενδοφλέβιων αντλιών
 - Χρήση του Τριπλού μίγματος παρεντερικής διατροφής
 - Αξιολόγηση Τραύματος
 - Εκπαίδευση αυτοκαθετηριασμού
- Νέες ερωτήσεις ανακεφαλαίωσης στο τέλος του κεφαλαίου και για κάθε κεφάλαιο.

Ευχαριστίες

Ιδιαίτερες ευχαριστίες προς όλα τα άτομα του Christina Health Care System, που μας επέτρεψαν τη φωτογράφιση στο Νοσοκομείο τους στο Newark, Delaware. Η διευθύντρια της Νοσηλευτικής Υπηρεσίας, Ruth Morse, RN, MSN, CEN, μας βοήθησε ιδιαίτερα να οργανώσουμε τις πολλές νέες φωτογραφίες που τραβήχτηκαν κατά τη διάρκεια αυτής της επίσκεψης.

Συνεργάτες

Jeanette S. Adams, PhD, ACNS-BC, CRNI

Faculty
University of Miami School of Nursing and Health Studies
Coral Gables, Florida

Sylvia K. Baird, BSN, MM

Manager, Nursing Quality
Spectrum Health
Grand Rapids, Michigan

Barbara A. Caton, RN, MSN

Assistant Professor
Missouri State University–West Plains
West Plains, Missouri

Aurelle Chinn, BN, MSN

Academic Nursing Skills and Simulation Specialist/Instructor
Cabrillo College
Monterey, California

Janice C. Colwell, RN, MS, CWOCN, FAAN

Clinical Nursing Specialist
University of Chicago Medical Center
Chicago, Illinois

Kelly Jo Cone, RN, BSN, MS, PhD, CNE

Associate Professor–Graduate Program
Saint Francis College of Nursing
Peoria, Illinois

Ruth Curchoe, RN, MSN, CIC

Director, Infection Prevention and Control
Unity Health Systems
Rochester, New York

Wanda Cleveland Dubuisson, PhD, RN

Associate Professor and Director MSN Program
Joseph and Nancy Fail School of Nursing
William Carey University
Hattiesburg, Mississippi

Jane Fellows, RN, MSN, CWOCN

Ostomy Clinical Nurse Specialist
Duke University Health System
Durham, North Carolina

Susan Jane Fetzer, RN, BA, BSN, MSN, MBA, PhD

Associate Professor
College of Health and Human Services
University of New Hampshire
Durham, New Hampshire

Cathy Flasar, MSN, APRN, BC, FNP

Assistant Professor of Nursing
Barnes-Jewish College
St. Louis, Missouri

Amy Hall, RN, BSN, MS, PhD

Chair, Department of Nursing and Health Sciences
University of Evansville
Evansville, Indiana

Lori Klingman, MSN, RN

Advisor and Faculty
Ohio Valley School of Nursing
McKees Rocks, Pennsylvania

Nancy Laplante, PhD, RN

Assistant Professor
Neumann College
Aston, Pennsylvania

Nelda K. Martin, RN, ANP-BC, CCNS

Critical Care Clinical Nurse Specialist/Adult Nurse Practitioner
Barnes-Jewish Hospital Heart Services
St. Louis, Missouri

Lynne M. Murphy, RN, MSN

Nutrition Support Clinical Specialist
Private Practice/Consultant
Annandale, Virginia

Elaine K. Neel, RN, MSN

Nursing Instructor
Graham Hospital School of Nursing
Canton, Illinois

Mary Jane Ruhland, MSN, RN, BC

Performance Improvement Engineer
Progress West HealthCare Center
O'Fallon, Missouri

Jackie Raybuck Saleeby, PhD, RN, MSN

Associate Professor
Maryville University
Town and Country, Missouri

Julie S. Snyder, MSN, RN-BC

Adjunct Faculty
Old Dominion University, School of Nursing
Norfolk, Virginia

Kelly Schwartz, BSN, RN

Practice Consultant
Center for Practice Excellence
Barnes-Jewish Hospital
St. Louis, Missouri

Patricia A. Stockert, RN, BSN, MS, PhD

Associate Dean Undergraduate Program
Saint Francis Medical Center College of Nursing
Peoria, Illinois

Lynne Tier, RN, MSN, LNC
Associate Professor of Nursing
Learning Center Coordinator
Florida Hospital College of Health Science
Orlando, Florida

Nancy Tomaselli, RN, MSN, CS, CRPM, CWOCN
President and CEO
Premier Health Solutions, LLC
Cherry Hills, New York

Terry L Wood, PhD, RN
Lecturer
Southern Illinois University–Edwardsville
Edwardsville, Illinois

Rita Wunderlich, MSN, PhD
Director Baccalaureate Nursing Program
Assistant Professor
Saint Louis University School of Nursing
St. Louis, Missouri

Rhonda Yancey, BSN, RN
Practice Consultant
Center for Practice Excellence
Barnes-Jewish Hospital
St. Louis, Missouri

Valerie Yancey, PhD, RN, HNC, CHPN
Associate Professor
School of Nursing
Southern Illinois University–Edwardsville
Edwardsville, Illinois

Κριτικοί

Janet T. Adams, MSN, RT, RN

Nursing Instructor
Southeast Missouri State University
Cape Girardeau, Missouri

Joni Adams, RN, BSN, MSN

Assistant Professor
Ivy Tech Community College of Indiana
Evansville, Indiana

Colleen Andreoni, MSN, APRN, BC-NP

Instructor
Niehoff School of Nursing
Loyola University–Chicago
Chicago, Illinois

Ronda Bales, MN, RN

Adjunct Assistant Professor
Montana State University–Bozeman College of Nursing
Billings, Montana

Martha Baker, PhD, RN, APRN-BC

Director BSN Program
Professor of Nursing
St. John's College of Nursing–Southwest Baptist College
Springfield, Missouri

Doris Bartlett, BSN, MSN

Assistant Professor
Bethel College
Mishawaka, Indiana

Jennifer Beck, MSN, RN

Associate Professor; Chair, Undergraduate Studies
Our Lady of the Lake College
Baton Rouge, Louisiana

Brenda Becker, BSN, MA, RN

Nursing Faculty
North Hennepin Community College
Brooklyn Park, Minnesota

Karen Benjamin, RN, MSN

Assistant Professor
University of Wyoming
Fay W. Whitney School of Nursing
Laramie, Wyoming

Janet E. Bitzan, RN, PhD

Clinical Associate Professor
University of Wisconsin–Milwaukee
Milwaukee, Wisconsin

Phyllis Bonham, PhD, RN, MSN, CWOCA

Associate Professor, Director of Wound Care Education Program
College of Nursing, Medical University of South Carolina
Charleston, South Carolina

Patricia Buchsel, RN, MSN, FAAN

Clinical Instructor
Seattle University College of Nursing
Seattle, Washington

Barbara Caton, MSN, BSN

Assistant Professor of Nursing
Southwest Missouri State University–West Plains
West Plains, Missouri

Aurelie Chinn, RN, MSN

Academic Nursing Skills and Simulation Specialist/Instructor
Cabrillo College
Monterey, California

Lissa Clark, MSN, RN, CNE

Instructor
Adult Health and Illness Department
College of Nursing
University of Nebraska Medical Center
Omaha, Nebraska

Kim Clevenger, MSN, RN, BC

Assistant Professor of Nursing
Morehead State University
Morehead, Kentucky

Patricia Conley, RN, BSN, MSN

Staff Nurse
Research Medical Center of Kansas City
Progressive Cardio-Pulmonary Care Unit
Kansas City, Missouri

Suzanne Costello, RN, MSN

Professional Nurse Educator
Jameson Hospital School of Nursing
New Castle, Pennsylvania

Neva Crogan, PhD, APRN, BC, GNP, FNGNA

Associate Professor
The University of Arizona College of Nursing
Tucson, Arizona

Barbara Derwinski-Robinson, MSN, RNC

Associate Professor
Montana State University–Billings Campus
Billings, Montana

Julie Potter-Dunlop, MN, RN

Assistant Professor
University of Hawaii–Maui
Kahului, Maui, Hawaii

Patricia Duckworth, MSN, APRN

Assistant Professor
University of Hawaii–Maui Community College
Kahului, Hawaii

Kathleen Ellstrom, RN, PhD, APRN, BC

Pulmonary Clinical Nurse Specialist
VA Loma Linda Healthcare System
Loma Linda, California

Susan Erue, RN, BSN, MS, PhD

Professor and Chair, Division of Nursing
Iowa Wesleyan College
Mount Pleasant, Iowa

Debbie Fischer, RN, MSN, CCRN

Adjunct Clinical Professor
University of Delaware School of Nursing
Newark, Delaware

Linda Kay Fluharty, RNC, MSN

Associate Professor
Ivy Tech Community College of Indiana
Indianapolis, Indiana

Cira Fraser, PhD, APRN, BC, MSCN

Associate Professor and Graduate Faculty
Marjorie K. Unterberg School of Nursing and Health Studies
Monmouth University
West Long Branch, New Jersey

Carole Gabriele, RN, BSN, MA, CNOR

Director
Bridgeport Hospital School of Nursing
Bridgeport, Connecticut

Teresa J. Getha-Eby, MSN, RN, C

Instructor
Education and Research Facilitator at Deaconess Hospital
Good Samaritan College of Nursing and Health Science
Cincinnati, Ohio

Margaret Gigstad, MS, RN, CSN

Clinical Assistant Professor
University of Arizona-College of Nursing
Tucson, Arizona

Margaret Gingrich, RN, MSN

Professor of Nursing
Harrisburg Area Community College
Harrisburg, Pennsylvania

Laurie Glover, MN, APRN, FNP, BC

Adjunct Assistant Professor
College of Nursing
Montana State University
Great Falls, Montana

Kathy Ham, RN, EdD

Assistant Professor
Southeast Missouri State University
Cape Girardeau, Missouri

John Harper, MSN, RN-BC

QM&I Reviewer; Clinical Educator
Taylor Hospital
Ridley Park, Pennsylvania

Melissa Henry, BSN, FNP, PhD

Assistant Professor
University of Northern Colorado
Greeley, Colorado

Janice Hoffman, RN, PhD

Instructor
Johns Hopkins School of Nursing
Clinical Nurse
Neurosciences Critical Care Unit
Johns Hopkins Hospital
Baltimore, Maryland

Patricia Hutchison, MSN, RN, CDE

Education Coordinator

Grove City Medical Center
Grove City, Pennsylvania

Helena Jermalovic, MSN, RN

Assistant Professor
University of Alaska-Anchorage
Anchorage, Alaska

Karen Johnson, RN, MSN, FNP-C

Nursing Instructor
Pittsburg State University
Pittsburg, Kansas

Stephanie Johnson, MSN, RN, BC, CNE

Assistant Professor of Nursing
Morehead State University
Morehead, Kentucky

Susan Kamath, MN, RN

Hospital Laboratory Coordinator/Professor of Nursing
Colin Count Community College
McKinney, Texas

Fran Kamp, RN, MSN

Nursing Faculty
Georgia Baptist College of Nursing of Mercer University
Atlanta, Georgia

Laura Kelly, PhD, APRN, BC

Assistant Professor
Marjorie K. Unterberg School of Nursing and Health Studies
Monmouth University
West Long Branch, New Jersey

Penny Killian, MSN, RN, APN

Assistant Professor
College of Nursing and Health Professions
Drexel University
Philadelphia, Pennsylvania

Pamela Korte, RN, MS

Associate Professor
Monroe Community College
Rochester, New York

Cheryl Lacasse, PhD, RN, OCN

Clinical Associate Professor
University of Arizona College of Nursing
Tucson, Arizona

Virginia Lester, RN, BSN, MSN

Assistant Professor of Nursing
Angelo State University
San Angelo, Texas

Jennifer Limongiello, MSN, ARNP

Associate Professor of Nursing
New Hampshire Technical Institute
Concord, New Hampshire

Laura Logan, MSN, RN

Clinical Instructor
Stephen F. Austin State University
Nacogdoches, Texas

Cathy A. Loiselle, MS, RN, LRC

Clinical Faculty
Rivier College
Nashua, New Hampshire

Lenora Lorenzo, MDN, APRN-RX, BC FNP/GNP, CDE
Advanced Practice Registered Nurse Practitioner
Faculty University of Hawaii
Honolulu, Hawaii

Bret Lyman, MS, RN
Lecturer of Nursing
University of Northern Colorado School of Nursing
Greeley, Colorado

Diana Mager, CRN, MSN
Director
Fairfield University School of Nursing
Robin Kanarek Learning Resource Center
Fairfield, Connecticut

Kathleen Maher, RN, MSN, CPHQ
Assistant Professor
Monmouth University
Marjorie K. Unterberg School of Nursing and
West Long Branch, New Jersey
Adjunct Clinical Instructor
Brookdale Community College
Lincroft, New Jersey

Gail Marshall, RN, MSN, MeD
Associate Professor
Luzerne Community College
Nanticoke, Pennsylvania

Sheila Matye, MSN, RNC
Adjunct Assistant Professor
Montana State University
Great Falls, Montana

Barbara Maxwell, RN, BSN, MS, MSN,
Associate Professor of Nursing
The State University New York–Ulster Department
Stone Ridge, New York

Margaret Anne McNulty, BSN, MSN,
Assistant Professor
School of Nursing
University of Hawaii–Manoa
Manoa, Hawaii

Doreen Mingo, MSN, RN
Assistant Professor of Nursing
Allen College
Waterloo, Iowa

Cindy Mulder, RNC, MS, MSN, CNP
Associate Professor
University of South Dakota
Sioux Falls, South Dakota

Maureen O'Malley, RN, PhD
Assistant Professor
University of Alaska Anchorage School of
Anchorage, Alaska

Linda Otero, BSN, RN, C
Assistant Professor
Vermont Technical College
Bennington, Vermont

Rebecca Otten, RN, EdD
Assistant Professor

California State University Fullerton
Fullerton, California

Marilyn Parras, RN, DrPH, CNS
Lecturer
California State University Fullerton
Fullerton, California

Susan Porterfield, PhD, ARNP-C, MSN, BSN, MSHRMD, BA
Assistant Professor
Florida State University
Tallahassee, Florida

Theresa Schwindenhammer, RN, MSN
Assistant Professor of Nursing
Methodist College of Nursing
Peoria, Illinois

Corinne Settecase-Wu, MA, RN
Director of Experimental Learning
New York University–College of Nursing
New York, New York

Janet Somlyay, MSN, CNS, CPNP-AC/PC, CNE
Assistant Lecturer
Fay W. Whitney School of Nursing
University of Wyoming
Laramie, Wyoming

Marsha Ray, MSN, RN
Assistant Professor
Weber State University
Logan, Utah

Cherie R. Rebar, MSN, MBA, RN, FNP
Chair, Associate Degree Nursing Program
Assistant Professor
Kettering College of Medical Arts
Kettering, Ohio

Anita Reed, MSN, RN
Clinical Nursing Instructor/Faculty
Saint Joseph's College
Rensselaer, Indiana

Jill Reed, APRN, MSN
Instructor
University of Nebraska Medical Center College of Nursing–
Kearney Division
Kearney, Nebraska

Doreen Rogers, MSN, RN, CCRN
Instructor
St. Elizabeth College of Nursing
Utica, New York

Julie Ryhal, MEd, BSN, LCCE
Education Coordinator
Grove City Medical Center
Grove City, Pennsylvania

Maura Schlairet, RN, MSN, EdD
Assistant Professor
Valdosta State University College of Nursing
Valdosta, Georgia

Angela Stone Schmidt, MSNc, RNP, RN
Assistant Professor of Nursing

College of Nursing and Health Professions
Arkansas State University
Jonesboro, Arkansas

Debra L. Servello, RNP, MSN
Assistant Professor of Nursing
Rhode Island College
Providence, Rhode Island

Gale Sewell, RN, MSN, CNE
Assistant Professor of Nursing
Indiana Wesleyan University
Marion, Indiana

Ann Sprengel, EdD, RN
Professor
Department of Nursing
Southeast Missouri State University
Cape Girardeau, Missouri

Scott C. Thigpen RN, MSN, CCRN, CEN
Assistant Professor of Nursing
South Georgia College
Douglas, Georgia

Donna Thompson, MSN, CRNP, CCCN
Assistant Professor
Neumann College
Aston, Pennsylvania

Della F. Wagner, RN, MSN
Clinical Instructor
University of Texas Health Science Center-San Antonio
San Antonio, Texas

Michelle Lynne Williams, MSN, RN
Assistant Professor
Coordinator of Adult Health I
Austin Peay State University School of Nursing
Clarksville, Tennessee

Kathleen Williamson, BSN, MSN, PhD, RN
Assistant Professor of Nursing
Florida State University
Tallahassee, Florida

Janet Willis, MS, BSN
Senior Professor
Harrisburg Area Community College
Harrisburg, Pennsylvania

Paige Wimberley, RN, APN, CNE
Assistant Professor of Nursing
Arkansas State University
Jonesboro, Arkansas

Toni Wortham, RN, BSN, MSN
Professor of Nursing
Madisonville Community College
Madisonville, Kentucky

Jean Yockey, MSN, FNP, CNE
Assistant Professor
University of South Dakota
Vermillion, South Dakota

CLINICAL REVIEWERS

Liz Allibonne, PGCTLP, BSc, RGN
Nurse Teacher
Royal Brompton and Harefield NHS Trust
London, United Kingdom

Pam Bellefeuille, MN, APRN, BC, CNS, CEN
Associate Clinical Professor
University of California-San Francisco
San Francisco, California

Laura M. Criddle, MS, RN, CEN, CCNS
Clinical Nursing Specialist
Premier Jets/Lifeguard Air Ambulance

Ruth M. Curchoe, RN, MSN, CIC
Director, Infection Prevention and Control
Unity Health System
Rochester, New York

Lynn M. Czaplewski, MS, RN, CRNI, OCN
Clinical Assistant Professor
Columbia College of Nursing
Milwaukee, Wisconsin

Stephanie Gilbertson-White
Clinical Nurse Specialist for Pain Management
University of California San Francisco Medical Center
San Francisco, California

Elisabeth Harvey, RN, MSN, CWOCN
Memorial Medical Center
Modesto, California

Gina L. Heard, BSN
Nurse Coordinator for Nutrition Support
Barnes-Jewish Hospital
St. Louis, Missouri

Judith A. Jennrich, RN, PhD
Associate Professor of Nursing
Niehoff School of Nursing, Loyola University
Chicago, Illinois

Elizabeth Lemiska, BSN, RN, CWOCN
Wound, Ostomy, Continence Nurse Specialist
Middlesex Hospital, Middletown, Connecticut

Kathleen Murphy-Ende, RN, PhD, AOCNP
Nurse Practitioner
University of Wisconsin Hospitals and Clinics
Madison, Wisconsin

Kathleen A. Stevens, PhD, RN, CRRN
Quality Improvement Manager, Nursing and Allied Health
Rehabilitation Institute of Chicago
Chicago, Illinois

Marion F. Winkler, MS, RD, LDN, CNSD
Senior Clinical Teaching Associate of Surgery and Surgical Nutrition
Specialist
Brown University Medical School and Rhode Island Hospital
Providence, Rhode Island

Cynthia Ann Worley, BSN, RN, CWOCN
Wound, Ostomy, Continence Nurse
The University of Texas M.D. Anderson Cancer Center
Houston, Texas

Συνεργάτες Προηγούμενων Εκδόσεων

Θα θέλαμε να αναγνωρίσουμε τη συμβολή των παρακάτω συνεργατών στις προηγούμενες εκδόσεις του βιβλίου *Clinical Nursing Skills & Techniques*.

Jeannette Adams, PhD, MSN, APRN, CRNI
Nursing Consultant
Coconut Grove, Florida

Della Aridge, RN, MSN
Clinical Nurse Specialist
Abdominal Organ Transplant Service
Saint Louis University Health Sciences Center
St. Louis, Missouri

Elizabeth A. Ayello, PhD, MS, BSN, RN, CS, CWOCN
Clinical Assistant Professor
New York University, Division of Nursing
New York, New York

Margaret Benz, RN, MSN, CSANP
Adjunct Assistant Professor
Saint Louis University
St. Louis, Missouri

Barbara J. Berger, MSN, RN
Clinical Nurse Specialist for Nursing Practice and Nursing Informatics
Southwest General Health Center Partnering With University Hospitals
Health Systems
Middleburg Heights, Ohio

Lyndal Guenther Brand, RN, BSN, MSN
Instructor, Missouri Baptist Medical Center
School of Nursing
St. Louis, Missouri

Peggy Breckinridge, RN, BSN, MSN, FNP
Associate Professor of Nursing
College of Health Sciences
Roanoke, Virginia

Victoria M. Brown, RN, BSN, MSN, PhD
Associate Professor, School of Nursing
Georgia College and State University
Milledgeville, Georgia

Gina Bufe, RN, BSN, MSN(R), PhD, CS
Psychiatric Clinical Nurse Specialist
Private Practice
Hyannis, Massachusetts

Gale Carli, MSN, MHed, BSN, RN
Assistant Professor
Ohlone College
Fremont, California

Ellen Carson, PhD
Associate Professor
Pittsburg State University
Pittsburg, Kansas

Maureen Carty, MSN, OCN
Oncology Clinical Nurse Specialist

Genesis Medical Center
Davenport, Iowa

Mary F. Clarke, MA, RN
Informatics Nurse Specialist
Genesis Medical Center
Davenport, Iowa

Janice C. Colwell, RN, MS, CWOCN
Clinical Nurse Specialist
University of Chicago Hospitals
Chicago, Illinois

Dorothy McDonnell Cooke, RN, PhD
Associate Professor of Nursing
Saint Louis University Health Sciences Center
St. Louis, Missouri

Eileen Costantinou, RN, BSN, MSN
Professional Practice Consultant
Barnes-Jewish Hospital
St. Louis, Missouri

Sheila A. Cunningham, RN, BSN, MSN
Assistant Professor of Nursing
Neumann College
Aston, Pennsylvania

Rick Daniels, RN, BSN, MSN, PhD
Associate Professor of Nursing
Oregon Health Sciences University at Southern
Ashland, Oregon

Carolyn Ruppel d'Avis, RN, BSN, MSN
Director, Baccalaureate Program/Adjunct Assistant Professor
The Catholic University of America
Washington, DC

Mardell Davis, RN, MSN, CETN
School of Nursing
University of Alabama
Birmingham, Alabama

Patricia A. Dettenmeier, RN, BSN, MSN(R), CCRN
Assistant Clinical Professor, School of Nursing
Instructor in Medicine, School of Medicine
Saint Louis University, St. Louis, Missouri

Wanda Cleveland Dubuisson, BSN, MN
Assistant Professor
University of Southern Mississippi, College of Nursing
Hattiesburg, Mississippi

Sharon J. Edwards, RN, MSN, PhD
Assistant Professor
College of Nursing
University of South Florida
Tampa, Florida

Martha E. Elkin, RN, MSN
Lactation Counselor
Stephens Memorial Hospital
Norway, Maine

Deborah Oldenburg Erickson, RN, BSN, MSN
Instructor, School of Nursing
Methodist Medical Center of Illinois
Peoria, Illinois

Debra Farrell, BSN, CNOR
Operating Room Staff Nurse
Saint Anthony's Medical Center
St. Louis, Missouri

Linda Fasciani, RN, BSN, MSN
Assistant Professor of Nursing
County College of Morris
Randolph, New Jersey

Susan Jane Fetzer, RN, BA, BSN, MSN, MBA, PhD
Associate Professor
University of New Hampshire
Durham, New Hampshire

Marlene S. Foreman, BSN, MN, RNCS
Associate Professor of Nursing
Louisiana State University at Eunice
Eunice, Louisiana

Carol P. Fray, RN, MA
Associate Professor, Adult Health Nursing
College of Nursing
University of North Carolina at Charlotte
Charlotte, North Carolina

Leah W. Frederick, RN, MS, CIC
Consultant
Infection Control Consultants
Scottsdale, Arizona

Paula Goldberg, RN, MS, MSN
Oncology Clinical Coordinator
Barnes Hospital
St. Louis, Missouri

Thelma Halberstadt, EdD, MS, BS, RN
Professor
Northern Essex Community College
Lawrence, Massachusetts

Amy Hall, PhD, MS, BSN, RN
Assistant Professor
Saint Francis Medical Center, College of Nursing
Peoria, Illinois

Linda C. Haynes, PhD, RN
Associate Professor
University of Northern Colorado
Greeley, Colorado

Diane Hildwein, RN, BC, MA
Director of Nursing Clinical Education
St. Luke's Hospital
Chesterfield, Missouri

Maureen B. Huhmann, MS, RD
Clinical Instructor and Clinical Dietician

University of Medicine and Dentistry of New Jersey
Newark, New Jersey

Nancy C. Jackson, RN, BSN, MSN, CCRN
Pulmonary Clinical Nurse Specialist
St. Mary's Health Center
St. Louis, Missouri

Ruth L. Jilka, RD, CDE
Diabetes Educator
Barnes Hospital
St. Louis, Missouri

Teresa M. Johnson, RN, MSN, CCRN
Clinical Nurse Specialist
The Medical Center of Central Georgia
Macon, Georgia

Judith Ann Kilpatrick, RN, DNSC
Assistant Professor
Widener University School of Nursing
Chester, Pennsylvania

Carl Kirton, RN, BSN, MA, CCRN, ACRN, ANP
Clinical Assistant, Professor of Nursing
New York University
New York, New York

Marilee Kuhrik, RN, MSN, PhD
Associate Professor
Colorado Mountain College
Glenwood Springs, Colorado

Nancy S. Kuhrik, RN, MSN, PhD
Associate Professor
Colorado Mountain College
Glenwood Springs, Colorado

Diane M. Kyle, RN, BSN, MS
Doctoral Candidate
Supervisor of Clinical Services/Clinical Nurse Specialist
East Hartford Visiting Nurse Association, Inc.
East Hartford, Connecticut

Louise K. Leita, RN(c), BSN, MA
Director of Clinical Services
East Hartford Visiting Nurses Association, Inc.
East Hartford, Connecticut

Gail B. Lewis, RN, MSN
Associate Professor
Barnes College
St. Louis, Missouri

Ruth Ludwick, PhD, MSN, BSN, RNC, CNS
Associate Professor
Kent State University
Kent, Ohio

Mary Kay Macheca, MSN(R), RN, CS, ANP, CDE
Certified Adult Nurse Practitioner and Certified Diabetes Educator
The Bortz Diabetes Control Center
Richmond Heights, Missouri

Jill Feldman Malen, RN, MS, NS, ANP
Clinical Nurse Specialist
Barnes-Jewish Hospital at Washington University Medical Center
St. Louis, Missouri

Mary K. Mantese, RN, MSN

Director of Patient Care Services/Chief Nurse Executive
Barnes-Jewish West County Hospital
St. Louis, Missouri

Elizabeth Mantych, RN, MSN

Faculty
University of Missouri at St. Louis School of Nursing
St. Louis, Missouri

Tina Marrelli, MSN, MA, RN

Professor and Director
Transcultural Nursing Institute and MSN Program
Kean University, Union, New Jersey

Nelda K. Martin, APRN, BC, CCNS, ANP

Critical Care Clinical Nurse Specialist and Adult Nurse Practitioner
Barnes-Jewish Hospital at Washington University Medical Center
St. Louis, Missouri

Mary Mercer, RN, MSN

Coordinator, Cardiac Rehabilitation
St. John's Mercy Medical Center
Creve Coeur, Missouri

Rita Mertig, MS, BSN, RNC, CNS

Professor
John Tyler Community College
Richmond, Virginia

Norma Metheny, PhD, MSN, BSN, FAAN

Professor and Dorothy A. Votsmier Chair in Nursing
Saint Louis University School of Nursing
St. Louis, Missouri

Mary Dee Miller, RN, BSN, MS, CIC

Nurse Epidemiologist
Mercy Hamilton/Fairfield Hospitals
Hamilton, Ohio

Sharon M. J. Muhs, MSN, RN

Registered Nurse
Saint Luke's Hospital
Chesterfield, Missouri

Kathleen Mulryan, RN, BSN, MSN

Professor of Nursing
LaGuardia Community College
Long Island City, New York

Elaine K. Neel, RN, BSN, MSN

Nursing Instructor
Graham Hospital School of Nursing
Canton, Illinois

Meghan G. Noble, PhD, RN

Staff Nurse
MICU, Strong Memorial Hospital
University of Rochester Medical Center
Rochester, New York

Marsha Evans Orr, RN, BS, MS, CS

Zone Clinical Manager
Apria Healthcare
Phoenix, Arizona

Dula F. Pacquiao, EdD, RN, CTN

Professor and Director

Transcultural Nursing Institute and MSN Program
Kean University
Union, New Jersey

Sharon Phelps, RN, BSN, MS

Nursing Practice Consultant
Barnes-Jewish Hospital
St. Louis, Missouri

Catherine A. Robinson, BA, RN

Clinical Nurse Manager
Barnes-Jewish Hospital

Judith Roos, RN, MSN

Associate Professor
Jewish Hospital College of Nursing and Allied Health
St. Louis, Missouri

Jane Ruhland, RN, MSN, BSN

Education Coordinator
Barnes-Jewish St. Peters Hospital
St. Peters, Missouri

Jan Rumfelt, RNC, MSN, EdD

Associate Professor, School of Nursing
Southern Illinois University-Edwardsville
Edwardsville, Illinois

Jacqueline Raybuck Saleeby, PhD, RN, CS

Associate Professor
Jewish Hospital College of Nursing and Allied Health
St. Louis, Missouri

Linette M. Sarti, RN, BSN, CNOR

Operating Room Charge Nurse
Bayfront Medical Center
St. Petersburg, Florida

Kelly M. Schwartz, RN, BSN

Professional Practice Consultant
Barnes-Jewish Hospital
St. Louis, Missouri

April Sieh, RN, BSN, MSN

Assistant Professor
Delta College
University Center, Michigan

Marlene Smith, RN, BSN, MEd

Staff Development Specialist
St. Louis Regional Medical Center
St. Louis, Missouri

Julie Snyder, MSN, RNC

Faculty
Louise Obici School of Nursing
Suffolk, Virginia

Laura Sofield, MSN, APRN, BC

Director of Clinical Practice
Meridian Institute for Aging, Senior Health Center
Manchester, New Jersey

Sharon Souter, MSN, BSN

Director of Nursing Program
New Mexico State University at Carlsbad
Carlsbad, New Mexico

Martha A. Spies, RN, MSN

Assistant Professor
Deaconess College of Nursing
St. Louis, Missouri

Patricia A. Stockert, RN, BSN, MS, PhD

Associate Dean of Undergraduate Program
Saint Francis Medical Center College of Nursing
Peoria, Illinois

Sandra Ann Szekely, RN, BSN

Director, Clinical and Infusion Services
Comfort Care of Michigan
Troy, Michigan

Nancy Tomaselli, RN, MSN, CS, CRNP, CWOCN, CLNC

President and CEO
Premier Health Solutions, LLC
Cherry Hills, New York

Riva Touger-Decker, PhD, RD, FADA

Associate Professor and Program Director
Graduate Programs in Clinical Nutrition,
Department of Primary Care, SHRP
Division of Nutrition, Department of Diagnostic Sciences
New Jersey Dental School
Newark, New Jersey

Joan Domigan Wentz, MSN, RN

Assistant Professor
Barnes-Jewish College of Nursing and Allied Health
St. Louis, Missouri

Terry L. Wood, PhD, RN

Assistant Professor
Barnes-Jewish College of Nursing and Allied Health
St. Louis, Missouri

Anne Falsone Vaughan, MSN, BSN, CCRN

Clinical Instructor
Bellarmine College, Lansing School of Nursing
Louisville, Kentucky

Cynthia Vishy, RN, BSN

Manager, Clinical Education
St. Louis Children's Hospital
St. Louis, Missouri

Pamela Becker Weilitz, MSN(R), RN, CS, ANP

Adult Nurse Practitioner
South City Health, LLC
St. Louis, Missouri

Laurel Wiersema, RN, MSN

Surgical Clinical Nurse Specialist
Barnes Hospital
St. Louis, Missouri

Rita Wunderlich, PhD(C), MSN(R), CCRN

Doctoral Candidate, Saint Louis University
Instructor
Clinical Nurse
Saint Louis University Hospital
St. Louis, Missouri

Rhonda Yancey, BSN, RN

Consultant, Professional Practice
Barnes-Jewish Hospital
St. Louis, Missouri

Περιεχόμενα

Μέρος I - Υποστήριξη του Ασθενούς Μέσα από το Σύστημα Φροντίδας Υγείας

1	Τεκμηρίωση	35
	<i>Patricia A. Potter</i>	
	Μια Περίπτωση Στοιχείων	36
	Τα Βήματα της Τεκμηριωμένης Πρακτικής	37
	Ο Ρόλος της Τεκμηριωμένης Πρακτικής στη Νοσηλευτική	41
2	Εισαγωγή, Μεταφορά και Εξιτήριο	43
	<i>Patricia A. Stockert</i>	
	Δεξιότητα 2-1 Εισαγωγή Ασθενών	44
	Δεξιότητα 2-2 Μεταφορά του Ασθενούς	50
	Δεξιότητα 2-3 Παροχή Εξιτηρίου στους Ασθενείς	53
3	Επικοινωνία	59
	<i>Jackie Raybuck Saleeby</i>	
	Δεξιότητα 3-1 Καθορισμός της Σχέσης Νοσηλευτή-Ασθενή	61
	Δεξιότητα 3-2 Επικοινωνία με έναν Αγχώδη Ασθενή	66
	Δεξιότητα 3-3 Επικοινωνία με έναν Εκνευρισμένο Ασθενή μέσω Αποκλιμάκωσης	68
	Δεξιότητα 3-4 Επικοινωνία με έναν Καταθλιπτικό Ασθενή	70
4	Αναφορά και Καταγραφή	74
	<i>Wendy Ostendorf</i>	
	Διαδικασία 4-1 Αναφορά Αλλαγής Βάρδιας (Handoff)	85
	Διαδικασία 4-2 Τεκμηρίωση Νοσηλευτικών Σημειώσεων Προόδου	86
	Διαδικασία 4-3 Αναφορά Συμβάντος	87

Μέρος II - Ζωτικά Σημεία και Φυσική Εξέταση

5	Ζωτικά Σημεία	91
	<i>Susan Jane Fetzer</i>	
	Δεξιότητα 5-1 Μέτρηση Θερμοκρασίας του Σώματος	93
	Δεξιότητα 5-2 Εκτίμηση Κερκιδικού Σφυγμού	102
	Δεξιότητα 5-3 Εκτίμηση του Σφυγμού από την Κορυφή της Καρδιάς	105
	Διαδικασία 5-1 Αξιολόγηση του Κορυφαίου Σφυγμού της Καρδιάς	109
	Δεξιότητα 5-4 Εκτίμηση των Αναπνοών	109
	Δεξιότητα 5-5 Μέτρηση της Αρτηριακής Πίεσης	113
	Διαδικασία 5-2 Μη Επεμβατική Ηλεκτρονική Μέτρηση της Αρτηριακής Πίεσης	122
	Δεξιότητα 5-6 Μέτρηση του Κορεσμού Οξυγόνου (Παλμική Οξυμετρία)	123

6 Εκτίμηση της Υγείας 129

Elaine K. Neel

Δεξιότητα 6-1	Γενική Επισκόπηση	137
Δεξιότητα 6-2	Εξέταση Κεφαλής και Αυχένα	143
Δεξιότητα 6-3	Εξέταση Θώρακα και Πνευμόνων	147
Δεξιότητα 6-4	Καρδιαγγειακή Εξέταση	153
Δεξιότητα 6-5	Εξέταση της Κοιλιακής Χώρας, των Γεννητικών Οργάνων και του Εντέρου	163
Δεξιότητα 6-6	Εξέταση του Μυοσκελετικού και Νευρικού Συστήματος	171
Δεξιότητα 6-7	Εκτίμηση των Προσλαμβανόμενων και των Αποβαλλόμενων	178

Μέρος III - Έλεγχος Λοιμώξεων

7 Ασηψία 183

Ruth Curchoe

Δεξιότητα 7-1	Υγιεινή των Χεριών	185
Δεξιότητα 7-2	Η Φροντίδα Ασθενών με Προφυλάξεις Απομόνωσης	188
Διαδικασία 7-1	Ειδικές Προφυλάξεις για τη Φυματίωση	195

8 Άσπλητη Τεχνική 197

Ruth Curchoe

Δεξιότητα 8-1	Εφαρμογή και Αφαίρεση Σκούφου, Μάσκας και Προστατευτικού Ματιών	199
Δεξιότητα 8-2	Προετοιμασία Αποστειρωμένου Πεδίου	202
Δεξιότητα 8-3	Εφαρμογή Αποστειρωμένων Γαντιών	206

Μέρος IV - Δραστηριότητα και Κινητικότητα

9 Ασφαλής Μεταχείριση, Μεταφορά και Τοποθέτηση Ασθενών 211

Rita Wunderlich

Δεξιότητα 9-1	Χρήση Ασφαλών και Αποτελεσματικών Μεθόδων Μεταφοράς	213
Δεξιότητα 9-2	Μετακίνηση και Τοποθέτηση Ασθενών στο Κρεβάτι	221

10 Άσκηση και Κινητικότητα 231

Rita Wunderlich

Διαδικασία 10-1	Εκτέλεση Ασκήσεων Εύρους Κίνησης	233
Δεξιότητα 10-1	Εκτέλεση Ισομετρικών Ασκήσεων	238
Δεξιότητα 10-2	Μηχανή Συνεχούς Παθητικής Κίνησης	241
Δεξιότητα 10-3	Εφαρμογή Ελαστικών Καλτσών και Συσκευής Διαδοχικής Συμπίεσης	243
Δεξιότητα 10-4	Βοηθήματα Κινητικότητας και Χρήση των Βακτηρίων, των Πατερίτσων και του Περιπατητή	249

11 Ορθοπαιδικά Μέτρα 260*Wanda Cleveland Dubuison*

- Δεξιότητα 11-1** Βοηθώντας με την Εφαρμογή του Γύψου 263
Δεξιότητα 11-2 Βοηθώντας με την Αφαίρεση του Γύψου 269
Δεξιότητα 11-3 Φροντίδα ενός Ασθενή σε Δερματική Έλξη 272
Δεξιότητα 11-4 Φροντίδα ενός Ασθενή σε Σκελετική Έλξη και Φροντίδα της Περιοχής Εισόδου των Βελόνων Εξωτερικής Οστεοσύνθεσης 276
Δεξιότητα 11-5 Φροντίδα του Ασθενούς με Συσκευές Ακινητοποίησης 283

12 Επιφάνειες Στήριξης και Ειδικές Κλίνες 288*Nancy Tomaselli*

- Διαδικασία 12-1** Επιλογή Επιφανειών Στήριξης οι οποίες Μειώνουν την Ασκοούμενη Πίεση 291
Δεξιότητα 12-1 Τοποθέτηση Ασθενούς σε μια Επιφάνεια Στήριξης 292
Δεξιότητα 12-2 Τοποθέτηση Ασθενούς σε Κρεβάτι με Πεπιεσμένο Αέρα 298
Δεξιότητα 12-3 Τοποθέτηση Ασθενούς σε Κρεβάτι Υγροποιημένου Αέρα 301
Δεξιότητα 12-4 Τοποθέτηση Ασθενούς σε Βαριατρικό Κρεβάτι 304
Δεξιότητα 12-5 Τοποθέτηση Ασθενούς σε Περιτροφικό Κρεβάτι 306

Μέρος V - Ασφάλεια και Άνεση**13 Ασφάλεια 311***Patricia A. Potter*

- Διαδικασία 13-1** Ασφάλεια από Φωτιά, Ηλεκτρισμό, Ακτινοβολία και Χημικά 313
Δεξιότητα 13-1 Πρόληψη Πτώσεων σε μία Μονάδα Παροχής Υπηρεσιών Υγείας 315
Δεξιότητα 13-2 Σχεδιάζοντας ένα Περιβάλλον Χωρίς Περιορισμούς 321
Δεξιότητα 13-3 Εφαρμόζοντας Σωματικούς Περιορισμούς 324
Δεξιότητα 13-4 Μέτρα Προφύλαξης σε Κρίση 329

14 Ετοιμότητα στην Περίπτωση Καταστροφών 334*Barbara A. Caton*

- Δεξιότητα 14-1** Φροντίδα Ασθενή Μετά Από Έκθεση σε Βιολογικό Παράγοντα 342
Δεξιότητα 14-2 Φροντίδα Ασθενή Έπειτα Από Έκθεση σε Χημικό Παράγοντα 347
Δεξιότητα 14-3 Φροντίδα Ασθενή μετά από Έκθεση σε Ραδιενεργό Παράγοντα 350

15 Αξιολόγηση του Πόνου και Βασικά Ανακουφιστικά Μέτρα 355*Cathy Flasar*

- Δεξιότητα 15-1** Παρέχοντας Ανακούφιση στον Πόνο 358
Δεξιότητα 15-2 Αναλγησία Ελεγχόμενη από τον Ασθενή 363
Δεξιότητα 15-3 Επισκληρίδιος Αναλγησία 368
Δεξιότητα 15-4 Αντλία Έγχυσης Τοπικής Αναλγησίας 374
Δεξιότητα 15-5 Μη Φαρμακολογικά Μέτρα για την Προαγωγή Ανακούφισης 376

16 Παρηγορητική Φροντίδα 385*Valerie Yancy*

- Δεξιότητα 16-1** Υποστήριξη των Ασθενών και των Οικογενειών στο Πένθος 388
Δεξιότητα 16-2 Διαχείριση των Συμπτωμάτων στο Τέλος της Ζωής 391
Δεξιότητα 16-3 Φροντίδα ενός Σώματος μετά το Θάνατο 395

Μέρος VI - Υγιεινή**17 Προσωπική Υγιεινή και Τακτοποίηση Κλίνης 401***Sylvia K. Baird*

- Δεξιότητα 17-1** Λουτρό και Προσωπική Υγιεινή 404
Διαδικασία 17-1 Φροντίδα του Περινέου 412
Διαδικασία 17-2 Χρήση της Συσκευασίας Λουτρού, Μπανιέρας ή Ντους Μιας Χρήσεως 413
Δεξιότητα 17-2 Στοματική Υγιεινή 414
Διαδικασία 17-3 Φροντίδα της Τεχνητής Οδοντοστοιχίας 418
Δεξιότητα 17-3 Στοματική Φροντίδα σε Εξασθενημένο Ασθενή ή σε Ασθενή που έχει Χάσει τις Αισθήσεις του 419
Δεξιότητα 17-4 Φροντίδα Μαλλιών (Χτένισμα και Ξύρισμα) 421
Διαδικασία 17-4 Λούσιμο Μαλλιών σε Κατακεκλιμένο Ασθενή 426
Διαδικασία 17-5 Λούσιμο Μαλλιών Χρησιμοποιώντας Συσκευασία Λουσίματος μιας Χρήσης 427
Δεξιότητα 17-5 Φροντίδα Νυχιών και Ποδιών 427
Δεξιότητα 17-6 Φροντίδα του Περιβάλλοντος του Ασθενή 431
Διαδικασία 17-6 Τακτοποίηση Κενής Κλίνης 434
Διαδικασία 17-7 Τακτοποίηση Κλίνης με Ασθενή 435

18 Φροντίδα Ελκών από Πίεση 439*Janice C. Colwell*

- Δεξιότητα 18-1** Αξιολόγηση Κινδύνου, Αξιολόγηση Δέρματος και Στρατηγικές Πρόληψης 443
Δεξιότητα 18-2 Θεραπεία των Ελκών από Πίεση 448

19 Φροντίδα Οφθαλμών και Ακουστικών Βοηθημάτων 461*Anne Griffin Perry*

- Διαδικασία 19-1** Φροντίδα Οφθαλμών για Ασθενείς σε Κωματώδη Κατάσταση 462
Διαδικασία 19-2 Φροντίδα των Οπτικών Φακών Επαφής 463
Διαδικασία 19-3 Φροντίδα Τεχνητού Οφθαλμού 465
Δεξιότητα 19-1 Καταιονισμός Οφθαλμού 467
Δεξιότητα 19-2 Καταιονισμός Αυτιού 469
Δεξιότητα 19-3 Φροντίδα Ακουστικών Βοηθημάτων 472

Μέρος VII - Φάρμακα**20 Ασφαλής Προετοιμασία Φαρμάκων 477***Patricia A. Potter*

- Έννοιες Φαρμακολογίας 478
 Είδη Φαρμακευτικής Δράσης 480

Οδοί Χορήγησης	482
Κατανομή Φαρμάκων	482
Συστήματα Μέτρησης Φαρμάκων	484
Ασφαλής Χορήγηση Φαρμάκων	485
Προετοιμασία Φαρμάκων	489
Τρέχουσες Τάσεις της Τεκμηριωμένης Πρακτικής	489
Νοσηλευτική Διαδικασία στη Χορήγηση Φαρμάκων	491
Γενετικοί και Πολιτιστικοί Παράγοντες στη Χορήγηση Φαρμάκων	492
Ειδική Μεταχείριση Φαρμάκων	493
Αναφορά Φαρμακευτικών Λαθών	493
Εκπαίδευση Ασθενή και Οικογένειας	493

21 Από του Στόματος Χορήγηση και Τοπική Χρήση Φαρμάκων 496

Julie S. Snyder

Δεξιότητα 21-1	Χορήγηση Φαρμάκων από το Στόμα	498
Δεξιότητα 21-2	Χορήγηση Φαρμάκων από το Ρινογαστρικό Σωλήνα ή Μέσω Σωλήνα Εντερικής Σίτισης	504
Δεξιότητα 21-3	Χορήγηση Φαρμάκων από το Δέρμα	507
Δεξιότητα 21-4	Χορήγηση Φαρμάκων στους Οφθαλμούς	512
Δεξιότητα 21-5	Χορήγηση Ωτικών Σταγόνων στο Αυτί	516
Δεξιότητα 21-6	Χορήγηση Φαρμάκων από τη Μύτη	519
Δεξιότητα 21-7	Χρησιμοποιώντας Δοσομετρικές Συσκευές Εισπνοής	522
Διαδικασία 21-1	Χρησιμοποιώντας Εισπνεόμενα Φάρμακα Ξηρής Σκόνης	527
Δεξιότητα 21-8	Χορήγηση Φαρμάκων με Νεφελοποιητή	527
Δεξιότητα 21-9	Χορήγηση Φαρμάκων από τον Κόλπο	530
Δεξιότητα 21-10	Χορήγηση Υπόθετου από το Ορθό	534

22 Χορήγηση Φαρμάκων Παρεντερικώς 539

Wendy Ostendorf

Δεξιότητα 22-1	Προετοιμασία Ενέσεων από Φιαλίδια και Αμπούλες	544
Διαδικασία 21-1	Ανάμιξη Παρεντερικής Αγωγής σε μια Σύριγγα	549
Δεξιότητα 22-2	Χορήγηση Ενδοδερμικής Ένεσης	551
Δεξιότητα 22-3	Χορήγηση Υποδόριας Ένεσης	554
Δεξιότητα 22-4	Χορηγώντας Ενδομυϊκές Ενέσεις (IM)	560
Δεξιότητα 22-5	Προσθήκη Φαρμάκων σε Δοχεία για Ενδοφλέβια Χορήγηση Υγρών	565
Δεξιότητα 22-6	Χορήγηση Ενδοφλέβιας Φαρμακευτικής Αγωγής από Piggyback Σετ, Σετ Διαλείπουσας Έγχυσης και Αντλίες Μικροέγχυσης	569
Δεξιότητα 22-7	Χορηγώντας Φάρμακα με Ενδοφλέβια Δόση Εφόδου	575
Δεξιότητα 22-8	Συνεχής Χορήγηση Υποδόριας Έγχυσης	580

Μέρος VIII - Οξυγόνωση

23 Οξυγονοθεραπεία 587

Anne Griffin Perry

Δεξιότητα 23-1	Εφαρμογή Ρινικής Κάνουλας ή Μάσκας Οξυγόνου	590
-----------------------	---	-----

Δεξιότητα 23-2	Χορήγηση Οξυγονοθεραπείας σε Ασθενή με Τεχνητό Αεραγωγό	594
Δεξιότητα 23-3	Χρήση Σπιρόμετρου Αναπνευστικής Εκγύμνασης	597
Δεξιότητα 23-4	Φροντίδα Ασθενούς με Μη Επεμβατικό Αερισμό	5977
Διαδικασία 23-1	Χρήση του Ροόμετρου	603
Δεξιότητα 23-5	Φροντίδα Ασθενούς με Μηχανικό Αερισμό	603

24 Εφαρμογή Φυσικοθεραπείας Θώρακα 611

Anne Griffin Perry

Δεξιότητα 24-1	Εφαρμογή Ορθοστατικής Παροχέτευσης	613
Διαδικασία 24-1	Χρήση της Συσκευής Acapella	618
Διαδικασία 24-2	Εφαρμογή Επίκρουσης, Δόνησης και Ανακίνησης	619

25 Διαχείριση Αεραγωγού 622

Kelly Jo Cone

Δεξιότητα 25-1	Στοματοφαρυγγική Αναρρόφηση	624
Δεξιότητα 25-2	Αναρρόφηση Αεραγωγού	627
Διαδικασία 25-1	Κλειστός (Συνδεδεμένος) Καθετήρας Αναρρόφησης	634
Δεξιότητα 25-3	Φροντίδα Ενδοτραχειακού Σωλήνα	635
Δεξιότητα 25-4	Φροντίδα Τραχειοστομίας	640
Δεξιότητα 25-5	Φουσκώνοντας το Cuff σε ΕΣ ή Σωλήνα Τραχειοστομίας	645

26 Κλειστά Συστήματα Παροχέτευσης Θώρακα 650

Anne Griffin Perry

Δεξιότητα 26-1	Περίθαλψη Ασθενών με Θωρακικούς Σωλήνες Συνδεδεμένους σε Συστήματα Παροχέτευσης μιας Χρήσης	653
Δεξιότητα 26-2	Αρωγή για την Αφαίρεση Θωρακικών Σωλήνων	662
Δεξιότητα 26-3	Επαναδιάχυση Παροχέτευσης Θωρακικού Σωλήνα	665

27 Έκτακτα Μέτρα για την Υποστήριξη της Ζωής 669

Nelda K. Martin

Δεξιότητα 27-1	Εισαγωγή Στοματικού Αεραγωγού	671
Δεξιότητα 27-2	Χρήση Αυτόματου Εξωτερικού Απινιδωτή	674
Δεξιότητα 27-3	Αλγόριθμοι Υποστήριξης Ζωής	676

Μέρος IX - Ισοζύγιο Υγρών

28 Θεραπείες με Αγγειακή Προσπέλαση 687

Wendy Ostendorf

Δεξιότητα 28-1	Έναρξη Ενδοφλέβιας Θεραπείας	690
Δεξιότητα 28-2	Ρύθμιση Ενδοφλέβιας Ροής	702
Δεξιότητα 28-3	Αλλαγή Ενδοφλέβιων Διαλυμάτων	706
Δεξιότητα 28-4	Αντικατάσταση Ενδοφλέβιου Σετ Χορήγησης Ορού	709

Δεξιότητα 28-5	Αλλαγή Επιθεμάτων Περιφερικής Ενδοφλέβιας Συσκευής	712
Διαδικασία 28-1	Διακοπή Περιφερικής Ενδοφλέβιας Προσπέλασης	715
Δεξιότητα 28-6	Εισαγωγή και Φροντίδα Συσκευών Κεντρικής Φλεβικής Προσπέλασης	716

29 Μετάγγιση Αίματος 728

Jeanette S. Adams

Δεξιότητα 29-1	Έναρξη Θεραπείας με Μετάγγιση Αίματος	732
Δεξιότητα 29-2	Παρακολούθηση για Ανεπιθύμητες Αντιδράσεις στη Μετάγγιση	739

Μέρος X - Θρέψη

30 Από του Στόματος Διατροφή 745

Patricia A. Potter

Δεξιότητα 30-1	Εκτέλεση Διατροφικής Εκτίμησης	754
Δεξιότητα 30-2	Παροχή Βοήθειας σε έναν Ενήλικα με την από του Στόματος Διατροφή	757
Δεξιότητα 30-3	Προφυλάξεις Εισρόφησης	761

31 Εντερική Διατροφή 767

Lynne M. Murphy

Δεξιότητα 31-1	Τοποθέτηση Ρινογαστρικού ή Ρινοεντερικού Σωλήνα Σίτισης	769
Δεξιότητα 31-2	Επαλήθευση Τοποθέτησης Σωλήνα Σίτισης	773
Δεξιότητα 31-3	Έκπλυση Σωλήνα Σίτισης	777
Δεξιότητα 31-4	Χορήγηση Εντερικής Διατροφής: Ρινοεντερικός Σωλήνας, Σωλήνας Γαστροστομίας, Σωλήνας Νησιδοστομίας	779
Διαδικασία 31-1	Φροντίδα Σωλήνα Γαστροστομίας ή Νησιδοστομίας	783

32 Παρεντερική Διατροφή 785

Patricia A. Potter

Δεξιότητα 32-1	Χορήγηση Κεντρικής Παρεντερικής Θρέψης	788
Δεξιότητα 32-2	Χορήγηση Περιφερικής Παρεντερικής Θρέψης με Γαλάκτωμα Λιπιδίων (Λίπους)	792

Μέρος XI - Κένωση

33 Αποβολή Ούρων 797

Terry L. Wood

Διαδικασία 33-1	Βοηθώντας έναν Ασθενή στη Χρήση ενός Ουροδοχείου	799
Δεξιότητα 33-1	Εισάγοντας έναν Διαλείποντα ή Μόνιμο Ουροκαθετήρα	800
Δεξιότητα 33-2	Περιποίηση και Αφαίρεση ενός Μόνιμου Καθετήρα	810
Διαδικασία 33-2	Σάρωση Κύστης και Καθετηριασμός	

	για τον Προσδιορισμό Υπολείμματος Ούρων	813
Δεξιότητα 33-3	Έκπλυση Καθετήρα	815
Δεξιότητα 33-4	Τοποθέτηση Καθετήρα Τύπου Προφυλακτικού	819
Δεξιότητα 33-5	Περιποίηση ενός Υπερηβικού Καθετήρα	822
Διαδικασία 33-3	Περιτοναϊκή Κάθαρση και Συνεχής Περιπατητική Περιτοναϊκή Κάθαρση	825

34 Κένωση Εντέρου και Τοποθέτηση Ρινογαστρικού Καθετήρα 829

Lori Klingman

Δεξιότητα 34-1	Βοηθώντας Ασθενή στη Χρήση Σκωραμίδας	831
Δεξιότητα 34-2	Απομακρύνοντας Εντερική Απόφραξη Χειροκίνητα	836
Δεξιότητα 34-3	Χορήγηση Υποκλυσμού	838
Δεξιότητα 34-4	Τοποθέτηση και Φροντίδα Ρινογαστρικού Καθετήρα για Γαστρική Αποσυμπίεση	843

35 Φροντίδα Στομίας 851

Jane Fellows

Δεξιότητα 35-1	Τοποθέτηση Σάκου Κολοστομίας ή Ειλεοστομίας	854
Δεξιότητα 35-2	Τοποθέτηση Σάκου Ουροστομίας	858
Δεξιότητα 35-3	Καθετηριασμός Αναστόμωσης Ουροποιητικού	861

Μέρος XII - Φροντίδα του Χειρουργικού Ασθενούς

36 Προεγχειρητική/Μετεγχειρητική Φροντίδα 865

Rhonda Yancey

Δεξιότητα 36-1	Προετοιμάζοντας έναν Ασθενή για το Χειρουργείο	867
Δεξιότητα 36-2	Επίδειξη Μετεγχειρητικών Ασκήσεων	874
Δεξιότητα 36-3	Πραγματοποίηση Μετεγχειρητικής Φροντίδας σε Χειρουργικό Ασθενή	881

37 Διεγχειρητική Φροντίδα 892

Kelly Schwartz

Δεξιότητα 37-1	Χειρουργική Αντισηψία Χεριών	894
Δεξιότητα 37-2	Εφαρμογή Αποστειρωμένης Μπλούζας και Γαντιών	898

Μέρος XIII - Φροντίδα Τραύματος

38 Περιποίηση Τραύματος και Καταιονισμοί 903

Janice C. Colwell

Διαδικασία 38-1	Εκτίμηση Τραύματος	908
Δεξιότητα 38-1	Καταιονισμός Τραύματος	909
Δεξιότητα 38-2	Αφαίρεση Ραμμάτων και Συρραπτικών	913
Δεξιότητα 38-3	Διαχείριση Εκκένωσης Παροχέτευσης	917

39 Επιθέματα, Επίδεσμοι και Ζώνες 926*Kim Campbell Oliveri*

- Δεξιότητα 39-1** Τοποθετώντας ένα Επίθεμα (Στεγνό και από Υγρό προς Στεγνό) 932
- Δεξιότητα 39-2** Τοποθετώντας έναν Πιεστικό Επίδεσμο 935
- Δεξιότητα 39-4** Τοποθετώντας Υδροκολληειδή Επιθέματα, Επιθέματα Υδρογέλης, Αφρού ή Απορροφητικά Επιθέματα 937
- Δεξιότητα 39-5** Θεραπεία Τραύματος με Αρνητική Πίεση 941
- Δεξιότητα 39-6** Τοποθετώντας Επιδέσμους από Γάζα και Ελαστικούς Επιδέσμους 946
- Δεξιότητα 39-7** Τοποθετώντας μία Ζώνη στην Περιοχή της Κοιλιάς και του Στήθους 951

40 Θεραπεία με Ψυχρά και Θερμά Επιθέματα 956*Mary Jane Ruhland*

- Δεξιότητα 40-1** Εφαρμογή της Υγρής Θερμότητας [Κομπρέσα και Λουτρό Περινέου σε Καθιστή Θέση (Μπάνιο Sitz)] 959
- Δεξιότητα 40-2** Εφαρμογή Υδροθερμικών και Θερμαντικών Επιθεμάτων 963
- Δεξιότητα 40-3** Εφαρμογή Ψυχρών Επιθεμάτων 965
- Δεξιότητα 40-4** Φροντίδα Ασθενών που Χρειάζονται Κουβέρτες Υποθερμίας ή Υπερθερμίας 968

Μέρος XIV - Φροντίδα Κατ' Οίκον**41 Ασφάλεια Φροντίδας Κατ' Οίκον 973***Nancy Laplante*

- Δεξιότητα 41-1** Τροποποίηση των Κινδύνων Ασφαλείας στο Περιβάλλον του Σπιτιού 975
- Δεξιότητα 41-2** Προσαρμογή του Οικιακού Περιβάλλοντος για Ασθενείς με Γνωστικά Ελλείμματα 982
- Δεξιότητα 41-3** Ασφάλεια Φαρμάκων και Ιατρικών Συσκευών 986

42 Διδασκαλία Φροντίδας Κατ' Οίκον 992*Amy Hall*

- Δεξιότητα 42-1** Διδασκαλία Μέτρησης Θερμοκρασίας Σώματος 994
- Δεξιότητα 42-2** Διδασκαλία Μέτρησης Αρτηριακής Πίεσης και Σφυγμού 997
- Δεξιότητα 42-3** Διδασκαλία Διαλείποντος Αυτοκαθετηριασμού 1001
- Δεξιότητα 42-4** Χρήση Οικιακού Εξοπλισμού Οξυγόνου 1003
- Δεξιότητα 42-5** Διδασκαλία Φροντίδας Τραχειοστομίας και Αναρρόφησης Κατ' Οίκον 1009
- Δεξιότητα 42-6** Διδασκαλία Αυτο-χορήγησης Φαρμάκων 1013
- Δεξιότητα 42-7** Διαχείριση Σωλήνων Σίτισης Κατ' Οίκον 1018
- Δεξιότητα 42-8** Διαχείριση Παρεντερικής Διατροφής Κατ' Οίκον 1020

Μέρος XV - Ειδικές Διαδικασίες**43 Λήψη Δειγμάτων 1027***Aurelie Chinn*

- Δεξιότητα 43-1** Δείγμα Ούρων: Ούρα από τη Μέση της Ούρησης (Καθαρής Κένωσης): Δείγμα από Αποστειρωμένο Ουροκαθετήρα 1029
- Διαδικασία 43-2** Εκτίμηση Χημικών Ιδιοτήτων Ούρων: Γλυκόζη, Κετόνες, Λεύκωμα, Αίμα και pH 1034
- Δεξιότητα 43-2** Εκτίμηση Παρουσίας Αίματος στα Κόπρανα 1034
- Δεξιότητα 43-3** Εκτίμηση Παρουσίας Αίματος σε Γαστρικές Εκκρίσεις 1035
- Δεξιότητα 43-4** Λήψη Ρινικών και Φαρυγγικών Δειγμάτων για Καλλιέργεια 1038
- Δεξιότητα 43-5** Λήψη Δειγμάτων Κολπικών και Ουρηθρικών Εκκρίσεων 1043
- Διαδικασία 43-3** Λήψη Δείγματος Πτυέλων με Απόχρεμψη 1045
- Δεξιότητα 43-6** Λήψη Δείγματος Πτυέλων με Αναρρόφηση 1046
- Δεξιότητα 43-7** Λήψη Δειγμάτων από Εκκρίσεις Τραυμάτων 1049
- Δεξιότητα 43-8** Λήψη Δειγμάτων και Καλλιιεργειών Αίματος με Φλεβοκέντηση (Μέθοδος με Σύριγγα και Μέθοδος Vacutainer) 1051
- Δεξιότητα 43-9** Μέτρηση Γλυκόζης του Αίματος 1058
- Δεξιότητα 43-10** Λήψη Αρτηριακού Δείγματος για Μέτρηση Αερίων του Αίματος 1063

44 Διαγνωστικές Διαδικασίες 1069*Anne Griffin Perry*

- Δεξιότητα 44-1** Ενδοφλέβια Ήπια Αναισθησία Κατά τη Διάρκεια Διαγνωστικής Διαδικασίας 1071
- Δεξιότητα 44-2** Εξετάσεις με Ακτινοσκοπικά Μέσα: Αγγειόγραμμα, Καρδιακός Καθετηριασμός και Ενδοφλέβια Πυελογραφία 1074
- Δεξιότητα 44-3** Παροχή Βοήθειας σε Βιοψίες: Αναρρόφηση/Βιοψία Μυελού των Οστών, Οσφυϊκή Παρακέντηση, Παρακέντηση Κοιλίας και Θωρακική Παρακέντηση 1079
- Δεξιότητα 44-4** Παροχή Βοήθειας στη Βρογχοσκόπηση 1084
- Δεξιότητα 44-5** Παροχή Βοήθειας στη Γαστρεντερική Ενδοσκόπηση 1087
- Δεξιότητα 44-6** Λήψη Ηλεκτροκαρδιογραφήματος 1090

Απαντήσεις 1097**Γλωσσάρι 1115****Ευρετήριο 1127**

ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ ΤΩΝ ΟΔΗΓΙΩΝ ΤΟΥ CDC ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΓΙΕΙΝΗ ΤΩΝ ΧΕΡΙΩΝ

Το Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων έχει διατυπώσει οδηγίες για την υγιεινή των χεριών στις μονάδες υπηρεσιών υγείας. Η υγιεινή των χεριών είναι ένας όρος που χρησιμοποιείται για το πλύσιμο των χεριών, τη χρήση αντισηπτικού χεριών ή τη χειρουργική αντισηψία των χεριών. Τα ερευνητικά δεδομένα συστήνουν ότι η αντισηψία των χεριών, δηλαδή ο καθαρισμός των χεριών με αντισηπτικό διάλυμα, είναι πιο αποτελεσματικός τρόπος στη μείωση των νοσοκομειακών λοιμώξεων από το απλό πλύσιμο.

Ακολουθήστε τις ακόλουθες οδηγίες στη φροντίδα όλων των ασθενών

- Συνεχίστε να πλένετε τα χέρια σας είτε με το απλό σαπούνι είτε με ένα αντιμικροβιακό σαπούνι και νερό (βλέπε Δεξιότητα 7-1, σελ. 185) όποτε είναι εμφανώς λερωμένα.
- Χρησιμοποιήστε ένα αλκοολούχο διάλυμα χεριών για την αντισηψία των χεριών στις παρακάτω κλινικές περιπτώσεις (ΣΗΜΕΙΩΣΗ: εάν δεν είναι διαθέσιμα αλκοολούχα αντισηπτικά διαλύματα, η εναλλακτική είναι το πλύσιμο των χεριών):
 - Πριν και μετά την επαφή με τον ασθενή
 - Πριν την εφαρμογή αποστειρωμένων γαντιών όταν τοποθετείτε κεντρικούς ενδοφλέβιους καθετήρες
 - Πριν την πραγματοποίηση μη χειρουργικών επεμβατικών τεχνικών (π.χ. εισαγωγή ουροκαθετήρα, ρινοτραχειακή αναρρόφηση)
- Μετά την επαφή με σωματικά υγρά ή εκκρίσεις, βλεννογόνους αδένες, τραυμάτων ή επιδέσμους τραυμάτων
- Αν κατά τη διάρκεια της φροντίδας του ασθενούς μετακινείτε από ένα μολυσμένο σημείο του σώματος (περιπρωκτική περιοχή ή στόμα) προς ένα καθαρό σημείο (χειρουργικό τραύμα, στόμιο ουρήθρας)
- Μετά από επαφή με αντικείμενα (συμπεριλαμβανομένου του ιατρικού εξοπλισμού) που έρχονται σε άμεση επαφή με τον ασθενή
- Μετά την αφαίρεση των γαντιών
- Πριν το φαγητό και μετά από χρήση της τουαλέτας, πλένετε τα χέρια σας με ένα αντιμικροβιακό ή απλό σαπούνι και με νερό
- Τα αντιμικροβιακά υγρά χαρτομάντιλα (μαντηλάκια) δεν αποτελούν υποκατάστατο του αλκοολούχου διαλύματος αντισηψίας των χεριών ή του αντιμικροβιακού σαπουνιού
- Αν υπάρχει υποψία ή αποδεδειγμένη έκθεση στο *βάκιλο του άνθρακα*, πλένετε τα χέρια σας με ένα αντιμικροβιακό ή απλό σαπούνι και με νερό. Η φυσική διαδικασία πλυσίματος των χεριών συνιστάται γιατί τα αλκοολούχα διαλύματα, η χλωρεξιδίνη, τα ιωδοφόρα και άλλοι αντισηπτικοί παράγοντες παρουσιάζουν φτωχή δράση ενάντια στους σπόρους.

Μέθοδος αντισηψίας των χεριών

Όταν χρησιμοποιείτε αλκοολούχο αντισηπτικό χεριών, εφαρμόστε το προϊόν στην παλάμη του ενός χεριού και τρίψτε και τα δύο χέρια μαζί, καλύπτοντας όλες τις επιφάνειές τους και τα δάκτυλα, μέχρι να στεγνώσουν. Ακολουθήστε τις οδηγίες του κατασκευαστή σχετικά με την ποσότητα του προϊόντος που θα χρησιμοποιήσετε.

Ακολουθήστε τις ακόλουθες οδηγίες για τη χειρουργική αντισηψία των χεριών

- Η χειρουργική αντισηψία των χεριών μειώνει το μικροβιακό φορτίο τους στο ελάχιστο. Βλέπε Δεξιότητα 37-1, σελ. 894, για τη διαδικασία χειρουργικού πλυσίματος των χεριών
- Το CDC συστήνει τη χρήση αντιμικροβιακού σαπουνιού και τρίψιμο των χεριών και των παλαμών για το χρονικό διάστημα που συνιστά ο κατασκευαστής, 2 με 6 λεπτά. Ο Σύνδεσμος Νοσηλευτών Χειρουργείου συστήνει 3 με 5 λεπτά. Ανατρέξτε στην πολιτική της υπηρεσίας για τον απαιτούμενο χρόνο
- Όταν χρησιμοποιείτε ένα προϊόν χειρουργικής αντισηψίας των χεριών με ισχυρή δράση, ακολουθήστε τις οδηγίες του κατασκευαστή. Πριν εφαρμόσετε το αλκοολούχο διάλυμα, πλύνετε εκ των προτέρων τα χέρια και τις παλάμες σας με ένα μη αντιμικροβιακό σαπούνι και στεγνώστε τα εντελώς. Σύμφωνα με τις οδηγίες, μετά την εφαρμογή του αλκοολούχου προϊόντος, αφήστε τα χέρια και τις παλάμες να στεγνώσουν εντελώς πριν φορέσετε τα αποστειρωμένα γάντια

Γενικές οδηγίες για την υγιεινή των χεριών

- Χρησιμοποιείτε λοσιόν ή κρέμες χεριών ώστε να ελαχιστοποιήσετε την πιθανότητα δερματίτιδας από ερεθισμό που σχετίζεται με την αντισηψία των χεριών ή το πλύσιμό τους.
- Μην βάζετε τεχνητά νύχια όταν έχετε άμεση επαφή με ασθενείς που βρίσκονται σε κίνδυνο (π.χ. ασθενείς της μονάδας εντατικής θεραπείας ή του χειρουργείου).
- Διατηρήστε το μήκος των νυχιών μικρότερο από 1 εκατοστό.
- Φοράτε γάντια όταν έρχεστε σε επαφή με αίμα ή άλλα πιθανώς μολυσματικά υλικά, βλεννογόνους και τραύματα.
- Αφαιρέστε τα γάντια μετά τη φροντίδα του ασθενούς. Μη φοράτε το ίδιο ζευγάρι γάντια για τη φροντίδα περισσότερων του ενός ασθενούς.
- Αλλάζετε γάντια κατά τη διάρκεια της φροντίδας του ασθενή αν μετακινήστε από ένα μολυσμένο σε ένα καθαρό σημείο του σώματος.

(Centers for Disease Control and Prevention: Guidelines for Hand Hygiene in Health Care Settings, 2002. Διαθέσιμο στο <http://www.cdc.gov/handhygiene>; Centers for Disease Control and Prevention: Guidelines for isolation precautions: preventing transmission of infectious agents in health care settings, 2007. Διαθέσιμο στο <http://www.cdc.gov/ncidod/d-hqp/pdt/isolation2007.pdf>.)

Βασική Νοσηλευτική & Κλινικές Δεξιότητες

G.A. Perry
P.A. Potter

Μάθετε νοσηλευτικές δεξιότητες
βήμα-βήμα με τη βοήθεια αυτού του
ευρέως διαδεδομένου εγχειριδίου.

Γνωστό για την περιεκτική κάλυψη
άνω των 200 νοσηλευτικών δεξιο-
τήτων βασικού, μεσαίου και ανωτέ-
ρου επιπέδου, το εύχρηστο αυτό εγ-
χειρίδιο περιέχει περισσότερες από
1200 έγχρωμες φωτογραφίες, ένα
πλάνο νοσηλευτικής διεργασίας,
καθώς και σαφείς οδηγίες άσκησης
δεξιοτήτων με την σχετική αιτιολό-
γηση για κάθε ενέργεια.

isbn: 978-960-489-164-1



BROKEN HILL Publishers Ltd
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ βιβλιοθήκη
www.inbooks.gr

This edition of "Clinical Nursing Skills & Techniques", 7e, by A. Perry and P.A. Potter, is published by arrangement with Elsevier Inc., New York, USA.

