Особенности сестринского ухода в раннем послеоперационном периоде у онкологических пациентов в специализированном абдоминальном отделении ГБУЗ НО НОКОД

старшая медицинская сестра
ГБУЗ НО «НОКОД»
Шагина Ольга Вячеславовна
2019 г.

Структура отделения

Всего – 38 коек

Одноместные палаты – 2

Послеоперационная палата – 1(6 к)

Врачи – 4,5 ст.

Процедурная м/с – 1

Перевязочная м/с - 1

Палатных м/с - 9

Операции

- Резекция желудка
- Резекция пищевода с пластикой
- Резекция печени
- Резекция поджелудочной железы
- Гастрэктомия
- Гастроспленэктомия
- Холецистэктомия
- Эндоскопическое стентирование пищевода

Послеоперационный период –

время прошедшее от момента окончания оперативного вмешательства до выздоровления пациента .

Фазы послеоперационного периода :

- Ранняя 3-5 дней после операции
- Поздняя 2-3 недель после операции
- Отдаленная ,до полного восстановления трудоспособности

Главными задачами

послеоперационного периода являются :

- Профилактика и лечение послеоперационных осложнений
- Уход за послеоперационной раной и дренажами
- Контроль состояния ЦНС- наблюдение за сознанием, неврологической симптоматикой, температурой тела
- Контроль за органами дыхания
- Обменные процессы - наблюдение за количеством вводимой и выделенной жидкости (регистрация суточных объемов), биохимия крови и мочи.
- РАННЯЯ АКТИВАЦИЯ ПАЦИЕНТА

Контроль в послеоперационной палате

- После возвращения в палату регулярно практически каждые 2 часа
- Производится контроль АД
- Контроль отделяемого по назогастральному зонду,
- Контроль отделяемым по дренажам
- Контроль за диурезом и отделяемого из раны

Таблица учета

ФИО	Температура	АД	Инфузии мл,сутки	Диурез	Дренаж лев.	Дренаж пр.	Питание – ч/зонд	Питание - обратка	Стул/газы
Суханова	36,8	120/85	2300	2200	Б150 -50	80	500	СЛЕДЫ	-/+
Савинов	37,6	135/78	2800	1000	30	Др.160 Стома-210 Дпс-50	250	0	+/+

Ф.И.О. пациента и № палаты	Rg		Консультации			Наблюдение		УЗИ	ЭКГ	ФГДС	КТ	6 операционная	В.К.	Б/Л	стат. отдел	амбулаторный режим	Другие специалисты
	скопия	графия	терапевт	х/терапевт	радиолог	деж. врач	рениматолог										
1																	
2.																	
3																	
4																	

Ф.И.О. пациента и № палаты	Трамадол	Промедол	Дюфалак	Ингаляции	промывание желудка	контрольА/Д	Контроль сахара крови	клиз-мы	ДПС/дренаж (мыть)
1									
2									
3									

Ф.И.О.	8:00	12:00	17:00	21:00

Дежурство сдал: _____

Трамадол: _____

Штативы на колесах: _____

Держатели: _____

Отсосы: _____

Аппараты для питания: _____

Инфузоматы: _____

Дозатор д/обезб. _____

Тонометры: _____

Костыли: _____

Ключ (реанимация): _____

Дежурство принял:

ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА

ЛЕЧЕБНАЯ ГИМНАСТИКА

Насос инфузионный Ритмик Эволюшн

Назначение

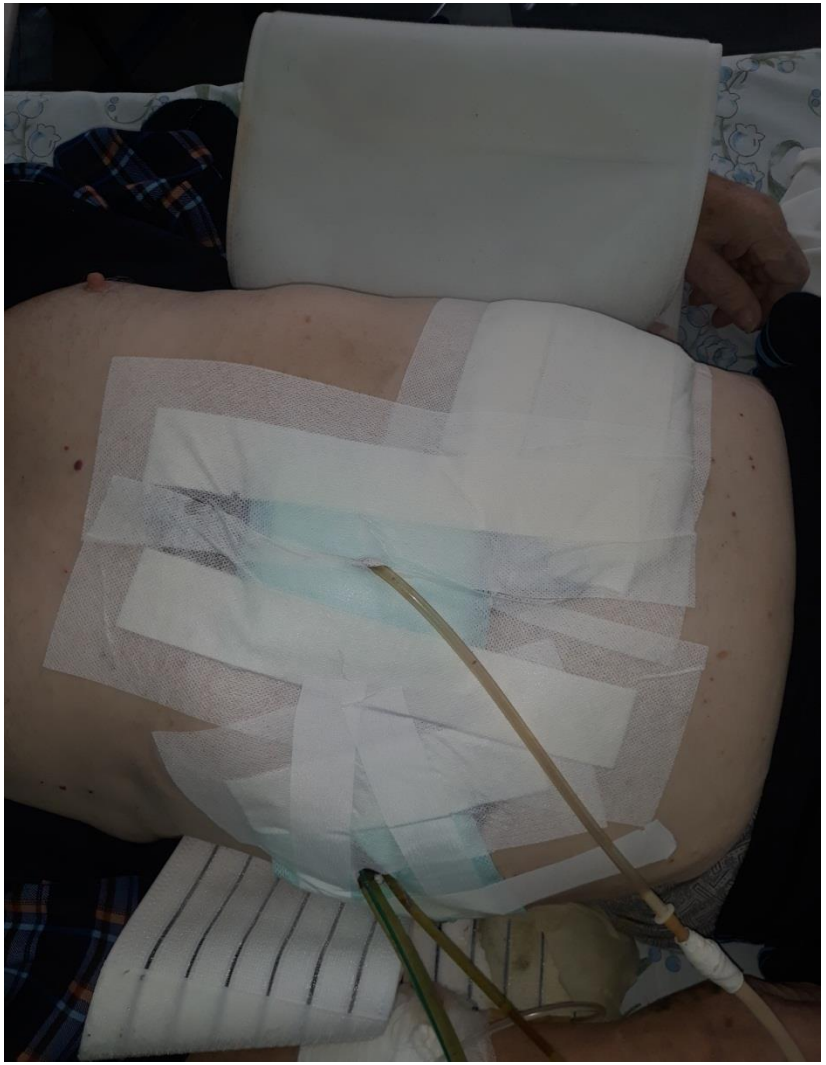
- Инфузионные системы Rythmic Evolution используются для контроля пациентом анальгезии (КПА) при лечении послеоперационной или хронической боли, оказания паллиативной помощи.
- Непрерывное информирование о ходе инфузии и уровне боли позволяет врачу подобрать оптимальное лечение

Микроинфузионная помпа

Технические характеристики

- Помпа представляет собой эластичный баллон, помещенный в защитную наружную колбу повышенной прочности. Рабочий объем баллона – 60, 100, 150, 200, 275мл. Материал эластичного баллона — силиконовая резина, медицинского класса, нетоксичная. Материалы защитной колбы – ПВХ и АВС. Корпус прозрачный, тонированный, гладко отполированный, высокопрочный, медицинский класс, обеспечивающий защиту содержимого от УФ излучения. Форма защитной оболочки цилиндрическая, с ребрами жесткости. Цвет защитной оболочки прозрачный, с голубовато-фиолетовым оттенком. Имеется шкала объема содержимого для контроля скорости инфузии. Устройство для ношения — зажимная скоба и тканевая лента.
- Соединительные трубки имеют внутреннее трехгранное сечение с возможностью подключения к катетеру.
- Встроенный в соединительную трубку, непосредственно после выхода на расстоянии 60мм из баллона, порт для заполнения помпы раствором снабженный контрольным клапаном и винтовой заглушкой.
- В комплекте экстрактор, который дает возможность закачки ИЛИ удаления растворов без разборки основной системы.
- Имеется ЗАЖИМ для перекрытия подачи раствора.
- Антибактериальный фильтр 0,8-1 микрон
- Тип соединения на дистальном конце — штырьковый коннектор типа Luer с заглушкой.

ПОВЯЗКИ



Дренажы

ДРЕНАЖИ

Дренаж по Бюлау

- Бюлау дренаж- способ удаления жидкости и воздуха из плевральной полости с помощью трубчатого дренажа, вводимого путём прокола грудной стенки троакаром и действующего по принципу сообщающихся сосудов. На наружном конце дренажа имеется клапан из перчаточной резины для предупреждения обратной аспирации воздуха.

Смеси
для энтерального питания

Насос инфузионный с функцией для парентерального питания

НАЗНАЧЕНИЕ

Система предназначена для проведения

периодического или непрерывного парентерального или энтерального введения растворов через клинически обусловленные доступы: венозный, энтеральный.

Система применяется для введения медикаментов, предназначенных для

- инфузионной терапии, включая кровь и ее компоненты
- парентеральное питание,
- липиды
- энтеральные смеси

Насос для энтерального питания Энтеропорт Плюс

Назначение

Энтеропорт плюс представляет собой насос энтерального питания, предназначенный исключительно для энтерального питания.

Отличается простотой в использовании и имеет несколько режимов эксплуатации:

- Непрерывное питание, с выбором скорости введения
- Непрерывное питание, с выбором объема/времени

ЭНТЕРАЛЬНОЕ ЗОНДОВОЕ ПИТАНИЕ

- Постоянный капельный режим : при хорошей переносимости – до 2мл/мин
- Прерывистый капельный режим : первые 100мл вводят в течении 30мин,следующие 100мл через 2часа от начала первого кормления.в случае хорошей переносимости введение увеличивают до 10мл/мин.
- Болюсный режим : введение питательной смеси осуществляется при помощи шприца Жане . Питание проводится дробно (100-200мл) каждые 2 час ,всего 9-10 кормлений за сутки .
- После каждого кормления зонд промывается кипяченой водой (50мл) комнатной температуры.

Суточные инфузии

Дари добро,
что так необходимо.
Ему любой безмерно будет рад...
Не забывай,
что наша жизнь взаимна
И всё к тебе вернётся во сто крат!

Спасибо за внимание