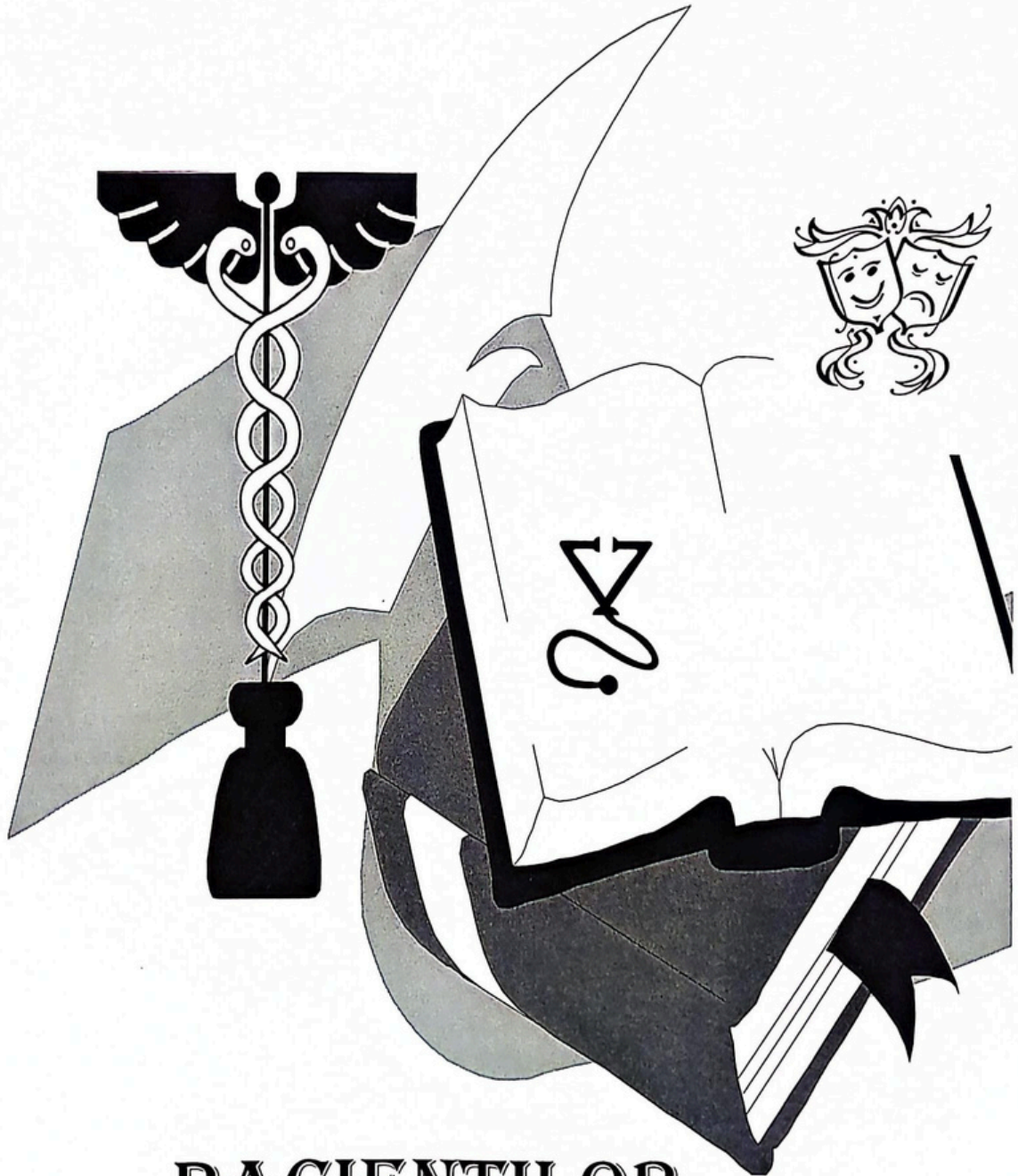




*Liliana
Rogozea*

*Tatiana
Oglindă*

Î
N
G
R
I
J
I
R
E
A



**PACIENȚILOR
I**

PREGĂTIREA PREOPERATORIE

A. Pregătirea preoperatorie a pacientului cuprinde patru etape:

1. pregătirea fizică
2. pregătirea psihică a pacientului
3. pregătirea generală: A. bilanț clinic
B. bilanț paraclinic
C. evaluarea riscului operator
4. pregătirea pentru operație
A. corectarea modificărilor funcționale
B. diferențiată în funcție de timpul avut la îndemână și de gradul de independență al pacientului
C. recomandări particulare

B. Pregătirea în sala de operație

C. Pregătirea personalului medical

A. Pregătirea preoperatorie a pacientului

Scop:

- ↯ crearea condițiilor optime (fizice și psihice) pentru operație
- ↯ asigurarea unui confort maxim pre- și postoperator
- ↯ păstrarea unui grad cât mai mare de independență, atât pe perioada intervenției cât și după
- ↯ prevenirea complicațiilor postoperatorii
- ↯ neutralizarea surselor de suprainfecție (la nivelul pielii: incizia; la distanță: naso-faringian, vezica urinară).
- ↯ depistarea unor eventuale alergii (prevenirea șocului anafilactic)

1. PREGĂTIREA FIZICĂ A PACIENTULUI

la internare:

- ↯ deparazitare,
- ↯ toaleta generală, schimbarea lenjeriei (pijama, papuci, halat)
- ↯ conducerea pacientului în secția de chirurgie

2. PREGĂTIREA PSIHICĂ A PACIENTULUI

- ↯ este ajutat să-și exprime gândurile, grijile, teama
- ↯ i se însuflă încredere în echipa operatorie – nu se fac aprecieri personale asupra acestora
- ↯ este asigurat că va fi însoțit și ajutat
- ↯ i se explică etapele intervenției, folosind limbajul adecvat
- ↯ se verifică acceptul asupra realizării intervenției

3. PREGĂTIREA GENERALĂ

A. BILANȚUL CLINIC

Surse de informare.

- ↯ pacientul
- ↯ familia
- ↯ examinarea clinică
- ↯ foaia de observație (inclusiv foile vechi)

a. *Bilanț clinic general actual:*

- ↯ aspectul general al pacientului, ținută,
- ↯ înălțimea,
- ↯ greutatea (obezitate sau cașexie),
- ↯ vârsta (aparentă și reală),
- ↯ aspectul pielii (hidratarea sau deshidratarea organismului, leziuni, etc.),
- ↯ facies,
- ↯ mers,
- ↯ stare psihică,
- ↯ proteză dentară – dacă este cazul

b. *Bilanț bazat pe antecedentele pacientului:*

- familiale:
 - neoplasme, diabet, HTA, cardiopatii, tuberculoză, sifilis, etc.
- personale:
 - chirurgicale: alte intervenții suferite de pacient – evoluția lor, eventuale complicații
 - patologice: afecțiuni pulmonare, cardiace, fumător sau nu, diabet, etilism, epilepsie, etc.

B3. Efectuarea investigațiilor paraclinice

I. explorări radiologice și imagistice

I. a.



explorări radiologice fără substanță de contrast

I. b. explorări radiologice cu substanță de contrast

I. c. explorări cu ajutorul izotopilor radioactivi

I. d. alte explorări imagistice

Ia.1. Explorări radiologice fără substanță de contrast

D	= explorări ce folosesc proprietățile razelor Roentgen	
S:	<input checked="" type="checkbox"/> diagnostic studierea morfologiei și funcționalității pulmonare, a modificărilor de volum și formă a inimii, stabilirea diagnosticului, <input checked="" type="checkbox"/> terapeutic	
I	<input checked="" type="checkbox"/> examen de rutină <input checked="" type="checkbox"/> examen periodic la cei care lucrează în mediu cu noxe <input checked="" type="checkbox"/> afecțiuni cardio-pulmonare	
Mn:	☞ aparat de radiologie, ± film radiografic	
Pp:	psihică	† explicarea necesității examinării în camera obscură, † colaborare în timpul examinării (radiografia se efectuează în apnee, după un inspir profund), în camera obscură
	fizică	☞ dezbrăcarea regiunii toracice, prinderea părului, îndepărtarea obiectelor radioopace, ☞ poziție ortostatică, mâinile pe șolduri, coatele aduse înaintea, pieptul apropiat de ecran sau caseta, poziție șezând sau în decubit, ☞ temperatură de confort: 20°C ☞ sugarii se mențin în poziție prin înfășurare pe suport de scânduri sau suspendare în hamuri,
T:	⇔ pacientul e invitat să se așeze în poziția indicată pentru explorare sau e ajutat să stea în această poziție ⇔ este executată de medicul radiolog	
Iu:	☞ pacientul e ajutat să se îmbrace ☞ se notează explorarea în foaia de observație	
!	aspecte radiologice	
	normale	↓ transparența plămânilor, opacitate mediastinală
	patologice	↓ opacități: voalări (opacități de intensitate redusă, difuză), micronodulare, macronodulare, liniare, intense - pe suprafață mare ↓ hipertransparențe - difuze, delimitate ↓ imagini mixte: hidroerice

- se realizează în 2 situații diferite:

☒ când pacientul se prezintă la medic cu o serie de simptome clinice

☒ în cazul examenelor de depistare organizate sau întâmplătoare

1. radioscopia:

av:	<input checked="" type="checkbox"/> examinarea este dinamică <input checked="" type="checkbox"/> examinatorul fiind în contact cu pacientul i se pot solicita informații suplimentare <input checked="" type="checkbox"/> pune în evidență modificările funcționale <input checked="" type="checkbox"/> se pot urmări: <ul style="list-style-type: none"> ○ mișcările elementelor anatomice (coaste, hemidiafragme, stern), ○ mișcările organelor mediastinale, și ale mediastinului; ○ diminuarea gradului de deplasare: emfizem, hiperinflație, anchilozele articulației costo-vertebrale ○ sensul de deplasare a fiecărui diafragm
-----	--

A. Noțiuni de anatomie și fiziologie a aparatului cardiovascular

B. Rolul propriu și delegat al asistentei medicale în:

1. educația sanitară: profilaxia bolilor cardiovasculare (asananarea infecțiilor de focar, alimentație rațională, evitarea suprasolicitărilor fizice și psihice, dar și a sedentarismului și a fumatului, control periodic când este necesar).
2. recunoașterea modificărilor clinice în afecțiunile cardio-vasculare
3. efectuarea actelor de investigație: puncția pericardică, recoltarea exsudatului faringian, a hemoculturii – de recapitulat: puncția arterială; pregătirea pacientului pentru explorarea organelor toracice; pregătirea pacientului pentru explorarea aparatului cardiovascular (angiocardiografie, aortografie, arteriografie, periferică, flebografie); explorarea funcțională a aparatului cardiovascular
4. efectuarea tratamentelor: administrarea medicamentelor pe cale bucală (sublinguală), percutanată (fricțiuni), pe suprafața tegumentelor (emplasturele medicamentos), parenteral (injecțiile); acordarea primului ajutor în stopul cardio-respirator
5. pregătirea preoperatorie, îngrijiri postoperatorii
6. regimul igienico-dietetic în afecțiunile aparatului cardio-vascular

C. Diagnosticul de îngrijire – plan de îngrijire

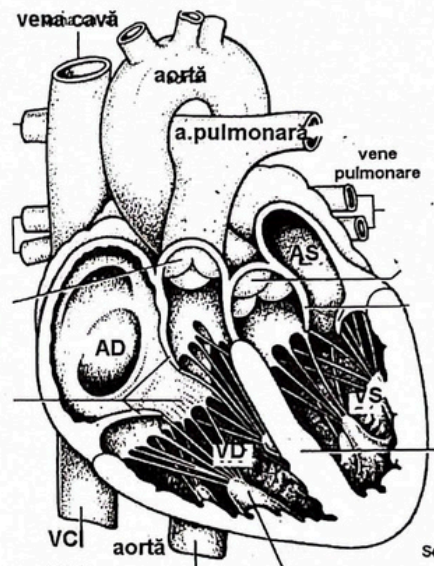
D. Îngrijirile pacienților cu boli cardio-vasculare;

E. Exemplu de plan de îngrijire în cazul unui pacient cu pace-maker

A. Noțiuni de anatomie și fiziologie a aparatului cardiovascular

☞ Inima

- ☞ localizată → în mediastin
- ☞ straturi → pericard – 2 foițe seroase: viscerală și parietală
→ miocard – fibre musculare cardiace de tip special
→ endocard
- ☞ camere → 2 atrii și 2 ventricule
→ valve atrio-ventriculare (dreaptă – tricuspida, stângă – bicuspidă)
- ☞ vascularizație → arterele coronare de tip terminal
→ venele coronare
- ☞ sistem excito-conducător → nodul sinusal Keith-Flack
→ nodulul Aschoff Tawara
→ fasciculus Hiss
→ rețeaua Purkinje



☞ Sistemul circulator

- ☞ artere → perete cu 3 straturi: endotelial, strat mijlociu cu fibre musculare netede și elastice și extern țesut conjunctiv
→ rol: transportă sângele de la inimă la arteriole
- ☞ arteriole → perete mai subțire decât al arterelor, dar aceleași 3 straturi
→ asigură legătura între artere și capilare
- ☞ capilare → 1 strat de celule epiteliale
→ asigură schimbul de substanțe nutritive, catabolice și de gaze respiratorii
- ☞ venule → perete subțire, cu mai puține fibre musculare elastice decât în arteriole
→ conectează capilarele cu venele
- ☞ vene → perete asemănător cu al arterelor, dar mai subțire
→ strat mijlociu mai puțin dezvoltat
→ prezintă valve
→ rol: transportă sângele de la țesut la inimă, servesc ca rezervor de sânge

A. Noțiuni de anatomie și fiziologie a aparatului digestiv

B. Rolul propriu și delegat al asistentei medicale în:

1. educația sanitară
2. recunoașterea modificărilor clinice în afecțiunile digestive
3. efectuarea actelor de investigație:
 - ⇨ examinări radiologice și imagistice: examenul abdominal pe gol, explorarea cu substanță de contrast (bariu pasaj, irigoscopia, colangiografia, etc), cu izotopi radioactivi, ecografia, explorări endoscopice (esofagoscopie, gastroscopie, rectosigmoidoscopie, colonoscopie, laparoscopie),
 - ⇨ explorări funcționale ale: secreției gastrice, ficatului, căilor biliare, pancreasului, digestiei.
 - ⇨ paracenteza, biopsia ficatului
 - ⇨ recoltarea vărsăturilor și materiilor fecale pentru examene de laborator – recapitulare
 - ⇨ observarea și notarea: greutatea, înălțimii, vărsăturilor, scaunului, mucoaselor și tegumentelor,
4. efectuarea tratamentelor
 - ⇨ supravegherea funcțiilor vitale, asigurarea condițiilor de spitalizare, psihoterapia
 - ⇨ alimentația: regimul gastric I și II, hepatic, hipo- și hipercaloric - la nevoie asociat cu regim hipo sau desodat
 - ⇨ administrarea medicamentelor pe cale orală, sublinguală, parenterală
 - ⇨ introducerea sondei Blackmore
 - ⇨ efectuarea clismelor (introducerea tubului de gaze), spălătură buco-faringiană,
5. pregătirea preoperatorie, îngrijiri postoperatorii
 - a. examene speciale pentru explorarea tubului digestiv
 - b. îngrijirea pacienților după intervenții chirurgicale intraabdominale

C. Diagnostice de îngrijire – plan de îngrijire

D. Îngrijirile pacienților cu boli digestive

- a. vărsături, diaree, constipație
- b. hemoragii digestive
- c. esofagite, cancer esofagian
- d. gastrită, ulcer gastro-duodenal, cancer gastric
- e. colite, cancer colo-rectal
- f. hepatită cronică, ciroză hepatică
- g. colecistită acută, litiază biliară
- h. pancreatită acută
- i. ce au necesitat intervenție chirurgicală

E. Exemplu de plan de îngrijire în cazul unui pacient cu hemoragie digestivă superioară

A. Noțiuni de anatomie și fiziologie a aparatului digestiv

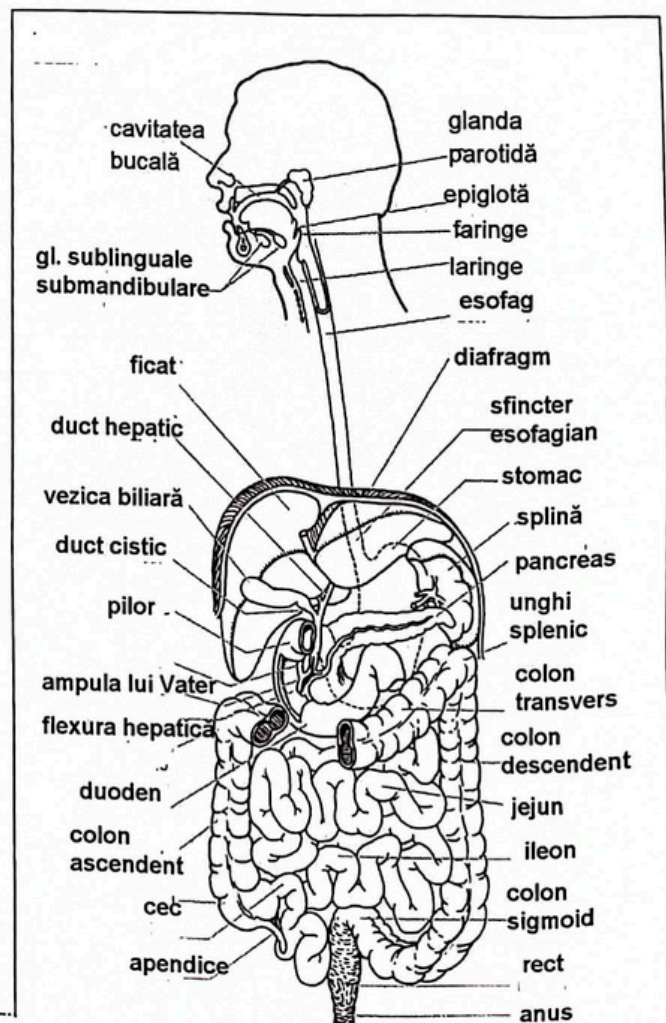
Componentele și funcțiile aparatului digestiv:

1. Cavitatea bucală

- are 2 părți: vestibulul și cavitatea bucală propriu-zisă
- comunicări: anterior – prin orificiul bucal cu exteriorul, posterior – cu faringele
- istmul buco-faringian prezintă: uvula, cei doi stâlpi palatini (anterior și posterior) și tonsilele palatine
- conținut
 - ⇨ limba – cu rol de masticatie, deglutiție, percepție gustativă și vorbire
 - ⇨ dinții – în număr de 32 la adulți: 8 incisivi, 4 canini, 8 premolari și 12 molari
 - ⇨ orificiile canalelor glandelor salivare: parotide (Stenon), submandibulare (Wharton), sublinguale

2. Faringele

- ⇨ conduct musculo-membranos (15cm) situat la





- A. Noțiuni de toxicologie generală**
B. Rolul propriu și delegat al asistentei medicale în:
 1. educația sanitară
 2. recunoașterea modificărilor clinice în intoxicații
 3. efectuarea actelor de investigație
 4. efectuarea tratamentelor

C. Diagnostice de îngrijire – plan de îngrijire

D. Îngrijirile pacienților cu intoxicații acute;

E. Exemplu de plan de îngrijire în cazul unui pacient cu intoxicație cocainică

A. Noțiuni de toxicologie generală

-cuvântul toxic provine din cuvântul grecesc Toxicon care înseamnă săgeată otrăvită; unii consideră că acest cuvânt de origine grecească ar fi împrumutat de la egipteni, ceea ce înseamnă distrugere, prăpăd, moarte.

Intoxicația= reacție patologică funcțională sau morfologică ce apare ca urmare a acțiunii toxicului introdus în organism în cantitate relativ mică.

Clasificarea toxicelor:

1. după origine:	↓ naturale	➤ minerale: CO ➤ vegetale: ciuperci ➤ animale: venin de șarpe
	↓ sintetice	➤ organice: acetona ➤ anorganice: alcool metilic
2. după proveniență	↓ mediu casnic	➤ soda caustică
	↓ mediu industrial	➤ alcool metilic
	↓ mediu agricol	➤ pesticide
	↓ alimente	➤ ciuperci otrăvitoare
	↓ medicamente	➤ barbiturice
3. după starea de agregare	↓ volatile	➤ acetona
	↓ gaze	➤ CO
	↓ lichide	➤ alcool metilic
	↓ solide	➤ diazepam
4. după mod de acțiune	↓ asupra SNC	➤ psihotrope, alcaloizi, alcoolii
	↓ asupra sistemului circulator	➤ CO, eter etilic
	↓ asupra aparatului respirator	➤ CO, P
	↓ hematice	➤ CO, HCN
	↓ parenchimotoase	➤ Hg, As
4. din punct de vedere juridic	↓ intenționale- voluntare:	➤ sinucideri ➤ omucideri ➤ accidente la toxicomanii
	↓ accidentale:	➤ accidente de muncă ➤ accidente casnice ➤ accidente terapeutice

Proprietățile toxicului:

a. toxicitatea

☛ = proprietatea biologică a unei substanțe chimice caracterizată prin reacția pe care o dă organismul uman sau animal, reacție ce depinde de cantitate

☛ depinde de:

organismul asupra căruia acționează:

☞ sunt substanțe toxice pentru om, dar practic netoxice pentru animale

☞ ex.: erbivorele pasc digitala, mătrăguna

doza pătrunsă în organism

☞ doza toxică= cantitatea de substanță/ kg corp capabilă să provoace o intoxicație

☞ doza letală 50= doza medie letală= DL₅₀ = cantitatea de substanță capabilă să omoare 1/2 din animalele de experiență în decurs de 24 de ore; în funcție de DL₅₀ toxicele pot fi:

☞ extrem de toxice

sub 1 mg/kg

alcaloizi

☞ foarte toxice

1-50 mg/kg

derivați organo-fosforici, organo-mercuriali, de arsen

☞ moderat toxice

50-500mg/kg

metale grele

☞ slab toxice

500-5000mg/kg

Ni, Fe, aditivi alimentari, coloranți

☞ practic netoxice

5000-15000mg/kg

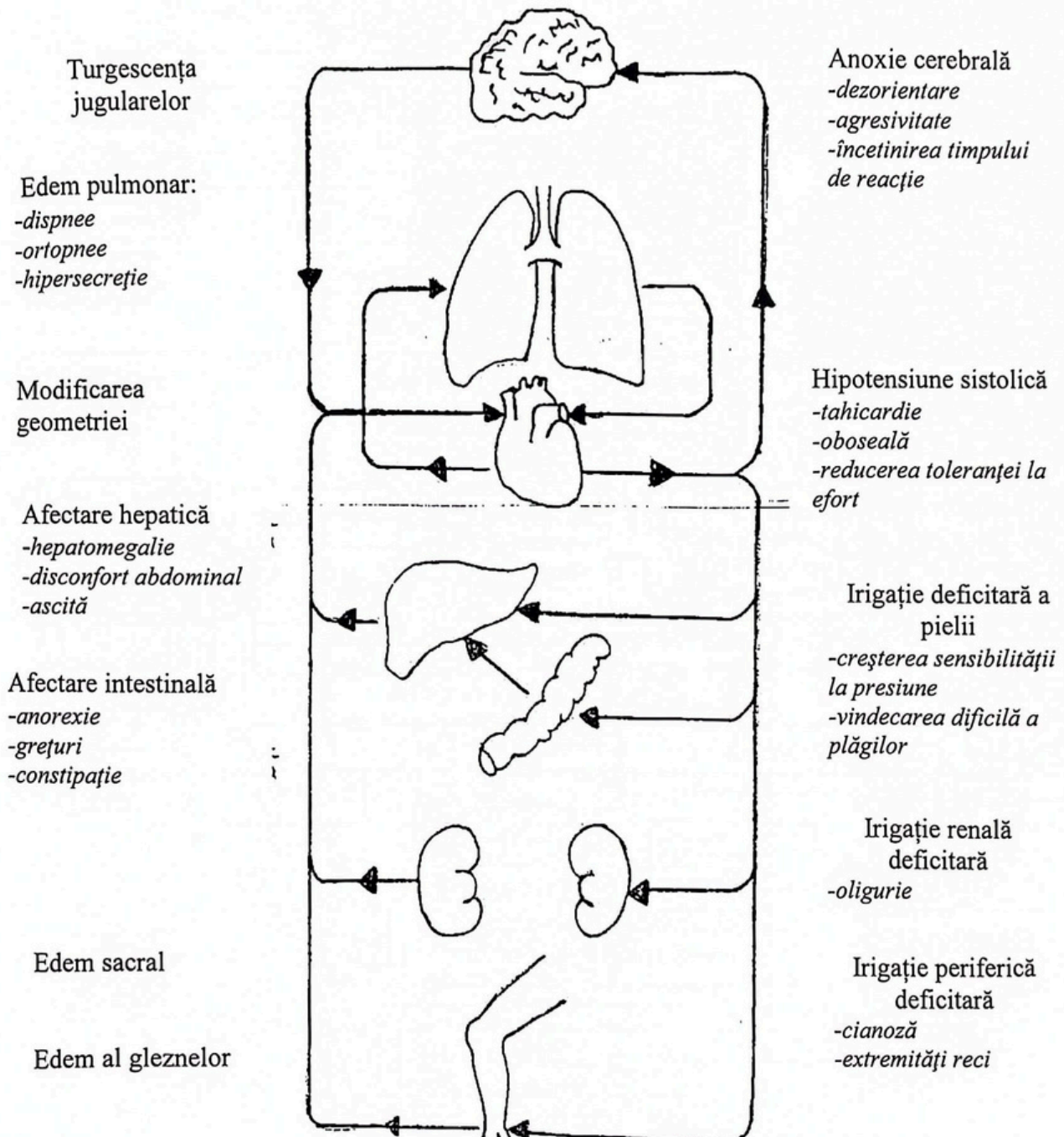
unii acizi organici, NaCl



Insuficiență
retrogradă

LIBRARIA DELFIN

Insuficiență
antegradă





Cuprins

	pg.
1. Pregătirea preoperatorie și îngrijiri postoperatorii	3
2. Aplicații calde și reci	12
3. Îngrijiri în afecțiuni respiratorii	15
4. Îngrijiri în afecțiuni cardio-vasculare	53
5. Îngrijiri în afecțiuni digestive	88
6. Intoxicații	118
7. Îngrijiri în afecțiuni ale aparatului locomotor	136
8. Bibliografie selectivă	151
9. Postfață	152
10. Anexe	153