



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ – 6^η ΥΠΕ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Νοσηλευτική Διεύθυνση

ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ (1. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ)

Κατηγορία Οδηγίας:

Μέτρηση θερμοκρασίας σώματος Ενηλίκων

ΚΩΔΙΚΟΣ Ο.Ε.:

Ο.1.2

Πεδίο εφαρμογής:

Όλες οι κλινικές και τα τμήματα του νοσοκομείου

Υπεύθυνοι σύνταξης:

Μαντέλας Α., Τάχιας Φ.

Υπεύθυνος έγκρισης:

Νοσηλευτική Διεύθυνση

Ημερομηνία έκδοσης:

29-10-2018

Αρ.πρ. 29/8-8-2019 (θ. 12) απόφαση ΔΣ ΠΓΝΙ

1. Σκοπός

- Η λήψη της θερμοκρασίας σώματος με τη μεγαλύτερη δυνατή ακρίβεια, χωρίς τη πρόκληση βλάβης ή ενόχλησης του ασθενή
- Να γίνονται εγκαίρως αντιληπτές οποιοσδήποτε αλλαγές της θερμοκρασίας σώματος

2. Απαιτήσεις

- Ιατρική οδηγία ή στο πλαίσιο της Νοσηλευτικής εκτίμησης του ασθενούς (ως αυτόνομη νοσηλευτική πράξη)

Απαραίτητα υλικά:

- Ηλεκτρονικό (ψηφιακό) θερμόμετρο
- Γάντια μιας χρήσης μη αποστειρωμένα (σε περίπτωση επαφής με βιολογικά υγρά)
- Νεφροειδές (μεταφορά συσκευής)
- Τολύπια βάμβακος με αλκοολούχο αντισηπτικό διάλυμα(απολύμανση συσκευής)
- Θερμομετρικό διάγραμμα(καταγραφή μετρήσεων)
- Στυλό (χρώματος κόκκινο ή μπλε)

3. Συχνότητα εφαρμογής

- Κατόπιν ιατρικής οδηγίας ή με βάση το πρωτόκολλο του ιδρύματος/κλινικής

Υπό διαφορετικές συνθήκες η θερμοκρασία θα πρέπει να μετράται ως ακολούθως με βάση τα διεθνή standards ⁽⁸⁾:

- Κάθε 4 ώρες κατά τη διάρκεια μιας λοίμωξης
- Κάθε 2 ή 4 ώρες όταν υπάρχει εμπύρετη κατάσταση
- Κατ' επίκληση ασθενή (όταν ο ασθενής αναφέρει ότι δεν αισθάνεται καλά)
- Όταν χορηγούνται στον ασθενή φάρμακα που μπορεί να επηρεάζουν τη θερμοκρασία του σώματος
- Πριν από μία χειρουργική επέμβαση ή επεμβατική πράξη και έπειτα ανά τακτά χρονικά διαστήματα (βάσει ιατρικής οδηγίας ή πρωτοκόλλου ιδρύματος/κλινικής)

4. Περιγραφή Οδηγίας	
Ενέργεια	Αιτιολόγηση
<ul style="list-style-type: none"> Αντισηψία χεριών, σύμφωνα με τις διεθνείς οδηγίες. Χρήση γαντιών σε περίπτωση επαφής με βιολογικά υγρά ασθενούς ⁽⁸⁾ 	<ul style="list-style-type: none"> Πρόληψη οριζόντιας μετάδοσης λοιμώξεων και μεταδιδόμενων νοσημάτων
<ul style="list-style-type: none"> Έλεγχος καλής λειτουργίας συσκευής (ψηφιακή αποτύπωση μέτρησης και ηχητική ένδειξη συσκευής). 	<ul style="list-style-type: none"> Εξασφάλιση λειτουργίας συσκευής και ακριβούς μέτρησης
<i>Ανατρέξτε στο φυλλάδιο οδηγιών του κατασκευαστή για έλεγχο λειτουργίας/φύλαξη/συντήρηση</i>	
<ul style="list-style-type: none"> Συχνότητα Εφαρμογής Μετά από Ιατρική οδηγία ή στο πλαίσιο της Νοσηλευτικής εκτίμησης του ασθενούς (ως αυτόνομη νοσηλευτική πράξη) 	
<ul style="list-style-type: none"> Επιβεβαιώστε την ταυτότητά του ασθενούς (από καρτέλα ασθενούς-Θερμομετρικό διάγραμμα, τον ίδιο ή τους οικείους του). Ενημερώστε τον ασθενή για την επικείμενη νοσηλευτική πράξη και εξασφαλίστε τη συναίνεσή του ⁽⁷⁾ 	<ul style="list-style-type: none"> Πρόληψη Λάθους - Αποφυγή αξιολόγησης διαφορετικού ασθενή. Μείωση του άγχους, εξασφάλιση καλής συνεργασίας, σεβασμός στο δικαίωμα του ασθενούς να επιλέξει.
<ul style="list-style-type: none"> Αξιολόγηση του ασθενούς για φυσικές ή/και παθολογικές καταστάσεις που μπορεί να επηρεάσουν την ασφαλή μέτρηση πχ. Κατανάλωση μεγάλου γεύματος, άσκηση/δραστηριότητα, αυξημένος λιπώδης ιστός, έμμηνος ρύση, εγκυμοσύνη, διαταραχές λήψη φαρμάκων, ρίγος, σπασμοί, κλπ. ^(2,5,7) 	<ul style="list-style-type: none"> Μη αξιόπιστη μέτρηση στις αναφερθείσες περιπτώσεις.
<ul style="list-style-type: none"> Επιλογή διαφορετικού σημείου θερμομέτρησης σε περίπτωση βλάβης στο σημείο εφαρμογής. Επιλέξτε αρχικά το άλλο χέρι και σε αδυναμία λήψης και από αυτό επιλέξτε, ανάλογα και με τη διαθεσιμότητα συσκευών μέτρησης, το ορθό, το στόμα ή το τύμπανο. ^(1,3,4,6) 	<ul style="list-style-type: none"> Αξιόπιστη μέτρηση. Αποφυγή επιπλέον πρόκλησης βλάβης από εφαρμογή της συσκευής στο σημείο βλάβης. Προαγωγή αποτελεσματικότητας της διαδικασίας θερμομέτρησης.
<ul style="list-style-type: none"> Εφαρμογή θερμομέτρου μετά από καθαρισμό του σημείου μέτρησης από ιδρώτα, υγρά, απομάκρυνση του ρουχισμού και μετά από παρέλευση τουλάχιστον 15 λεπτών μετά από άσκηση/δραστηριότητα ή εφαρμογή ψυχρών/θερμών επιθεμάτων στο σημείο εφαρμογής. ^(2,5,7) 	<ul style="list-style-type: none"> Διασφάλιση αξιόπιστης μέτρησης. Οι προαναφερθέντες παράμετροι είναι πιθανό να οδηγήσουν σε εσφαλμένα αποτελέσματα κατά τη μέτρηση.
<ul style="list-style-type: none"> Ιδιαίτερα σε ασθενείς με διαταραχές επιπέδου συνείδησης παραμείνετε δίπλα στο ασθενή και εξασφαλίστε την επαφή του βραχίονα με τον κορμό του σώματος και μέχρι την ολοκλήρωση της μέτρησης και την ηχητική ένδειξη της συσκευής. ⁽⁷⁾ 	<ul style="list-style-type: none"> Αξιόπιστη μέτρηση.
<ul style="list-style-type: none"> Καταγραφή στο θερμομετρικό διάγραμμα - Ενημέρωση του νοσηλευτικού φακέλου του ασθενούς. ⁽⁷⁾ 	
<ul style="list-style-type: none"> Απολύμανση του θερμομέτρου (ατομικού) με κατάλληλο αντισηπτικό διάλυμα και σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή και τοποθέτησή του στη πλαστικοποιημένη θήκη/καρτέλα στο κρεβάτι του ασθενούς. 	

*** Σημείωση:** Προτείνεται η χρήση ατομικού ψηφιακού θερμομέτρου ανά ασθενή. Σε περίπτωση μη επάρκειας ψηφιακών θερμομέτρων για χρήση ανά ασθενή πρέπει να ακολουθούνται οι κανόνες απολύμανσης της συσκευής πριν τη χρήση σε άλλο ασθενή για την αποφυγή μετάδοσης λοιμώξεων

5. Τεκμηρίωση - Βιβλιογραφία

1. Fadzil FM, Choon D, Arumugam K. A comparative study on the accuracy of noninvasive thermometers. Aust Fam Physician. 2010 Apr;39(4):237-9. Πλήρες άρθρο στην ιστοσελίδα: <https://www.racgp.org.au/download/documents/AFP/2010/April/201004fadzil.pdf>
2. Marui S., Misawa a., Tanaka Y., Nagashima K. Assessment of axillary temperature for the evaluation of normal body temperature of healthy young adults at rest in a thermoneutral environment. J Physiol Anthropol. 2017; 36: 18.
3. Clinical Practice Guideline: Non-invasive temperature measurement “What method of non-invasive body temperature measurement is the most accurate and precise for use in patients (newborn to adult) in the emergency department?” Emergency Nurses Association (ENA). Διαθέσιμο στην ιστοσελίδα: https://www.ena.org/docs/default-source/resource-library/practice-resources/cpg/temperaturemeasurementcpg.pdf?sfvrsn=8853209f_12
4. Rubia-Rubia J, Arias A, Sierra A, Aguirre-Jaime A. Measurement of body temperature in adult patients: comparative study of accuracy, reliability and validity of different devices. Int J Nurs Stud. 2011 Jul;48(7):872-80.
5. Sund-Levander M, Forsberg C, Wahren LK. Normal oral, rectal, tympanic and axillary body temperature in adult men and women: a systematic literature review. Scand J Caring Sci. 2002 Jun;16(2):122-8.
6. Sund-Levander M, Grodzinsky E, Loyd D, Wahren LK. Errors in body temperature assessment related to individual variation, measuring technique and equipment. Int J Nurs Pract. 2004 Oct;10(5):216-23.
7. Susan C. deWit “Βασικές Αρχές και Δεξιότητες της Νοσηλευτικής Φροντίδας” (Επιστημονική Επιμέλεια: Κοτρώτσιου Ε.). Ιατρικές Εκδόσεις Λαγός Δημήτριος (3^η Έκδοση, 2009)
8. Κατευθυντήριες Οδηγίες για την υγιεινή των χεριών και τη χρήση γαντιών στο Νοσοκομείο. ΚΕΝΤΡΟ ΕΛΕΓΧΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ (ΚΕΕΛΠΝΟ, 2007). Διαθέσιμο στην ιστοσελίδα: <http://www.keelpno.gr/Portals/0/%CE%91%CF%81%CF%87%CE%B5%CE%AF%CE%B1/%CE%9D%CE%BF%CF%83%CE%BF%CE%BA%CE%BF%CE%BC%CE%B5%CE%B9%CE%B1%CE%BA%CF%8E%CE%BD%20%CE%BB%CE%BF%CE%B9%CE%BC%CF%8E%CE%BE%CE%B5%CF%89%CE%BD/xrisigantia.pdf>

Την Οδηγία Εργασίας επεξεργάστηκε, κωδικοποίησε, έλεγξε και πρότεινε Ομάδα Εργασίας αποτελούμενη από: τον Τζιάλλα Δημήτριο (συντονιστής Ομάδας), Καρδακάρη Ολγα, Κασκάνη Δημήτριο, Κούτλα Βασίλειο, Νάκο Δημήτριο, Νάστου Χρύσω, Οικονόμου Μαργαρίτα, Παππά Βασιλική, Σιώζιου Μαρία, Τάχια Φρίξο, Τζαμάκου Ελευθερία, Υφαντή Ελένη