



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

ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	Ειδική (2. ΑΝΑΝΗΨΗ)
Κατηγορία Οδηγίας:	ΠΑΡΑΛΑΒΗ & ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ
ΚΩΔΙΚΟΣ Ο.Ε.	Ε.2.1
Πεδίο εφαρμογής:	Στην Μονάδα Ανάνηψης
Υπεύθυνοι σύνταξης:	Πριτσινέβελος Ν – Γεωργούλα Μ
Υπεύθυνος έγκρισης:	Νοσηλευτική Διεύθυνση
Ημερομηνία έκδοσης:	14-9-20
Αρ. Πρωτ. 1/6-4-21 Θ. 79 Πρακτικό Δ.Σ. ΠΓΝΙ	
1. Σκοπός	
Ασφαλής και τεκμηριωμένη παραλαβή και παρακολούθηση του ασθενούς από το χειρουργείο	
2. Απαιτήσεις	
- Ημερήσιος καταμερισμός εργασίας - Έντυπο αναισθησιολογικού διαγράμματος. - check list (1-7) - Απαραίτητος – φαρμ/κός υλικοτεχνικός εξοπλισμός.	
3. Περιγραφή οδηγίας	
Ενέργεια	Αιτιολόγηση
1. Είσοδος ασθενούς στο χώρο της ανάνηψης συνοδεία αναισθησιολόγου και τραυματιοφορέα. Ο οριζόμενος Νοσηλευτής κατευθύνει σε συγκεκριμένη θέση στο χώρο της ανάνηψης	1. Ασφαλής και τεκμηριωμένη παραλαβή ασθενούς ανάλογα το είδος και την βαρύτητα της επέμβασης
2. Χορήγηση O ₂ , σύνδεση του ασθενούς στο monitor και εκτίμηση ζωτικών σημείων	2. Ασφάλεια του ασθενούς και αποφυγή επιπλοκών
3. Ενημέρωση από τον αναισθησιολόγο (παράδοση διαγράμματος) και παράδοση ασθενούς στον εντεταλμένο Νοσηλευτή με τις Ιατρικές οδηγίες.	3. Για την ταυτοποίηση του ασθενούς, την ασφαλή ενημέρωση για την κατάσταση του και ενυπόγραφες ιατρικές οδηγίες
4. Έλεγχος και συμπλήρωση check list No1	4. Περιλαμβάνει τον έλεγχο παράδοσης, ταυτότητας ασθενή, ιστορικό ασθενούς και Ιατρικών οδηγιών σύμφωνα με τις οποίες θα γίνει και η χορήγηση φαρμάκων ή σκευασμάτων
5. Έλεγχος και συμπλήρωση check list No2	5. Περιλαμβάνει την Αξιολόγηση του αεραγωγού και τον έλεγχο της βατότητάς του
6. Έλεγχος και συμπλήρωση check list No 3	6. Περιλαμβάνει την Αξιολόγηση αναπνοής, οξυγόνωσης και κυκλοφορίας.

7. Έλεγχος και συμπλήρωση check list No 4
8. Έλεγχος και συμπλήρωση check list No 5
9. Έλεγχος και συμπλήρωση check list No
10. Έλεγχος και συμπλήρωση check list No 7
11. Ιατρική οδηγία για έξοδο από την ανάνηψη

7. Περιλαμβάνει τον Έλεγχο επιπέδου συνείδησης και του ΚΝΣ.
8. Περιλαμβάνει τον Έλεγχο διούρησης και παροχετεύσεων.
9. Περιλαμβάνει την καταγραφή των στοιχείων ελέγχου Monitoring
10. Περιλαμβάνει Έλεγχο κινητικής δραστηριότητας του ασθενούς
11. Λήξη εφαρμογής Οδηγίας

4. Τεκμηρίωση - Βιβλιογραφία

1. Εφημερίδα της κυβερνήσεως
2. E.R.C Guideline for Resuscitation
3. Osborn – Wraa – Watson- Holleran
4. Check list

LIST NO 1

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΚΑΙ ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ

ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΔΙΑΓΡΑΜΜΑΤΟΣ

ΧΟΡΗΓΗΣΗ O₂ ΜΕ ΜΑΣΚΑ.....LIT /min.....

ΜΕ ΡΙΝΙΚΗ ΚΑΝΟΥΛΑLIT /min.

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΠΑΛΜΙΚΟΥ ΟΞΥΜΕΤΡΟΥ

ΜΕΤΡΗΣΗ Α. Π. ΝΑΙ ΟΧΙ

ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΠΡΟΝΑΡΚΩΣΗ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΙΔΟΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΓΕΝΙΚΗ ΤΟΠΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΙΚΗ

ΕΙΔΟΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΗΚΓ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝΑΛΓΗΣΙΑ ΕΙΔΟΣ

ΔΟΣΟΛΟΓΙΑ

ΜΕΓΙΣΤΗ ΔΟΣΗ.....

ΥΠΟΘΕΡΜΙΑ (ΡΙΓΟΣ) ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΠΩΛΕΙΑ ΑΙΜΑΤΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ ΤΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΛΛΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΝΑΙ ΟΧΙ

.....

ΛΗΨΗ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΛΗΨΗ ΑΕΡΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΝΑΙ ΟΧΙ (ΔΥΣΚΟΛΗ / ΑΔΥΝΑΤΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ).

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΕΣ ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΙΣΤΟΡΙΚΟ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

ΣΑΛΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΥΠΕΡΤΑΣΗ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΨΥΧΙΚΗ/ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ ΝΟΣΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΠΙΠΕΔΟ ΟΡΑΣΗΣ

ΕΠΙΠΕΔΟ ΑΚΟΗΣ

ΑΛΛΕΡΓΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ ΟΥΣΙΑ.....

ΠΡΟΗΓΗΘΗΣΑ ΜΑΣΤΕΚΤΟΜΗ ΑΡ ΔΕ

ΦΙΣΤΟΥΛΑ ΑΡ ΔΕ

ΣΤΕΦΑΝΙΑΙΑ ΝΟΣΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΧΑΠ / ΑΣΘΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΧΡΗΣΗ ΟΥΣΙΩΝ / ΑΛΚΟΟΛΙΣΜΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΚΡΩΤΗΡΙΑΣΜΟΣ ΑΝΩ ΑΚΡΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΑΤΩ ΑΚΡΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟ ΝΟΣΗΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΟΔΗΓΙΕΣ

Α/Α ΘΩΡΑΚΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΛΕΓΧΟΣ GLU ΝΑΙ ΟΧΙ INSULINE.....U.I.

ΕΛΕΓΧΟΣ Ht ΝΑΙ ΟΧΙ

ΝΑΥΤΙΑ ΝΑΙ ΟΧΙ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΟ

ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΡΑΜΜΩΝ - ΕΠΙΔΕΣΗ

LIST NO 2

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΒΑΤΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ

ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ

ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΑΕΡΑΓΩΓΟΣ ΣΤΟΜΑΤΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΣ ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΣ
 ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΣ ΣΩΛΗΝΑΣ

ΤΡΑΧΕΙΟΤΟΜΗ

LIST NO 3

ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΑΝΑΠΝΟΗΣ ,ΟΞΥΓΟΝΩΣΗΣ ,ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ

ΑΝΑΠΝΟΗ

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΒΑΘΙΑ ΑΝΑΠΝΟΗ ΔΥΣΠΝΟΙΑ ΑΠΝΟΙΑ

ΒΗΧΑΣ

ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ ΑΝΑΠΝΟΗΣ

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ 12/ min

ΤΑΧΥΠΝΟΙΑ >20/min

ΒΡΑΔΥΠΝΟΙΑ <8/min

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΠΑΛΜΙΚΟΥ ΟΞΥΜΕΤΡΟΥ

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΟΡΕΣΜΟΣ

>90% >95% >97%

ΔΕΡΜΑ ΡΟΔΑΛΟ ΩΧΡΟ –ΚΥΑΝΩΤΙΚΟ

ΑΚΡΑ ΘΕΡΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΨΥΧΡΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ ΔΕΡΜΑΤΟΣ

ΕΞΑΝΘΗΜΑ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΚΑΤΑΚΛΙΣΗ ΝΑΙ ΟΧΙ

LIST NO 4**ΈΛΕΓΧΟΣ ΕΠΙΠΕΔΟΥ ΣΥΝΕΙΔΗΣΗΣ**

ΕΠΙΠΕΔΟ ΣΥΝΕΙΔΗΣΗΣ

ΑΣΘΕΝΗΣ ΞΥΠΝΙΟΣ ΜΕ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟ ΝΑΙ ΟΧΙ ΑΣΘΕΝΗΣ ΔΙΕΓΕΡΤΙΚΟΣ ΧΩΡΙΣ ΠΡΟΣΑΝΑΤΟΛΙΣΜΟ ΝΑΙ ΟΧΙ ΑΣΘΕΝΗΣ ΔΕΝ ΑΝΤΙΔΡΑ ΣΕ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ – ΕΡΕΘΙΣΜΑΤΑ ΝΑΙ ΟΧΙ ΛΟΓΟΣ ΚΑΘΑΡΟΣ ΚΑΤΑΛΗΠΤΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ ΠΛΗΡΗΣ ΕΓΡΗΓΟΡΣΗ ΝΑΙ ΟΧΙ ΕΓΡΗΓΟΡΣΗ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΚΛΗΣΗ ΝΑΙ ΟΧΙ **LIST NO 5****ΈΛΕΓΧΟΣ ΔΙΟΥΡΗΣΗΣ ΚΑΙ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ**ΟΥΡΟΚΑΘΕΤΗΡΑΣ (FOLEY) ΝΑΙ ΟΧΙ ΥΠΕΡΗΒΙΚΟΣ ΝΑΙ ΟΧΙ ΟΥΡΗΤΗΡΟΣΤΟΜΙΑ ΔΕ ΑΡ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΕΙΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

1.....ΠΟΣΟΤΗΤΑ.....ML

2.....ΠΟΣΟΤΗΤΑ.....ML

ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΘΩΡΑΚΙΚΗ ΠΑΡΟΧΕΤΕΥΣΗ (BILOW) ΔΕ.....ML

ΑΡ.....ML

ΕΠΙΣΚΟΠΗΣΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΥ ΠΕΔΙΟΥ ΝΑΙ ΟΧΙ

LIST NO 6**MONITORING**

ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΠΙΕΣΗΣ

ΠΕΡΙΧΕΙΡΙΔΑ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΓΡΑΜΜΗ /.....Hg

ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΦΥΞΕΩΝ

ΟΞΥΜΕΤΡΟ ΗΚΓ ΑΡΤΗΡΙΑ /min

ΚΑΡΔΙΑΚΟΣ ΡΥΘΜΟΣ

ΦΛΕΒΟΚΟΜΒΙΚΟΣ ΡΥΘΜΟΣ ΒΡΑΔΥΚΑΡΔΙΑ ΤΑΧΥΚΑΡΔΙΑ ΒΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΙΕΣΗ

ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΗ ΥΠΕΡΤΑΣΗ ΥΠΟΤΑΣΗ **LIST NO 7****ΈΛΕΓΧΟΣ ΚΙΝΗΤΙΚΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΟΥΣ**ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ ΝΑΙ ΟΧΙ

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