

Ενδεικτικές απαντήσεις

2.1

α) Νοσηλευτικές ενέργειες που πραγματοποιούνται κατά τη νοσηλευτική φροντίδα αρρώστου με φλεγμονή της στοματικής του κοιλότητας:

- Περιποίηση, καθαριότητα και αντισηψία της στοματικής κοιλότητας δύο φορές ημερησίως τουλάχιστον, με πλύσεις και χρήση ειδικών διαλυμάτων (Hexalen, Tantum Verde, Betadine gargle).
- Χορήγηση φαρμακευτικής αγωγής, σύμφωνα με τις ιατρικές οδηγίες κατά περίπτωση (αντιπυρετικά, αντιβιοτικά, βιταμίνες).
- Γεύματα σε πολτώδη μορφή, χωρίς ερεθιστικές ουσίες σε βαριές καταστάσεις ή ιδιαίτερα προσεγμένης εμφάνισης, που διεγείρουν την όρεξη σε ηπιότερες μορφές. (Απαιτούνται δυο από τα παραπάνω)

β) Νοσηλευτικές ενέργειες που πραγματοποιούνται κατά τη νοσηλευτική φροντίδα αρρώστου με κισσούς οισοφάγου:

- Λήψη ζωτικών σημείων ανά 1 ώρα για τον έλεγχο της αιμορραγίας.
- Τοποθέτηση περιφερικής φλεβικής γραμμής, αν ο άρρωστος δεν έχει ή δεύτερης, αν έχει ήδη. Το τροχήλατο εκτάκτου ανάγκης να είναι έτοιμο.
- Μέτρηση και καταγραφή της ποσότητας αίματος που αποβάλλεται, είτε με τη μορφή αιματέμεσης, είτε με τις μέλαινες κενώσεις.
- Αν τοποθετηθεί αιμοστατικός σωλήνας (sengstaken blakemore), λόγω της ειδικής κατασκευής του, είναι εύκολη η μέτρηση του αποβαλλόμενου αιμορραγικού υγρού, είτε με αναρρόφηση με σύριγγα 60 cc με μεγάλο μπεκ, είτε σε δοσομετρητή υγρών.
- Λήψη της φαρμακευτικής αγωγής σύμφωνα με τις ιατρικές οδηγίες και παρακολούθηση της ενδοφλέβιας χορήγησης ορών.
- Περιποίηση στοματικής κοιλότητας με πλύσεις.
- Αποφυγή λήψης τροφής ή υγρών από το στόμα.
- Προσπάθεια να διατηρηθεί η ψυχραιμία όλων και κυρίως των συνοδών, οι οποίοι απομακρύνονται διακριτικά.
- Διατήρηση ήρεμου περιβάλλοντος και ενθάρρυνση του ασθενούς. Περιορισμός δραστηριοτήτων.

- Συχνή παρακολούθηση και ενημέρωση της προϊσταμένης και του γιατρού για οποιαδήποτε αλλαγή της κατάστασης.
(Απαιτούνται τρία από τα παραπάνω)

2.2

α) Τρία (3) σημεία στα οποία θα δίνουμε έμφαση κατά τη νοσηλευτική φροντίδα αρρώστου μετά από χειρουργική επέμβαση εξαιτίας καρκίνου στομάχου είναι τα ακόλουθα:

- Η μετεγχειρητική νοσηλευτική φροντίδα.
- Η σύσταση για περιοδικό επανέλεγχο.
- Η ιδιαίτερη ψυχολογική προσέγγιση, εφόσον ο άρρωστος είναι καρκινοπαθής και μπορεί να το γνωρίζει.

(Απαιτούνται δυο από τα παραπάνω)

β) Σημαντικό ενδιαφέρον παρουσιάζει η νοσηλευτική φροντίδα, στην περίπτωση που ο άρρωστος φέρει, μετά το χειρουργείο, γαστροστομία ή νηστιδοστομία, απ' όπου και τρέφεται στη συνέχεια. Πρόκειται για μια επώδυνη συναισθηματικά εμπειρία, μια αναπηρία, γι' αυτό και θα πρέπει να ενισχυθεί, ώστε η αποδοχή να γίνει σταδιακά, ομαλά και πριν το χειρουργείο.