

Ενδεικτική επίλυση

4.1

α) Οι νοσηλευτικές ενέργειες που πραγματοποιούνται πριν την εξέταση είναι:

- Ενημέρωση του ασθενούς, όπως και παραπάνω. Τονίζεται η ιδιαιτερότητα της εξέτασης.
- Αποφυγή λήψης τροφής 8-10 ώρες πριν, ενώ 3 ημέρες έως και την προηγούμενη της εξέτασης ακολουθείται ειδική ελαφρά δίαιτα χωρίς υπόλειμμα. Το πρωί της ίδιας ημέρας ο άρρωστος παραμένει νηστικός.
- Απαιτείται εκκένωση του πεπτικού σωλήνα με δύο (2) υψηλούς υποκλυσμούς, που γίνονται την προηγούμενη ημέρα ή με λήψη καθαρτικών από το στόμα (π.χ. X-prep, kleen prep) με νερό, που λαμβάνονται το μεσημέρι της προηγούμενης ημέρας. Η λήψη καθαρτικών από το στόμα απαιτεί δίαιτα χωρίς υπόλειμμα μόνο την προηγούμενη της εξέτασης.
- Τοποθετείται περιφερική φλεβική γραμμή και ακολουθείται η ίδια σειρά ενεργειών, όπως και στις προηγούμενες εξετάσεις. Επιπλέον, γίνεται τοπική καθαριότητα. (Απαιτούνται δυο από τα παραπάνω)

β) Οι νοσηλευτικές ενέργειες που πραγματοποιούνται κατά την εξέταση είναι:

- Η θέση του ασθενούς είναι πλάγια, με τα πόδια λυγισμένα προς την κοιλιά.
- Παραμονή κοντά στον άρρωστο και ενθάρρυνση για την ολοκλήρωση της εξέτασης.
- Φροντίδα και αποστολή στο κατάλληλο εργαστήριο των τεμαχιδίων ιστού για βιοψία μετά από ιατρική οδηγία. (Απαιτούνται τρία από τα παραπάνω)

γ) Οι νοσηλευτικές ενέργειες που πραγματοποιούνται μετά την εξέταση είναι:

- Γίνεται τοπικός καθαρισμός στον άρρωστο και μεταφέρεται στο δωμάτιο.
- Τερματισμός λήψης ορού και αφαίρεση φλεβοκαθετήρα μία ώρα μετά την εξέταση.
- Λήψη ζωτικών σημείων.
- Ακολουθείται ελαφρά δίαιτα και παροτρύνεται ο άρρωστος να ξεκουραστεί μετά την επώδυνη και δυσάρεστη αυτή εξέταση. (Απαιτούνται δυο από τα παραπάνω)

4.2

α) Ιδιαίτερη βαρύτητα δίνεται μετεγχειρητικά από το νοσηλευτικό προσωπικό στα εξής:

- Φροντίζει τις παροχετεύσεις.
- Κάνει συχνή λήψη των ζωτικών σημείων.
- Έγκαιρη έγερση του αρρώστου.
- Αντιμετώπιση πόνου.
- Φροντίζει για την επαναλειτουργία του εντέρου.
- Φροντίζει για τη σταδιακή επαναφορά στην κανονική δίαιτα.

(Απαιτούνται τρία από τα παραπάνω)

β) Στον παραλυτικό ειλεό, αν υπάρχει οδηγία για εκτέλεση υποκλυσμών, πρέπει να παρακολουθείται με προσοχή η ποσότητα του υγρού του υποκλυσμού που αποβάλλεται, γιατί λόγω αφυδάτωσης είναι δυνατό ν' απορροφηθεί από το έντερο μέρος του υγρού που εισάγεται.