

## **Ενδεικτικές απαντήσεις**

### **Θέμα 2<sup>ο</sup>**

#### **2.1**

**α)** Για να αποφευχθεί η μόλυνση του τραύματος:

- Πλένονται τα χέρια πριν και μετά τη νοσηλεία.
- Χρησιμοποιείται αποστειρωμένο υλικό στις αλλαγές του τραύματος.
- Περιορίζεται η κίνηση και τα ρεύματα αέρα στο θάλαμο κατά την αλλαγή του τραύματος (ανοικτά παράθυρα, επισκεπτήριο, σκούπισμα κ.ά.).
- Διατηρείται ο άρρωστος καθαρός και το τραύμα στεγνό.
- Το ακάθαρμο υλικό από το τραύμα συγκεντρώνεται προσεκτικά και απορρίπτεται με ασφαλή τρόπο.
- Παρακολουθείται η λειτουργία των παροχετεύσεων. Οι παροχετεύσεις να βρίσκονται χαμηλότερα από το επίπεδο του τραύματος για τον κίνδυνο παλινδρόμησης.
- Τηρείται αυστηρά άσηπτη τεχνική.

**β)** Έγκαυμα είναι η τοπική βλάβη των ιστών.

**γ)** προκαλείται από την επίδραση διαφόρων μορφών ενέργειας, υψηλής θερμοκρασίας, χημικών ουσιών, ηλεκτρικού ρεύματος και ακτινοβολίας.

**2.2** Οι σκοποί της νοσηλευτικής φροντίδας είναι:

1. Η εξασφάλιση ανοικτού αεραγωγού.
2. Η διακοπή στην εξέλιξη του εγκαύματος.
3. Η μείωση του πόνου.
4. Η πρόληψη της μόλυνσης.
5. Η άμεση αποκατάσταση των υγρών και του όγκου του πλάσματος.
6. Η εξασφάλιση ψυχολογικής υποστήριξης.

**2.3** Ο πρώτος καθαρισμός του τραύματος γίνεται στην αίθουσα επειγόντων περιστατικών και συνεχίζεται στην απομόνωση.

Στην ανοικτή μέθοδο γίνεται:

- Πλύση της επιφάνειας με αντισηπτικό διάλυμα και αφαίρεση της εσχάρας.
- Παρακολούθηση για σημεία μόλυνσης και οιδήματος.
- Αυστηρή απομόνωση του αρρώστου και νοσηλεία σε αποστειρωμένα σεντόνια.

Τα σκεπάσματα πρέπει να υποστηρίζονται με στεφάνη.

Στην κλειστή μέθοδο χρησιμοποιείται αποστειρωμένο επιδεσμικό υλικό και η εκτέλεση των αλλαγών γίνεται κάτω από άσηπτες συνθήκες, όπως και στο χειρουργικό τραύμα. Οι γάζες που τοποθετούνται στο έγκαυμα εμποτίζονται κάθε 2 ώρες σε διάλυμα νιτρικού αργύρου 0,5% και συγκρατούνται με ελαστικό επίδεσμο. Η αλλαγή γίνεται μια φορά το 24ωρο τις πρώτες 6 ημέρες και μετά 3 φορές τη μέρα.