

ΓΝΑ 'Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ'
25° ΕΤΗΣΙΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ
ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Η ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ: ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΡΟΣΕΓΓΙΣΗ

ΣΚΕΝΔΡΟΥ ΕΛΛΗ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ T.E., MA



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ» (Ε.Ε.Π.Ν.Ε.)

25^ο

ΕΤΗΣΙΟ ΣΕΜΙΝΑΡΙΟ
ΣΥΝΕΧΙΖΟΜΕΝΗΣ
ΙΑΤΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»

Δεν υπάρχει σύγκρουση συμφερόντων με τις Χορηγούς Εταιρείες:



NOVARTIS



astellas



WinMedica
Serving Health for Life



GILEAD
Advancing Therapeutics.
Improving Lives.



Oncology

SANDOZ A Novartis
Division



Bristol-Myers Squibb

abbvie



Abbott

AMGEN®



cardio
innovation



GENESIS
pharma

janssen



Oncology

PHARMACEUTICAL COMPANIES OF Johnson & Johnson



Hospital



Boehringer
Ingelheim



ΦΑΡΜΑΣΕΡΒ



SERVIER

Baxter



DEMO ABEE
ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



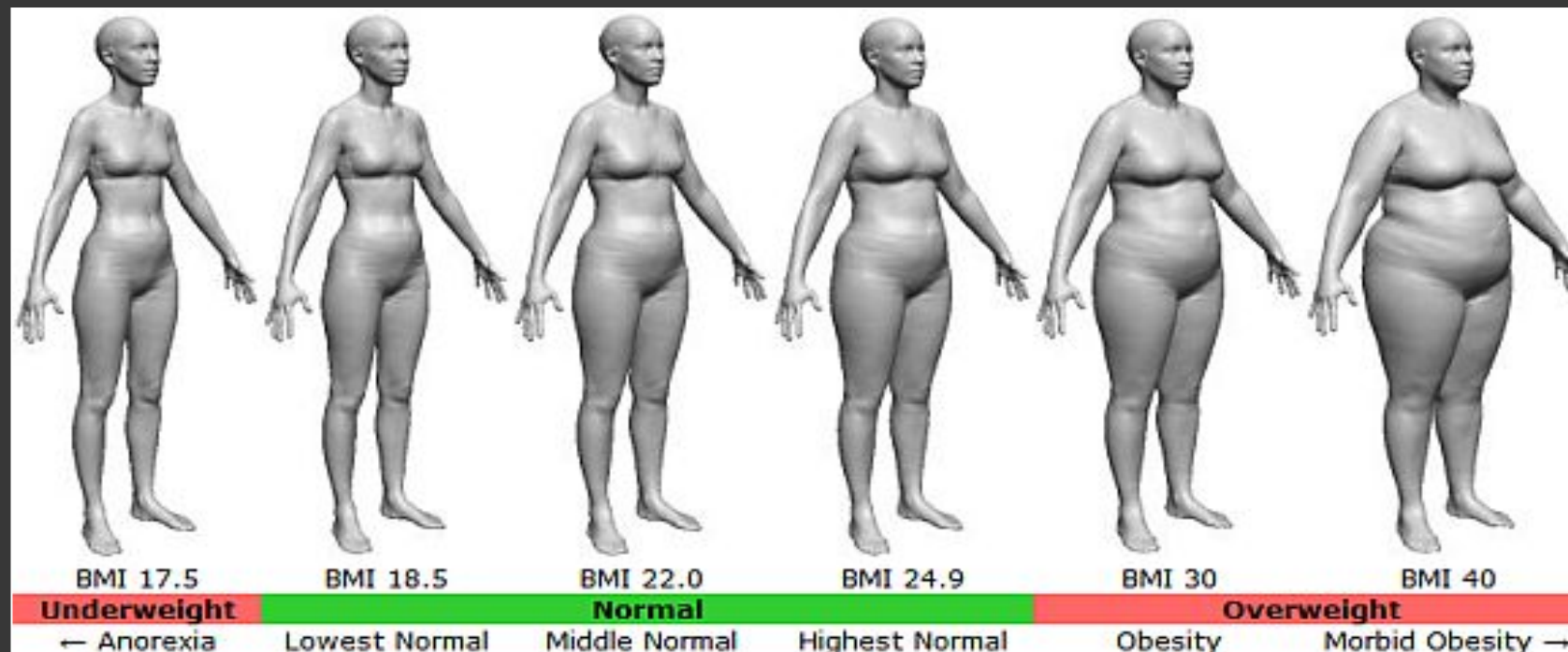
AENORASIS
Innovation in Healthcare

Rontis
Driven by innovation

Specifar
A Teva Company

Κατά τον ΠΟΥ ως παχυσαρκία ορίζεται η νόσος κατά την οποία υπάρχει αφύσικη ή υπερβολική εναπόθεση λίπους στο σώμα σε τέτοιο βαθμό ώστε να επηρεάζεται αρνητικά η υγεία του ατόμου.

Η διάγνωση της νοσογόνου παχυσαρκίας τίθεται με τη βοήθεια του Δείκτη Μάζας Σώματος ο οποίος υπολογίζεται με βάση τον τύπο
 $\text{ΒΑΡΟΣ ΣΩΜΑΤΟΣ} / \text{ΥΨΟΣ}^2$





ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΠΑΧΥΣΑΡΚΙΑΣ

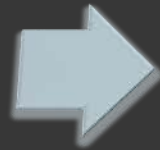
ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ❖ διατροφική αγωγή
- ❖ αύξηση της σωματικής δραστηριότητας
- ❖ ψυχολογική υποστήριξη
- ❖ φαρμακευτική αγωγή

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ❖ δυσασποροφητικές επεμβάσεις (γαστρική παράκαμψη, χολοπαγκρεατική παράκαμψη)
- ❖ περιοριστικές επεμβάσεις (ρυθμιζόμενος γαστρικός δακτύλιος, επιμήκης γαστρεκτομή, επιμήκης γαστρική πτύχωση)

$\Delta\text{ΜΣ}>40$ ή
 $\Delta\text{ΜΣ}>35$
με συνοδά
νοσήματα



Ανεπιτυχή
προσπάθεια
συνδυασμού
συντηρητικών
μεθόδων

ΒΑΡΙΑΤΡΙΚΗ
ΕΠΕΜΒΑΣΗ

το πήρα απόφαση
θα κόψω ό,τι με
παχαίνει..
τον καθρέφτη
και τη ζυγαριά..
χαχαχαχα



ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ



ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

◎ Σωματική Προετοιμασία

1. Αποφυγή ζάχαρης και γλυκισμάτων τουλάχιστον 2 βδομάδες πριν την επέμβαση
2. Απώλεια βάρους πριν την επέμβαση διευκολύνει το χειρουργείο
3. Διακοπή καπνίσματος
4. Διαγνωστικές εξετάσεις (αίματος, α/α θώρακος, ΗΚΓ, κ.ά.)
5. Έλεγχος φαρμακευτικής αγωγής (διακοπή αντιαιμοπεταλιακών, μετατροπή δόσης ή συνέχιση κορτικοειδών, διουρητικών κτλ)
6. Καθαρισμός εντέρου μία μέρα πριν την επέμβαση

ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

◎ Εκπαίδευση

1. Ασκήσεις διαφραγματικής αναπνοής και βήχα (αποβολή αναισθητικού φαρμάκου, πρόληψη ατελεκτασίας)
2. Ασκήσεις κάτω άκρων, ποδοκνημικής και άκρου ποδός (αποφυγή πνευμονικής εμβολής και DVT)
3. Επίδειξη σωστών χειρισμών κατά το βήχα, τον πταρμό, την αφόδευση (ακινητοποίηση τομής, αποφυγή έντονης προσπάθειας)

ΔΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

1. Υποδοχή ασθενούς από το νοσηλευτή χειρουργείου (ύπαρξη κατάλληλου ιματισμού και εξοπλισμού)
2. Ασφαλής τοποθέτηση στο χειρουργικό τραπέζι (μέριμνα παρουσίας περισσότερου προσωπικού) και κάλυψη του ασθενούς
3. Χορήγηση και διατήρηση αναισθησίας
4. Καθετηριασμός ουροδόχου κύστεως
5. Ετοιμασία εξοπλισμού και εργαλείων για την επέμβαση
6. Εργαλειοδότηση
7. Καταμέτρηση και καταγραφή εργαλείων, γαζών και αιχμηρών αντικειμένων
8. Ανάνηψη ασθενούς



Σκέψου τι γλέντια θα κάνουμε
αν τα κουνούπια πίνανε λίπος
αντί για αίμα.....
Κατοικίδια θα τα είχαμε!!!!

ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

◎ Άμεση

1. Παρακολούθηση ζωτικών σημείων
2. Ικανοποιητική αντιμετώπιση του μετεγχειρητικού πόνου και της ναυτίας
3. Έλεγχος και φροντίδα χειρουργικής τομής (σημεία αιμορραγίας και φλεγμονής, αλλαγή επιδεσμικού υλικού)
4. Μέτρα προφύλαξης φλεβικής θρόμβωσης (χρήση ασκών πίεσης-αποσυμπίεσης, έγκαιρη κινητοποίηση)
5. Αναπνευστική υποστήριξη (κλίση κρεβατιού 30°, χορήγηση οξυγόνου, χρήση συσκευών αντιμετώπισης υπνικής άπνοιας)
6. Αυξημένη φροντίδα και υγιεινή δέρματος
7. Εκτίμηση ενυδάτωσης, καταγραφή προσλαμβανομένων και αποβαλλομένων υγρών

ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

◎ Εκπαίδευση

1. Έγκαιρη αναγνώριση συμπτωμάτων μετεγχειρητικών επιπλοκών
2. Φροντίδα χειρουργικού τραύματος
3. Παρότρυνση να λαμβάνει επιμελώς τη φαρμακευτική αγωγή (παισιόπινα, αντιεμετικά, υπακτικά)
4. Σταδιακή επανέναρξη σωματικής δραστηριότητας (καθημερινό περπάτημα, αποφυγή άρσης βάρους)
5. Υιοθέτηση ρεαλιστικών στόχων και ενημέρωση πιθανών προβλημάτων



ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

◎ Διατροφική εκπαίδευση

1. Αποκλειστικά υγρές τροφές τις πρώτες βδομάδες, κατόπιν μαλακές και πολτώδεις τροφές και περίπου 6 βδομάδες μετά την επέμβαση μετάβαση σε πλήρη σίτιση με αρκετά μικρά γεύματα ημερησίως
2. Τα υγρά δεν πρέπει να καταναλώνονται παράλληλα με τα στερεά
3. Αργή κατάποση και καλή μάσηση της τροφής
4. Διακοπή σίτισης επί αισθήματος κορεσμού
5. Ελαχιστοποίηση κατανάλωσης λιπαρών τροφών, ζαχαρούχων ροφημάτων αλλά και καρυκευμάτων
6. Πρόσληψη σκευασμάτων βιταμινών και μετάλλων για την αποφυγή ανεπαρκειών

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η παχυσαρκία έχει λάβει διαστάσεις παγκόσμιας επιδημίας και η βαριατρική χειρουργική έχει καταστεί μια αυξανόμενα επικρατούσα παρέμβαση.

Οι νοσηλευτές κατέχουν ένα αναπόσπαστο ρόλο στη φροντίδα αυτών των αρρώστων πριν, κατά τη διάρκεια και μετά την επέμβαση μεριμνώντας τόσο για την καλή σωματική τους κατάσταση όσο και για την εκπαίδευση τους σχετικά με τον νέο τρόπο ζωής τους μετεγχειρητικά.

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!

