

Spis treści

str.

1. Rys historyczny intensywnej terapii	7
2. Zadania i organizacja oddziału intensywnej terapii	9
3. Podstawy prawne realizacji działań pielęgniarских	15
4. Definicja i charakterystyka procesu pielęgnacji chorego w oddziale intensywnej terapii	17
4.1. Cechy pielęgnacji	17
4.2. Planowanie procesu pielęgnacji	18
4.3. Realizacja procesu pielęgnacji	19
4.4. Ocena procesu pielęgnacji	19
4.5. Założenia opieki pielęgniarской nad chorym w oddziale intensywnej terapii	20
5. Pielęgnacja i ocena stanu chorych w oddziale intensywnej terapii	21
5.1. Ocena stanu ogólnego	21
5.1.1. Ocena stanu przytomności	22
5.1.2. Ocena skóry i błon śluzowych	23
5.1.3. Ocena stanu odżywienia	26
5.1.4. Ocena stanu narządu ruchu	28
5.1.5. Ocena i monitorowanie układu oddechowego	29
5.1.6. Ocena i monitorowanie układu krążenia	33
5.2. Pielęgnacja i toaleta ciała	38
5.3. Pielęgnacja dróg oddechowych	41
5.3.1. Opieka nad sztuczną drogą oddechową	42
5.3.2. Pielęgnacja rurki intubacyjnej	43
5.3.3. Pielęgnacja drzewa oskrzelowego przez rurkę intubacyjną	44
5.3.4. Pielęgnacja tracheostomii	45
5.4. Zapobieganie powstawaniu i rozwojowi odleżyn	47
5.5. Pielęgnacja obwodowego i centralnego dostępu naczyniowego	51
5.5.1. Zasady pielęgnacji obwodowego dostępu żylnego	52
5.5.2. Zasady pielęgnacji centralnego dostępu żylnego	53
5.5.3. Zasady pielęgnacji linii tętniczej	56
5.6. Pielęgnacja drenów wyprowadzonych z jam ciała	58
5.7. Pielęgnacja cewnika zewnątrzoponowego	59
5.8. Zapobieganie żyłnej chorobie zakrzepowo-zatorowej	59
5.9. Zapobieganie hipertermii i hipertermii	60
6. Zasady pobierania materiału biologicznego do badań	63
6.1. Pobieranie krwi do badań laboratoryjnych	63
6.2. Pobieranie krwi do badań bakteriologicznych	64
6.3. Pobieranie materiału z dróg oddechowych do badania bakterio- logicznego	64
6.4. Pobieranie moczu do badań	65
6.5. Pobieranie materiału z ran zakażonych do badania bakteriologicznego ..	65

7. Udział pielęgniarki w prowadzeniu sztucznej wentylacji płuc	67
7.1. Wybrane zagadnienia z fizjologii i patofizjologii układu oddechowego ..	67
7.1.1. Zaburzenia regulacji oddychania	68
7.1.2. Zaburzenia wentylacji pęcherzykowej	68
7.1.3. Zaburzenia przepływu krwi przez naczynia włosowate płuc	69
7.1.4. Zaburzenia wentylacji pęcherzykowej w stosunku do przepływu krewi przez płuca	69
7.1.5. Zaburzenia dyfuzji gazów	69
7.2. Niewydolność oddechowa – patofizjologia, objawy kliniczne	70
7.2.1. Kryteria rozpoznawcze ostrej niewydolności oddechowej (o.n.o.)	70
7.2.2. Czynniki zwiększające zapotrzebowanie na tlen i pogłębiające niedotlenienie tkanek	71
7.3. Cel i zasady stosowania fizjoterapii oddechowej	71
8. Udział pielęgniarki w leczeniu usprawniającym	75
8.1. Niekorzystne następstwa długotrwałego unieruchomienia	75
8.2. Udział pielęgniarki w usprawnianiu ruchowym	76
8.3. Zapobieganie zanikom i przykurczom mięśniowym	77
8.4. Udział pielęgniarki w usprawnianiu psychicznym chorego	79
9. Udział pielęgniarki w prowadzeniu żywienia	81
9.1. Zapotrzebowanie żywieniowe i energetyczne	81
9.2. Żywnienie dojelitowe i pozajelitowe, przystąpienie do żywienia	84
9.2.1. Żywnienie dojelitowe	84
9.2.2. Żywnienie pozajelitowe	87
10. Wybrane zabiegi terapeutyczne stosowane w oddziale intensywnej terapii	91
10.1. Intubacja dotchawicza i tracheostomia	91
10.2. Bronchofiberoskopia	95
10.3. Drenaż jamy opłucnowej	97
10.4. Cewnikowanie pęcherza moczowego	98
10.5. Zgłębnikowanie żołądka	99
10.6. Kaniulacja żył centralnych	100
11. Zasady przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych	103
12. Zespół pielęgniarski intensywnej terapii i jego problemy	109
12.1. Stres zawodowy i radzenie sobie ze stresem	110
13. Bibliografia	113