

Spis skrótów

CZEŚĆ I

I – ANESTEZJOLOGIA I INTENSYWNA TERAPIA

ANESTEZJOLOGIA

1. Rys historyczny anestezjologii, intensywnej terapii i pielęgniarstwa anestezjologicznego

1.1. Krótka historia znieczulenia

1.2. Krótka historia intensywnej terapii

1.3. Krótka historia pielęgniarstwa anestezjologicznego

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

2. Przygotowanie chorego do znieczulenia

2.1. Wywiad

2.2. Badanie przedmiotowe

2.3. Badania laboratoryjne

2.4. Ryzyko związane z operacją

2.5. Premedykacja

2.6. Leki stosowane najczęściej w premedykacji

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

3. Leki w anestezjologii

3.1. Wziewne środki znieczulające ogólnie

3.2. Anestetyki lotne

3.3. Dożylnie środki znieczulające

3.4. Środki zwiotczające

3.5. Środki miejscowo znieczulające

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

4. Znieczulenie ogólne

4.1. Aparat do znieczulenia

4.2. Metody znieczulenia ogólnego

4.3. Rodzaje znieczulenia ogólnego

4.4. Anestetyki wziewne

4.5. Środki zwiotczające mięśnie

4.6. Dożylny środki znieczulenia ogólnego

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

5. Znieczulenie przewodowe

5.1. Podział znieczuleń przewodowych

5.2. Środki znieczulenia przewodowego

5.2.1. Czynniki kliniczne wpływające na działanie środków znieczulenia przewodowego

5.3. Podział znieczulenia przewodowego

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

6. Znieczulenie w chirurgii ogólnej

6.1. Zaburzenia równowagi wodno-elektrolitowej

6.2. Niebezpieczeństwo zachłyśnięcia się

6.3. Utrata ciepła

6.4. Niepożądane reakcje związane z drażnieniem trzewi

6.5. Zwiotczenie mięśni poprzecznie prążkowanych

6.6. Upośledzenie czynności układu oddechowego

6.7. Metody znieczulenia

6.8. Prowadzenie znieczulenia

6.9. Chirurgia laparoskopowa

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

7. Znieczulenie w neurochirurgii

7.1. Zwiększone ciśnienie wewnątrzczaszkowe

7.2. Niedokrwienie i niedotlenienie mózgowia

7.3. Wpływ środków stosowanych w znieczuleniu ogólnym na metabolizm mózgowia i mózgowy przepływ krwi

7.4. Monitorowanie chorych znieczulanych do zabiegów neurochirurgicznych

7.5. Znieczulenie do zabiegów naczyniowych mózgu z otwarciem jamy czaszki

7.6. Znieczulenie do zabiegów w dole tylnym czaszki

7.7. Znieczulenie do operacji zmian nowotworowych w ośrodkowym układzie nerwowym

7.8. Znieczulanie chorych z pourazowymi obrażeniami mózgowia

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

8. Znieczulenie w położnictwie i ginekologii

8.1. Znieczulenie w ginekologii

8.2. Znieczulenie w położnictwie

8.3. Zmiany fizjologiczne w ciąży

8.3.1. Układ krążenia

8.3.2. Układ oddechowy

8.3.3. Metabolizm

8.3.4. Przewód pokarmowy

8.3.5. Ośrodkowy układ nerwowy

8.3.6. Układ krzepnięcia krwi

8.4. Bezpieczeństwo stosowania leków anestezjologicznych w ciąży

8.5. Znieczulenie do cięcia cesarskiego - znieczulenie podpajęczynówkowe

8.6. Znieczulenie do cięcia cesarskiego - znieczulenie ogólne

8.7. Znieczulenie ciężarnej do zabiegów niepołożniczych

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

9. Znieczulenie porodu

9.1. Ból porodowy

9.2. Sposoby uśmierzania bólu porodowego

9.3. Blokady centralne – najskuteczniejsze sposoby znieczulania porodu

9.4. Inne metody znieczulenia przewodowego

9.5. Układowe stosowanie opioidów

9.5.1. Metody wziewne

9.5.2. Niefarmakologiczne i alternatywne metody uśmierzania bólu porodowego

9.5.3. Podsumowanie

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

10. Znieczulenie w ortopedii i chirurgii urazowej

10.1. Zasady ogólne

10.2. Znieczulenie przewodowe a profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej

10.3. Zator tłuszczowy

10.4. Znieczulenie w wybranych zabiegach ortopedycznych

10.4.1. Endoprotezoplastyka stawów biodrowych i kolanowych

10.4.2. Złamanie szyjki kości udowej

10.4.3. Inne zabiegi

10.4.4. Operacje nagłe po urazach wielonarządowych

10.5. Kryteria wyboru rodzaju znieczulenia

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

11. Znieczulenie w laryngologii i chirurgii twarzowo-szczękowej

11.1. Odrębności znieczulenia do wybranych zabiegów

11.1.1. Usunięcie migdałka adenoidalnego (gardłowego) i migdałków podniebiennych

11.1.2. Operacje ucha

11.1.3. Mikrochirurgia wewnątrzkraniowa

11.1.4. Wycięcie krtani

11.1.5. Guzy głowy i szyi

11.1.6. Urazy twarzoczaszki

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

12. Znieczulenie w okulistyce

12.1. Odrębności zabiegów okulistycznych

12.1.1. Nieruchome pole operacyjne

12.1.2. Kontrola ciśnienia wewnątrzgałkowego

12.1.3. Ograniczenie krwawienia w polu operacyjnym

12.1.4. Znieczulenie

12.1.5. Odruch oczno-sercowy

12.1.6. Kontrola szerokości źrenic

12.1.7. Wymioty pooperacyjne

12.2. Uwagi praktyczne dotyczące znieczulenia

12.2.1. Premedykacja

12.3. Wybór sposobu znieczulenia

12.3.1. Znieczulenie miejscowe

12.3.2. Znieczulenie ogólne

12.4. Zasady znieczulenia ogólnego

12.4.1. Wybór leków do znieczulenia ogólnego

12.4.2. Znieczulenie miejscowe czy ogólne?

12.4.3. Czy sedacja może stanowić metodę alternatywną w stosunku do znieczulenia ogólnego?

12.5. Znieczulenie w wybranych zabiegach okulistycznych

12.5.1. Operacja jaskry

12.5.2. Operacja odwarstwienia siatkówki

12.5.3. Operacja zaćmy

12.5.4. Operacje zeza

12.5.5. Operacje okulistyczne nagłe

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

13. Znieczulenie u dzieci

13.1. Aspekt psychologiczny postępowania anestezjologicznego

13.2. Odrębności anatomiczne i fizjologiczne

13.2.1. Układ oddechowy

13.2.2. Układ krążenia

13.2.3. Termoregulacja

13.2.4. Gospodarka płynowa

13.2.5. Skład krwi

13.2.6. Przygotowanie do znieczulenia i premedykacja

13.2.7. Karencja pokarmowa

13.2.8. Premedykacja

13.3. Sprzęt anestezjologiczny

13.4. Indukcja znieczulenia ogólnego

13.4.1. Znieczulenie wziewne

13.4.2. Znieczulenie dożylne

13.4.3. Ekstubacja

13.5. Znieczulenie przewodowe

13.6. Znieczulenie noworodka

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

14. Znieczulanie chorych w wieku podeszłym

14.1. Przygotowanie przedoperacyjne

14.2. Premedykacja

14.3. Wybór metody znieczulenia

14.4. Wprowadzenie do znieczulenia

14.5. Podtrzymanie znieczulenia

14.6. Wczesny okres pooperacyjny

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

15. Znieczulenie w endokrynologii

15.1. Układ wewnątrzwydzielniczy

15.2. Gruczoły wydzielania wewnętrznego

15.3. Choroby gruczołów wydzielania wewnętrznego

15.3.1. Cukrzyca

15.3.2. Wyspiak (*insulinoma*)

15.3.3. Choroby tarczycy

15.3.4. Choroby nadnerczy

15.3.5. Guzy przysadki

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

16. Znieczulenie w urologii. Znieczulenie do przeszczepienia nerki i trzustki

16.1. Metody znieczulenia

16.2. Specyficzne problemy znieczulenia w urologii

16.3. Postępowanie anestezjologiczne podczas operacji przeszczepienia nerki

16.3.1. Wywiad, premedykacja, przygotowanie do operacji

16.3.2. Postępowanie

16.4. Postępowanie u chorych ze schyłkową niewydolnością nerek i cukrzycą.
Przeszczepienie trzustki

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

17. Znieczulenie w chirurgii jednego dnia – znieczulenie ambulatoryjne

17.1. Metody znieczulenia

17.2. Ocena przedoperacyjna

17.3. Dobór chorych

17.4. Niezbędne badania laboratoryjne zlecane przed operacją i znieczuleniem

17.5. Eliminacja konieczności intensywnego nadzoru pooperacyjnego

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

18. Bezpieczeństwo znieczulenia

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

19. Powikłania znieczulenia ogólnego i przewodowego

19.1. Podział i charakterystyka powikłań

19.2. Powikłania oddechowe

19.3. Powikłania krążeniowe

19.4. Powikłania ze strony ośrodkowego układu nerwowego

19.5. Zaburzenia termoregulacji

19.6. Powikłania znieczuleń przewodowych

19.6.1. Inne powikłania

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

20. Opieka pooperacyjna na oddziale wybudzeń

20.1. Standardy postępowania i organizacja opieki pooperacyjnej na oddziałach wybudzeń – historia

20.2. Niestabilność czynności życiowych po znieczuleniu

20.3. Standardy postępowania na oddziale wybudzeń

20.4. Personel oddziału wybudzeń

20.5. Lokalizacja i wielkość oddziału wybudzeń

20.6. Rutynowe postępowanie pooperacyjne

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

INTENSYWNA TERAPIA

1. Ostra niewydolność oddechowa

1.1. Podział ostrej niewydolności oddechowej

1.2. Patofizjologia ostrej niewydolności oddechowej

1.3. Objawy kliniczne ostrej niewydolności oddechowej

1.4. Rozpoznanie ostrej niewydolności oddechowej

1.5. Leczenie ostrej niewydolności oddechowej

1.6. Zespół ostrych zaburzeń oddechowych (ARDS)

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

2. Wentylacja mechaniczna

2.1. Metody wentylacji mechanicznej

2.2. Metody poprawy utlenowania krwi

2.3. Skutki niepożądane wentylacji mechanicznej

2.4. Monitorowanie wentylacji

2.5. Odzwyczajanie od respiratora

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

3. Wstrząs

3.1. Patofizjologia wstrząsu

3.2. Obraz kliniczny wstrząsu

3.3. Leczenie wstrząsu

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

4. Stany nieprzytomności - śpiączki

4.1. Przyczyny śpiączek

4.2. Postępowanie wstępne

4.3. Rozpoznanie śpiączki

4.4. Zapobieganie uszkodzeniu ośrodkowego układu nerwowego

4.5. Ogólne zasady postępowania z chorym nieprzytomnym

4.6. Rokowanie w śpiączce

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

5. Obrażenia

5.1. Wskazania do przyjęcia na oddział intensywnej terapii

5.2. Priorytety postępowania leczniczego i diagnostycznego

5.3. Rozpoznawanie obrażeń i powikłań pourazowych w intensywnej terapii

5.4. Obrażenia klatki piersiowej i jamy brzusznej

5.4.1. Klasyfikacja obrażeń klatki piersiowej

5.5. Obrażenia ośrodkowego układu nerwowego. Wytyczne intensywnej terapii

5.6. Ostra niewydolność oddechowa w ciężkich obrażeniach. Wytyczne intensywnej terapii

5.7. Wstrząs urazowy

5.8. Analgosedacja

5.9. Leczenie żywieniowe

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

6. Ostre zespoły brzuszne

6.1. Charakterystyka ogólna ostrych zespołów brzusznych

6.2. Niedrożność jelit i zapalenie otrzewnej

6.3. Ostre zapalenie trzustki

6.4. Ostre niedokrwienie krezki

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

7. Ostra niewydolność nerek i wątroby

7.1. Ostra niewydolność nerek

7.1.1. Ostra niewydolność nerek u chorych leczonych na oddziale intensywnej terapii

7.1.2. Niewydolność nerek przednerkowa

7.1.3. Niewydolność nerek nerkowa

7.1.4. Niewydolność nerek zanerkowa

7.2. Ostra niewydolność wątroby

7.2.1. Objawy ostrej niewydolności wątroby

7.2.2. Zaburzenia innych układów

7.2.3. Rokowanie

7.2.4. Metody leczenia

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

8. Sepsa

8.1. Ostra dysfunkcja narządowa spowodowana przez sepsę

8.2. Leczenie ciężkiej sepsy

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

9. Choroby nerwowo-mięśniowe - zagadnienia wybrane

9.1. Miopatie

9.1.1. Dystrofia mięśniowa postępująca Duchenne'a

9.2. Choroby płytki motorycznej (nerwowo-mięśniowej)

9.2.1. Miastenia rzekomoporaźna (*myasthenia gravis*) - choroba Erba-Goldflama

9.2.2. Intensywna terapia miastenii rzekomoporaźnej

9.3. Ostre polineuropatie zapalne

9.3.1. Zespół Guillaina-Barrégo

9.3.2. Intensywna terapia zespołu Guillaina-Barrégo

9.4. Neuropatie chorych krytycznie

9.4.1. Polineuropatia chorych krytycznie

9.4.2. Miopatia chorych krytycznie

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

10. Stany po nagłym zatrzymaniu krążenia

10.1. Zaburzenia w ośrodkowym układzie nerwowym w następstwie nagłego zatrzymania krążenia

10.1.1. Czynniki pogłębiające uszkodzenie mózgu po nagłym zatrzymaniu krążenia

10.2. Zmiany ogólnoustrojowe w chorobie poresuscytacyjnej

10.3. Niewydolność oddechowa po nagłym zatrzymaniu krążenia

10.4. Zaburzenia układu krążenia

10.5. Intensywna terapia w chorobie poresuscytacyjnej

10.5.1. Ochrona mózgu po nagłym zatrzymaniu krążenia

10.5.2. Stosowanie hipotermii umiarkowanej

10.5.3. Optymalizacja wentylacji

10.5.4. Stabilizacja układu krążenia

10.5.5. Inne elementy intensywnej terapii

10.5.6. Wyniki leczenia choroby poresuscytacyjnej

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

11. Śmierć mózgu. Opieka nad dawcą narządów

11.1. Mechanizm śmierci mózgu

11.2. Procedura rozpoznawania śmierci mózgu

11.2.1. Odruchy rdzeniowe

11.3. Opieka nad dawcą narządów na oddziale intensywnej terapii

11.4. Postępowanie podczas pobierania narządów

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

12. Ból i jego leczenie

12.1. Patofizjologia bólu

12.1.1. Szlak nocicepcji - „droga bólowa”

12.1.2. Patofizjologiczny podział bólu

12.1.3. Kliniczny podział bólu

12.2. Ocena kliniczna chorego z bólem

12.3. Metody leczenia bólu

12.3.1. Metody farmakologiczne leczenia bólu

12.3.2. Metody niefarmakologiczne leczenia bólu

12.4. Rola pielęgniarki w diagnostyce i leczeniu bólu

12.5. Ból ostry

12.6. Ocena kliniczna chorego z ostrym bólem

12.6.1. Cele klinicznej oceny bólu

12.7. Ból pooperacyjny

12.8. Farmakoterapia w analgezji pooperacyjnej

12.8.1. Ciągła dożylna infuzja opioidów

12.8.2. Analgezja nieopiodowymi lekami przeciwbólowymi

12.8.3. Koanalgetyki w zwalczaniu bólu pooperacyjnego

12.8.4. „Analgezia sterowana przez chorego” podawana drogą dożylną (*patient-controlled analgesia, PCA*)

12.8.5. „Analgezia sterowana przez pielęgniarkę” (*nurse-controlled analgesia, NLA*)

12.8.6. Analgezia „z wyprzedzeniem” (*preemptive analgesia*)

12.8.7. Techniki znieczulenia miejscowego w zwalczaniu bólu pooperacyjnego

12.8.8. Analgezia multimodalna

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

13. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne i użycie automatycznych defibrylatorów zewnętrznych u osób dorosłych

13.1. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u osób dorosłych (BLS)

13.2. Ryzyko dla ratowników

13.3. Udrażnianie dróg oddechowych

13.4. Rozpoznanie zatrzymania krążenia

13.5. Początkowe oddechy ratunkowe

13.6. Wentylacja

13.7. Uciskanie klatki piersiowej

13.7.1. Stosunek liczby uciśnień klatki piersiowej do wentylacji

13.7.2. Uciskanie klatki piersiowej jako jedyny element resuscytacji krążeniowo-oddechowej

13.7.3. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa w ciasnych pomieszczeniach

13.8. Użycie automatycznego defibrylatora zewnętrznego (AED)

13.8.1. Sekwencja użycia automatycznego defibrylatora zewnętrznego

13.8.2. Resuscytacja krążeniowo-oddechowa przed defibrylacją

13.8.3. Polecenia głosowe

13.8.4. W pełni automatyczny defibrylator zewnętrzny

13.9. Program publicznego dostępu do defibrylacji (PAD)

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

CZĘŚĆ II – PIELĘGNIARSTWO ANESTEZJOLOGICZNE I INTENSYWNA OPIEKA PIELĘGNIARSKA

PODSTAWY PIELĘGNIARSTWA ANESTEZJOLOGICZNEGO I INTENSYWNEJ OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ

1. Proces pielęgnowania

1.1. Schemat procesu pielęgnowania

1.2. Formułowanie diagnozy pielęgniarskiej

1.2.1. Systematyka NANDA

1.3. Rodzaje i elementy diagnozy pielęgniarskiej

1.3.1. Diagnoza pielęgniarska właściwa

1.3.2. Pielęgniarska diagnoza ryzyka i dużego ryzyka

1.3.3. Wstępna diagnoza pielęgniarska

1.3.4. Pielęgniarska diagnoza samopoczucia

1.3.5. Pielęgniarska diagnoza zespołu

1.4. Orzeczenia diagnostyczne

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

2. Zmiany świadomości i sedacja

2.1. Określenie pojęcia „świadomość”

2.2. Metody oceny stanu świadomości

2.3. Sedacja

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

3. Monitorowanie hemodynamiczne

3.1. Pomiar ciśnienia tętniczego krwi

3.2. Inwazyjny pomiar ciśnienia

3.3. Pomiar ośrodkowego ciśnienia żylnego

3.4. Pomiary hemodynamiczne za pomocą cewnika Swana-Ganza

3.5. Elektrokardiografia

3.5.1. Wykonywanie zapisu elektrokardiograficznego

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

4. Pielęgnowanie chorego z dostępem naczyniowym (żylnym i tętniczym)

4.1. Cewnikowanie naczyń żylnych obwodowych

4.2. Cewnikowanie żył głównych

4.3. Dostęp naczyniowy tętniczy

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

5. Przetaczanie płynowa infuzyjnych

5.1. Prawidłowe zapotrzebowanie na płyny

5.2. Ocena równowagi płynowej

5.2.1. Pacjent odwodniony

5.2.2. Pacjent przewodniony

5.2.3. Podstawowe zapotrzebowanie na płyny

5.3. Podział płynowa infuzyjnych

5.3.1. Rodzaje opakowań na płyny infuzyjne

5.4. Urządzenia dawkujące i filtrujące płyny

5.5. Powikłania związane z przetaczaniem płynowa

5.6. Procedura przygotowania i podawania płynowa infuzyjnych

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

6. Wsparcie żywieniowe

6.1. Zapotrzebowanie na podstawowe składniki pokarmowe

6.2. Ocena stanu odżywienia

6.3. Metody leczenia żywieniowego

6.3.1. Żywienie enteralne

6.3.2. Żywienie pozajelitowe

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

7. Przedłużone unieruchomienie i usprawnianie chorego

7.1. Wpływ unieruchomienia na funkcjonowanie organizmu

7.2. Zasady usprawniania leczniczego

7.2.1. Usprawnianie układu oddechowego

7.2.2. Usprawnianie układu sercowo-naczyniowego

7.2.3. Usprawnianie układu kostno-stawowego

7.2.4. Psychoterapia i muzykoterapia

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

8. Zagadnienia etyczne w intensywnej terapii

8.1. Relacje zespół medyczny-pacjent

8.2. Pojęcie śmierci i stosunek do niej

8.3. Sprawiedliwy podział ograniczonych środków leczniczych

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

PIEŁĘGNIARSTWO ANESTEZJOLOGICZNE

1. Pacjent na bloku operacyjnym

1.1. Dokumentacja znieczulenia

1.2. Bezpieczeństwo chorego na bloku operacyjnym

1.2.1. Wyposażenie i sprzęt do znieczulenia, monitorowania, leczenia i ratowania życia

1.2.2. Standardy i zalecenia dotyczące postępowania przed znieczuleniem, w trakcie i po jego zakończeniu

1.2.3. Jakość pracy personelu medycznego (uprawnienia, przygotowanie zawodowe i kompetencje zespołu)

1.2.4. System organizacji i zarządzania

1.2.5. Umiejętność pracy zespołowej

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

2. Technika w praktyce pielęgniarstwa anestezjologicznego

2.1. Sprzęt i aparatura

2.2. Standardy monitorowania chorego znieczulanego

2.2.1. Standard podstawowy monitorowania

2.2.2. Standard poszerzony monitorowania

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

3. Opieka nad pacjentem znieczulanym do zabiegów w chirurgii ogólnej

3.1. Okres przedoperacyjny

3.2. Okres śródoperacyjny

3.2.1. Ułożenie pacjenta do zabiegu chirurgicznego

3.2.2. Zabezpieczenie chorego przed hipotermią

3.3. Opieka pielęgniarstwa podczas znieczulenia ogólnego

3.4. Opieka pielęgniarstwa nad chorym znieczulanym do zabiegów w trybie pilnym. Znieczulanie pacjenta niebędącego na czczo („z pełnym żołądkiem”)

3.5. Opieka pielęgniarstwa nad chorym znieczulanym do zabiegów wykonywanych metodą laparoskopową

3.6. Okres pooperacyjny

3.6.1. Ból pooperacyjny

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

4. Opieka nad pacjentem znieczulanym do zabiegów neurochirurgicznych

4.1. Przyjęcie chorego na blok operacyjny

4.2. Wprowadzenie do znieczulenia

4.3. Operacja w pozycji na plecach lub na boku

4.4. Operacja w pozycji siedzącej

4.5. Operacja w pozycji na brzuchu

4.6. Podtrzymanie znieczulenia i nadzór nad pacjentem w czasie zabiegu

4.7. Zakończenie znieczulenia i przekazanie pacjenta

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

5. Opieka nad pacjentem znieczulanym w ortopedii i chirurgii urazowej

5.1. Postępowanie pielęgniarские podczas znieczulania pacjenta do zabiegów ortopedycznych

5.1.1. Ocena przedoperacyjna

5.1.2. Postępowanie anestezjologiczne podczas znieczulenia do zabiegów ortopedycznych

5.1.3. Postępowanie pooperacyjne

5.2. Postępowanie anestezjologiczne w chirurgii urazowej

5.2.1. Przygotowanie anestezjologiczne do zabiegu chirurgicznego

5.2.2. Transport i postępowanie anestezjologiczne na bloku operacyjnym

5.2.3. Postępowanie pooperacyjne

5.2.4. Postępowanie anestezjologiczne u dzieci w przypadku pourazowego zabiegu operacyjnego

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

6. Opieka nad pacjentem znieczulanym do zabiegów w laryngologii i chirurgii szczękowej

6.1. Znieczulenie do zabiegów laryngologicznych

6.2. Zabiegi laryngologiczne wykonywane ze znieczuleniem

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

7. Opieka nad pacjentem znieczulonym do zabiegów endokrynologicznych

7.1. Przyjęcie pacjenta na blok operacyjny

7.2. Indukcja znieczulenia

7.2.1. Zabieg w pozycji na plecach z odgięciem głowy

7.2.2. Zabieg w ułożeniu na boku

7.2.3. Zabieg gruczołka przysadki

7.3. Podtrzymanie znieczulenia i nadzór nad pacjentem w czasie zabiegu

7.4. Zakończenie znieczulenia i przekazanie pacjenta

7.5. Pobyt pacjenta w sali wybudzeń po zabiegach endokrynologicznych

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

8. Opieka nad pacjentem znieczulonym do zabiegów urologicznych i do przeszczepienia nerek

8.1. Nadzór i monitorowanie

8.2. Przeskórne kruszenie kamieni (ESWL)

8.3. Endoskopowe kruszenie kamieni

8.4. Resekcje przezcewkowe

8.5. Problemy wynikające z chirurgii endoskopowej

8.6. Operacje wykonywane metodą otwartą

8.7. Operacje laparoskopowe

8.8. Transplantacja nerki

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

9. Opieka nad pacjentką znieczuloną do zabiegów ginekologicznych i położniczych

9.1. Cięcie cesarskie w znieczuleniu przewodowym (podpajęczynówkowym)

9.1.1. Interwencje pielęgniarские

9.2. Hipotensja

9.2.1. Interwencje pielęgniarskie

9.3. Strach (stres), którego przyczynę można ustalić

9.3.1. Interwencje pielęgniarskie

9.4. Prowadzenie porodu w znieczuleniu zewnątrzoponowym (PDA)

9.4.1. Interwencje pielęgniarskie

9.5. Cięcie cesarskie w trybie nagłym – znieczulenie ogólne

9.5.1. Interwencje pielęgniarskie

9.6. Zabiegi położnicze i ginekologiczne w znieczuleniu ogólnym dożylnym (np. założenie szwu okrężnego na szyjkę macicy, nacięcie ropnia gruczołu Bartholina, wyłyżeczkowanie jamy macicy, elektrokoagulacja, elektrokonizacja)

9.6.1. Interwencje pielęgniarskie

9.7. Niebezpieczeństwo urazu

9.7.1. Interwencje pielęgniarskie

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

10. Opieka nad dzieckiem znieczulonym

10.1. Przygotowanie dziecka do znieczulenia

10.2. Pobyt dziecka na bloku operacyjnym

10.3. Przygotowanie do znieczulenia ogólnego

10.4. Wyprowadzenie ze znieczulenia ogólnego

10.5. Znieczulenie przewodowe

10.5.1. Sala wybudzeń

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

11. Opieka nad znieczulonym pacjentem w wieku podeszłym

11.1. Charakterystyka wieku podeszłego

11.2. Specyfika opieki w okresie okołoperacyjnym

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

INTENSYWNA OPIEKA PIELĘGNIARSKA

1. Pielęgowanie chorego z obrażeniami wielonarządowymi

1.1. Diagnoza pielęgniarska I: ryzyko wzrostu ciśnienia śródczaszkowego i ucisku mózgu

1.1.1. Interwencje pielęgniarskie

1.2. Diagnoza pielęgniarska II: ryzyko wystąpienia hipoksji

1.2.1. Interwencje pielęgniarskie

1.3. Diagnoza pielęgniarska III: niebezpieczeństwo rozwoju zapalenia otrzewnej w wyniku uszkodzenia narządów wewnętrznych jamy brzusznej

1.3.1. Interwencje pielęgniarskie

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

2. Pielęgowanie pacjenta z ostrą niewydolnością oddechową

2.1. Diagnoza pielęgniarska I: ryzyko nieskutecznego oczyszczania dróg oddechowych

2.1.1. Interwencje pielęgniarskie

2.2. Diagnoza pielęgniarska II: nieefektywne oddychanie (zaburzenie cech oddechu) przejawiające się epizodami hiperwentylacji

2.2.1. Interwencje pielęgniarskie

2.3. Diagnoza pielęgniarska III: zaburzona komunikacja werbalna

2.3.1. Interwencje pielęgniarskie

2.4. Diagnoza pielęgniarska IV: ryzyko nieskutecznego odzwyczajania (odłączenia) od respiratora

2.4.1. Interwencje pielęgniarskie

2.5. Procedura postępowania pielęgniarskiego. Toaleta drzewa oskrzelowego u chorego ze sztuczną drogą oddechową

2.5.1. Przebieg toalety drzewa oskrzelowego

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

3. Pielęgowanie chorego we wstrząsie

3.1. Diagnoza pielęgniarska I: zmniejszenie się objętości wyrzutowej serca we wstrząsie kardiogenym

3.1.1. Interwencje pielęgniarskie

3.2. Diagnoza pielęgniarska II: zaburzenia wymiany gazowej

3.2.1. Interwencje pielęgniarskie

3.3. Diagnoza pielęgniarska III: zmniejszona objętość krwi krążącej (hipowolemia)

3.3.1. Interwencje pielęgniarskie

3.4. Diagnoza pielęgniarska IV: ryzyko zmniejszenia perfuzji tkankowej spowodowane hipowolemią i spadkiem objętości wyrzutowej serca

3.4.1. Interwencje pielęgniarskie

3.5. Diagnoza pielęgniarska V: wstrząs anafilaktyczny

3.5.1. Interwencje pielęgniarskie

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

4. Pielęgowanie chorego z ostrą niewydolnością krążenia

4.1. Diagnoza pielęgniarska I: zmniejszony rzut minutowy serca, objawiający się nietolerancją wysiłku i cechami niedotlenienia tkanek i narządów

4.1.1. Interwencje pielęgniarskie

4.2. Diagnoza pielęgniarska II: ból w klatce piersiowej spowodowany niedotlenieniem mięśnia sercowego (zawał serca, wstrząs kardiogeny) lub zatorom tętnicy płucnej

4.2.1. Interwencje pielęgniarskie

4.3. Diagnoza pielęgniarska III: zaburzenia oddychania lub wymiany gazowej związane z niedostatecznym zaopatrzeniem mięśnia sercowego w tlen, przenikaniem i gromadzeniem się osocza w świetle pęcherzyków płucnych (w obrzuku płuc) lub zatorom tętnicy płucnej

4.3.1. Interwencje pielęgniarskie

4.4. Diagnoza pielęgniarska IV: zwiększone ryzyko zakażeń związane z inwazyjnym monitorowaniem i leczeniem (obecność kaniul obwodowych i centralnych, cewnika Swana-Ganza, linii tętniczej, cewnika Foleya, żywienie przez zgłębnik i (lub) parenteralne, sztuczna wentylacja) oraz obniżoną odpornością

4.4.1. Interwencje pielęgniarские

4.5. Diagnoza pielęgniarская V: lęk związany z chorobą (rozpoznanie, leczeniem, rokowaniem), poczuciem uzależnienia od aparatury medycznej, bólem i dyskomfortem psychicznym, izolacją i środowiskiem oddziału intensywnej terapii

4.5.1. Interwencje pielęgniarские

4.6. Diagnoza pielęgniarская VI: deficyty w zakresie samopielęgnacji związane z ciężkim stanem zdrowia, zaburzeniami świadomości, sztuczną wentylacją, sedacją i działaniem środków zwiotczających mięśnie oraz leczeniem spoczynkowym

4.6.1. Interwencje pielęgniarские

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

5. Pielęgnowanie chorego nieprzytomnego

5.1. Diagnoza pielęgniarская I: upośledzenie drożności dróg oddechowych u chorego oddychającego spontanicznie

5.1.1. Interwencje pielęgniarские

5.2. Diagnoza pielęgniarская II: zagrożenie podstawowych czynności życiowych: nieefektywna wymiana gazowa, zaburzenia krążenia

5.2.1. Interwencje pielęgniarские

5.3. Diagnoza pielęgniarская III: ryzyko nieefektywnej termoregulacji z powodu zaburzeń ośrodka termoregulacji lub infekcji

5.3.1. Interwencje pielęgniarские

5.4. Diagnoza pielęgniarская IV: dysfunkcja mięśni i stawów spowodowana brakiem ruchu

5.4.1. Interwencje pielęgniarские

5.5. Diagnoza pielęgniarская V: ryzyko powikłań zakrzepowo-zatorowych związanych z zastojem krwi w układzie żylnym kończyn dolnych

5.5.1. Interwencje pielęgniarские

5.6. Diagnoza pielęgniarская VI: ryzyko rozwoju odleżyn

5.6.1. Interwencje pielęgniarские

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

6. Pielęgowanie pacjenta w chorobach układu nerwowo-mięśniowego

6.1. Ocena stanu zdrowia chorego z dystrofią mięśniową

6.2. Ocena stanu zdrowia chorego z miastenią

6.3. Diagnoza pielęgniarska I: ryzyko aspiracji związane z osłabieniem mięśni gardła, krtani i mięśni oddechowych

6.3.1. Interwencje pielęgniarskie

6.4. Diagnoza pielęgniarska II: nieefektywna wymiana gazowa związana z trudnościami utrzymania właściwej wentylacji na skutek osłabienia czynności mięśni oddechowych

6.4.1. Interwencje pielęgniarskie

6.5. Diagnoza pielęgniarska III: trudności w komunikacji związane ze zwiększonym wysiłkiem oraz obecnością rurki intubacyjnej

6.5.1. Interwencje pielęgniarskie

6.6. Diagnoza pielęgniarska IV: duże ryzyko niedożywienia związane z trudnościami w przeżuwanu i połykaniu pokarmu, brakiem łaknienia będącym ubocznym wynikiem działania środków antycholinergicznyc (w przypadku miastenii)

6.6.1. Interwencje pielęgniarskie

6.7. Diagnoza pielęgniarska V: ryzyko wystąpienia stanu zagrożenia życia spowodowanego przez niedobór lub przedawkowanie leków cholinergicznyc (w przypadku miastenii)

6.7.1. Interwencje pielęgniarskie

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

7. Pielęgowanie pacjenta w chorobach przewodu pokarmowego

7.1. Diagnoza pielęgniarska I: ból związany z obrzękiem, zaburzeniem ukrwienia trzustki i podrażnieniem otrzewnej

7.1.1. Interwencje pielęgniarskie

7.2. Diagnoza pielęgniarska II: gorączka związana ze stanem zapalnym trzustki, wtórnym zakażeniem martwiczych tkanek trzustki i tkanek okołotrzustkowych

7.2.1. Interwencje pielęgniarskie

7.3. Diagnoza pielęgniarska III: deficyt wodno-elektrolitowy w związku z wymiotami i przemieszczaniem się płynu do tzw. trzeciej przestrzeni

7.3.1. Interwencje pielęgniarские

7.4. Diagnoza pielęgniarская IV: lęk i niepokój związany z hospitalizacją, chorobą, leczeniem i brakiem wiedzy na temat choroby

7.4.1. Interwencje pielęgniarские

7.5. Diagnoza pielęgniarская V: dysfunkcja wielonarządowa związana z hipowolemią, hipoksją i zakażeniem bakteryjnym

7.5.1. Interwencje pielęgniarские

7.6. Diagnoza pielęgniarская VI: zmiana żywienia z powodu nudności, wymiotów, zaburzenia metabolizmu, uszkodzenia trzustki i zniesienia wytwarzania enzymów trawiennych

7.6.1. Interwencje pielęgniarские

7.7. Diagnoza pielęgniarская VII: deficyt samopielęgnacji z powodu ciężkiego stanu chorego, konieczności pobytu w łóżku oraz wieku i chorób współistniejących

7.7.1. Interwencje pielęgniarские

7.8. Diagnoza pielęgniarская VIII: zaburzenia przepływu tkankowego związane z deficytem objętości płynowa i upośledzeniem krążenia obwodowego

7.8.1. Interwencje pielęgniarские

7.9. Diagnoza pielęgniarская IX: ryzyko powikłań endoskopii

7.9.1. Interwencje pielęgniarские

7.10. Diagnoza pielęgniarская X: ryzyko powikłań wynikających z założenia zgłębnika Sengstakena-Blakemoore'a

7.10.1. Interwencje pielęgniarские

7.11. Diagnoza pielęgniarская XI: ryzyko powikłań pooperacyjnych

7.11.1. Interwencje pielęgniarские

7.12. Diagnoza pielęgniarская XII: lęk związany z krwawieniem, bólem, dyskomfortem, hospitalizacją (opisany wcześniej odnośnie do ostrego zapalenia trzustki)

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

8. Pielęgnowanie chorego z ostrą niewydolnością nerek

8.1. Monitorowanie czynności nerek

8.2. Monitorowanie bilansu płynowa

8.3. Diagnoza pielęgniarska I: upośledzenie czynności wydalniczej nerek w wyniku zmniejszenia perfuzji lub uszkodzenia mięszu nerkowego

8.3.1. Interwencje pielęgniarskie

8.4. Diagnoza pielęgniarska II: ryzyko wystąpienia niewydolności krążenia i obrzęku płuc z powodu upośledzenia wydalania wody przez nerki

8.4.1. Interwencje pielęgniarskie

8.5. Diagnoza pielęgniarska III: ryzyko wystąpienia zaburzeń rytmu serca, z zatrzymaniem pracy serca włącznie, związane z hiperkaliemią będącą następstwem zaburzenia wydalania potasu przez nerki

8.5.1. Interwencje pielęgniarskie

8.6. Diagnoza pielęgniarska IV: możliwość krwawienia z przewodu pokarmowego w następstwie zaburzeń hematologicznych (skaza krwotoczna) w przebiegu ONN

8.6.1. Interwencje pielęgniarskie

8.7. Diagnoza pielęgniarska V: zagrożenie bezpieczeństwa pacjenta w wyniku zaburzeń czynności OUN w przebiegu ostrej mocznicy

8.7.1. Interwencje pielęgniarskie

8.8. Diagnoza pielęgniarska VI: zwiększona podatność na zakażenia w następstwie hiperkatabolizmu i osłabienia systemu odpornościowego, towarzyszących ONN

8.8.1. Interwencje pielęgniarskie

8.9. Opieka nad pacjentem dializowanym

8.10. Załącznik 1. Procedura postępowania pielęgniarskiego. Przeprowadzenie zabiegu hemodializy (hemofiltracji)

8.11. Załącznik 2. Pielęgnacja dostępu naczyniowego

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

9. Pielęgowanie chorego w stanie ciężkiej sepsy

9.1. Diagnoza pielęgniarska I: ryzyko wystąpienia wstrząsu septycznego

9.1.1. Interwencje pielęgniarskie

9.2. Diagnoza pielęgniarska II: zaburzenia perfuzji tkanek prowadzące do zmian narządowych

9.2.1. Interwencje pielęgniarские

9.3. Diagnoza pielęgniarская III: zakażenie w przebiegu ciężkiej sepsy

9.3.1. Interwencje pielęgniarские

9.4. Diagnoza pielęgniarская IV: gorączka

9.4.1. Interwencje pielęgniarские

9.5. Diagnoza pielęgniarская V: hiperglikemia

9.5.1. Interwencje pielęgniarские

9.6. Diagnoza pielęgniarская VI: ryzyko zakrzepowego zapalenia żył głębokich

9.6.1. Interwencje pielęgniarские

Pytania i zadania kontrolne

Piśmiennictwo

Skorowidz