



Αρ.Ειδ.Πρωτ.Χειρουργείο 2	Έκδοση 1 ^η	Μάιος 2018	Σελίδα 1 από 7
---------------------------	-----------------------	------------	----------------

ΕΙΔΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ Νο 2
ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΩΝ ΕΡΓΑΛΕΙΟΔΟΣΙΑΣ
ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Συντακτική Ομάδα	Χασιώτου Θεοδώρα Πιταροκοίλη Καλλιόπη
Συντονιστική Ομάδα	Γραφείο Εκπαίδευσης Γραφείο Ποιότητας
Διευθυντής Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	Κουράκος Μιχαήλ
Πρόεδρος Ε.Ν.Α.	Σαμαράς Χαρίλαος
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου	Διγαλάκης Μιχαήλ
Διοικητής & Πρόεδρος Δ.Σ. Γ.Ν. «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ» Βούλας	Ρούπας Θεόδωρος

Απόφαση Δ.Σ: της Υπ' αριθμ. 10 ^{ης} / 12-04-2018 Συνεδρίασης	Κάθε αντίγραφο του παρόντος εγγράφου ισχύει μόνο όταν φέρει τη σφραγίδα πηγής πρόελευσης: ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Γ.Ν. «ΑΣΚΛΗΠΕΙΟΥ» ΒΟΥΛΑΣ
--	--

ΣΚΟΠΟΣ:

Η ενθάρρυνση και η καθοδήγηση του Νοσηλευτικού προσωπικού του Χειρουργείου στην υιοθέτηση πρακτικών και διαδικασιών οι οποίες να προάγουν:

- ✓ την ποιοτική παροχή φροντίδας στο Χειρουργείο.
- ✓ τη μείωση του χρόνου της χειρουργικής επέμβασης.
- ✓ την πρόβλεψη δυσάρεστων συμβαμάτων.
- ✓ την πρόληψη μετεγχειρητικών λοιμώξεων.
- ✓ την ασφάλεια και τον συντονισμό όλης της χειρουργικής ομάδας για την καλύτερη διεξαγωγή της επέμβασης.

<ul style="list-style-type: none">• <u>Οι Νοσηλευτές κυκλοφορίας είναι απαραίτητο να διαθέτουν:</u><ul style="list-style-type: none">○ επιστημονική γνώση και εμπειρία.○ σωματική και ψυχική αντοχή.○ αυτοκυριαρχία και πειθαρχία.○ Παρατηρητικότητα.○ Ουσιαστική αντίληψη και εκτίμηση των αναγκών κάθε χειρουργείου.○ Άριστη συνεργασία με όλα τα μέλη της χειρουργικής ομάδας.	<ul style="list-style-type: none">• <u>Οι Νοσηλευτές εργαλειοδοσίας επιβάλλεται να γνωρίζουν:</u><ol style="list-style-type: none">1. την ταυτότητα του ασθενή.2. το είδος και την περιοχή της επέμβασης.3. την χειρουργική ομάδα.
--	--

Οι Νοσηλευτικές ενέργειες επικεντρώνονται σε 3 Στάδια:

**ΣΤΑΔΙΟ 1
ΑΡΧΗ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ**

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ/ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
<ul style="list-style-type: none">▲ Σωστή αντισηψία των χεριών.	<ul style="list-style-type: none">▲ Αποφυγή μετεγχειρητικών λοιμώξεων.▲ Προεγχειρητικό πλύσιμο διάρκειας 2-5 λεπτά με αντισηπτικό σαπούνι είναι ικανό να μειώσει το βακτηριακό φορτίο το ίδιο αποτελεσματικά με το 10λεπτο παραδοσιακό πλύσιμο.▲ Συνιστάται η χρήση ευρέως φάσματος αντισηπτικού (ιωδοφόρο ή χλωρεξιδίνη). Η αντισηψία των χεριών γίνεται και στα αντιβράχια μέχρι τους αγκώνες. Σημαντική είναι η χρήση ειδικής βούρτσας με ιδιαίτερη προσοχή στην καθαριότητα των νυχιών. Η βούρτσα δεν χρησιμοποιείται για το πλύσιμο των αντιβραχίων.
<ul style="list-style-type: none">▲ Ένδυση της εργαλειοδότριας με αποστειρωμένη μπλούζα.	<ul style="list-style-type: none">▲ Βλ. Πρωτόκολλο 1 «Υγιεινή των χεριών Χρήση Γαντιών».
<ul style="list-style-type: none">▲ Χρήση αποστειρωμένων γαντιών.	<ul style="list-style-type: none">▲ Συνεργασία με τον νοσηλευτή/τρια κυκλοφορίας τηρώντας σωστά τις αρχές της άσηπτης τεχνικής.
<ul style="list-style-type: none">▲ Στρώσιμο χειρουργικού τραπεζιού-ών.	
<ul style="list-style-type: none">▲ Άνοιγμα σωστού σετ εργαλείων.	
<ul style="list-style-type: none">▲ Έλεγχος και τοποθέτηση των χειρουργικών εργαλείων με τη σωστή φορά και θέση πάνω στο χειρουργικό	<ul style="list-style-type: none">▲ Στη διαδικασία αυτή είναι απαραίτητη η γνώση και ο σωστός χειρισμός των εργαλείων προς χρήση.

τραπέζι.

- ▲ Εφοδιασμός με τα απαραίτητα αναλώσιμα υλικά και υγρά.
- ▲ Απόλυτη προστασία του αποστειρωμένου τραπεζιού-ών.
- ▲ Σωστή καταμέτρηση των εργαλείων, γαζών και αιχμηρών αντικειμένων.

- ▲ Συνεργασία με τον νοσηλευτή/τρια κυκλοφορίας.

ΣΤΑΔΙΟ 2 ΑΡΧΗ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ/ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
<ul style="list-style-type: none">▲ Τοποθέτηση των χειρουργικών τραπεζιών με σωστή θέση που να εξυπηρετεί την χειρουργική ομάδα.▲ Ένδυση των γιατρών με χειρουργική μπλούζα και γάντια.▲ Συμμετοχή στην προετοιμασία του εγχειρητικού πεδίου.▲ Κάλυψη – προστασία του ασθενή με αποστειρωμένο ιματισμό.▲ Σύνδεση καλωδίων διαθερμίας – αναρρόφησης.▲ Επίβλεψη της αποστείρωσης του χειρουργικού πεδίου, των χειρουργικών τραπεζιών καθώς και της υπόλοιπης χειρουργικής ομάδας.▲ Αλλαγή του αποστειρωμένου ιματισμού και υλικού αν κριθεί απαραίτητο.▲ Φροντίδα – καθαριότητα και	<ul style="list-style-type: none">▲ Διευκόλυνση όλης της χειρουργικής ομάδας. ▲ Σε συνεργασία με τον νοσηλευτή/τρια κυκλοφορίας.

<p>τακτοποίηση των εργαλείων κατά την διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης.</p> <ul style="list-style-type: none"> ↙ Παρακολούθηση και κάλυψη όλων των σταδίων και των αναγκών της επέμβασης. ↙ Παρακολούθηση της χρήσης γαζών και αιχμηρών αντικειμένων. ↙ Σωστή παράδοση των παρασκευασμάτων στον νοσηλευτή-τρια κυκλοφορίας. ↙ Καταμέτρηση όλων των εργαλείων, βελονών, επιδεσμικού υλικού που χρησιμοποιήθηκαν. ↙ Υποστήριξη της χειρουργικής ομάδας για συρραφή του χειρουργικού τραύματος και έλεγχος για την επίδεση του τραύματος.. 	<ul style="list-style-type: none"> ↙ Πρόληψη κινδύνου παραμονής γάζας στο τραύμα ή αιχμηρού αντικειμένου. ↙ Σε συνεργασία με τον νοσηλευτή/τρια κυκλοφορίας.
---	--

**ΣΤΑΔΙΟ 3
ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ**

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ/ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
<ul style="list-style-type: none"> ↙ Συγκέντρωση και τακτοποίηση των χρησιμοποιημένων εργαλείων και παράδοσή τους στην κεντρική αποστείρωση. ↙ Τακτοποίηση των καλωδίων και των μηχανημάτων της χειρουργικής αίθουσας. ↙ Έλεγχος και εντοπισμός προβλημάτων του εξοπλισμού. ↙ Εφοδιασμός της χειρουργικής αίθουσας με το απαραίτητο υλικό της επόμενης χειρουργικής επέμβασης. ↙ Αφαίρεση ένδυσης – γαντιών. ↙ Υγιεινή χεριών. 	<ul style="list-style-type: none"> ↙ Σε συνεργασία με τον νοσηλευτή/τρια κυκλοφορίας.

ΕΠΙΣΗΜΑΝΣΕΙΣ:

- ⤴ Πριν από την έναρξη κάθε σταδίου γίνεται η συμπλήρωση της λίστας ελέγχου για την ασφάλεια του ασθενή (checklist). Πριν από την έξοδο του ασθενή η λίστα ελέγχου υπογράφεται από τα μέλη της χειρουργικής ομάδας (Χειρουργός, Αναισθησιολόγο, Νοσηλεύτη) και τοποθετείται στο φάκελο του ασθενή, (επισυνάπτεται)
- ⤴ Ο Διαχωρισμός και η απομάκρυνση των Ιατρικών Αποβλήτων πρέπει να γίνεται σύμφωνα με τον Εσωτερικό κανονισμό διαχείρισης Αποβλήτων.
- ⤴ Η Διαχείριση του ιματισμού, του εξοπλισμού και η καθαριότητα των χώρων του χειρουργείου πρέπει να ακολουθούν την διαδικασία σύμφωνα με τις οδηγίες της Ε.Ν.Α. (Βλέπε βασικό οδηγό πρόληψης Νοσοκομειακών Λοιμώξεων).
- ⤴ Η απομάκρυνση του ιματισμού, του χρησιμοποιημένου εξοπλισμού και των Ιατρικών Αποβλήτων γίνεται μέσω από τον ειδικά διαμορφωμένο χώρο που οδηγεί προς την ακάθαρτη ζώνη και όχι από την κεντρική πόρτα της χειρουργικής αίθουσας.

ΤΕΚΜΗΡΙΩΣΗ - ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. ΔΟΥΣΗΣ Ε.,ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟΥ Α. «Κανονισμοί λειτουργίας χειρουργείων στην Ελλάδα Ι »ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ, ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ 2007, 46(1):122-133
2. ΔΟΥΣΗΣ Ε.,ΚΑΛΟΚΑΙΡΙΝΟΥ Α. «Κανονισμοί λειτουργίας χειρουργείων στην Ελλάδα ΙΙ »ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΗ ΕΡΓΑΣΙΑ ,ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ 2007, 46(2):256–267
3. ΔΟΥΣΗΣ Ε. «Κανονισμοί λειτουργίας χειρουργείων στην Ελλάδα.» Μεταπτυχιακή Διπλωματική Εργασία. Εθνικό και Καποδιστριακό Πανεπιστήμιο Αθηνών, Τμήμα Νοσηλευτικής, Αθήνα, 2004:55–73
4. ΠΑΠΑΔΑΚΗ Α. «ΤΟ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟ ΣΤΗ ΒΑΣΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ» εκδόσεις ΛΙΤΣΑΣ,2003.σελ.145,153,162,201,207,208,213
5. ΤΖΟΥΝΑΚΟΥ Γ. Τχης(ΥΝ)Χειρουργείο 401 Γενικό Στρατιωτικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΔΕΟΝΤΟΛΟΓΙΑ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ»ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΚΗ ΑΝΑΣΚΟΠΗΣΗ
http://www.sydnnox.gr/articlefiles/periodiko/periodiko_issue3_2011.pdf
6. http://www.sydnnox.gr/articlefiles/downloads/eorna_competences_gr.pdf
15/1/2013
7. http://www.sydnnox.gr/articlefiles/downloads/eorna_competences.pdf
3/2/2010
8. http://www.sydnnox.gr/articlefiles/downloads/asfali_xeiroyrgiki.pdf
16/11/2009
9. Taylor PhD MSN RN, Carol R.; Lillis MSN RN, Carol; LeMone DSN RN FAAN, Priscilla; Lynn MSN RN, Skill Checklists to Accompany Fundamentals of Nursing: The Art and Science of Nursing Care Published by Lippincott Williams & Wilkins (2006-12-22)