

Γ.Ν.ΠΑΤΡΩΝ ΑΓΙΟΣ ΑΝΔΡΕΑΣ



ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ

ΕΙΔΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΕΩΝ

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ

«Ο Ρόλος του Νοσηλευτή κατά την διενέργεια και διεκπεραίωση των ενδοσκοπήσεων»

Διοικητής Γ.Ν. Πατρών : Θεοδωρόπουλος Ηλίας
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου : Μαργαρίτης Βασίλειος
Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας : Αβραμοπούλου Χαρίκλεια
Τομεάρχης Νοσηλευτικού Εργ. Τομέα : Ασλανίδη Αικατερίνη

Συντάκτες Πρωτοκόλλου : Κολοτούρου Άννα Υπεύθυνη Νοσηλεύτρια Τ.Ε.

Μπαλτζή Ιωάννα Νοσηλεύτρια Τ.Ε.

Σίσκου Ευαγγελία Νοσηλεύτρια Τ.Ε.

Αρ.Πρωτοκόλλου :01	Φεβρουάριος 2023
Απόφαση Δ.Σ: Συνεδρίαση 14 ^η της 16/02/2023	Θέμα : 10 ^ο

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ-ΟΡΙΣΜΟΣ

Τι είναι Μονάδα Ενδοσκοπήσεων

Η Μονάδα Ενδοσκοπήσεων αποτελεί ένα δυναμικό και σημαντικό τμήμα του νοσοκομείου, στην οργάνωση και στελέχωση του όπου και συμμετέχει μία διεπιστημονική ομάδα επαγγελματιών υγείας, υποστηριζόμενη από κατάλληλο ιατροτεχνολογικό εξοπλισμό. Σε ένα ενδοσκοπικό τμήμα εκτελούνται ενδοσκοπικές πράξεις ανώτερου και κατώτερου πεπτικού (γαστροσκοπήσεις –κολοноσκοπήσεις , διαστολές στενώσεων, γαστροστομίες, πολυπεκτομές, επισχέσεις αιμορραγιών ERCPκ.α) . Ο Ρόλος του Νοσηλευτή στην Μονάδα ενδοσκοπήσεων εκτός από την παροχή της απαιτούμενης φροντίδας πριν, κατά τη διάρκεια και μετά τη διαδικασία της διεξαγωγής της ενδοσκόπησης θα πρέπει να στηρίζεται από ειδική εκπαίδευση. Η εκτέλεση των καθηκόντων τους σε αυτές τις μονάδες στο να μπορούν να διαχειρίζονται τα υλικά και τον εξοπλισμό που απαιτούνται, συμβάλλει στην επιτυχία αυτών των διαδικασιών. Η συγκεκριμένη γνώση και η ανάπτυξη των λειτουργιών αυτών των νοσηλευτών στοχεύει στη δημιουργία στενής συνεργασίας με τον ενδοσκόπο για την ελαχιστοποίηση των επιπλοκών .

Η σωστή λειτουργία της ενδοσκοπικής μονάδας προϋποθέτει :

- 1) Να συντάσσεται το ημερήσιο πρόγραμμα λειτουργίας σε συνεργασία με το Ιατρονοσηλευτικό προσωπικό για τη σωστή οργάνωση και ομαλή λειτουργία της Νοσηλευτικής Μονάδας.
- 2) Να συντάσσεται το πρόγραμμα υπηρεσιών-εφημεριών του προσωπικού.
- 3) Να εφαρμόζεται πρωτόκολλο σε κάθε τύπο ενδοσκοπίου λαμβάνοντας υπόψη τις τεχνικές τροποποιήσεις και τις επικαιροποιημένες οδηγίες τους.
- 4) Να εφαρμόζεται ένα επίσημα αναγνωρισμένο πρόγραμμα εκπαίδευσης μέσα από τακτική πρακτική και περιοδικά επικαιροποιημένη εκπαίδευση για τη διατήρηση της ικανότητας.

- 5) Να εφαρμόζεται πολιτική ελέγχου των λοιμώξεων με τακτικές αξιολογήσεις της ποιότητας των κύκλων επεξεργασίας κάτω από την τακτική μικροβιολογική παρακολούθηση αυτών.
- 6) Η διατήρηση ενός ασφαλούς περιβάλλοντος για τους ασθενείς και το προσωπικό με τακτικούς υγειονομικούς ελέγχους, μέτρα προστασίας του προσωπικού καθώς και τακτική παρακολούθηση της υγείας του προσωπικού (κατάλληλος εμβολιασμός κατά των μολυσματικών παραγόντων).
- 7) Τήρηση μητρώου ασθενών και ηλεκτρονικό ή χειρόγραφο αρχείο ενδοσκοπήσεων, καθώς και στατιστικά στοιχεία

2. ΣΚΟΠΟΣ

Ο/Η Νοσηλεύτης-τρια σε μια Μονάδα Ενδοσκοπήσεων είναι άριστα εκπαιδευμένος τόσο για την βοήθεια στον γιατρό κατά την διάρκεια της ενδοσκόπησης, την απολύμανση των ενδοσκοπιών όσο στο να προσφέρει νοσηλευτική φροντίδα σε ασθενείς με γνωστά ή πιθανά προβλήματα του πεπτικού συστήματος.

Κύριος σκοπός είναι η ικανοποίηση του ασθενούς, η διασφάλιση της βέλτιστης και ασφαλούς διεκπεραίωσης των διαδικασιών, η καθαριότητα, η αισθητικότητα, ο σεβασμός στην αξιοπρέπεια του ασθενούς και η δημιουργία ευχάριστου περιβάλλοντος που συμβάλλει στην ψυχική και συναισθηματική ευεξία και ικανοποίηση των ασθενών και του προσωπικού.

3. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ - ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

Ο Νοσηλεύτης του Ενδοσκοπικού θα πρέπει να δίνει ιδιαίτερη έμφαση και σε προγράμματα διασφάλισης και τεκμηρίωσης της ποιότητας των παρεχόμενων υπηρεσιών, τα οποία συμβάλλουν σε ένα ολοκληρωμένο σύστημα εκτίμησης, συστηματικής καταγραφής και αξιολόγησής τους

Κατά τη διεκπεραίωση των ενδοσκοπήσεων διακρίνονται τρία στάδια:

Πριν την εξέταση :

- Υποδοχή ασθενούς
- Ενημέρωση ασθενούς, συνέντευξη
- Χορήγηση φαρμάκων(προαιρετικά)
- Προετοιμασία αίθουσας/εξοπλισμού

Κατά τη διεξαγωγή της ενδοσκόπησης:

- Διενέργεια εξέτασης
- Χειρισμός βιοψιών και άλλων δειγμάτων

Μετά τη διεξαγωγή της ενδοσκόπησης:

- Ανάνηψη ασθενούς/οδηγίες
- Επαναπρογραμματισμός
- Καθαρισμός δωματίου/αναδιοργάνωση
- Χρεώσεις ασθενούς
- Καταγραφή στο μητρώο ασθενών

4. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΕΙΣ

α) Πριν την διεξαγωγή της ενδοσκόπησης

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
Προετοιμασία αίθουσας ενδοσκοπήσεων, φαρμάκων και αντιδότων	Διεκπεραίωση των ενδοσκοπικών πράξεων
Τοποθέτηση και έλεγχος λειτουργίας των	Ασφαλής λειτουργία

<p>ενδοσκοπιών και λοιπού εξοπλισμού</p> <p>Παραλαβή - Ενημέρωση του ασθενούς για την εξέταση</p>	<p>Σεβασμός στον ασθενή/ολισθική φροντίδα/ Εξασφάλιση συνεργασίας του ατόμου</p>
<p>Ενημερώνεται και ενισχύεται ψυχολογικά ο ασθενής για τη διενέργεια της ενδοσκόπησης.</p> <p>Λαμβάνεται πλήρες νοσηλευτικό ιστορικό</p> <p>Επιβεβαίωση της τήρησης των οδηγιών που δόθηκαν για τη βασική προετοιμασία.</p>	<p>Διασφαλίζεται η ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας.</p> <p>Αναγνώριση τυχόν αντενδείξεων για τη διεξαγωγή της ενδοσκόπησης και ορθής τήρησης των οδηγιών προετοιμασίας.</p>
<p>Προετοιμασία του ασθενούς για ενδοσκόπηση με χρήση ειδικού ρουχισμού (για την κολονοσκόπηση).</p> <p>Αφαίρεση τεχνητών οδοντοστοιχιών(για την γαστροσκόπηση).</p>	<p>Μείωση αισθήματος αμηχανίας και αποφυγή έκθεσης ασθενούς σε κοινή θέα με προβλεπόμενη ένδυση.</p> <p>Αποφυγή απόφραξης αεραγωγού</p>
<p>Τοποθέτηση ασθενούς σε αριστερή πλάγια θέση ή την αριστερή θέση sims) πάνω στην ενδοσκοπική κλίνη.</p>	<p>Προβλεπόμενη θέση του ασθενούς για την διαδικασία ενδοσκόπησης.</p>
<p>Λήψη ζωτικών σημείων.</p> <p>Τοποθέτηση φλεβικής γραμμής, παλμικού οξυμέτρου, χορήγηση οξυγόνου</p>	<p>Παρακολούθηση ασθενούς.</p> <p>Χορήγηση ενδοφλέβιας καταστολής και αναλγησίας (Dormixal 15mg, pethidine) ή ορού σύμφωνα με την ιατρική οδηγία</p>
<p>Απομάκρυνση ξένων σωμάτων από τη στοματική κοιλότητα</p> <p>Χρήση τοπικού αναισθητικού (ψεκασμός στην γαστροσκόπηση και εφαρμογή gel στην κολονοσκόπηση)</p> <p>Τοποθέτηση επιστομίου(για γαστροσκόπηση)</p>	<p>Μείωση κινδύνου απόφραξης αεραγωγού</p> <p>Μείωση αίσθησης δυσκολίας της ενδοσκοπικής εξέτασης</p> <p>Προστασία φυσικών δοντιών και προστασία γαστροσκοπίου από τυχόν φθορά</p>
<p>Έλεγχος του απαραίτητου ενδοσκοπικού εξοπλισμού και των εργαλείων</p>	<p>Εξασφάλιση της επάρκειας τους κατά την διάρκεια της ενδοσκόπησης</p>
<p>Συνεχής ενθάρρυνση του ασθενή</p>	<p>Μείωση ανησυχίας του</p>

β) Κατά τη διάρκεια της ενδοσκόπησης

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
<p>Συνεχή παρατήρηση της γενικής κατάστασης του ασθενούς</p> <p>Διατήρηση του επιπέδου της καταστολής</p> <p>Εξασφάλιση ελεύθερων αεραγωγών</p>	<p>Πιθανή εμφάνιση συμπτωμάτων και επιπλοκών από την παρέμβαση ή τη χορηγούμενη φαρμακευτική αγωγή</p> <p>Έλεγχος της ανταπόκρισης του ασθενούς στη χορηγούμενη καταστολή-αναλγησία, με παρακολούθηση του επιπέδου συνείδησης, των ζωτικών σημείων, εμφάνισης τυχόν επιπλοκών</p>
<p>Υποστήριξη του ενδοσκόπου με: παροχή των υλικών και του εξοπλισμού</p> <p>Τοποθέτηση δειγμάτων, ιστού σε ειδικά δοχεία και αναγραφή στοιχείων ασθενούς που ενδοσκοπήθηκε.</p> <p>Διατήρηση του ασθενούς στην κατάλληλη θέση</p> <p>Ενίσχυση και ενθάρρυνση του ασθενούς σε όλη τη διάρκεια της εξέτασης</p>	<p>Σωστός απαραίτητος συγχρονισμός</p> <p>Αποφυγή λάθους και αλλοίωσης των δειγμάτων</p> <p>Μείωση άγχους</p>
<p>Συνεχής ετοιμότητα για αντιμετώπιση επιπλοκών</p> <p>Άμεσα διαθέσιμος ο εξοπλισμός καρδιοπνευμονικής αναζωογόνησης</p>	<p>Απαραίτητη η εκπαίδευση στη βασική καρδιοπνευμονική αναζωογόνηση νοσηλευτών ενδοσκοπικής μονάδας για άμεση και ασφαλή αναγνώριση και παρέμβαση σε περίπτωση επιπλοκών</p>

γ) Μετά το τέλος της ενδοσκοπησης

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
<p>Χορήγηση αντιδότην φαρμάκων(Demoxate) Παρακολούθηση του ασθενούς σε χώρο ανάηψης, (έλεγχος επιπέδου συνείδησης, ζωτικά σημεία, κορεσμός της αιμοσφαιρίνης σε οξυγόνο) για τουλάχιστον 30 λεπτά σε περίπτωση χορήγησης καταστολής ή σε περίπτωση εμφάνισης ύποπτων συμπτωμάτων</p>	Αποφυγή κινδύνου επιπλοκών.
<p>Συλλογή και σήμανση των ληφθέντων δειγμάτων Καταγραφή ιστολογικών δειγμάτων σε βιβλίο -μητρώο</p>	Αποστολή δειγμάτων στο Παθολόγο - ανατομικό εργαστήριο του Νοσοκομείου.
<p>Ενημέρωση του ασθενούς, πριν την αναχώρηση του από τη Μονάδα (π.χ.αποφυγή οδήγησης), ύποπτα σημεία και συμπτώματα Απομάκρυνση του επιμολυσμένου υλικού Καθαρισμός αίθουσας ενδοσκοπήσεων</p>	Ασφάλεια ασθενούς Αποφυγή μολυσματικών κινδύνων. Τήρηση πρωτοκόλλου διαδικασίας καθαρισμού και απολύμανσης των ενδοσκοπίων και του λοιπού εξοπλισμού
<p>Καταγραφή των υλικών που χρησιμοποιήθηκαν Αναπλήρωση της ενδοσκοπικής αίθουσας σε φάρμακα και υλικά</p>	Έγκαιρη και επαρκής αναπλήρωση υλικών και φαρμάκων για την άρτια εκτέλεση της επόμενης παρεμβατικής πράξης .

Καθαρισμός, απολύμανση και φύλαξη των ενδοσκοπίων και λοιπού εξοπλισμού	Πρόληψη ενδονοσοκομειακών λοιμώξεων
---	-------------------------------------

ΣΤΑΔΙΑ ΚΥΚΛΟΥ ΚΑΘΑΡΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΑΠΟΛΥΜΑΝΣΗΣ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ

ΣΤΑΔΙΟ 1^ο

Προκαταρκτικός/Χειρωνακτικός Καθαρισμός

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
Καθαρισμός ενδοσκοπίου με μαλακό ύφασμα, αμέσως μετά το πέρας της ενδοσκόπησης.	Αφαίρεση ορατών ρύπων από το εξωτερικό του ενδοσκοπίου.
Έκπλυση ενδοσκοπίου με νερό και παράλληλη αναρρόφηση νερού και ενζυματικού	Απομάκρυνση οργανικών στοιχείων και τυχόν υπολειμμάτων από το εσωτερικό του ενδοσκοπίου
Επισκόπηση εξωτερικής επιφάνειας του ενδοσκοπίου	Σημάδια αλλοιώσεων και πιθανής βλάβης στο εξωτερικό του ενδοσκοπίου

Απομάκρυνση ενδοσκοπίου από την πηγή και μεταφορά του, μέσα με κλειστό δοχείο μεταφοράς, στην αίθουσα πλύσης	Αποφυγή έκθεσης του προσωπικού, των ασθενών και του περιβάλλοντος σε πιθανούς μολυσματικούς οργανισμούς.
Leak test. Έλεγχος διαρροής οργάνου μετά από κάθε ενδοσκόπηση. Ο έλεγχος είναι αυτόματος στο πλύσιμο πλυντηρίων	Έλεγχος τυχόν φθοράς στις εσωτερικές και εξωτερικές επιφάνειες του ενδοσκοπίου.
Αποσυναρμολόγηση συνδετικών ενδοσκοπίου (βαλβίδες)	Πλήρης και σχολαστικός καθαρισμός όλων των επιφανειών και εξαρτημάτων του ενδοσκοπίου.
Πλήρως εμβάπτιση του ενδοσκοπίου και των εξαρτημάτων του σε, συμβατό με τις οδηγίες του κατασκευαστή, απορρυπαντικό διάλυμα.	Κάλυψη όλων των επιφανειών .
Βούρτσισμα όλων των καναλιών και εξαρτημάτων του ενδοσκοπίου τουλάχιστον τρεις φορές με χρήση ειδικής βούρτσας συμβατής με τις συστάσεις κατασκευαστή	Πλήρης απομάκρυνση ρύπων ,οργανικών υλικών και τυχόν υπολειμμάτων
Εμβάπτιση ενδοσκοπίου σε ειδικά δοχεία με γλουταραλδεΐδη	Καθαρισμός και απολύμανση ενδοσκοπίων και εξαρτημάτων.

ΣΤΑΔΙΟ 2^ο

Καθαρισμός-Απολύμανση σε Αυτόματο Πλυντήριο Ενδοσκοπίων

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
-----------	-------------

Τοποθέτηση και σύνδεση ενδοσκοπίου και συνδετικών του στο πλυντήριο σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή του AER και του κατασκευαστή του ενδοσκοπίου.	Υψηλή απολύμανση των ενδοσκοπίων
Τακτικός μικροβιολογικός έλεγχος από την ΕΝΑ των ενδοσκοπίων και του Αυτόματου Πλυντηρίου Ενδοσκοπίων (AER).	Εξασφάλιση πρόληψης και ο ελέγχου των λοιμώξεων.
Επικαιροποίηση των πρωτοκόλλων απολύμανσης από τους κατασκευαστές των ενδοσκοπίων και των Αυτόματων Πλυντηρίων Ενδοσκοπίων (AER).	Συμβατότητα των ενδοσκοπίων και των Αυτόματων Πλυντηρίων Ενδοσκοπίων.

ΣΤΑΔΙΟ 3^ο

Αποθήκευση Ενδοσκοπίων

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
Τοποθέτηση ενδοσκοπίου, αποσυναρμολογούμενου, σε κατακόρυφη θέση μέσα ειδική αεριζόμενη ντουλάπα.	Προστασία από επιμόλυνση και μείωση πιθανότητας συσσώρευσης υπολειπόμενης υγρασίας και πιθανής βλάβης της λειτουργικότητας των ενδοσκοπίων.
Επαρκείς αποστάσεις μεταξύ των ενδοσκοπίων και των εξαρτημάτων τους.	Προστασία ενδοσκοπικών οργάνων.
Μετά το πέρας το 7 ημερών αποθήκευσης πρέπει το ενδοσκόπιο να απολυμαίνεται ξανά	Απομάκρυνση πιθανότητας αποικισμού μικροβίων .

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑΤΑ

- 1.** Οδηγίες προετοιμασίας ενδοσκόπησης κατώτερου πεπτικού.

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ

ΕΝΔΟΣΚΟΠΗΣΗΣ ΠΑΧΕΟΣ ΕΝΤΕΡΟΥ (ΚΟΛΟΝΟΣΚΟΠΗΣΗ)

Η συσκευασία του καθαρτικού **Fortrans -Effecol prep-Klean Prep** της προετοιμασίας περιέχει 4 φακέλους . Το περιεχόμενο κάθε φακέλου διαλύεται σε **1 λίτρο νερό** .

ΠΑΡΑΜΟΝΗ 16:00 το μεσημέρι διαλύετε το περιεχόμενο των **2** φακέλων και το πίνετε μέσα σε διάστημα 2-3 ωρών, με ρυθμό ένα μεγάλο ποτήρι ανά 15-20 λεπτά μέχρι την κατανάλωση του συνολικού όγκου.

ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ της εξέτασης η διάλυση των υπόλοιπων **2** φακέλων ξεκινά το πρωί στις **6πμ**(εφόσον το ραντεβού σας είναι πρωινό), ή στις **9πμ** (εφόσον το ραντεβού σας είναι απογευματινό). Εκτός από το παραπάνω διάλυμα επιτρέπεται η κατανάλωση επιπλέον νερού.

ΔΙΑΤΡΟΦΙΚΗ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ:

Τρεις ημέρες πριν κάντε δίαιτα χαμηλή σε φυτικό υπόλειμμα (όχι όσπρια, χόρτα, φρούτα, λαχανικά, ξηρούς καρπούς, γαλακτοκομικά προϊόντα).

ΕΠΙΤΡΕΠΟΜΕΝΕΣ ΤΡΟΦΕΣ	ΜΗ ΕΠΙΤΡΕΠΟΜΕΝΕΣ ΤΡΟΦΕΣ
Κρέας, Ψάρι, Κοτόπουλο Πατάτες Τυριά Τσάι , Αυγό	Ψωμί ολικής άλεσης ή με σπόρους, Ζυμαρικά ολικής άλεσης
Ζυμαρικά, Ρύζι λευκό Αναψυκτικά,	Φρούτα
Καφές χωρίς γάλα	Λαχανικά, Όσπρια
Χυμοί Φρούτων (ΟΧΙ φυσιικοί),	Φυσιικοί Χυμοί, με κόκκινες χρωστικές
Ελαιόλαδο, Βούτυρο, Μαργαρίνη	Σάλτσες, Ζωμός λαχανικών,
Μέλι, Γλυκαντικές Ουσίες,	Ξηροί Καρποί

Μία ημέρα πριν καθώς και την ημέρα της εξέτασης επιτρέπεται μόνο υδρική δίαιτα (σούπες σουρωμένες, καφές μόνο γαλλικός, τσάι, νερό, χυμός μήλου ή σταφυλιού, ζωμός, χαμομήλι, αναψυκτικά όπως σόδα)

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εφόσον ο ασθενής λαμβάνει αντιπηκτικά φάρμακα(π.χ Salospir/ Plavix/ Sintrom/ Pradaxa),να γίνει συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό για διακοπή ή τροποποίηση της δόσης του. Θα πρέπει να έχετε μαζί σας τυχόν προηγούμενες πρόσφατες εξετάσεις, καθώς και μια πρόσφατη γενική αίματος, αιμοπετάλια και χρόνο προθρομβίνης PT-PTT(σε περίπτωση πολυπεκτομής). Εάν η εξέταση γίνει με μέθη (μετά από ραντεβού με τον Γαστρεντερολόγο του τμήματος στα ιατρεία),ο ασθενής πρέπει να παραμείνει στον χώρο, να συνοδεύεται, και να μην οδηγήσει.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: Ηλεκτρονικό παραπεμπτικό

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΞΕΤΑΣΗΣ.....ΩΡΑ.....

2. Οδηγίες προετοιμασίας ανώτερου πεπτικού

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΓΑΣΤΡΟΣΚΟΠΗΣΗΣ

Το ραντεβού σας για **Γαστροσκόπηση**:

Ημερομηνία:

Ωρα :

Οδηγίες:

Την **προηγούμενη** της εξέτασης ημέρα στους ασθενείς δεν επιτρέπεται Η λήψη τροφής και γαλακτοκομικών προϊόντων. Το βραδινό τους γεύμα οι ασθενείς θα πρέπει να είναι νωρίτερα από τις 20:00

Την **ημέρα** της εξέτασης θα πρέπει να προσέλθουν στο νοσοκομείο εντελώς **νηστικοί**, χωρίς να ποιούν ούτε νερό. Επιτρέπεται η λήψη νερού ή άλλα διαυγή υγρά μέχρι 2 ώρες πριν την εξέταση.

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εφόσον ο ασθενής λαμβάνει αντιπηκτικά φάρμακα(π.χ Salospir/ Plavix/ Sintrom/ Pradaxa...),να γίνεται συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό για διακοπή ή τροποποίηση της δόσης του. Θα πρέπει να έχετε μαζί σας τυχόν προηγούμενες πρόσφατες εξετάσεις, καθώς και μια πρόσφατη γενική αίματος, αιμοπετάλια και χρόνο προθρομβίνης PT-PTT(σε περίπτωση επεμβατικής διαδικασίας). Εάν η εξέταση γίνει με μέθη (μετά από ραντεβού με τον Γαστρεντερολόγο του τμήματος στα ιατρεία),ο ασθενής πρέπει να παραμείνει στον χώρο, να συνοδεύεται, και να μην οδηγήσει.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: Ηλεκτρονικό παραπεμπτικό-
Rapid test 24 ώρου**

3. Οδηγίες προετοιμασίας Ορθο/σιγμοειδούς

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΟΡΘΟΣΙΓΜΟΕΙΔΟΣΚΟΠΗΣΗ

Το ραντεβού σας για την εξέταση είναι :

Ημερομηνία:

Ωρα :

Οδηγίες: Την **προηγούμενη** μέρα από την εξέταση να καταναλώνονται μόνο **υγρά** πχ. Χυμούς σούπες(όχι με κομμάτια κρέας ή λαχανικών),τσάι.

Την **ημέρα** της εξέτασης 2-3 ώρες να πραγματοποιηθούν δύο υποκλυσμοί (fleet enema, το προμηθεύεστε από φαρμακείο)διαδοχικά το ένα μετά το άλλο και ακολούθως προσέρχεστε για την εξέταση

ΠΡΟΣΟΧΗ: Εφόσον ο ασθενής λαμβάνει αντιπηκτικά φάρμακα(π.χ Salospir/ Plavix/ Sintrom/ Pradaxa..),να γίνει συνεννόηση με τον θεράποντα ιατρό για διακοπή ή τροποποίηση της δόσης του. Θα πρέπει να έχουν μαζί τους τυχόν προηγούμενες πρόσφατες εξετάσεις, καθώς και μια πρόσφατη γενική αίματος, αιμοπετάλια και χρόνο προθρομβίνης PT-PTT(σε περίπτωση επεμβατικής διαδικασίας). Εάν η εξέταση γίνει με μέθη (μετά από ραντεβού με τον Γαστρεντερολόγο του τμήματος στα ιατρεία),ο ασθενής πρέπει να παραμείνει στον χώρο, να συνοδεύεται, και να μην οδηγήσει.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ: Ηλεκτρονικό παραπεμπτικό-

Rapid test

24ώρου

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Αθανάτου, Ε 2003, Κλινική Νοσηλευτική Βασικές και ειδικές νοσηλείες, Έκδοση ΙΓ, Εκδόσεις Παρισιάνος, Αθήνα.
2. Εγχειρίδιο Κλινικών Νοσηλευτικών Πρωτοκόλλων, Νοσηλευτική Υπηρεσία ΓΝΑ ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ, 1^η Έκδοση. Τόμος Β'. Αθήνα 2016.
3. Εγχειρίδιο Κλινικών Νοσηλευτικών Πρωτοκόλλων Νοσηλευτική Υπηρεσία Κωνσταντοπούλειο, Γενικό Νοσοκομείο Νέας Ιωνίας 2013.
4. Επιτροπή νοσοκομειακών λοιμώξεων ΓΝΑ "Η ΕΛΠΙΣ" – Κλινικά Νοσηλευτικά Πρωτόκολλα
5. Ζαβερδινού Ρ. (2005), Εφαρμόζοντας τη Νοσηλευτική Διεργασία, Προάγοντας τη Συνεργατική Φροντίδα, 5^η έκδοση, Επιστημονικές Εκδόσεις Παρισιάνου Α.Ε.
6. Μαυρογιάννης Χ. Ενδοσκοπήσεις Πεπτικού Συστήματος. Βασικές αρχές. Κλινικές εφαρμογές. Περιενδοσκοπική φροντίδα. Εκδόσεις ΒΗΤΑ medical arts 2008:31-65.
7. Το περιοδικό της Ένωσης Γαστρεντερολόγων (ΕΠ.Ε.Γ.Ε) | Ιανουάριος - Φεβρουάριος - Μάρτιος 2021 |

ΔΙΕΘΝΗΣ ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

8. <https://www.esge.com › assets › pdfs › guidelines>. 2019
9. <https://www.epege.gr/specifications-medical-office/>
10. Guidelines for Safety in the Gastrointestinal Endoscopy Unit
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov ›.2014>
11. Guidelines for safety in the gastrointestinal endoscopy unit
<https://www.asge.org ›.2014>
12. Taylor C., Lemone Pr. : Διαγνωστικές Μελέτες Της Γαστρεντερικής Οδού, Θεμελιώδεις Αρχές Της Νοσηλευτικής 2006, Τόμος ΙΙΙ ,σελ.1306 -1307.

