

# Spis treści

Przedmowa do wydania II .....	11
Wstęp .....	12
Podziękowania .....	13

## ROZDZIAŁ PIERWSZY

### **Wiadomości ogólne z zakresu opieki pielęgniarstwiej nad pacjentem na oddziale chirurgii ogólnej .....** 15

<b>1.</b> Przygotowanie chorego do zabiegu operacyjnego .....	17
1.1. Przygotowanie psychiczne chorego do operacji .....	17
1.2. Przygotowanie fizyczne chorego do operacji .....	18
<b>2.</b> Wynik operacji i powikłania pooperacyjne .....	25
<b>3.</b> Opieka pielęgniarstwiej i ocena stanu chorego bezpośrednio po zabiegu operacyjnym .....	31
<b>4.</b> Udział pielęgniarstwiej w terapii bólu .....	36
4.1. Ból pooperacyjny i ból pourazowy .....	36
4.2. Leczenie bólu .....	37
4.3. Niefarmakologiczna terapia bólu .....	40
4.4. Zadania pielęgniarstwiej w terapii bólu .....	41
<b>5.</b> Obniżenie temperatury ciała u pacjenta. Postępowanie zapobiegawcze i lecznicze .....	45
5.1. Dreszcze jako objaw .....	45
5.2. Zapobieganie dreszczom i ich zwalczanie .....	47
<b>6.</b> Pielęgnacja rany oraz ryzyko zakażeń na oddziale chirurgii ogólnej .....	50
6.1. Opatrunki i rana pooperacyjna .....	50
6.2. Rana oparzeniowa .....	53
6.3. Odleżyny .....	55
6.4. Dreny .....	60
6.5. Zakażenia na oddziale chirurgii ogólnej .....	61
<b>7.</b> Opieka medyczna nad chorym na cukrzycę w okresie okołoperacyjnym .....	64

7.1.	Zabieg operacyjny a cukrzyca. ....	64
7.2.	Przygotowanie chorego na cukrzycę do zabiegu operacyjnego i postępowanie diabetologiczne w trakcie zabiegu. ....	65
7.3.	Znaczenie normalizacji stężenia glukozy we krwi chorego w okresie okołoperacyjnym i szczególnej opieki okołoperacyjnej. ....	68
7.4.	Okres pooperacyjny u pacjentów z cukrzycą. ....	69
7.5.	Edukacja chorego na cukrzycę w okresie pooperacyjnym. ....	69
7.6.	Cukrzyca a obniżenie nastroju. ....	71
<b>8.</b>	<b>Palenie tytoniu a okres okołoperacyjny. ....</b>	<b>74</b>
8.1.	Powikłania pooperacyjne u palaczy tytoniu. ....	74
8.2.	Papierosy a planowany zabieg operacyjny – kiedy przestać palić? ....	75
<b>9.</b>	<b>Specyfika wczesnej pooperacyjnej opieki pielęgniarstwa nad człowiekiem starszym. ....</b>	<b>78</b>
<b>10.</b>	<b>Usprawnianie chorych po zabiegach operacyjnych w chirurgii ogólnej. ....</b>	<b>83</b>
<b>11.</b>	<b>Kaniulacja obwodowych naczyń żylnych. Bezpieczne wkłucie i użytkowanie kaniuli żyłnej. ....</b>	<b>88</b>
11.1.	Wkłucie kaniuli żyłnej – zasady bezpieczeństwa. ....	88
11.2.	Miejsce wkłucia i jego pielęgnacja. Bezpieczeństwo i komfort chorego. ....	89
11.3.	Objawy niepożądane związane z kaniulacją i iniekcjami drogą naczyń żylnych – wczesne wykrycie i przeciwdziałanie. ....	91
<b>12.</b>	<b>Żywienie i leczenie żywieniowe enteralne oraz drogą naczyń żylnych. ....</b>	<b>95</b>
12.1.	Żywienie i leczenie żywieniowe enteralne. ....	96
12.2.	Trudności w żywieniu i leczeniu żywieniowym enteralnym. ....	100
12.3.	Wymioty, zalegania, zaparcia i biegunka podczas żywienia i leczenia żywieniowego enteralnego. ....	102
12.4.	Korzyści stosowania żywienia enteralnego. ....	103
12.5.	Żywienie i leczenie żywieniowe parenteralne. ....	103
12.6.	Kontrola odżywienia pacjenta poddanego leczeniu żywieniowemu. ....	106
12.7.	Zakażenia w terapii żywieniowej. ....	108
<b>13.</b>	<b>Błędy przedlaboratoryjne w praktyce pielęgniarstwa. Pobieranie krwi do analiz laboratoryjnych. ....</b>	<b>111</b>
13.1.	Pobieranie krwi – ogólne zalecenia i uwagi. ....	112
13.2.	Czynniki wpływające na poprawność wyniku badania laboratoryjnego. ....	113

- 13.3. Posiewy bakteriologiczne krwi. . . . . 115  
 13.4. Uwagi końcowe dotyczące pobierania krwi do analiz  
 laboratoryjnych . . . . . 116

## ROZDZIAŁ DRUGI

### **Opieka pielęgniarska nad pacjentem na oddziale chirurgii ogólnej w wybranych jednostkach chorobowych. . . . . 119**

Wstęp . . . . . 121

#### **1. Opieka pielęgniarska nad chorym po operacji tarczycy. . . . . 123**

- 1.1. Uwagi kliniczne. . . . . 123  
 1.2. Postępowanie pielęgniarskie . . . . . 123

#### **2. Pielęgowanie pacjenta z zakrzepowym zapaleniem żył . . . . 126**

- 2.1. Uwagi kliniczne. . . . . 126  
 2.2. Postępowanie pielęgniarskie . . . . . 126

#### **3. Opieka pielęgniarska nad chorym po operacji żyłaków kończyn dolnych . . . . . 129**

- 3.1. Uwagi kliniczne. . . . . 129  
 3.2. Postępowanie pielęgniarskie . . . . . 130  
 3.3. Zalecenia dla chorego po zakończeniu leczenia szpitalnego. . . . 131  
 3.4. Kompresjoterapia . . . . . 132

#### **4. Opieka pielęgniarska nad chorym z krwawieniem z przewodu pokarmowego . . . . . 135**

- 4.1. Uwagi kliniczne. . . . . 135  
 4.1.1. Objawy krwawienia z przewodu pokarmowego . . . . . 136  
 4.1.2. Terapia płynowa i wazopresyjna . . . . . 137  
 4.2. Opieka medyczna zespołu lekarskiego i pielęgniarskiego  
 nad chorym . . . . . 139  
 4.2.1. Opieka medyczna podczas masywnego krwotoku  
 z przewodu pokarmowego. . . . . 139  
 4.2.2. Opieka medyczna podczas krwawienia z przewodu  
 pokarmowego . . . . . 141  
 4.3. Zgłębnik/sonda żołądkowa, zgłębnik/sonda  
 Blakemora-Sengstakena . . . . . 142  
 4.4. Endoskopia a krwawienie z przewodu pokarmowego . . . . . 143  
 4.5. Zadania pielęgniarki w opiece nad chorym  
 po badaniu/zabiegu endoskopowym . . . . . 144  
 4.6. Zalecenia dietetyczne i farmakologiczne dla pacjentów  
 z marskością wątroby . . . . . 145

<b>5.</b>	<b>Pielęgnowanie chorego ze stomią jelitową.....</b>	<b>150</b>
5.1.	Uwagi kliniczne.....	150
5.1.1.	Powikłania stomii jelitowej .....	150
5.1.2.	Cele opieki pooperacyjnej nad pacjentem ze stomią jelitową według Polskiego Klubu Koloproktologii .....	151
5.2.	Postępowanie pielęgniarskie .....	152
5.3.	Zalecenia dla chorego po zakończeniu leczenia szpitalnego....	152
<b>6.</b>	<b>Opieka pielęgniarska nad chorym po usunięciu pęcherzyka żółciowego oraz po operacji kamicy przewodowej .....</b>	<b>157</b>
6.1.	Uwagi kliniczne.....	157
6.2.	Postępowanie pielęgniarskie .....	157
6.3.	Zalecenia dla chorego po zakończeniu leczenia szpitalnego....	159
<b>7.</b>	<b>Pielęgnowanie chorego z ostrym zapaleniem trzustki .....</b>	<b>161</b>
7.1.	Uwagi kliniczne.....	161
7.1.1.	Leczenie operacyjne .....	162
7.1.2.	Przetoki trzustkowe .....	162
7.2.	Postępowanie pielęgniarskie .....	163
7.2.1.	Opieka pielęgniarska nad chorym nieoperowanym.....	163
7.2.2.	Opieka pielęgniarska nad chorym bezpośrednio po zabiegu operacyjnym .....	164
7.3.	Zalecenia dla chorego po zakończeniu leczenia szpitalnego....	165
<b>8.</b>	<b>Opieka pielęgniarska nad chorym po resekcji żołądka .....</b>	<b>168</b>
8.1.	Uwagi kliniczne.....	168
8.1.1.	Zespół poresekcyjny .....	168
8.1.1.1.	Wczesny zespół poresekcyjny żołądka .....	168
8.1.1.2.	Późny zespół poresekcyjny żołądka .....	169
8.2.	Postępowanie pielęgniarskie .....	169
8.3.	Zalecenia dla chorego po zakończeniu leczenia szpitalnego....	170
<b>9.</b>	<b>Opieka i obserwacja pielęgniarska pacjenta po tęym urazie jamy brzusznej.....</b>	<b>172</b>
9.1.	Uwagi kliniczne.....	172
9.2.	Postępowanie pielęgniarskie .....	173
<b>10.</b>	<b>Opieka pielęgniarska nad pacjentem po urazie czaszkowo-mózgowym .....</b>	<b>179</b>
10.1.	Uwagi kliniczne.....	179
10.2.	Postępowanie pielęgniarskie .....	180

**ROZDZIAŁ TRZECI**

<b>Standardy opieki pielęgniarskiej na oddziale chirurgii. ....</b>	<b>183</b>
<b>Wstęp .....</b>	<b>185</b>
<b>1. Standard opieki pielęgniarskiej nad pacjentem przygotowywanym do planowego zabiegu operacyjnego ....</b>	<b>186</b>
<b>2. Standard opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w bezpośrednim okresie po zabiegu operacyjnym (do 24 godzin po operacji) .....</b>	<b>192</b>
<b>3. Standard opieki i obserwacji pielęgniarskiej pacjenta po tęym urazie jamy brzusznej (do 24 godzin po przyjęciu chorego na oddział) .....</b>	<b>198</b>
<b>4. Standard opieki pielęgniarskiej nad pacjentem w stanie bezpośredniego zagrożenia życia .....</b>	<b>205</b>

**DODATEK**

<b>1. Najczęściej używane terminy medyczne w chirurgii ogólnej .....</b>	<b>209</b>
<b>2. Skale ryzyka powstania odleżyn .....</b>	<b>213</b>
<b>3. Klasyfikacja odleżyn według Torrance'a .....</b>	<b>218</b>
<b>4. Skala Baxtera do oceny zagrożenia i przebiegu zapalenia żył związanego z kaniulacją .....</b>	<b>219</b>
<b>5. Dobowy bilans wodny u osoby dorosłej .....</b>	<b>220</b>
<b>6. Kryteria wezwania zespołu ratunkowego szpitala .....</b>	<b>221</b>
<b>7. Diety przed wybranymi planowymi zabiegami operacyjnymi .....</b>	<b>222</b>