

Porodní asistentka na gynekologickém oddělení

Činnosti

- Sbírá a zaznamenává oše anamnézu
- Vede dokumentaci
- Odebírá biologický materiál
- Shromažďuje výsledky a předává lékaři
- Plní ordinace lékaře
- Podává informace o výkonech, které provádí
- Připravuje pacientku k operačnímu výkonu, pečeje o ni v pooperačním období, edukuje pacientku při propuštění

Ošetřovatelská péče o ženu v souvislosti s gyn.operací

Předoperační období

- Oše diagnózy jsou individuální, souvisí s dalšími diagnózami pacientky
 - Biologické potřeby
- Cíl: příprava pacientky na výkon po stránce biologické
- Oše postupy:
 - Kompenzace přidružených chorob (diabetes atd...)
 - Příprava operačního pole – hygiena, oholení, čistota pupku,, výplach pochvy, aplikace vaginálních léků --- vše dle zvyklosti pracoviště
 - Prevence tromboembolické nemoci – důkladná interní příprava, miniheparinizace dle ordinace dr. Bandáže dolních končetin
 - Lačnění
 - Vyprázdnění tlustého střeva
 - Spontánní vyprázdnění močového měchýře před premedikací nebo zavedení permanentního močového katetru

Psychosociální potřeby

- Cíl: poskytutní dostatku informací
- Oše postupy:
 - rozhovor a tatkni jednání
 - Podporovat zájem pacienta

- Sledovat reakce na informace
- Še diagnozy strach, úzkost, stud, pocit méněcennosti

Pooperační období

- Biologické potřeby
- Cíl: saturace biologických potřeb, návrat sebepéče a soběstačnosti
- Še postupy:
 - Těsně po operaci dospívající pokoj či JIP – sledují vitální funkce, stabilizace stavu
 - Na oddělení PA sleduje:
 - Základní životní funkce: TK, puls, saturace O₂, dech, vědomí, tělesná teplota
 - Bolest a její projevy, po aplikaci hodnotí jejich účinek
 - Projevy pooperační nevolnosti
 - Operační ránu
 - Krvácení
 - Sekrece z drénů a jejich funkčnost
 - Všechny invazivní vstupy – periferní žilní katetr
 - Močový katetr
 - Bilance tekutin

Dále aplikace léků, provádění odběrů dle ordinace Dr

Hodnotí úroveň sebepéče v oblasti hygieny větší dohled vyžadují starší ženy a imobilní pacientky, aktivizuje pacienta v péči o sebe sama již 0.den a edukuje ji

Pravidelnost vyprazdňování – zejména starší ženy, sledovat odchod plynů, pohyb

Rehabilitace již 0.den – aktivizace na lůžku

Močový katetr odstranit co nejdřív, zaznamenat spontánní mikci

Psychosociální potřeby:

Cíl – poskytnout klientce dostatek informací zaměřit se na sebepojetí, sexuální oblast, intimitu, plnění role ženy