

Νοσηλευτική Φροντίδα ασθενών με Νοσήματα Μυοσκελετικού Ι

Πέτρος Κολοβός

Επίκουρος Καθηγητής

Τμήμα Νοσηλευτικής, Πανεπιστήμιο Πελοποννήσου

Μυοσκελετικό σύστημα

- Τα οστά και τις αρθρώσεις του σκελετού
- Τους σκελετικούς μύες
- Τα υποσυστήματα αυτά συνεργάζονται ώστε το σώμα να μπορεί να εκτελεί τόσο απλές όσο και σύνθετες κινήσεις
- Δραστηριότητα: πεδίο εφαρμογής της νοσηλευτικής φροντίδας

Αρθρώσεις – Σύνδεσμοι - Τένοντες

- Άρθρωση ονομάζεται η περιοχή όπου δύο ή περισσότερα οστά έρχονται σε επαφή μεταξύ τους
- Σύνδεσμοι ονομάζονται ταινίες συνδετικού ιστού που ενώνουν τα οστά μεταξύ τους
- Τένοντες: ταινίες ινώδους συνδετικού ιστού που συνδέουν τους μύες με το περίοστεο των οστών και αναγκάζουν τα οστά να κινηθούν όταν οι σκελετικοί μύες συσπώνονται

Κατάταξη αρθρώσεων

ΤΥΠΟΣ	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ	ΠΑΡΑΔΕΙΓΜΑ
Συνάρθρωση	Δεν είναι δυνατή καμία κίνηση	Οι ραφές του κρανίου
Αμφιάρθρωση	Η άρθρωση επιτρέπει μόνο μικρές κινήσεις	Οι αρθρώσεις των σπονδύλων
Διάρθρωση	Ελεύθερα κινούμενη άρθρωση	Οι αρθρώσεις των άκρων

Είδη κινήσεων

- Κάμψη
- Έκταση
- Περιστροφή
- Απαγωγή
- Προσαγωγή
- Κίνηση προς τα μέσα και προς τα έξω

Τύποι μυών του σώματος

- Σκελετικός/εκτελεί εκούσιες κινήσεις (ελέγχεται από τη βούληση)
- Λείος
- Καρδιακός

Εκτίμηση της μυοσκελετικής λειτουργίας

- Ιστορικό υγείας
- Φυσική εξέταση
- Διαγνωστικές εξετάσεις

Ιστορικό υγείας

- Αναγνώριση προβλημάτων που σχετίζονται με τη λειτουργία του μυοσκελετικού συστήματος
- Εστίαση σε ένα συγκεκριμένο ενόχλημα
- Κύριες εκδηλώσεις είναι ο πόνος και ο περιορισμός της κινητικότητας
- Άλλες εκδηλώσεις όπως πυρετός, κόπωση, μεταβολές στο βάρος, οίδημα λαμβάνονται υπόψη
- Παλαιότεροι τραυματισμοί και αντιμετώπιση

Φυσική εξέταση-Διαγνωστικές δοκιμασίες

- Επισκόπηση, ψηλάφηση, μέτρηση μυϊκής μάζας
- Παθολογικά ευρήματα κατά την εκτίμηση της βάδισης και της στάσης του σώματος
- Παθολογικά ευρήματα κατά την εκτίμηση των αρθρώσεων
- Παθολογικά ευρήματα κατά την εκτίμηση του εύρους των κινήσεων
- Παθολογικά ευρήματα από ειδικές διαγνωστικές διαδικασίες και εξετάσεις

Κλίμακα βαθμολόγησης της μυϊκής ισχύος

Βαθμολόγηση	Περιγραφή της εκτίμησης
0	Απουσία ορατής σύσπασης, παράλυση
1	Αισθητή σύσπαση του μυός, αλλά χωρίς κίνηση του άκρου
2	Υποστηριζόμενη κίνηση με φυσιολογικό εύρος
3	Πλήρες εύρος κίνησης έναντι της βαρύτητας
4	Πλήρες εύρος κίνησης έναντι μικρής αντίστασης
5	Πλήρες εύρος κίνησης έναντι πλήρους αντίστασης

Εξέταση μυϊκής ισχύος

<i>Μύες</i>	<i>Οδηγίες στον ασθενή</i>
Σφιγκτήρες βλεφάρων	Κλείσε τα μάτια σφιχτά
Μύες των δακτύλων	Σφίξτε το χέρι μου, Κάντε γροθιά
Μύες του προσώπου	Φουσκώστε τα μάγουλά σας Βγάλτε τη γλώσσα σας έξω
Μύες του ισχίου	Σηκώστε τεντωμένο το πόδι (από ύπτια θέση)
Μύες του τραχήλου	Κάμψτε το κεφάλι σας προς τα εμπρός και προς τα πίσω
Γλουτιαίοι και μύες του μηρού	Σταυρώστε τα πόδια σας εναλλάξ, στην καθιστή θέση
Δελτοειδείς	Κρατήστε τα χέρια σας στην έκταση

Εξέταση μυϊκής ισχύος

<i>Μύες</i>	<i>Οδηγίες στον ασθενή</i>
Δικέφαλοι	Λυγίστε τα χέρια σας στον αγκώνα
Τετρακέφαλοι	Τεντώστε τα πόδια σας
Τρικήφαλοι	Τεντώστε τα χέρια σας
Μύες του καρπού	Λυγίστε τον καρπό προς τα πάνω και προς τα κάτω
Μύες του αστραγάλου	Λυγίστε τον άκρο πόδα προς τα πάνω και προς τα κάτω

Τραυματικές κακώσεις

- Μυοσκελετικό τραύμα ονομάζεται η κάκωση μυός, οστού ή μαλακού ιστού
- προκαλείται από την επίδραση υπέρμετρης εξωτερικής δύναμης. Η εξωτερική αιτία μεταφέρει περισσότερη κινητική ενέργεια στον ιστό απ' όση μπορεί να απορροφήσει
- η σοβαρότητα του τραυματισμού εξαρτάται επομένως και από το σημείο όπου αυτή εφαρμόζεται.

Τραυματικές κακώσεις

- Πολλές αιτίες μπορεί να προκαλέσουν τραυματισμούς και η επακόλουθη κάκωση μπορεί να ποικίλλει πολύ σε βαρύτητα
- Οι μυοσκελετικές τραυματικές κακώσεις περιλαμβάνουν το αμβλύ τραύμα των ιστών, τις κακώσεις των τενόντων και των συνδέσμων και τα κατάγματα των οστών

Θλάση

- **Θλάση** ονομάζεται η κάκωση από υπερέκταση ενός μυός ή ενός τένοντα, που προκαλείται από μηχανική υπερφόρτωσή του.
- Οποιοσδήποτε μυς υποχρεωθεί να διαταθεί πέρα από τα όρια της ελαστικότητάς του θα υποστεί θλάση.
- Η άρση μεγάλου βάρους χωρίς λύγισμα των γονάτων ή η ξαφνική επίδραση δυνάμεων επιτάχυνσης- επιβράδυνσης, μπορούν να προκαλέσουν θλάσεις.
- Οι πλέον συνηθισμένες θέσεις των μυϊκών θλάσεων είναι η οσφυϊκή και η αυχενική μοίρα της σπονδυλικής στήλης.
- Οι εκδηλώσεις μιας θλάσης περιλαμβάνουν οξύ ή αμβλύ πόνο, που αυξάνεται με τη συστολή του μυός, οίδημα και δυσκαμψία.

Διάστρεμμα

- **Διάστρεμμα** ονομάζεται η κάκωση των συνδέσμων που περιβάλλουν μια άρθρωση.
- Η ταυτόχρονη επίδραση αντίρροπων δυνάμεων μπορεί να προκαλέσει υπερέκταση ή και ρήξη ενός συνδέσμου.
- Οι σύνδεσμοι μπορεί να πάθουν μερική ή ολική ρήξη. Αν και κάθε άρθρωση μπορεί να πάθει διάστρεμμα, συχνότερα τραυματίζεται η ποδοκνημική και το γόνατο.
- Στις εκδηλώσεις περιλαμβάνονται η αστάθεια της άρθρωσης, η εκχύμωση, ο πόνος, το οίδημα και η θερμότητα.
- Η κίνηση επιτείνει τον πόνο στην άρθρωση

Σύγκριση

Διάστρεμμα

- Ορίζεται ως κάκωση κάποιου συνδέσμου μετά από βίαια κάμψη μιας άρθρωσης
- Μπορεί να προκαλέσει αστάθεια της άρθρωσης
- Συνεπάγεται πόνο, οίδημα και διόγκωση
- Κάθε κίνηση αυξάνει τον πόνο

Θλάση

- Ορίζεται ως μικροσκοπική ρήξη ενός μυός
- Συνεπάγεται οξύ ή αμβλύ πόνο
- Ο πόνος αυξάνει κατά τη σύσπαση του μυός
- Συνοδεύεται από οίδημα και τοπική ευαισθησία

Συντονισμένη φροντίδα

- Διαγνωστικές εξετάσεις
- Φαρμακευτική αγωγή
- Νοσηλευτική φροντίδα

Στόχοι φροντίδας-Παρεμβάσεις

- Οι κακώσεις των μαλακών ιστών αντιμετωπίζονται με μέτρα που μειώνουν το οίδημα και ανακουφίζουν τον πόνο.
- Σοβαρά διαστρέμματα πιθανώς να χρειαστούν χειρουργική αποκατάσταση (συρραφή συνδέσμων).
- Η εφαρμογή ενός νάρθηκα ανακουφίζει την τραυματισμένη περιοχή.
- Για τις πρώτες 24 ως 48 ώρες τοποθετούνται ψυχρά επιθέματα. Μπορεί να εφαρμοστεί πιεστική περίδεση (χρήση ελαστικού επιδέσμου).
- Το τραυματισμένο μέλος θα πρέπει να ανυψωθεί στο επίπεδο της καρδιάς ή και ψηλότερα από αυτό, ώστε να διευκολυνθεί η φλεβική επιστροφή και να ελαττωθεί το οίδημα.
- Αν η κάκωση είναι στο άνω άκρο, εφαρμόζεται ανάρτηση.

Νοσηλευτικές Διαγνώσεις και Παρεμβάσεις

Οξύς Πόνος

- Ο πόνος που προκαλείται από το τραύμα των μαλακών μορίων οφείλεται πρωταρχικά στην κάκωση του μυός ή του συνδέσμου και δευτερογενώς στην αιμορραγία και το οίδημα που δημιουργήθηκε στο σημείο της κάκωσης.

Παρεμβάσεις

- Εφαρμογή Πάγου
- Ανάπαυση,
- Πίεση,
- Ανύψωση,
- Εφαρμογή επιθεμάτων

Νοσηλευτικές Διαγνώσεις και Παρεμβάσεις

Διαταραχή της Κινητικότητας

- Ο πόνος αναγκάζει τον πάσχοντα να αποφεύγει να χρησιμοποιεί το τραυματισμένο άκρο

Παρεμβάσεις

- Διδασκαλία ασθενή για το σωστό τρόπο χρήσης της βοηθητικής συσκευής,
- Τήρηση προγράμματος επανελέγχου

Νοσηλευτική φροντίδα του ασθενούς με εξάρθρημα

- Εξάρθρημα ονομάζεται η παρεκτόπιση των άκρων των οστών από την ανατομική τους θέση μέσα στον αρθρικό θύλακο.
- Συχνότερα συμβαίνουν στον ώμο, στο ισχίο, στον αγκώνα και την ποδοκνημική.
- Υπεξάρθρημα λέγεται η μερική εξάρθρωση, όπου τα δυο οστά βρίσκονται ακόμη σε μερική επαφή μεταξύ τους.

Νοσηλευτική φροντίδα του ασθενούς με εξάρθρημα

- Η ανακούφιση από τον πόνο, ακινητοποίηση
- Η ανάταξη του εξαρθρώματος- η άρθρωση ανατάσσεται με έλξη και
- Η πρόληψη των επιπλοκών ώστε να αποκλείεται η πιθανότητα ανάπτυξης νευραγγειακών επιπλοκών:
 1. ***Παρακολούθηση νευραγγειακής κατάστασης του ασθενή εκτιμώντας τον πόνο, τις σφύξεις, το χρώμα, την κινητικότητα και την αισθητικότητα***
- Αποκατάσταση, χειρουργική επέμβαση για αποκατάσταση της βλάβης της άρθρωσης

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΚΑΤΑΓΜΑ

- Κάταγμα είναι κάθε διακοπή της συνέχειας ενός οστού
- είναι αποτέλεσμα της επίδρασης πάνω στο οστό μεγαλύτερης κινητικής ενέργειας από αυτή που μπορεί να απορροφήσει
- μηχανισμοί που προκαλούν κατάγματα: η άμεση άσκηση δύναμης και η έμμεση άσκηση δύναμης.

ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΚΑΤΑΓΜΑΤΩΝ

- Ανοικτό-κλειστό
- Πλήρη-ατελή
- Λοξό ή σπειροειδές (κατεύθυνση του κατάγματος)
- Αποσπαστικό
- Συντριπτικό
- Συμπιεστικό ή ενσφηνωμένο
- Σταθερό-ασταθές
- Παθολογικό

Κλινικές Εκδηλώσεις

ΕΚΔΗΛΩΣΗ	ΑΙΤΙΟ
Παραμόρφωση	Ανώμαλη θέση των οστών λόγω του κατάγματος και της έλξης που ασκούν οι μύες στα σπασμένα τμήματα του οστού.
Οίδημα	Τοπική συλλογή ορώδους υγρού και αίματος
Πόνος/Ευαισθησία	Μυϊκός σπασμός, άμεσο τραύμα ιστών, πίεση νεύρων, κίνηση του σπασμένου ιστού
Αιμωδία	Βλάβη ή πίεση νεύρου

Κλινικές Εκδηλώσεις

ΕΚΔΗΛΩΣΗ	ΑΙΤΙΟ
Κριγμός	Τριβή των οστών ή είσοδος αέρα μέσω ανοικτού κατάγματος.
Υποογκαιμικό shock	Απώλεια αίματος ή άλλα συνυπάρχοντα τραύματα
Μυϊκή σύσπαση	Σύσπαση των μυών που βρίσκονται κοντά στο κάταγμα
Εκχύμωση	Εξαγγείωση αίματος στον υποδόριο ιστό

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

- Ανάταξη: αποκατάσταση της ανατομικής θέσης (ανοικτή-κλειστή)
- Η θεραπεία του κατάγματος περιλαμβάνει στη συνέχεια περιλαμβάνει τη σταθεροποίηση των σπασμένων οστών: νάρθηκα, γύψο ή έλξη
- Ακινητοποίηση, πρόληψη των επιπλοκών και αποκατάσταση της λειτουργικότητας
- Η διάγνωση ενός κατάγματος βασίζεται κυρίως στη φυσική εξέταση και τις απλές ακτινογραφίες

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΘΕΤΙΚΑ ΤΗΝ ΠΩΡΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΤΑΓΜΑΤΟΣ

Τοπικοί

Ακινητοποίηση
Έγκαιρη ανάταξη
Εφαρμογή πάγου
Ηλεκτρική διέγερση

Συστηματικοί

Επαρκείς ποσότητες αυξητικής ορμόνης, βιταμίνης D και ασβεστίου
Επαρκής παροχή αίματος
Απουσία λοίμωξης ή νόσου
Νεαρή ηλικία
Μέτριο επίπεδο δραστηριότητας πριν από την κάκωση

ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΑΡΝΗΤΙΚΑ ΤΗΝ ΠΩΡΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΤΑΓΜΑΤΟΣ

Τοπικοί

Καθυστερημένη ανάταξη

Ανοιχτό κάταγμα (αυξάνει τον κίνδυνο μόλυνσης)

Παρουσία ξένου σώματος στο σημείο του κατάγματος

Συστηματικοί

Ανοσοκαταστολή

Διαταραχή της κυκλοφορίας (όπως σε σακχαρώδη διαβήτη ή περιφερική αγγειοπάθεια)

Κακή διατροφή

Οστεοπόρωση

Προχωρημένη ηλικία

Επείγουσα φροντίδα

- Η ακινητοποίηση της περιοχής
- η διατήρηση της αιμάτωσης των ιστών
- η προφύλαξη από μολύνσεις

Το σπασμένο άκρο τοποθετείται σε νάρθηκα ώστε να διατηρηθεί η φυσιολογική ανατομική θέση και να προληφθεί η παρεκτόπιση του κατάγματος

Διάγνωση- Φαρμακευτική αγωγή

- Ιστορικό, φυσική εξέταση και συνήθως επιβεβαιώνεται με ακτινολογικές εξετάσεις
- ναρκωτικά αναλγητικά, αναλγητικά, υπακτικά, αντιόξινα και προστατευτικά του γαστρικού βλεννογόνου, ΜΣΑΦ, αντιβιοτικά, αντιπηκτικά

Χειρουργική Αντιμετώπιση

- Σε ποιες περιπτώσεις εφαρμόζεται???
- σε ασθενείς με κατάγματα τα οποία χρειάζονται ανάταξη και σταθεροποίηση υπό άμεση επισκόπηση ή που έχουν πιθανότητες να προκαλέσουν απώτερες επιπλοκές, καθώς και σε περιπτώσεις συντριπτικών καταγμάτων που απειλούν την αιματική παροχή

1. εξωτερική οστεοσύνθεση

- ένα πλαίσιο το οποίο συνδέεται και σταθεροποιεί ήλους που εισάγονται κάθετα στον επιμήκη άξονα του οστού
- ο ίδιος αριθμός ήλων τοποθετείται περιφερικά και κεντρικά από τη γραμμή του κατάγματος
- Ο ασθενής παρακολουθείται για λοίμωξη και υποβάλλεται συχνά σε νευροαγγειακή εκτίμηση
- αυξάνει την αυτονομία του ασθενούς διατηρώντας την περιοχή ακίνητη

2. εσωτερική οστεοσύνθεση

- εκτελείται με χειρουργική επέμβαση
- τα τμήματα του οστού μπαίνουν στη σωστή ανατομική τους θέση και συγκροτούνται εκεί με πλάκες, βίδες ή ήλους
- Αντιμετωπίζονται τα ανοιχτά κατάγματα άνω και κάτω άκρων

Νοσηλευτική φροντίδα σε ασθενή με οστεοσύνθεση

- συχνή εκτίμηση της νευραγγειακής του λειτουργίας
- **Εκτίμηση:** α. τραύματος για εκροή υγρού
- β. Την ποσότητα και τη σύσταση των υγρών (αιματηρά-οροαιματηρά) στις συσκευές παροχέτευσης, γ. Τους εντερικούς ήχους δ. Το αναπνευστικό ψιθύρισμα
- Στα κατάγματα του ισχίου τοποθετήστε ένα μαξιλάρι απαγωγής ανάμεσα στα πόδια του ασθενούς, ώστε να προλαμβάνεται η εξάρθρωση της κατ' ισχίον άρθρωσης
- φυσικοθεραπεία ή εργοθεραπεία
- Ενθαρρύνετε την πρώιμη κινητοποίηση, το βήχα και τις βαθιές αναπνοές, ώστε να προληφθούν πιθανές επιπλοκές

Εφαρμογή δυνάμεων έλξης - Έλξη

- Έλξη ονομάζεται η εφαρμογή μιας δύναμης που έχει ως στόχο να επαναφέρει ή να διατηρήσει τα οστά στη φυσιολογική τους ανατομική θέση
- Τα κατάγματα συνήθως συνοδεύονται από μυϊκό σπασμό που μπορεί να παρεκτοπίσει τα οστά
- Εξασφαλίζει ακινητοποίηση του οστικού κατάγματος
- Εφαρμόζεται προσωρινά μέχρι την εφαρμογή κάποιας επεμβατικής διαδικασίας
- Υπάρχουν διάφοροι τύποι έλξης

Η δερματική έλξη - ευθεία έλξη

- **Έλξη σε ευθεία** εφαρμόζεται όταν η δύναμη έλκει το σπασμένο μέλος που είναι πάνω στη κλίνη παράλληλα με τον άξονα του οστού
- Η διάταξη αυτή στηρίζεται και εφαρμόζει την έλξη της στο δέρμα του ασθενούς, επομένως μπορεί να θεωρηθεί ευθεία δερματική έλξη
- Το **πλεονέκτημα** της έλξης είναι η σχετική ευκολία της χρήσης και η περιορισμένη ενόχληση που προκαλεί στον ασθενή
- Το **μειονέκτημα** είναι ότι το βάρος που χρειάζεται για να διατηρείται η σωστή ευθυγράμμιση του κατάγματος δεν μπορεί να ξεπεράσει την αντοχή του δέρματος, περίπου τα 3kg ανά άκρο
- Η δερματική έλξη **χρησιμοποιείται** συχνά σε κατάγματα του ισχίου

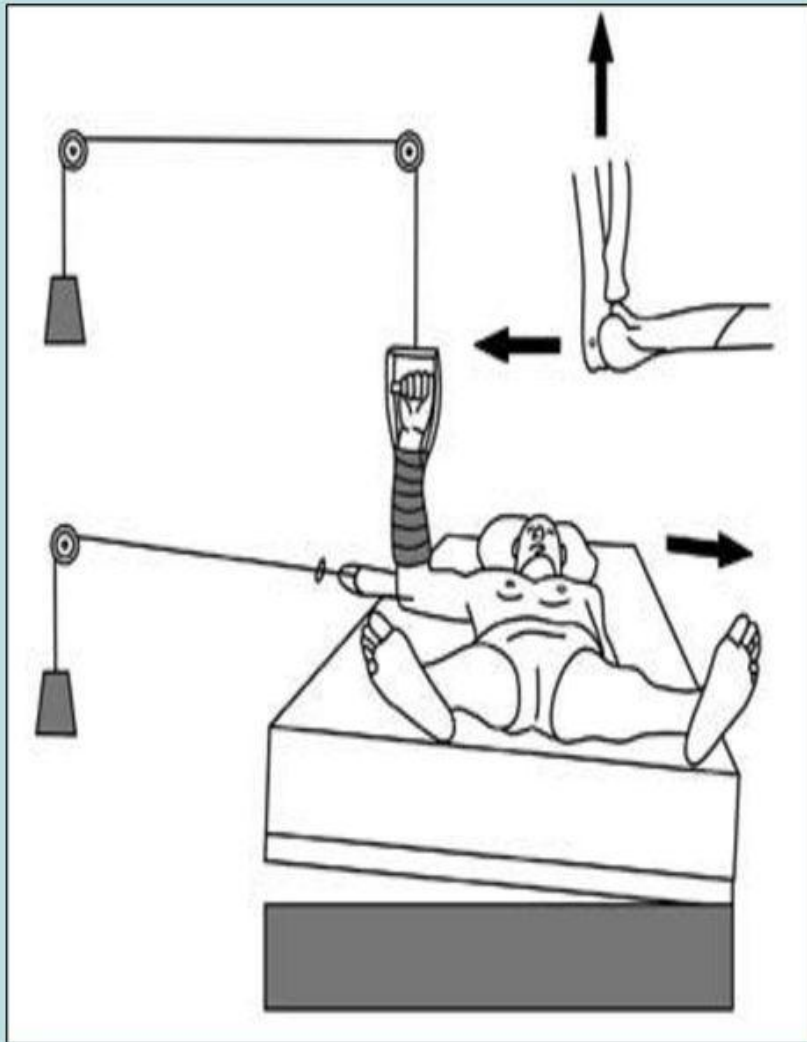
Έλξη με ισορροπημένη ανάρτηση

- Πολλαπλές δυνάμεις δρουν ταυτόχρονα προκειμένου να σηκώσουν από το κρεβάτι και να υποστηρίξουν το σπασμένο άκρο, έλκοντάς το σε ευθεία γραμμή από το σώμα
- Το **πλεονέκτημα** αυτού του τύπου έλξης είναι ότι αυξάνει τη δυνατότητα κινήσεων χωρίς να επιβαρύνει τις αρθρώσεις
- Το **μειονέκτημα** είναι ότι η αυξημένη χρησιμοποίηση πολλαπλών βαρών αυξάνει τον κίνδυνο να γλιστρήσει ο ασθενής πάνω στο κρεβάτι
- Η έλξη με ισορροπημένη ανάρτηση **χρησιμοποιείται** συχνά για κατάγματα του μηριαίου

Σκελετική έλξη

- η εφαρμογή της δύναμης μέσω της τοποθέτησης ενός ήλου μέσα στο οστό (υπό τοπική αναισθησία και άσηπτες συνθήκες)
- μπορούν να εφαρμοστούν μία ή περισσότερες δυνάμεις έλξης
- το **πλεονέκτημα** της σκελετικής έλξης είναι ότι μπορεί να χρησιμοποιηθεί μεγαλύτερο βάρος, προκειμένου να διατηρηθεί η κατάλληλη ανατομική ευθυγράμμιση
- τα **μειονεκτήματα** περιλαμβάνουν το μεγαλύτερο άγχος, τον αυξημένο κίνδυνο λοίμωξης και τη μεγαλύτερη ενόχληση για τον ασθενή
- η σκελετική έλξη **χρησιμοποιείται** για την αντιμετώπιση των καταγμάτων του βραχιονίου

Σκελετική έλξη



- Έλξη ωλέκρανου για κατάγματα βραχιώνιου οστού. Η κίνηση της άρθρωσης του αγκώνα είναι ελεύθερη. Η άρθρωση της πηχεοκαρπικής υποστηρίζεται με έναν απλό νάρθηκα

Νοσηλευτική φροντίδα σε ασθενή με έλξη

- Σε σκελετική έλξη, ποτέ μην αφαιρείται βάρη
- Σε δερματική έλξη, τα βάρη αφαιρούνται μόνο όταν έχουν δοθεί οδηγίες για διακεκομμένη εφαρμογή τους, με στόχο τη μείωση του μυϊκού σπασμού.
- Για να είναι μια έλξη επιτυχής, είναι απαραίτητη η εφαρμογή και μιας αντίθετης δύναμης-την αντίθετη αυτή δύναμη αποτελεί το βάρος του ασθενούς.

□ Διατήρηση της έλξης:

- α. Διατηρείτε τον ασθενή στο κέντρο του κρεβατιού
 - β. Βεβαιωθείτε ότι τα βάρη κρέμονται ελεύθερα και δεν ακουμπούν στο πάτωμα
- Βεβαιωθείτε ότι τίποτε δεν ακουμπά και δεν εμποδίζει τα σχοινιά
 - Οι κόμπι στις άκρες των σχοινιών δεν πρέπει να ακουμπούν στις τροχαλίες
 - Η περιοχή του κατάγματος θα πρέπει να είναι σταθεροποιημένη καθ' όλη τη διάρκεια της επανατοποθέτησης

Νοσηλευτική φροντίδα σε ασθενή με έλξη

Σε δερματική έλξη:

α. Εκτιμάτε συχνά το δέρμα για ενδείξεις πίεσης ή επικείμενης λύσης της συνέχειάς του. β. Προστατεύστε τα σημεία που μπορεί να δέχονται πίεση με κατάλληλα μαλακά, προστατευτικά επιθέματα.

Σε σκελετική έλξη:

α. εκτίμηση της κατάστασης του δέρματος, που θα πρέπει να περιλαμβάνουν και φροντίδα των σημείων εισόδου του ήλου, β. Αναφέρατε τυχόν ενδείξεις λοίμωξης των σημείων εισόδου του ήλου, όπως ερυθρότητα, έξοδο υγρού και αυξημένη ευαισθησία.

γ. Ο ασθενής μπορεί να χρειάζεται συχνότερη χορήγηση αναλγητικών.

- Εκτιμάτε συχνά τη νευραγγειακή λειτουργία.
- Ελέγχετε για επιπλοκές της ακινησίας, όπως τα έλκη από κατάκλιση, η εν τω βάθει φλεβο-θρόμβωση, η πνευμονία, ο παραλυτικός ειλεός και η ανορεξία.
- Ενημερώστε τον ασθενή και την οικογένειά του για τον τύπο και τη σκοπιμότητα της έλξης-εκπαίδευση αυτών.

Νοσηλευτική φροντίδα σε ασθενή με νάρθηκα

- Ο νάρθηκας αποτελεί ένα άκαμπτο καλούπι που εφαρμόζεται για να ακινητοποιήσει το τραυματισμένο οστό και να προάγει την πώρωση
- Τοποθετείται έτσι ώστε να ακινητοποιεί και τις δυο αρθρώσεις εκατέρωθεν του κατάγματος, με σκοπό το οστό να μη μπορεί να μετακινηθεί καθόλου κατά τη διάρκεια της πώρωσης
- προηγείται, εάν χρειάζεται, η ανάταξη του κατάγματος
- Οι νάρθηκες ενδείκνυται στις περιπτώσεις όπου τα κατάγματα είναι σχετικά σταθερά

Νοσηλευτική φροντίδα σε ασθενή με νάρθηκα

- Ο νάρθηκας μπορεί να είναι γύψινος ή συνθετικός (fiberglass, πλαστικός)
- Για την εφαρμογή του, τοποθετείται πρώτα ένα λεπτό στρώμα μαλακού υλικού και κατόπιν το υλικό του νάρθηκα πλάθεται στο φυσιολογικό σχήμα του σώματος
- Ένας γύψινος νάρθηκας μπορεί να χρειαστεί μέχρι και 48 ώρες για να στεγνώσει, ενώ ένας συνθετικός στεγνώνει σε λιγότερο από 1 ώρα
- Ο τύπος του νάρθηκα που θα εφαρμοστεί καθορίζεται από τη θέση του κατάγματος

Νοσηλευτική φροντίδα σε ασθενή με νάρθηκα

ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΕΣ ΕΥΘΥΝΕΣ

- Εκτίμηση και αξιολόγηση της νευραγγειακής λειτουργίας του ασθενούς
- Ψηλαφάτε το νάρθηκα και ελέγχετε για σημεία ευαισθησίας, που μπορεί να υποδηλώνουν λοίμωξη
- Αναφέρατε το συντομότερο κάθε εκροή υγρού από το νάρθηκα

Βιβλιογραφία

- Νοσηλευτική Φροντίδα Ασθενών με Τραύματα του Μθοσκελετικού Συστήματος. (2014). Στο Παναουδάκη-Μπροκαλάκη Η. (Επιμ.), Παθολογική-Χειρουργική Νοσηλευτική, Κριτική Σκέψη κατά τη Φροντίδα του Ασθενούς, Τόμος Β, 5^η έκδοση (σσ. 1561-1596). Αθήνα: Εκδόσεις Λαγός.