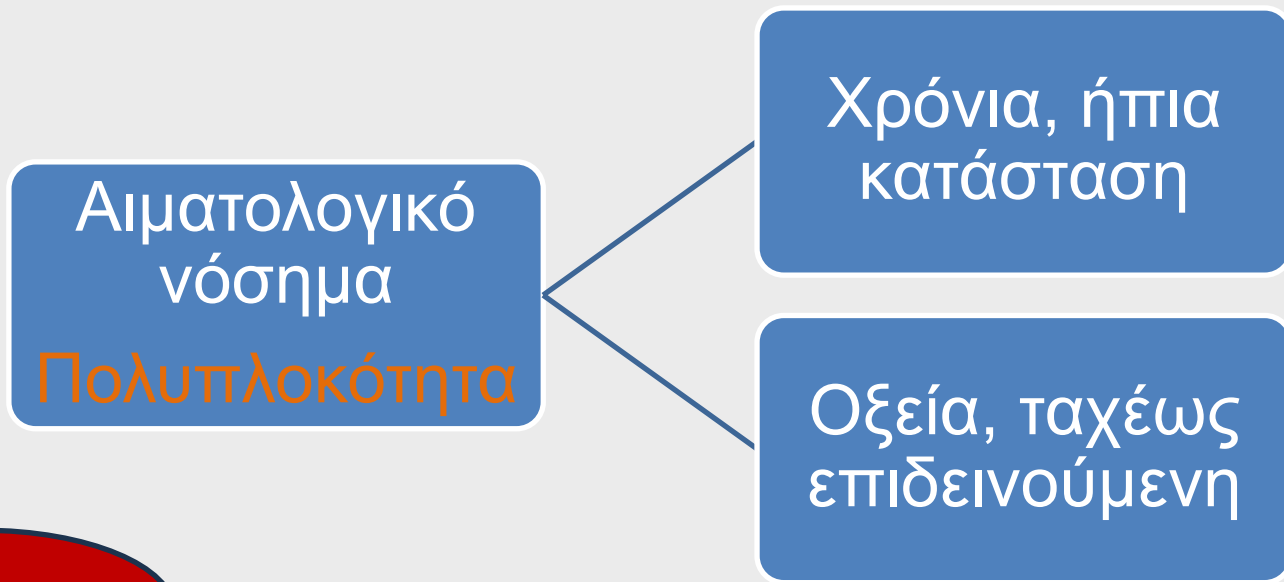




Ο Νοσηλευτικός ρόλος στην φροντίδα ασθενούς με αιματολογικό νόσημα

Γιάννος Τουμπής
Νοσηλεύτης
Πρόεδρος τομέα Ογκολογικής
Νοσηλευτικής - ΠαΣυΝΜ

Εισαγωγή

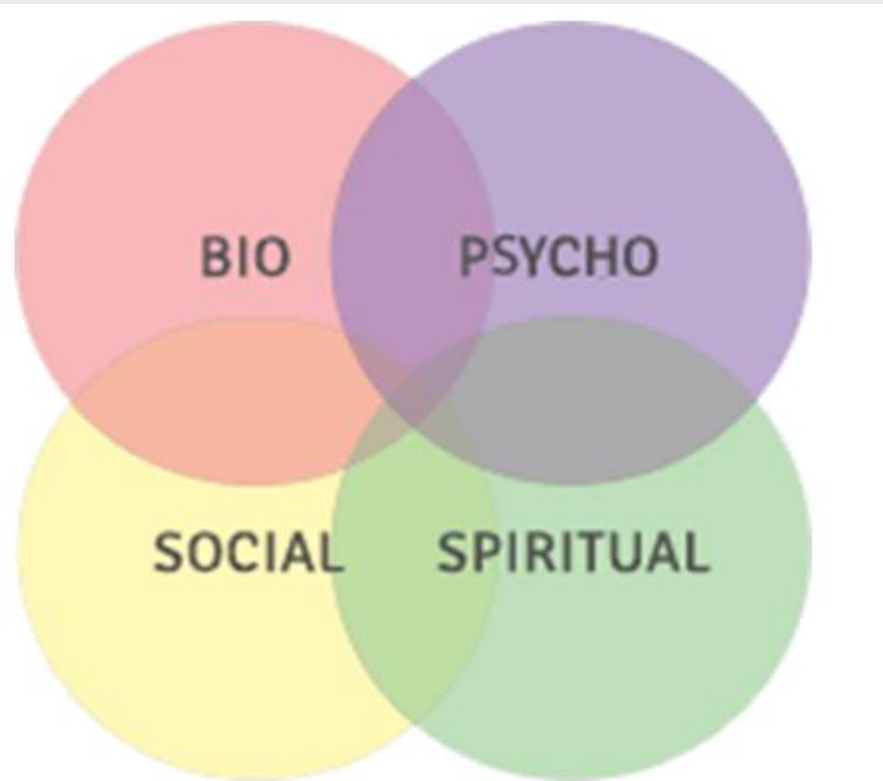


ΠΡΟΚΛΗΣΗ

Πρόκληση

- Συννοσηρότητες (νεφρική νόσος, ηπατική νόσος, καρδιοπάθεια, κλπ)
- Καθυστέρηση στην διάγνωση (1-5 μήνες - 22% με ΠΜ πέραν 6 παραπνευμονικών)
- Ηλικία. (μικρά παιδιά – ηλικιωμένοι)
- Υποτροπή νόσου
- Κοινωνικοί-οικονομικοί παράγοντες. (οικογένεια, υποστηρικτικό δίκτυο, εργασία, θρησκεία, εθνικότητα, γλώσσα)
- Ψυχολογία ασθενή , συγγενών.

Πολυεπίπεδη , εξατομικευμένη, ολιστική
νοσηλευτική φροντίδα

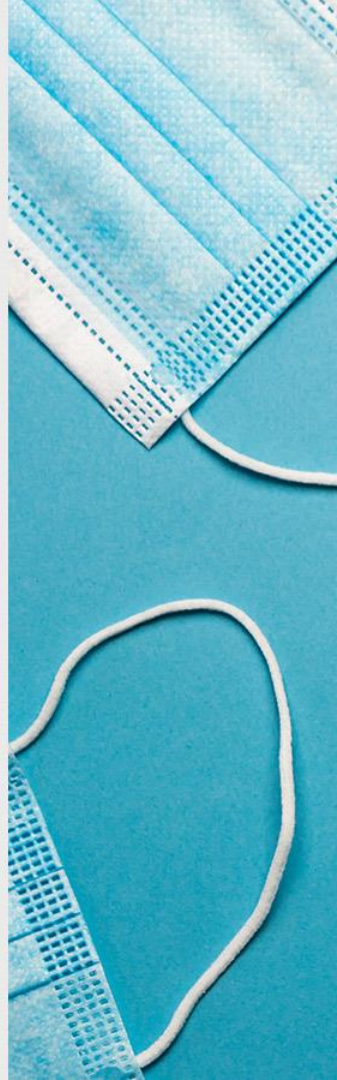


Νοσηλευτικός ρόλος

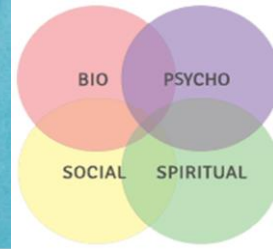
- Λειτουργά στα πλαίσια **διεπιστημονικής ομάδας**.
(ιατρό, φυσιοθεραπευτή, ψυχολόγο, κοινωνικό λειτουργό, διατροφολόγο, μουσικοθεραπευτή κλπ)

Διεπιστημονική ομάδα : είναι ο μηχανισμός οργάνωσης και συντονισμού των υπηρεσιών υγείας και περίθαλψης για την κάλυψη **περίπλοκων αναγκών φροντίδας**.

Η ομάδα συγκεντρώνει την επιστημονικότητα την τεχνογνωσία και τις δεξιότητες 2 ή περισσότερων ειδικών επαγγελματιών για την αξιολόγηση, το σχεδιασμό και εφαρμογή πλάνου φροντίδας.



Βιολογικές ανάγκες



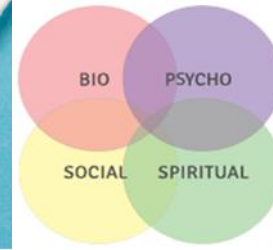
1. Ζωτικά σημεία, τακτική λήψη, καταγραφή, αξιολόγηση. (Α/Π, Π, Αναπνοές- SPO2, Θ, Πόνος, νευρολογική εξέταση κλπ)
2. Αναγνώριση και διαχείριση συμπτωμάτων. (πόνος, κόπωση, ναυτία, εμετός ανορεξία, δυσκοιλιότητα, κοιλιακό άλγος, δύσπνοια, διάρροιες, πυρετός, δερματική τοξικότητα, στοματίτιδα, αιματουρία, νευροπάθεια κλπ)
3. Χορήγηση της φαρμακευτικής αγωγής.
4. Πρόληψη, αναγνώριση, αντιμετώπιση λοιμώξεων.
5. Διατροφική υποστήριξη.

Ψυχολογικές ανάγκες



1. Συναισθηματική υποστήριξη: Προσφέρει ενσυναισθητική και συμπονετική φροντίδα, αναγνωρίζοντας τη συναισθηματική επιβάρυνση που προέρχεται από την ασθένεια και την θεραπευτική αγωγή.
2. Συμβουλευτική: Συνεργάζεται με επαγγελματίες ψυχικής υγείας για την παροχή συμβουλευτικής και υποστήριξης στους ασθενείς και τις οικογένειές τους, σε όλα τα στάδια της νόσου
3. Στρατηγικές αντιμετώπισης: Βοηθά τους ασθενείς να αναπτύξουν αποτελεσματικές στρατηγικές αντιμετώπισης για τη διαχείριση του στρες, του άγχους και του φόβου που σχετίζονται με τη διάγνωση και τη θεραπεία τους την έκβαση της νόσου, το ενδεχόμενο υποτροπής κλπ

Κοινωνικές ανάγκες



1. Οικογενειακή και κοινωνική υποστήριξη: Εμπλέκει την οικογένεια και το δίκτυο υποστήριξης του ασθενούς στη φροντίδα του, παρέχοντάς τους πληροφορίες και πρόσβαση σε μέσα για να βοηθήσουν τον ασθενή.
2. Οικονομική βοήθεια: παρέχει ενημέρωση πως να αποκτήσουν πρόσβαση σε οικονομικούς πόρους και προγράμματα υποστήριξης που μπορούν να ανακουφίσουν από το βάρος των ιατρικών δαπανών ή να καλύψουν απώλεια εισοδήματος.
3. Κοινοτικοί πόροι: Συνδέει τους ασθενείς με τοπικές ομάδες υποστήριξης, οργανώσεις ασθενών που μπορούν να παρέχουν πρόσθετη βοήθεια.

Πνευματικές ανάγκες



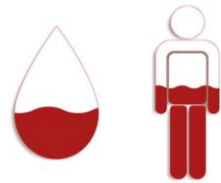
1. Σεβασμός στις πεποιθήσεις: Οι νοσηλευτές σέβονται τις πνευματικές πεποιθήσεις και πρακτικές του ασθενούς, παρέχοντας ευκαιρίες για πνευματική έκφραση, εάν το επιθυμούν.
 2. Πνευματική υποστήριξη: Οι νοσηλευτές ενθαρρύνουν τους ασθενείς να έχουν επαφή με πνευματικούς / θρησκευτικούς συμβούλους, εάν υπάρχουν, για να αντιμετωπίσουν τις πνευματικές τους ανάγκες και να δεχτούν παρηγοριά, στήριξη, ενίσχυση κι ενθάρρυνση.
- **Εξασφαλίζουν τις προοπτικές προς αυτή την κατεύθυνση.**

Νοσηλευτική φροντίδα: αναιμία

Αναιμία, ανεπάρκεια σε υγιή ερυθρά αιμοσφαίρια – Χαμηλή αιμοσφαιρίνη (Ωχρότητα, μυϊκή αδυναμία ζάλη, εύκολη κόπωση, δύσπνοια, θωρακικό άλγος)

- ✓ Αξιολόγηση ασθενή
- ✓ Αξιολόγηση επιπέδων αιμοσφαιρίνης του ασθενούς (καθορισμός της σοβαρότητα της αναιμίας)
- ✓ Κινητοποίηση με **επίβλεψη**, Κινητοποίηση με **βοήθεια**, Κλινοστατισμός.
- ✓ Μετάγγιση αίματος όπως προβλέπεται για την αύξηση των επιπέδων αιμοσφαιρίνης
- ✓ Αξιολόγηση της ανταπόκρισης του ασθενούς στις παρεμβάσεις και αναπροσαρμογή του σχεδίου φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες.
- ✓ Ενημέρωση διδασκαλία ασθενή, συγγενών

ΑΝΑΙΜΙΑ



Νοσηλευτική φροντίδα: θρομβοπενία

Θρομβοπενία, χαμηλή τιμή αιμοπεταλίων

- ✓ Αξιολόγηση για σημεία αιμορραγίας. (πετέχιες, εκχύμωση / μώλωπας, αιμορραγία των ούλων, ενάνθημα, υπόσφαγμα επίσταξη-ρινορραγία, αιμόπτυση, γαστρορραγία, εντερορραγία, επικοινωνία, προσανατολισμός, συντονισμός κινήσεων)
- ✓ Τακτική αξιολόγηση του αριθμού των αιμοπεταλίων. (Ένδειξη της σοβαρότητας της θρομβοπενίας)
- ✓ Προφυλάξεις πρόκλησης αιμορραγίας. (Φλεβοκεντήσεις, ενδομυϊκή ένεση, τραυματισμός, πτώση).
- ✓ Μετάγγιση αιμοπεταλίων
- ✓ Αξιολόγηση της ανταπόκρισης του ασθενούς (βελτίωση –επιδείνωση) και αναπροσαρμογή του σχεδίου φροντίδας ανάλογα με τις ανάγκες.
- ✓ Ενημέρωση διδασκαλία ασθενούς, συγγενών.

Νοσηλευτική φροντίδα: ουδετεροπενία

Ουδετεροπενία, χαμηλή τιμή λευκών αιμοσφαιρίων, ουδετερόφιλων

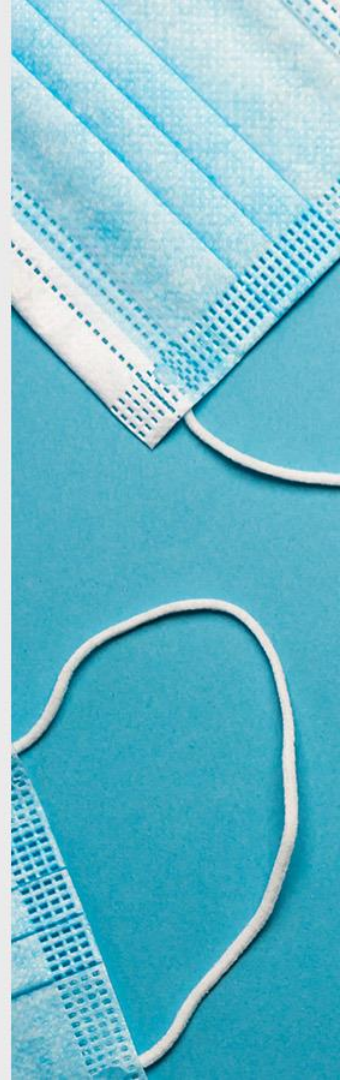
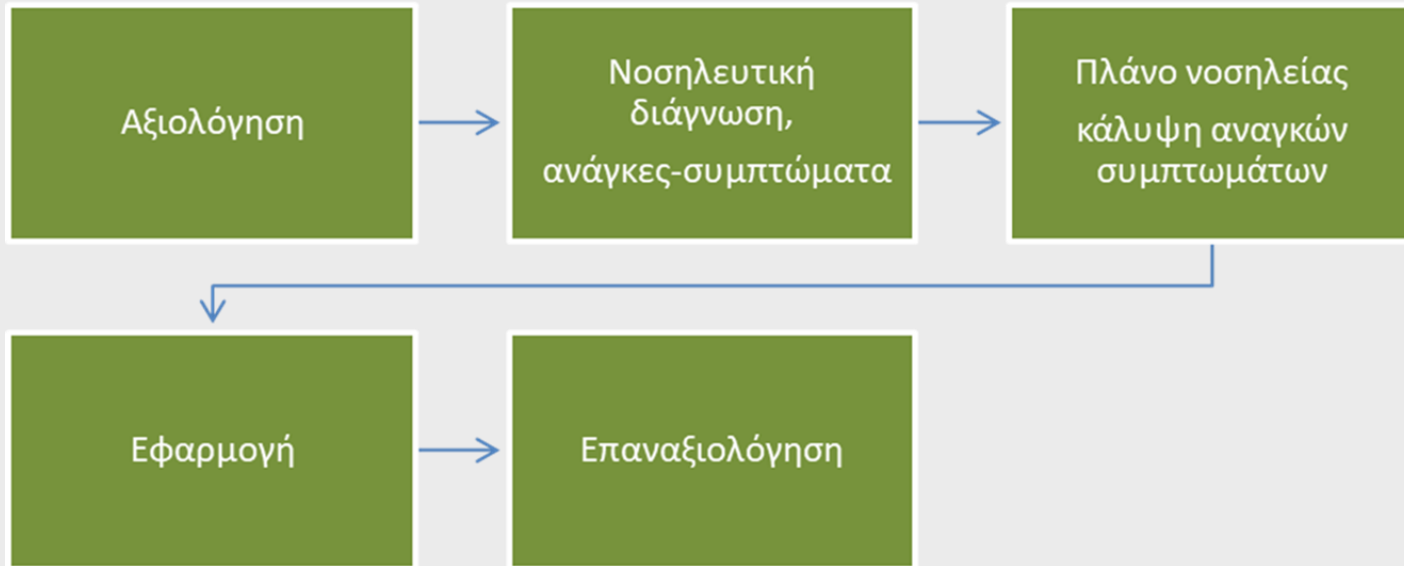
- Τακτική αξιολόγηση τιμής λευκών αιμοσφαιρίων/ υποομάδων- προσδιορισμός σοβαρότητας
- Εφαρμογή αυστηρών μέτρων πρόληψης λοιμώξεων.
- Αξιολόγηση ασθενή: Θερμοκρασία, γενική κατάσταση

Σηπτική καταπληξία: ρίγος, πυρετός/υποθερμία, ταχύπνοια, ανησυχία σύγχυση, υπόταση, ανουρία



- Εκπαίδευση ασθενούς/ συγγενών για τήρηση μέτρων πρόληψης λοιμώξεων, έγκαιρη αναγνώριση συμπτωμάτων και άμεση επικοινωνία με θεραπευτική ομάδα
- Εισαγωγή και παραμονή στο νοσηλευτήριο για παρακολούθηση είναι επιβεβλημένη
- Χορήγηση αυξητικών παραγόντων στην βάση ιατρικής οδηγίας. (πχ φιλγραστίμη, για τη διέγερση της παραγωγής ουδετερόφιλων.)

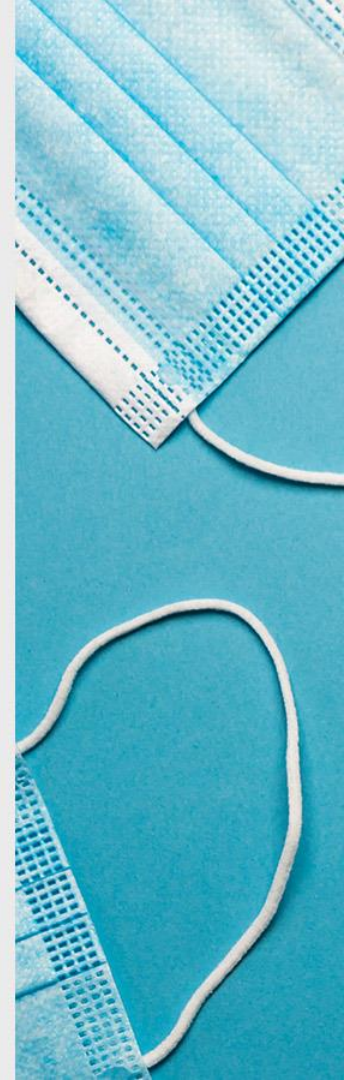
Νοσηλευτικός ρόλος....



Νοσηλευτικός ρόλος....Εμπόδια

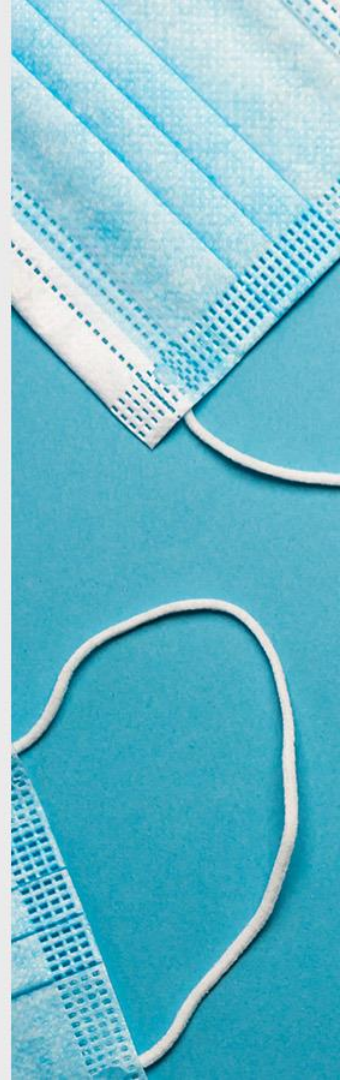


- Ανεπάρκεια εγκαταστάσεων, εξοπλισμού
- Υποστελέχωση – εργασιακή ικανοποίηση – επαγγελματική εξουθένωση- έξοδος από το επάγγελμα- μη ελκυστική επιλογή για επαγγελματική αποκατάσταση
- Λειτουργία Πολυεπιστημονικής ομάδας ????
- Εκπαίδευση- εξειδίκευση, πιστοποίηση (ενδονοσοκομειακή, κοινότητα, ανακουφιστική, ηλικιακή κατανομή, ανά νόσο, ανά νοσηλευτική παρέμβαση κλπ)
- COVID-19



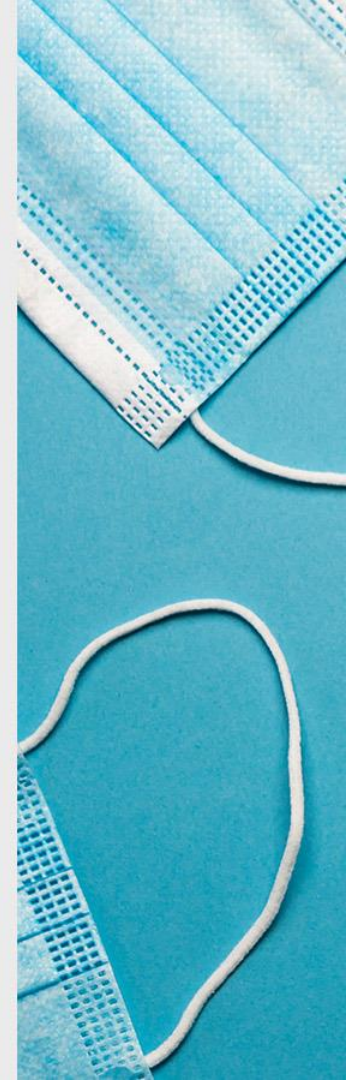
Νοσηλευτικός ρόλος....Προκλήσεις

- Ταχείες εξελίξεις στην αιματολογία. (διάγνωση, νέα θεραπευτικά σχήματα, στοχευμένες θεραπείες, ανοσοθεραπεία, τομέας μεταμοσχεύσεων, CAR T cell)
- Επιπλέον ρόλοι (έρευνα-κλινικές μελέτες, εκπαίδευση, ποιότητα)
- Εξειδίκευση (πιστοποιημένο θεωρητικό- πρακτικό πρόγραμμα) (ενδονοσοκομειακή, κοινότητα, ανακουφιστική, ηλικιακή κατανομή, ανά νόσο, ανά νοσηλευτική ανά παρέμβαση κλπ)
- Η λειτουργία της πολυεπιστημονικής ομάδας
- Ηθικά διλήμματα



Καταληκτικά.....

- Το αιματολογικό νόσημα και κατ'επέκταση ο ασθενής αποτελεί πρόκληση για την ομάδα παροχής φροντίδας
- Ο νοσηλευτής διαδραματίζει ουσιαστικό ρόλο στο όλο πλάνο κάλυψης των αναγκών των ασθενών με αιματολογικό νόσημα.
- Η νοσηλευτική φροντίδα των ασθενών πρέπει να είναι ολιστική, λαμβάνοντας υπόψη τις βιολογικές, πνευματικές, ψυχολογικές κοινωνικές ανάγκες του ασθενούς και της οικογένειάς του.
- Απαιτείται στενή συνεργασία με την υπόλοιπη ομάδα υγειονομικής περίθαλψης ώστε να εξασφαλίζονται τα καλύτερα δυνατά αποτελέσματα και να βελτιώνεται η συνολική ποιότητα ζωής του ασθενούς.
- Αναμφίβολα τα εμπόδια που προβάλλουν κατά την όλη παρεχόμενη νοσηλευτική φροντίδα μπορούν να αντιμετωπιστούν είτε σε επίπεδο οργανισμού, (τμήμα-νοσηλευτήριο) είτε κατόπιν ουσιαστικών και συντονισμένων δράσεων σε επίπεδο υπουργείων – κρατικής διακυβέρνησης.
- Δεδομένη παραμένει η προσήλωση των νοσηλευτών στην παροχή νοσηλευτικής φροντίδας υψηλής ποιότητας και ασφάλειας με επικέντρωση στις ανάγκες του ασθενούς παρά τα εμπόδια και τις δυσκολίες που υπάρχουν.



Ευχαριστώ πολύ!!!



Κυπριακή
Αιματολογική
Εταιρεία