

Νοσηλευτική προετοιμασία  
αναισθησιολογικού εξοπλισμού και  
φαρμάκων μέσα στην χειρουργική  
αίθουσα



ΜΑΡΚΑΚΗ ΕΛΕΥΘΕΡΙΑ  
ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΒΠΓΝΗ  
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ 2018

# ΡΟΛΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ I

- ΠΑΡΕΧΕΙ ΕΞΕΙΔΙΚΕΥΜΕΝΕΣ ΓΝΩΣΕΙΣ  
ΓΙΑ ΕΚΤΙΜΗΣΗ – ΣΧΕΔΙΑΣΜΟ-  
ΛΕΙΟΛΟΓΗΣΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΜΕΧΡΙ  
ΕΞΟΔΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΑΠΟ ΑΝΑΝΗΨΗ
- ΤΗΝ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ – ΣΥΜΜΕΤΟΧΗ  
ΣΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΚΑΙ  
ΔΙΑΚΟΠΗ ΤΗΣ



# ΡΟΛΟΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ II

- ΣΥΝΔΕΣΗ ΑΣΘΕΝΗ ΣΤΟ ΜΟΝΙΤΟΡ ΓΙΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ (ΑΡΤΗΡΙΑΚΗ ΠΙΕΣΗ, ΗΛΕΚΤΡΟΚΑΡΔΙΟΓΡΑΦΗΜΑ, ΚΟΡΕΣΜΟΣ ΟΞΥΓΟΝΟΥ)
- ΣΥΝΕΡΓΑΣΙΑ ΜΕ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟ ΣΤΗΝ ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ
- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΓΡΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ
- ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΓΡΑΦΗ ΤΩΝ ΑΠΩΛΕΙΩΝ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΟΥΡΩΝ
- ΕΛΕΓΧΟΣ ΤΗΣ ΜΕΤΑΓΓΙΣΗΣ ΑΙΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΤΩΝ ΠΑΡΑΓΩΓΩΝ
- ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΑΝΤΛΙΩΝ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
- ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ



**ΕΙΔΙΚΟΤΕΡΑ**



# ΤΕΧΝΙΚΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ

## ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΥΝ :

- ΕΝΑΡΞΗ
- ΔΟΚΙΜΗ
- ΒΑΘΜΟΝΟΜΗΣΗ ΚΑΙ
- ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΜΟΝΙΤΟΡ
- ΣΤΑΘΜΩΝ ΕΡΓΑΣΙΑΣ
- ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ
- ΤΩΝ ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΩΝ ΚΑΙ
- ΣΥΣΚΕΥΩΝ ΕΓΧΥΣΗΣ

## ΜΕ ΣΤΟΧΟ :

- ΤΟΝ ΕΛΕΓΧΟ ΚΑΙ ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
- ΤΗΝ ΑΝΤΙΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΑΛΛΑΓΗ ΤΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ
- ΤΗΝ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗ ΑΠΟΘΕΜΑΤΩΝ ΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΣΤΟΥΣ ΣΤΑΘΜΟΥΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ



# ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ I

- ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΗΝ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ
- ΒΟΗΘΕΙΑ Η ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΡΙΝΟΓΑΣΤΡΙΚΟΥ ΣΩΛΗΝΑ, ΕΝΔΟΦΛΕΒΙΩΝ ΚΑΙ ΑΡΤΗΡΙΑΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ
- ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΗΝ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ ΠΝΕΥΜΟΝΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΚΑΙ ΚΕΝΤΡΙΚΩΝ ΦΛΕΒΙΚΩΝ ΚΑΘΕΤΗΡΩΝ
- ΒΟΗΘΕΙΑ ΣΤΗΝ ΤΕΧΝΙΚΗ ΠΕΡΙΟΧΙΚΗΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ
- ΒΟΗΘΕΙΑ Η ΕΚΤΕΛΕΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΑΕΡΑΓΩΓΟΥ, ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΛΑΡΥΓΓΙΚΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΚΑΙ ΑΕΡΙΣΜΟΥ ΜΕ ΠΡΟΣΩΠΙΔΑ
- ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΥΠΕΥΘΥΝΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΥΧΟΝ ΠΑΡΕΝΕΡΓΕΙΩΝ ΚΑΘΩΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ
- ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΤΩΝ ΖΩΤΙΚΩΝ ΣΗΜΕΙΩΝ
- ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΑΦΥΠΝΙΣΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ (ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΕΚΚΡΙΣΕΩΝ ΑΠΟ ΤΡΑΧΕΙΑ & ΦΑΡΥΓΓΑ, ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΛΑΡΥΓΓΙΚΗΣ ΜΑΣΚΑΣ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΣΤΟ ΤΕΛΟΣ ΤΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ
- ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΤΟΥ ΙΝΟΠΤΙΚΟΥ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΙΟΥ ΚΑΙ ΑΛΛΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΒΡΟΓΧΟΣΚΟΠΗΣΗ
- ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ ΣΕ ΔΥΣΚΟΛΗ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗ



# ΚΛΙΝΙΚΑ ΚΑΘΗΚΟΝΤΑ II

- ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΗ ΥΠΟ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ ΣΤΗ ΜΕΘ
- ΒΟΗΘΕΙΑ ΚΑΤΑ ΤΗ ΜΕΤΑΦΟΡΑ ΑΣΘΕΝΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΙΘΟΥΣΑ ΣΤΗΝ ΑΙΘΟΥΣΑ ΜΕΤΑΝΑΙΣΘΗΤΙΚΗΣ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΥΠΟ ΤΗΝ ΕΠΟΠΤΕΙΑ ΤΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ
- ΒΟΗΘΕΙΑ ΤΟΥ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΟΥ ΣΕ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ ΣΕ ΧΩΡΟΥΣ ΕΚΤΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ
- ΑΝΤΑΠΟΚΡΙΣΗ ΣΕ ΚΑΡΔΙΑΚΗ ΑΝΑΚΟΠΗ ΕΝΤΟΣ ΤΟΥ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ, ΣΤΗΝ ΑΝΑΝΗΨΗ Η ΕΚΤΟΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ (Π.Χ. ΤΕΠ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΗΝ ΣΥΝΘΕΣΗ ΤΗΣ ΟΜΑΔΑΣ ΑΝΑΖΟΩΓΟΝΗΣΗΣ)



ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ  
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΤΗΝ  
ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΙΘΡΟΥΣΑ



ΕΛΕΓΧΟΣ  
ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ  
ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

**Οι παρακάτω διαδικασίες θα πρέπει να πραγματοποιούνται πριν από την έναρξη των χειρουργικών επεμβάσεων. Επιπρόσθετα, οι διαδικασίες 2,6 και 9 ( monitoring, αναπνευστικό κύκλωμα και βοηθητικός εξοπλισμός) θα πρέπει να πραγματοποιούνται πριν από τη χορήγηση αναισθησίας σε κάθε ασθενή.**

- 1. Ελέγξτε ότι το Μηχάνημα Αναισθησίας είναι συνδεδεμένο με την παροχή ηλεκτρικού ρεύματος και έχει τεθεί σε λειτουργία.**

**Προσοχή:** Μερικά Μηχανήματα Αναισθησίας διαθέτουν ένα εσωτερικό πρόγραμμα αυτόματου ελέγχου όταν τίθενται σε λειτουργία. Οι λειτουργίες αυτές δεν επανελέγχονται. Λάβετε σοβαρά υπ' όψιν κάθε πληροφορία ή επιγραφή πάνω στο Μηχάνημα Αναισθησίας που αφορά στην κατάσταση λειτουργίας του και ιδιαίτερα στην τελευταία ημερομηνία συντήρησής του. Οι ετικέτες συντήρησης πρέπει να επικολλώνται στο ημερολόγιο συντήρησης

- 2. Ελέγξτε ότι όλες οι συσκευές παρακολούθησης των ζωτικών λειτουργιών του ασθενούς (monitoring), ιδιαιτέρως ο αναλυτής οξυγόνου, το παλμικό οξύμετρο και ο καπνογράφος έχουν τεθεί σε λειτουργία και έχουν επιλεγεί τα κατάλληλα όρια των συναγερμών.**

Ελέγξτε ότι οι σωληνώσεις (γραμμές) δειγματοληψίας αερίων είναι συνδεδεμένες κατάλληλα και δεν αποφράσσονται.

Ελέγξτε ότι έχει επιλεγεί η κατάλληλη συχνότητα μέτρησης της μη επεμβατικής αρτηριακής πίεσης. ( Κάποια από τα monitors πρέπει να παραμένουν σε κατάσταση αναμονής πριν την σύνδεση τους με τον ασθενή, για να αποφευχθεί η απρόσφορη ενεργοποίηση των αντίστοιχων συναγερμών).

- 3. Ελέγξτε ότι κάθε σωλήνας αερίου συνδέεται με την κατάλληλη παροχή (tag test) .**

**Προσοχή:** Οι οβίδες διοξειδίου του άνθρακα δεν θα πρέπει να τοποθετούνται κοντά στο Μηχάνημα Αναισθησίας εκτός αν το έχει ζητήσει ο ίδιος ο αναισθησιολόγος. Κάθε κενό της θέσης σύνδεσης των οβίδων με το Μηχάνημα Αναισθησίας (yoke) καλύπτεται με κατάλληλο πώμα.

Ελέγχεται ότι το Μηχάνημα Αναισθησίας είναι συνδεδεμένο στην παροχή οξυγόνου και ότι επιπρόσθετα υπάρχει διαθέσιμη επαρκής παροχή οξυγόνου από μία βοηθητική οβίδα.

Ελέγξτε ότι είναι διαθέσιμες και συνδεδεμένες κατάλληλα, επαρκείς ποσότητες των άλλων χορηγούμενων αερίων (υποξείδιο του αζώτου, αέρας).

Ελέγξτε ότι όλοι οι μετρητές πίεσης των σωληνών παροχής του Μηχανήματος Αναισθησίας έχουν ένδειξη 4-5 atm / bar (400-500kPa).

- 4. Έλεγχος λειτουργίας των ροομέτρων.**

Ελέγξτε ότι κάθε βαλβίδα λειτουργεί ομαλά και ότι ο πλωτήρας (bobbin) των ροομέτρων κινείται ελεύθερα.

Ελέγξτε την ομαλή λειτουργία του μηχανισμού ασφαλείας για την αποφυγή χορήγησης υποξικού μίγματος αερίων (anti-hypoxia device)

Ελέγξτε τη λειτουργία της βαλβίδας επείγουσας παροχής οξυγόνου (oxygen bypass valve).

- 5. Έλεγχος λειτουργίας των εξαερωτήρων.**

Ελέγξτε ότι κάθε εξαερωτήρας είναι επαρκώς αλλά όχι υπέρμετρα γεμάτος,

Ελέγξτε ότι κάθε εξαερωτήρας είναι συνδεδεμένος κατάλληλα στη Μηχάνημα Αναισθησίας και δεν παρουσιάζει κάποια κλίση.

Ελέγξτε κάθε εξαερωτήρα για την ύπαρξη τυχόν διαφυγών, τοποθετώντας τον διαδοχικά σε ανοιχτή και κλειστή θέση και αποφράσσοντας παροδικά την κοινή έξοδο του μίγματος αερίων.

Οι υπάρχοντες εξαερωτήρες τίθενται σε κλειστή θέση όταν έχει ολοκληρωθεί ο έλεγχος.

Αμέσως μετά από κάθε αλλαγή εξαερωτήρα πραγματοποιείται πάντοτε η δοκιμασία διαφυγής.

**6. Έλεγχος του κυκλώματος αναισθησίας.**

**Σημείωση:** για κάθε ασθενή πρέπει να χρησιμοποιείται ένα καινούργιο αντιβακτηριακό/αντιικό φίλτρο μιας χρήσεως. Η συσκευασία του δεν πρέπει να αφαιρείται παρά μόνο λίγο πριν τη χρήση.

Ελέγξτε το κύκλωμα για σωστή συναρμολόγηση. Ασφαλίστε όλες τις συνδέσεις «σπρώχνοντας και στρίβοντας».

Η δοκιμασία διαφυγής πίεσης στο κύκλωμα αναισθησίας πραγματοποιείται αποφεύσσοντας το άκρο που συνδέεται με τον ασθενή και συμπιέζοντας ταυτόχρονα τον αποθεματικό ασκό. Στα συστήματα τύπου Bain πρέπει να συμπιέζεται και ο εσωτερικός στενός σωλήνας παροχής φρέσκων αερίων κατά την δοκιμασία διαφυγής.

Ελέγξτε τη σωστή λειτουργία όλων των βαλβίδων, συμπεριλαμβανομένων των βαλβίδων μονής κατεύθυνσης του κυκλώματος αναισθησίας και όλων των βαλβίδων απαγωγής.

Ελέγξτε τη βατότητα και τη ροή των αερίων μέσα σε όλο το κύκλωμα αναισθησίας συμπεριλαμβανομένων του φίλτρου και του γωνιώδους άκρου του κυκλώματος.

**7. Έλεγχος του αναπνευστήρα.**

Ελέγξτε ότι οι σωλήνες του αναπνευστήρα είναι κατάλληλα συναρμολογημένοι και συνδεδεμένοι.

Ρυθμίστε τις παραμέτρους και επιβεβαιώστε ότι εξασκείται επαρκής πίεση κατά την εισπνευστική φάση.

Ελέγξτε τις λειτουργίες της βαλβίδας εκτόνωσης.

Ελέγξτε τη λειτουργία του συναγερμού αποσύνδεσης

Ελέγξτε ότι είναι διαθέσιμη εναλλακτική συσκευή αερισμού του ασθενή

**8. Έλεγχος του συστήματος απαγωγής των αναισθητικών αερίων.**

Ελέγξτε ότι το σύστημα απαγωγής είναι ενεργοποιημένο και ότι οι σωληνώσεις είναι συνδεδεμένες στην κατάλληλη υποδοχή απαγωγής του κυκλώματος αναισθησίας, του αναπνευστήρα ή του μηχανήματος αναισθησίας.

**9. Έλεγχος του βοηθητικού εξοπλισμού.**

Περιλαμβάνει λαρυγγοσκόπια, εξοπλισμό διασωλήνωσης, λαβίδες Magill, κηρία, μάσκες προσώπου όλων των μεγεθών, αεραγωγούς, ενδοτραχειακούς σωλήνες, συνδετικά κ.λ.π. Η λειτουργία του εξοπλισμού και η βατότητα των αεραγωγών, ενδοτραχειακών σωληνών, συνδετικών πρέπει να ελέγχεται πριν από κάθε χρήση.

Ελέγξτε ότι η συσκευή αναρρόφησης λειτουργεί και ότι όλες οι συνδέσεις είναι στεγανές.

Ελέγξτε ότι το φορείο, το κρεβάτι ή το χειρουργικό τραπέζι μπορεί να τοποθετηθεί εύκολα σε θέση Tredelenburg.

**10. Ελέγξτε ότι υπάρχει άμεσα διαθέσιμη μία εναλλακτική συσκευή αερισμού του ασθενούς. (π.χ αυτοδιατεινόμενος ασκός και οβίδα οξυγόνου).**

Ελέγξτε ότι ο αυτοδιατεινόμενος ασκός και η οβίδα οξυγόνου λειτουργούν κανονικά και ότι η οβίδα εξασφαλίζει επαρκή παροχή οξυγόνου.

**\*11. Καταγραφή**

Ενημερώστε και υπογράψτε το βιβλίο του Μηχανήματος Αναισθησίας ότι έχει γίνει ο έλεγχος.

Καταγράψτε πάνω στην κάρτα αναισθησίας κάθε ασθενούς ότι το Μηχάνημα Αναισθησίας, το αναπνευστικό κύκλωμα και οι συσκευές παρακολούθησης των ζωτικών λειτουργιών του ασθενούς έχουν ελεγχθεί.

# ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Ημερομηνία ...../...../..... Ωρα ..... Αίθουσα.....

1. Έλεγχος του συστήματος τροφοδοσίας ιατρικών αερίων.

Κεντρική παροχή..... Bar εφεδρικές φιάλες

2. Απαγωγή αερίων

3. Έλεγχος καλής λειτουργίας της αναρρόφησης



#### 4. ΜΗΧΑΝΗΜΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ

- Τύπος: Draeger Primus  Draeger Fabius  Leon .....
- Αυτόματος δοκιμαστικός έλεγχος αναισθησιολογικού μηχανήματος

Το σύστημα χαμηλής πίεσης (απουσία διαφυγής σε χαμηλή πίεση)	<input type="checkbox"/>
Το αναπνευστικό κύκλωμα (απουσία διαφυγής)	<input type="checkbox"/>
Ο αναπνευστήρας και οι βαλβίδες μιας κατεύθυνσης( με την τοποθέτηση ασκού στο Υ)	<input type="checkbox"/>
Οξύμετρο <input type="checkbox"/> Σπιρόμετρο <input type="checkbox"/> Καπνογράφος <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Έλεγχος επιπέδου πλήρωσης των εξατμιστήρων πτητικών και απουσίας διαφυγής

#### 5. Έλεγχος καλής λειτουργίας αιμοδυναμικού monitoring

ΗΚΓ  Άμεση ΑΠ  Έμμεση ΑΠ  Θερμοκρασία  Σφυγμ. Οξύμετρο

6. Έλεγχος ύπαρξης και καλής λειτουργίας του εξοπλισμού διαχείρισης αεραγωγού ( προσωπίδες, bougie, mini- track, οδηγοί, λαρυγγοσκόπια, λάμες, ενδοτραχειακοί σωλήνες, λαρυγγικές μάσκες  )
7. Έλεγχος ύπαρξης και καλής λειτουργίας του εξοπλισμού επείγουσας υποστήριξης του Αερισμού ( Ambu, mapleson)
8. Έλεγχος παρουσίας των απαραίτητων υλικών για την έναρξη και διατήρηση της Ενδοφλέβιας έγχυσης διαλυμάτων ή φαρμάκων ( υλικά Ε.Φ εγχύσεων, αντλίες χορήγησης φαρμάκων, Dial- flo, συσκευές θέρμανσης υγρών, Φάρμακα)

Υπογραφή υπεύθυνου Αναισθησιολόγου Αίθουσας χειρουργείου.....

Υπογραφή υπεύθυνης Νοσηλεύτριας Αίθουσας χειρουργείου .....

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ.

# ΗΜΕΡΗΣΙΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΥ

Ο καθημερινός έλεγχος του αναισθησιολογικού εξοπλισμού και η αναφορά, ή καταγραφή των προβλημάτων που προκύπτουν εξασφαλίζουν:

- Την ελάττωση των συμβαμάτων που οφείλονται σε μη ανθρώπινο παράγοντα
- Την παροχή υψηλού βαθμού υπηρεσιών υγείας στους χειρουργικούς ασθενείς που Υποβάλλονται σε αναισθησιολογική αντιμετώπιση.

Αποτελέσματα: Άμεση αντικατάσταση μηχανημάτων

Επιδιόρθωση βλάβης

Συμπεράσματα: Έλεγχος επάρκειας εξοπλισμού

Άμεση αντιμετώπιση προβλημάτων πριν την αναισθησία

Σχεδιασμός μελλοντικής αντικατάστασης- νέας προμήθειας

Πρόληψη συμβαματος που οφείλεται στον εξοπλισμό

Βελτίωση ποιότητας παρεχόμενων υπηρεσιών.

# ΑΝΑΛΩΣΙΜΟ ΥΛΙΚΟ ΓΙΑ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΟΣ



❖ ΚΡΙΚΟΕΙΔΕΙΣ ΣΩΛΗΝΕΣ ΜΙΑΣ ΧΡΗΣΕΩΣ

❖ ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΟ ΦΙΛΤΡΟ



❖ ΣΥΝΔΕΤΙΚΟ ΚΑΙ ΠΡΟΕΚΤΑΣΗ ΚΑΠΝΟΓΡΑΦΟΥ

# ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟΣ ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΑΕΡΙΣΜΟΥ ΑΣΘΕΝΗ

❖ ΥΛΙΚΑ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ :

(ΛΑΡΥΓΓΟΣΚΟΠΙΑ ΜΕ ΛΑΜΕΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΜΕΓΕΘΩΝ ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΗΝ ΗΛΙΚΙΑ , ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΟΙ ΣΩΛΗΝΕΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΜΕΓΕΘΩΝ(6, 6.5, 7,7.5, 8, 8.5, 9) ΚΑΙ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΤΥΠΩΝ(ΕΥΘΕΙΣ, ΣΠΙΡΑΛ, ΚΕΚΑΜΜΕΝΟΙ), ΑΕΡΑΓΩΓΟΙ (ΣΤΟΜΑΤΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΙ, ΡΙΝΟΦΑΡΥΓΓΙΚΟΙ)

❖ ΓΕΛΗ ΞΥΛΟΚΑΙΝΗΣ

❖ ΑΣΚΟΣ ΤΥΠΟΥ AMBU ΜΕ ΒΑΛΒΙΔΑ ΕΚΤΟΝΩΣΗΣ

❖ ΜΑΣΚΕΣ ΑΕΡΙΣΜΟΥ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΤΥΠΩΝ ΚΑΙ ΜΕΓΕΘΩΝ

❖ ΛΑΡΥΓΓΙΚΕΣ ΜΑΣΚΕΣ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΜΕΓΕΘΩΝ



# ΣΥΝΕΧΕΙΑ

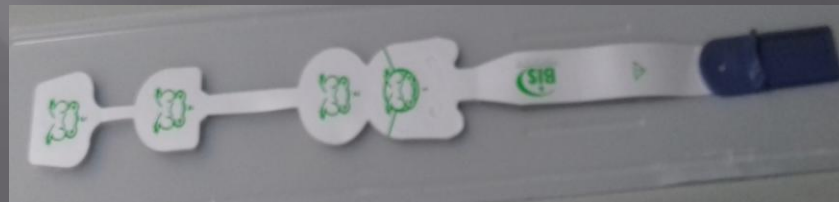
- ❖ ΟΔΗΓΟΙ
- ❖ ΚΗΡΙΑ
- ❖ ΛΑΒΙΔΑ MAGIL
- ❖ ΣΥΣΚΕΥΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ
- ❖ ΚΑΘΕΤΗΡΕΣ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗΣ  
ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΜΕΓΕΘΩΝ



# ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΥΛΙΚΟΥ

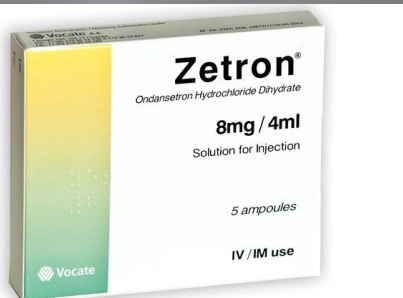


- ΑΝΤΛΙΕΣ ΣΥΝΕΧΟΥΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ
- ΣΕΤ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΥ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ
- ΣΕΤ ΚΑΘΕΤΗΡΙΑΣΜΟΥ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΜΟΡΦΟΜΕΤΑΤΡΟΠΕΑΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ ΓΡΑΜΜΗΣ
- ΜΟΝΙΤΟΡ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΒΑΘΟΥΣ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑΣ
- ΝΕΥΡΟΔΙΕΓΕΡΤΗΣ



# ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΓΙΑ ΓΕΝΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

- ❖ ΕΠΕΙΓΟΝΤΑ ΦΑΡΜΑΚΑ (atropine, ephedrine, adrenaline, lycitrope)
- ❖ ΓΑΣΤΡΟΠΡΟΣΤΑΣΙΑ (ρανιτιδίνη, prazole)
- ❖ ΑΝΤΙΕΜΕΤΙΚΑ (δροπεριδολη, ondasetron, metoclopramide)
- ❖ ΑΝΑΛΓΗΤΙΚΑ (fentanyl, alfentanil, remifentanyl, rapifen, nalbuphine)
- ❖ ΟΠΙΟΕΙΔΗ ( morphine, pethidine, tramadol)
- ❖ ΥΠΝΑΓΩΓΑ (propofol, etomidate, pentothal, ketamine, dormicum)
- ❖ ΜΥΟΧΑΛΑΡΩΤΙΚΑ (rocuronium, cisatracurium, lycitrope)



# ΔΙΑΛΥΣΕΙΣ ΕΠΕΙΓΟΝΤΩΝ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



- ✚ Atropine: 1amp σε 4ml N/S 0,9% → 0,2mg/ml
- ✚ Ephedrine : 1amp σε 9 ml N/S 0,9% → 5mg/ml
- ✚ Adrenaline : 1amp σε 9 ml N/S 0,9% → 0,1mg/ml
- ✚ Lycitrope : αναρροφουμε από ήδη αραιωμένο φλακον 2,5 cc φαρμάκου και έπειτα αραιώνουμε σε 5cc σύριγγα με 2,5 N/S 0,9% → 25mg/ml

# ΔΟΣΕΙΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΑΝΑΛΟΓΑ ΜΕ ΤΟ ΣΩΜΑΤΙΚΟ ΒΑΡΟΣ  
ΤΟΥ ΑΣΘΕΝΗ ΚΑΙ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΝΤΟΛΗ  
ΤΟΥ ΓΙΑΤΡΟΥ ΧΟΡΗΓΟΥΝΤΑΙ ΤΑ  
ΦΑΡΜΑΚΑ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ

# ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ ΥΛΙΚΟΥ ΓΙΑ ΠΕΡΙΟΧΙΚΗ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ

- ❖ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΣ – ΡΑΧΙΑΙΑ ΑΝΑΙΣΘΗΣΙΑ - ΣΥΝΔΥΑΣΜΟΣ ΤΩΝ ΔΥΟ
- ❖ ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΣ ΚΑΘΕΤΗΡΑΣ
- ❖ ΣΥΡΙΓΓΕΣ 5cc, 10cc
- ❖ ΑΜΠΟΥΛΑ Ν/S 0,9%
- ❖ ΒΕΛΟΝΕΣ ΡΑΧΙΑΙΑΣ ΠΑΡΑΚΕΝΤΗΣΗΣ

❖ ΦΑΡΜΑΚΑ ΡΑΧΙΑΙΑΣ – ΕΠΙΣΚΛΗΡΙΔΙΟΥ (bupivacaine heavy, naropreine, levobupivacaine, procaine, marcaine) - ανάλογα με το ύψος ασθενή και διάρκεια επέμβασης εξατομικεύεται η δόση

- ❖ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΓΑΖΕΣ
- ❖ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΟ ΠΕΔΙΟ
- ❖ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΑ ΓΑΝΤΙΑ
- ❖ ΕΠΙΘΕΜΑΤΑ ΚΑΛΥΨΗΣ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ







A photograph of a hospital room, likely an intensive care unit or a specialized ward. The room is filled with medical equipment, including monitors, a chair, and a table. The walls are light green, and the floor is light-colored. The text 'ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ' is overlaid in large white letters across the center of the image, followed by a series of dots.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ . . . . .