



**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**

**5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια Θεσσαλίας & Στερεάς Ελλάδας**

**ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΜΦΙΣΣΑΣ**

Αρ. Πρωτοκόλλου	Έκδοση 2 <sup>η</sup>	Αύγουστος 2014	Σελίδα 1 από 4
-----------------	-----------------------	----------------	----------------

**ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**

**«ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥ»**

Συντάχθηκε από :	<u>Υπεύθυνη Χειρουργικής κλινικής:</u> Κυριάκου Αθηνά , ΤΕ Νοσηλεύτρια <u>Προϊσταμένη Παθολογικής κλινικής:</u> Καραλή Μαρία , ΤΕ Νοσηλεύτρια
Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας	Κορδά Παρασκευή
Τομέαρχης Χειρουργικού Τομέα	Γαλάτου Νίκη
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου	Παπούλια Ευθυμία
Διοικητής & Πρόεδρος Δ.Σ. Γ. Ν. Αμφισσας	Δάρρας Σταμάτιος
Απόφαση Δ.Σ. : Συνεδρίαση 17 <sup>η</sup> της 19/9/2014 Θέμα 6 <sup>ο</sup>	

**ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ**

**«ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΡΑΤΟΥΜΕΝΟΥ»**

Ενέργειες	Αιτιολογήσεις
1. <u>Παραλαβή - Εισαγωγή ασθενούς :</u>  1.1.Ετοιμασία θαλάμου για τη Νοσηλεία του κρατούμενου, από τους νοσηλευτές της ανάλογης κλινικής στην οποία θα νοσηλευθεί : στρώσιμο κρεβατιού , έλεγχος της ακεραιότητας και της ασφάλειας του θαλάμου και της τουαλέτας του, παρουσία του εκάστοτε	Ενημέρωση από την ανάλογη κλινική του Νοσηλευτικού προσωπικού, για την προστασία του ασθενή και την ασφαλή του Νοσηλευτική φροντίδα.

<p>σωφρονιστικού υπαλλήλου.</p> <p><b><u>ΠΡΟΣΟΧΗ</u></b></p> <p><b>Τα ανωτέρω ισχύουν κατά την καθημερινή πρωινή βάρδια.</b></p> <p><u>Στην απογευματινή, νυχτερινή βάρδια ,στις βάρδιες των Αργιών και του Σαββατοκύριακου , θα ισχύει ότι η ετοιμασία του θαλάμου θα γίνεται με την παρουσία ενός Νοσηλευτή από κάθε κλινική. ( Χειρουργική &amp; Παθολογική).</u></p> <p>1.2.Επιβεβαίωση ατομικών &amp; νοσηλευτικών στοιχείων από τους φύλακες του κρατουμένου.</p>	<p>Ενημέρωση και συνεννόηση των Νοσηλευτών με τους φύλακες για την άμεση πρόσβαση αυτών με το αντίστοιχο νοσηλευτικό τμήμα ( Χειρουργικό ή Παθολογικό ).</p>
<p>2. Η εκτέλεση της Νοσηλείας (φαρμακευτικής αγωγής),σύμφωνα με τις Ιατρικές εντολές της Υπεύθυνης κλινικής, θα γίνεται από τους αντίστοιχους Νοσηλευτές της.</p>	<p>Αποφυγή Νοσηλευτικών λαθών και πλήρης έλεγχος εκτέλεσης της θεραπευτικής αγωγής.</p>
<p>3. Η εκτέλεση των Νοσηλευτικών πράξεων, όπως τοποθέτηση φλεβοκαθετήρα, ορού, τοποθέτηση ουροκαθετήρα, ή υποκλυσμός, θα γίνεται από τους αντίστοιχους Νοσηλευτές της κλινικής όπου έχει εισαχθεί ο ασθενής.</p>	<p>Αποφυγή Νοσηλευτικών λαθών και πλήρης έλεγχος εκτέλεσης της Νοσηλευτικής φροντίδας.</p>
<p>4.. Η Εντατική παρακολούθηση (όπως 3ωρη ), των ζωτικών σημείων του ασθενή, ή, η Εντατική μέτρηση του σακχάρου αίματος , όταν δεν συμπίπτει κατά τις καθορισμένες ώρες Νοσηλείας της φαρμακευτικής αγωγής του ασθενή, θα γίνεται από τους Νοσηλευτές του 1ου</p>	<p>Ασφαλή Νοσηλευτική παρακολούθηση της εξέλιξης του ασθενούς.</p>

ορόφου ( Χειρουργικής κλινικής ), οι οποίοι θα ενημερώνουν αναλόγως το αντίστοιχο Νοσηλευτικό τμήμα. .	
<p>5. <u>Εξιτήριο του ασθενή :</u></p> <p>5.1 Κατά την αποχώρηση του ασθενή Υπεύθυνοι για κάθε Νοσηλευτική ενέργεια καθίστανται οι νοσηλευτές της κλινικής στην οποία έχει εισαχθεί.( αφαίρεση ορού ή φλεβοκαθετήρα, ουροκαθετήρα , ουροσυλλέκτη, συμμάζεμα ακάθαρτου ιματισμού κλπ )</p> <p>5.2 Όπως επίσης και για την ενημέρωση του συνεργείου καθαριότητας για την πλήρη τακτοποίηση και απολύμανση του κελιού.</p>	<p>Προστασία του ασθενή και προσπάθεια αποκατάστασης.</p> <p>Τακτοποίηση του χώρου σύμφωνα με τους ισχύοντες κανόνες υγιεινής και καθαριότητας.</p>
<p>6. <u>ΠΡΟΣΟΧΗ:</u> Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης ( π.χ καρδιακής ανακοπής), συνδράμουν ως ομάδα διάσωσης οι Νοσηλευτές του εγγύτερου Νοσηλευτικού τμήματος.</p>	<b>Άμεση αντιμετώπιση του επείγοντος συμβάντος και η διάσωση του ασθενή.</b>

#### **ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:**

1.Εγχειρίδιο Νοσηλευτικών Πρωτοκόλλων Νοσηλευτικής Υπηρεσίας  
Π.Γ.Ν.Θ. ΑΧΕΠΑ ( Σεπτέμβριος 2011).

