

Traccia 3

1. Ordinare correttamente le azioni infermieristiche per effettuare la procedura di “ gestione e rimozione di un catetere vescicale a permanenza”:

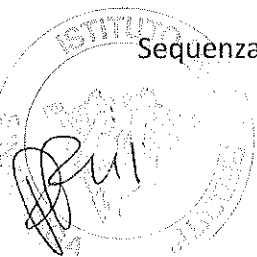
1. Garantire la privacy del paziente
2. Eliminare tutto il materiale utilizzato negli appositi contenitori, rimuovere i guanti e lavarsi le mani
3. Mettere una traversa assorbente tra le gambe del paziente
4. Estrarre delicatamente il catetere, controllare che sia integro e riporlo nella traversa assorbente
5. Lavare e asciugare la zona perineale
6. Aspirare tutto il liquido dal palloncino per sgonfiarlo
7. Lavarsi le mani ed osservare tutte le procedure per il controllo delle infezioni
8. Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare
9. Togliere il cerotto che fissa il catetere alla gamba del paziente prima di rimuoverlo
10. Svotare la sacca graduata di raccolta
11. Far assumere al paziente un decubito supino
12. Valutare il volume e le caratteristiche dell’urina. Svotare il contenitore nel water se l’urina non deve essere raccolta
13. Inserire il cono della siringa nella valvola di cuffiaggio del catetere

Sequenza corretta: _____

2. ordinare correttamente le azioni infermieristiche per effettuare la procedura di “ rilevazione del polso apicale – radiale”

1. Contare i battiti del polso apicale
2. Lavarsi le mani ed osservare tutte le procedure per il controllo delle infezioni
3. Fare assumere al paziente una posizione idonea per la rilevazione del polso apicale e quello radiale
4. Localizzare i siti dei polsi apicale e radiale
5. Contare i battiti del polso radiale contemporaneamente al polso apicale
6. Trascrivere nella documentazione clinica del paziente frequenza, ritmo e volume dei polsi apicale e radiale ed ogni eventuale alterazione del polso
7. Localizzare l’impulso del polso apicale con la palpazione o con il fonendoscopio ed il polso radiale con la palpazione
8. Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare
9. Garantire la privacy del paziente

Sequenza corretta: _____



3. **ordinare correttamente le azioni infermieristiche per effettuare la procedura di “ somministrazione di un clistere”**
1. Far scorrere il liquido lentamente. Se il paziente ha dolore o sensazione di pienezza, usare il morsetto per chiudere il flusso per trenta secondi e riavviare il flusso più lentamente
 2. Inserire il tubo per 7-10 cm
 3. Introdurre lentamente e delicatamente la sonda nel retto in direzione dell'ombelico
 4. Far assumere al paziente adulto la posizione laterale sx, con la gamba dx flessa il più possibile e posizionare una traversa assorbente sotto il bacino
 5. Chiedere al paziente di trattenere la soluzione per 5-10 min per un clistere depurativo e 30 per un clistere ritentivo
 6. Dopo che il liquido è stato introdotto, oppure quando il paziente non riesce più a trattenere e sente il bisogno di evacuare, chiudere il morsetto e rimuovere la sonda
 7. Lavarsi le mani ed osservare tutte le procedure per il controllo delle infezioni
 8. Alzare il contenitore della soluzione e aprire il morsetto per far scorrere il liquido
 9. Assistere il paziente nella defecazione
 10. Spiegare al paziente che cosa si sta facendo e perché e come può collaborare

Sequenza corretta: _____

