

Ο ΡΟΛΟΣ ΤΟΥ ΝΟΣΗΛΕΥΤΗ ΣΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΟΥ ΣΥΝΔΡΟΜΟΥ ΦΛΕΒΙΚΗΣ ΘΡΟΜΒΩΣΗΣ ΣΕ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΣΤΗ ΜΟΝΑΔΑ ΕΝΤΑΤΙΚΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ.

Εισαγωγή: Το σύνδρομο φλεβικής θρόμβωσης, στο οποίο συμπεριλαμβάνονται η εν τω βάθει φλεβική θρόμβωση και η πνευμονική εμβολή, αποτελεί μια σημαντική αιτία νοσηρότητας και θνησιμότητας σε κρίσιμα πάσχοντες. Έρευνες σημειώνουν ότι οι πάσχοντες στις μονάδες εντατικής θεραπείας αποτελούν ομάδα αυξημένου κινδύνου εμφάνισης φλεβικής θρόμβωσης εξαιτίας της σοβαρότητας της κατάστασής τους, της ακινησίας, των τραυμάτων που μπορεί να παρουσιάζουν καθώς και των διαγνωστικών εξετάσεων και δοκιμασιών που υποβάλλονται όπως ο κεντρικός φλεβικός καθετηριασμός.

Σκοπός: Σκοπός της παρούσας μελέτης είναι η παράθεση ερευνητικών και βιβλιογραφικών δεδομένων για την έγκαιρη αναγνώριση των παραγόντων κινδύνου που προκύπτουν κατά την αξιολόγηση του ασθενούς στη μονάδα εντατικής θεραπείας, έτσι ώστε να δοθεί η δυνατότητα εφαρμογής μέτρων πρόληψης και ή αν αυτό δεν είναι δυνατόν, έγκαιρης αναγνώρισης των συμπτωμάτων φλεβικής θρόμβωσης για άμεση αντιμετώπιση της κατάστασης του ασθενούς.

Στόχος: Μέσω βιβλιογραφικής ανασκόπησης να αναδειχτούν τα πιο αποτελεσματικά πρότυπα πρόληψης για εμφάνιση φλεβικής θρόμβωσης σε πάσχοντες σε μονάδα εντατικής θεραπείας.

Αναδίφηση βιβλιογραφίας: Πραγματοποιήθηκε συστηματική ανασκόπηση της σχετικής με το θέμα βιβλιογραφίας από το 1998 μέχρι το 2010. Για την εύρεση της βιβλιογραφίας χρησιμοποιήθηκαν οι βάσεις δεδομένων MEDLINE, CINAHL, και EBSCO. Η μέθοδος περιελάμβανε τις λέξεις κλειδιά “venous thrombosis”, “risk factors”, “DVT prophylaxis” και “intensive care unit” με όλους τους δυνατούς συνδυασμούς. Σημαντική καθοδήγηση σε κατευθυντήριες οδηγίες πρόληψης βασίστηκε στο American College of Chest Physicians (ACCP).

Συμπεράσματα: Η εφαρμογή μέτρων πρόληψης με αξιολόγηση των παραγόντων κινδύνου, στρωματοποίηση των ασθενών ανάλογα με το βαθμό κινδύνου που παρουσιάζουν και η εφαρμογή αντιθρομβωτικών μέτρων προφύλαξης, χρησιμοποιώντας σε συνδυασμό φαρμακευτικά και μηχανικά μέσα, σε ασθενείς μέτριου και σοβαρού κινδύνου εμφάνισης φλεβικής θρόμβωσης αποτελούν μέσο μείωσης του ποσοστού εμφάνισης του συνδρόμου φλεβικής θρόμβωσης στις μονάδες εντατικής θεραπείας.