

Temat

Higiena osobista po zabiegu diagnostycznym.

Prowadzący

Położna Oddziału Położniczo – Ginekologicznego.

Odbiorcy

- Pacjentka,

Cel

Pozyskanie wiedzy i umiejętności na temat postępowania w zakresie higieny osobistej po zabiegu diagnostycznym, co przyczyni się do zwiększenia wiedzy pacjentki oraz zmniejszenia odczuwanego niepokoju, a także zmniejszenia ryzyka powikłań.

Pacjentka posiada wiedzę na temat:

- Jak dbać o higienę osobistą po zabiegu diagnostycznym,
- Jakie czynności należy bezwzględnie wykonywać, a które czynności są bezwzględnie przeciwwskazane,
- Możliwe dolegliwości po zabiegu diagnostycznym,

Miejsce

Sala chorych

Czas zajęć

30 minut w trakcie dyżuru

Metody i techniki

- wykład
- rozmowa indywidualna

Zakres edukacji

Edukacja pacjentki:

- omówienie etiologii schorzenia w zakresie przebiegu i powikłań,
- ukazanie konieczności utrzymania higieny okolic intymnych oraz poprawa kontroli czynników ryzyka,
- zwiększenie aktywnego udziału w procesie pielęgnacyjnym, leczniczym i rehabilitacyjnym
- wyjaśnienie zakresu oraz konsekwencji trwałych deficytów,
- zwiększenie poczucia odpowiedzialności za własne zdrowie.

Plan edukacji

- Rozpoczęcie zajęć – zaprezentowanie się osoby prowadzącej zajęcia.
- Wykład.
- Pytania i dyskusja.
- Podsumowanie kwestii poruszanych na zajęciach.
- Ocena zapamiętanych przez uczestników zajęć treści.

- Zakończenie edukacji.

Treść wykładu

Higiena po zabiegu łyżeczkowania macicy

Przez kilka dni od wykonania zabiegu abrazji macicy może występować niewielkie krwawienie. Nie jest to powód do niepokoju, świadczy ono o tym, że proces gojenia się błony śluzowej macicy przebiega w sposób prawidłowy. Częsta wymiana podpasek jest w tym przypadku konieczna. Przy podmywaniu się używaj tylko letniej wody, aby uniknąć rozszerzenia się naczyń krwionośnych. Do codziennej higieny po zabiegu łyżeczkowania macicy wybierz płyny do higieny intymnej z dodatkiem rozmarynu, kasztanowca, szalwii lub kory dębu.

Higiena po zabiegu wymrażania nadżerki

Gojenie wymrożonego nabłonka trwa około dwóch tygodni. Gojeniu towarzyszą bardzo obfite upławy i lekki ból w podbrzuszu. W okresie rekonwalescencji należy nosić wkładki higieniczne wykończone powłoką z bawełny. Podmywać się trzy razy dziennie wodą i łagodnym, hypoalergicznym płynem do higieny intymnej.

Higienę po zabiegu usunięcia polipa

W czasie gojenia się ranki występuje niewielkie krwawienie. Nie należy jednak używać w tym czasie podpasek, ale wkładek higienicznych. Zmieniając wkładki, sięgnij po nasączone kwasem mlekowym chusteczki do higieny intymnej.

Histeroskopia

Histeroskopia - wskazania i powikłania

Histeroskopia wykorzystywana jest przede wszystkim do diagnostyki i leczenia zaburzeń rozrodu, a także stanów przednowotworowych i nowotworów. Jest ona wskazana w następujących przypadkach:

- trudności w zajściu w ciążę lub jej donoszeniu;
- zaburzenia cyklu menstruacyjnego;
- przy podejrzeniu wad budowy macicy lub przerwaniu ciągłości jej ścian;
- przy nieprawidłowych krwawieniach z macicy;
- nieprawidłowości ujść macicznych jajowodów;
- ocena cyklu przemian błony śluzowej wraz z pobraniem wycinków do badań;
- zrosty, przegrody, polipy, mięśniaki podśluzówkowe, ciała obce w jamie macicy;
- zmiany rozrostowe błony śluzowej macicy i kanału szyjki.

Histeroskopia umożliwia także jednoczesne leczenie niektórych z tych zmian na drodze elektroresekcji lub niszczenia laserowego.

Powikłania po histeroskopii zdarzają się stosunkowo rzadko i najczęściej są to urazy ściany macicy i związane z tym krwotoki, zakażenia (w tym zapalenie otrzewnej, jeśli dojdzie do przebicia macicy), a także powikłania związane z użyciem gazów do rozszerzania jamy macicy (na przykład zatory gazowe). Możliwe są również powikłania po znieczuleniu ogólnym. W przypadku podejrzenia zakażenia, należy zwrócić uwagę na występowanie takich objawów, jak gorączka, upławy i ból w

miednicy mniejszej.

Jeśli nie ma żadnych przeciwwskazań, pacjentka po histeroskopii może wrócić do domu już trzy godziny po zabiegu. Zalecane jest, aby przez kilka dni po zabiegu odpoczywać i unikać wysiłku fizycznego. W niektórych przypadkach zalecane jest jednak pozostanie w szpitalu przez dobę. Czasami lekarz zaleca też przyjmowanie antybiotyku w celu uniknięcia infekcji. Kluczowa jest konsultacja z lekarzem oraz stosowanie się do jego wskazówek, które mogą zależeć od indywidualnego stanu pacjenta.

Metody oceny skuteczności przeprowadzonych zajęć edukacyjnych

Pytania kontrolne.

Literatura

Pielęgnowanie w położnictwie, ginekologii i neonatologii, Maria Rabiej, Barbara Mazurkiewicz, wyd. 1 (2018), PZWL Wydawnictwo Lekarskie,