

ΑΤΕΛΕΚΤΑΣΙΑ: ΜΙΑ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΕΠΙΠΛΟΚΗ ΣΤΙΣ ΘΩΡΑΚΟΣΚΟΠΙΚΕΣ ΕΠΕΜΒΑΣΕΙΣ (VATS) ΣΕ ΚΑΡΚΙΝΟ ΠΝΕΥΜΟΝΑ ΚΑΙ Ο ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΣ ΡΟΛΟΣ

Παπαστεργίου Κερασίνα ¹, Καραντσίρη Μαρία ², Λαβδανίτη Μαρία³

1. TE, MSc, Νοσηλεύτρια, ANΘ «Θεαγένειο», Θεσσαλονίκη

2. TE Σχολική Νοσηλεύτρια, Θεσσαλονίκη

3. Αναπληρώτρια Καθηγήτρια, Τμήμα Νοσηλευτικής, Διεθνές Πανεπιστήμιο της Ελλάδος, Θεσσαλονίκη

Εισαγωγή: Ο καρκίνος του πνεύμονα αποτελεί έναν καρκίνο με την υψηλότερη συχνότητα καθώς και με υψηλή θνησιμότητα παγκοσμίως. Η ατελεκτασία είναι μια κατάσταση, όπου οι κυψελίδες κάποιου τμήματος του πνεύμονα περιέχουν αέρα, με αποτέλεσμα τη σύμπτωση των τοιχωμάτων των κυψελίδων. Αποτελεί τη συχνότερη μετεγχειρητική επιπλοκή στον καρκίνο του πνεύμονα. Εμφανίζεται στο 10% περίπου των ασθενών και ο κίνδυνος εμφάνισης είναι υψηλότερος 24-48 ώρες μετά την επέμβαση

Φυσιολογικός πνεύμονας



Ατελεκτασία πνεύμονα



Σκοπός: Η διερεύνηση της βιβλιογραφίας σχετικά με τη νοσηλευτική φροντίδα της ατελεκτασίας και την αναγνώριση των κλινικών σημείων μετά από πνευμονεκτομή σε καρκίνο πνεύμονα.

Μέθοδος Ανασκόπησης: Πραγματοποιήθηκε βιβλιογραφική αναζήτηση στις ηλεκτρονικές βάσεις δεδομένων: Google Scholar, Pubmed και Medline με λέξεις-κλειδιά: «ατελεκτασία», «καρκίνος πνεύμονα», «θωρακοχειρουργική επέμβαση», «μετεγχειρητική επιπλοκή». Κριτήριο επιλογής αποτέλεσε η ελληνική και αγγλική γλώσσα, ενώ η αναζήτηση πραγματοποιήθηκε κατά τα έτη 2017-2020. Τελικά συμπεριλήφθηκαν 50 άρθρα.

Αποτελέσματα: Η πλειονότητα των μελετών έδειξε ότι η ατελεκτασία προκαλείται στη δεξιά πνευμονεκτομή συχνότερα και εμφανίζεται σε ασθενείς με καρδιαγγειακή συνοσηρότητα. Επιπλέον, παρατηρείται ότι ο ρόλος του νοσηλευτή επικεντρώνεται στην αξιολόγηση της δυσλειτουργίας του αναπνευστικού η οποία εμφανίζεται με ταχύπνοια, υποξαιμία και διαταραχή ισοζυγίου ηλεκτρολυτών. Οι νοσηλευτικές παρεμβάσεις περιλαμβάνουν επίσης στην άμεση υποστήριξη της αναπνοής με οξυγόνο, στη σωστή θέση του ασθενούς, στην προτροπή για αποβολή εκκρίσεων και στη διόρθωση του ισοζυγίου

Συμπεράσματα: Για την πρόληψη μιας τόσο σοβαρής επιπλοκής, όπως η ατελεκτασία, ο νοσηλευτικός ρόλος, είναι απαραίτητο, να εστιάζεται στην συνεχή αξιολόγηση της αναπνευστικής λειτουργίας και στην έγκαιρη παρέμβαση σε περίπτωση υποξαιμίας.