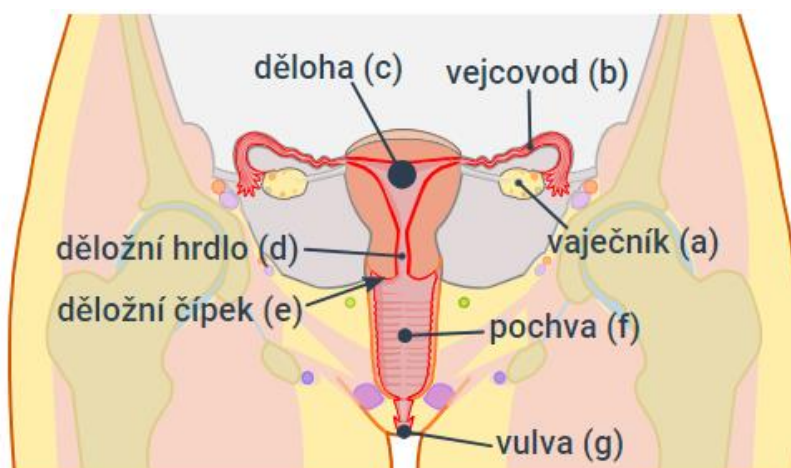


Ošetrovatelství maturitní otázky

Před a po gynekologických operacích + péče o PMK

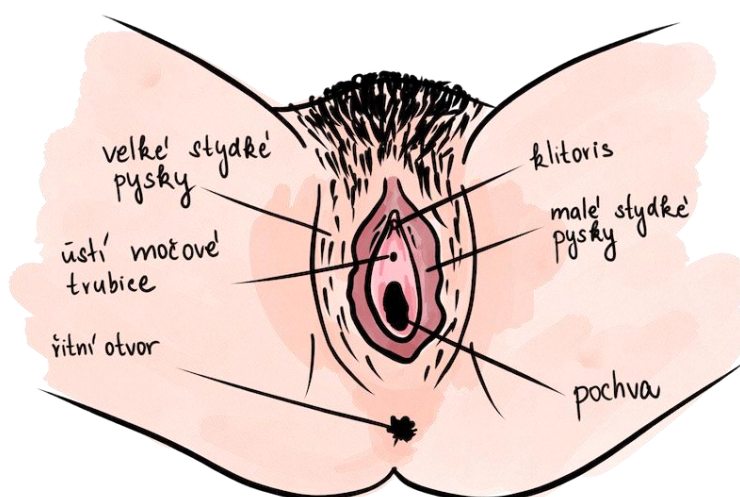
Ženské vnitřní pohlavní orgány

- pochva (vagina)
- děloha
- děložní čípek
- vejcovody
- hrdlo



Ženské vnější pohlavní orgány:

- velké a malé stydké pysky
- pahrbek stydký, klitoris
- vestibulární žlázy, Bartoliniho žláza

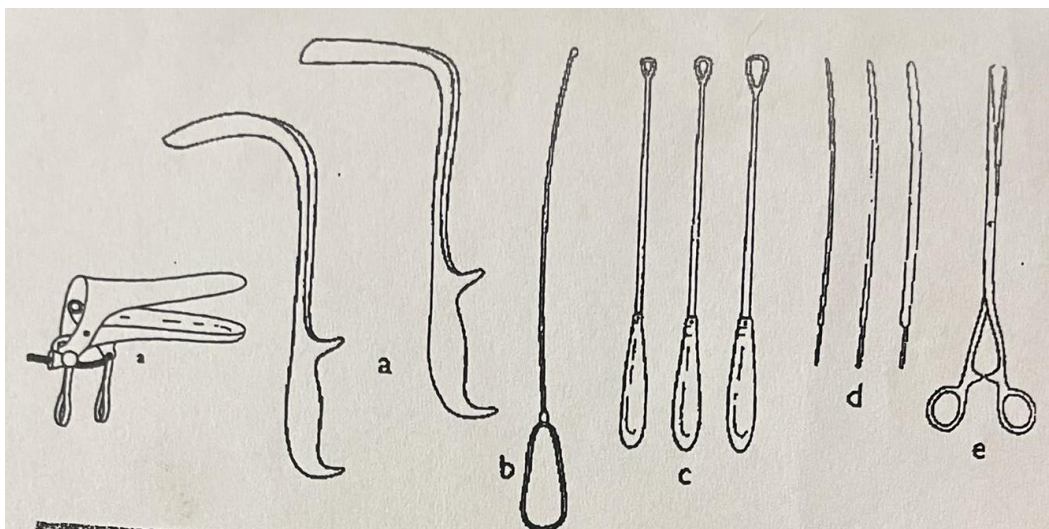


Fyziologie:

- Reprodukce, tvorba pohlavních hormonů

Gynekologické nástroje

- a) poševní zrcadlo, b) sonda, c) kyrety, d) dilatátory, e) amerikán



Účel

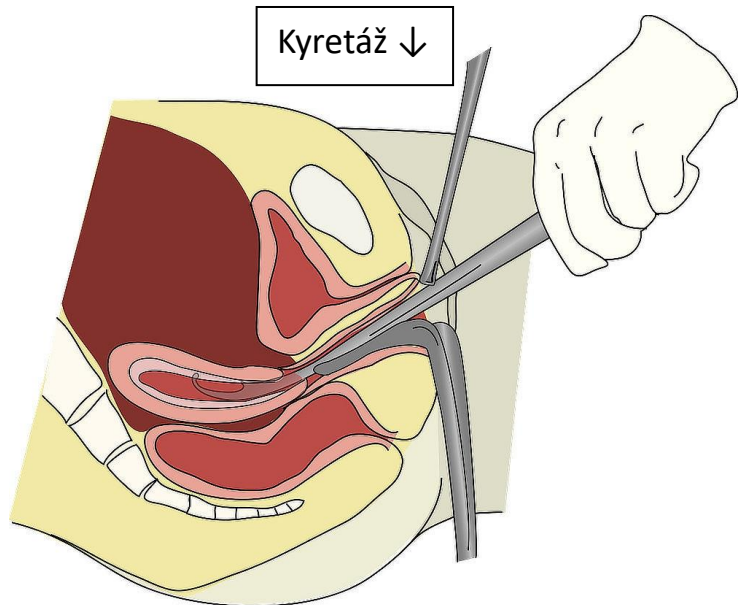
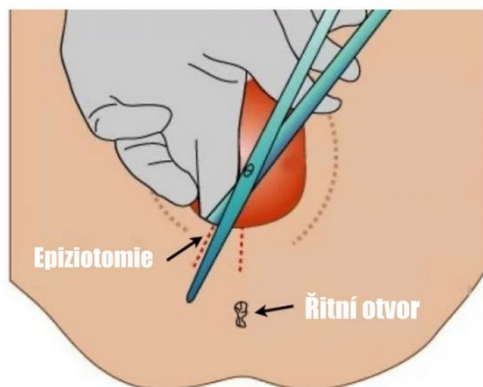
- diagnostický (vyšetření orgánu), terapeutický (nádor, zánět)
- rekonstrukční (po úrazech, plastika panenské blány)

Předoperační příprava

Dlouhodobá	Gynekologické vyšetření, laboratorní odběry NE starší 14 dnů do operace HTO KO+diff, KS a Rh faktor, autotransfuze, Quick test, aPTT OKBD jaterní testy, urea, kreatinin, Na, K, Cl, CRP, venózní glykémie, tumorové markery, M+S, OLM K+C, RTG, EKG srdce a plíce
Krátkodobá	Souhlas s hospitalizací + premedikací a operací, anesteziolog (spinální, celková anestezie), od půlnoci lačnit, 2 hodiny předem nepít, odlíčení a odlakování nehtů, šperky sundat, oholený cubitus, klyzma, čípek, PMK
Bezprostřední	Vyprázdnit se, vyčistit pupeční jizvu štětičkou DebriEcaSan, bandáž DK, obklad na dutinu břišní

Malé výkony:

- Kyretáž = odstranění obsahu dutiny břišní
- Miniinterrupce = malý potrat (umělé přerušení těhotenství do 42.-56.dne
- Interrupce = do 12. týdne
- Epiziotomie = nástřih hráze po porodu



Velké výkony:

- Hysterektomie = odstranění dělohy (abdominální i vaginální přístup)

Dělení hysterektomií:

- Radikální: děloha, děložní hrdlo, vejcovody i vaječníky
- Celková: děloha, děložní hrdlo, děložní čípek
- Subtotální: děloha

Příčiny: nádory benigní (myom) + maligní, silné vaginální krvácení, změny děložního čípku, prolaps dělohy, závažné komplikace u porodů

Péče po výkonu: vodorovná poloha 2 hodiny bez polštáře, akutní karta, kontrola rány, měření FF, sledovat funkčnost a množství Redonova drénu, sledovat bolest (analgetika), invazivní vstupy

Péče o PMK:

- provádět pravidelně celkovou hygienu nejlépe sprchováním
- minimálně 1x denně si důkladně umývat genitál teplou vodou a mýdlem
- kontrolovat průběžně průchodnost cévky (zda moč odtéká, cévka není zalomená, či překroucená)
- sběrný sáček umisťovat pod úroveň močového měchýře
- vyměňovat sběrný sáček (3 dny, případně podle potřeby)
- nerozpojovat bezdůvodně sběrný systém (nebezpečí infekce)
- dodržovat pitný režim (sledovat bilanci tekutin)
- sledovat barvu a vzhled moči

Komplikace: močová infekce (projevuje se pálením a řezáním v oblasti močového ústí, pocitem nucení na močení), vytažení/vytržení cévky, obtékání moči kolem cévky, ucpání cévky

