



Τεχνολογικό
Πανεπιστήμιο
Κύπρου

Τμήμα
Νοσηλευτικής

Πτυχιακή Εργασία

**Η ΧΡΗΣΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ
ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ
ΠΛΗΘΥΣΜΟ.**

Κατερίνα Ποστεκκή

Λεμεσός, Απρίλιος 2020

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πτυχιακή Εργασία

Η ΧΡΗΣΗ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΟΡΟΥ ΚΑΤΑ ΤΗΝ
ΕΝΔΟΤΡΑΧΕΙΑΚΗ ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΣΕ ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΟ
ΠΛΗΘΥΣΜΟ.

Της

Κατερίνας Ποστεκκή

Επιβλέπουσα Καθηγήτρια

Δρ. Μαρία Κυράνου

Λεμεσός, Απρίλιος 2020

Πνευματικά δικαιώματα

Copyright © Κατερίνα Ποστεκκή, 2020

Με επιφύλαξη παντός δικαιώματος. All rights reserved.

Η έγκριση της πτυχιακής εργασίας από το Τμήμα Νοσηλευτικής του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου δεν υποδηλώνει απαραίτητως και αποδοχή των απόψεων του συγγραφέα εκ μέρους του Τμήματος.

Ευχαριστίες

Αρχικά θα ήθελα να ευχαριστήσω και να εκφράσω την ειλικρινή ευγνωμοσύνη μου σε όσους μου συμπαραστάθηκαν σε αυτό το δύσκολο έργο που είχα να εκπονήσω την πτυχιακή μου εργασία . Ιδιαίτερες ευχαριστίες θα ήθελα να εκφράσω στην Δρ. Μαρία Κυράνου επιβλέπουσα καθηγήτρια της πτυχιακής μου μελέτης, για τη στήριξη και βοήθεια της. Ήταν κοντά μου από την πρώτη στιγμή που μου δόθηκε το θέμα της πτυχιακής. Συγκεκριμένα στην δύσκολη περίοδο της κρίσης της πανδημίας η βοήθεια και τον ενδιαφέρον της ήταν αμετάβλητα και έπαιξε καταληκτικό ρολό στην ολοκλήρωση της πτυχιακής μου μελέτης. Επίσης θα ήθελα να ευχαριστήσω τους γονείς μου που ήταν δίπλα μου και με στήριξαν σε όλο τον πανέμορφο ταξίδι των σπουδών μου. Παράλληλα σημαντικό ρόλο είχαν οι φίλοι και συμφοιτητές μου που δεν δίστασαν να προσφέρουν απλόχερα την βοήθεια τους σε ό,τι και να τους ζήτησα.

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Εισαγωγή: Η ενδοτραχειακή αναρρόφηση είναι μια συχνή και σημαντική διαδικασία στους διασωλημένους ασθενείς. Η ενστάλαξη φυσιολογικού ορού στον κλινικό χώρο παρατηρείται σχεδόν σε κάθε επεισόδιο ενδοτραχειακής αναρρόφησης όμως, η αποτελεσματικότητα και η ασφάλειά του δεν έχει αποδειχθεί επιστημονικά για τον παιδιατρικό πληθυσμό.

Σκοπός: Να διερευνηθεί εάν ενδείκνυται η ενστάλαξη φυσιολογικού ορού στην ενδοτραχειακή αναρρόφηση στον παιδιατρικό πληθυσμό, εάν προκύπτουν θέματα ασφάλεια και αποτελεσματικότητας και άλλες επιπτώσεις στο πληθυσμό αυτό.

Υλικό και Μέθοδος: Έγινε συστηματική αναζήτηση βιβλιογραφίας στις βάσεις δεδομένων Scopus, Pubmed και Cinahl. Η αναζήτηση έγινε σε δύο φάσεις τον Νοέμβριο 2019 και Φεβρουάριο 2020 με λέξεις κλειδιά “normal, saline”, “saline”, “sodium, chloride”, “endotracheal, suction”, “suction”, “pediatric”, “child”, “children”, “infant”, “adolescent”, “kid”, “neonate”, “neonatal”, “review, of, literature”, “literature, review”, “meta-analysis”, “systematic, review”, με τις συνδυαστικές λέξεις «AND», «OR», «NOT» με όλους του πιθανούς συνδυασμούς.

Αποτελέσματα: Η αναζήτηση οδήγησε σε οκτώ άρθρα όπου πληρούσαν τα κριτήρια. Διαπιστώθηκε ότι η ενστάλαξη φυσιολογικού κατά την ενδοτραχειακή αναρρόφηση σε παιδιατρικούς ασθενείς συνδέεται με κάποιες επιπλοκές κυρίως την μείωση κορεσμού οξυγόνου, αιμοδυναμική αστάθεια και την αύξηση ρίσκου για πνευμονία σχετιζόμενη με την αναπνευστήρα (Ventilator Associated Pneumonia-VAP). Αντίθετα με την χρήση συγκεκριμένου αλγόριθμου, η ενστάλαξη φυσιολογικού ορού κατά τη διάρκεια της αναρρόφησης μπορεί να αντιμετωπίσει την ατελεκτασία. Τέλος βρέθηκε ότι ενδείκνυται για τη διατήρηση βατότητας του ενδοτραχειακού σωλήνα μεγέθους 2,5 mm.

Συμπέρασμα: Ο φυσιολογικός ορός στην ενδοτραχειακή αναρρόφηση σε παιδιατρικό πληθυσμό μπορεί να επιφέρει επιπλοκές κυρίως μείωση κορεσμού οξυγόνου. Μπορεί να προσφέρει θετικά αποτελέσματα μόνο υπό κάποιες συνθήκες. Δεν συνιστάται η χρήση του σε ρουτίνα αναρρόφησης για τον παιδιατρικό πληθυσμό.

Λέξεις κλειδιά: ενδοτραχειακή αναρρόφηση, φυσιολογικός ορός, αποτελεσματικότητα, ασφάλεια, παιδιατρικός πληθυσμός.

ABSTRACT

Introduction: Endotracheal suctioning is a common and important procedure for intubated patients. Normal saline instillation in the clinical area is observed in almost every episode of suctioning although its efficiency and safety has not been scientifically proven for pediatric patients.

Aim: To investigate whether it is appropriate, safe and efficient to instill normal saline in the during endotracheal suctioning pediatric population and whether there are side effects on the pediatric population.

Method: A systematic literature research was performed in the Scopus, Pubmed and Cinahl databases. The research was conducted in two phases during November 2019 and February 2020. The keywords used were: “normal, saline”, “saline”, “sodium, chloride”, “endotracheal, suction”, “suction”, “pediatric”, “child”, “children”, “infant”, “adolescent”, “kid”, “neonate”, “neonatal”, “review, of, literature”, “literature, review”, “meta-analysis”, “systematic, review” with the connecting words " AND ", " OR ", " NO " » in all possible combinations.

Results: The research led to eight articles that met all criteria. Normal saline instillation during endotracheal suctioning was found to be associated with some complications, mainly oxygen desaturation, hemodynamic instability and increased risk of ventilator-associated pneumonia (VAP). Although by using a specific algorithm, normal saline instillation during endotracheal suctioning can treat atelectasis. Finally, it was found that it is suitable for maintaining the patency of 2.5 mm endotracheal tube.

Conclusion: The use of normal saline during endotracheal suctioning in pediatric patients can lead to complications, mainly oxygen desaturation. It can have positive results in certain circumstances. Normal saline instillation is not recommended for routine use in pediatric population.

Keywords: endotracheal suction, saline, efficacy, safety, pediatric population.