

Spis treści

1. Zadania i kompetencje zespołu terapeutycznego w przygotowaniu pacjenta do procedur hemodynamicznych	19
1.1. Diagnostyka inwazyjna w chorobach serca – <i>Gabriela Ptaszek, Barbara Stolecka, Mariola Ślężona, Lucyna Graf</i>	19
1.1.1. Koronarografia	20
1.1.2. Koronaroplastyka	22
1.1.3. Cewnikowanie jam serca	23
1.1.4. Inne metody inwazyjne	25
1.2. Wybrane zabiegi terapeutyczne wykonywane drogą przeznaczeniową – <i>Piotr Jerzy Gurawiec, Magdalena Curynar</i>	27
1.2.1. Przeskórne interwencje wieńcowe	27
1.2.2. Przeskórna walwuloplastyka płucna	28
1.2.3. Przeznaczeniowe zamykanie ubytku przegrody międzyprzedsionkowej	30
1.2.4. Przetrwwały przewód tetniczy	31
1.2.5. Przeskórne wszczepianie zastawki aortalnej serca	33
1.3. Interwencje kardiologiczne u dzieci – <i>Małgorzata Szlumiak</i>	36
1.3.1. Poszerzanie zastawki płucnej	37
1.3.2. Poszerzanie zastawki aortalnej	38
1.3.3. Poszerzanie koarktacji aorty	39
1.3.4. Poszerzanie zwężonych gałęzi tętnicy płucnej	39
1.3.5. Zamykanie przetrwalego przewodu tetniczego	40
1.3.6. Zamykanie innych nieprawidłowych połączeń naczyniowych	42
1.3.7. Zamykanie ubytku międzyprzedsionkowego	42
1.3.8. Zamykanie ubytków międzykomorowych	42
1.3.9. Balonowa atrioseptostomia	43
1.3.10. Przewodnikowe usuwanie ciał obcych z układu krążenia	44
1.4. Wsparcie hemodynamiczne i krążenie zewnątrżustrojowe – <i>Renata Mroczkowska, Bogusława Serzysko</i>	45
1.4.1. Kontrapulsacja wewnątrzaoortalna	47
1.4.2. Pompa Impella	48
1.4.3. System TandemHeart	49
1.4.4. Pozaustrojowe utlenowanie krwi	49
1.4.5. Terapia resynchronizująca	51
1.4.6. <i>Cardiac contractility modulation</i>	52

1.5.	Główne powikłania w kardiologii inwazyjnej. Metody zapobiegania – Anna Mielech, Ewa Roguła	53
1.5.1.	Powikłania krwotoczne	53
1.5.2.	Wczesne i późne reakcje pokontrastowe	54
1.5.3.	Nefropatia pokontrastowa	55
1.5.4.	Powikłania po zastosowaniu promieniowania jonizującego	57
1.5.5.	Inne powikłania	57
1.5.6.	Postępowanie pielęgniarckie	58
1.6.	Zakażenia szpitalne w kardiologii inwazyjnej – Bożena Krymska	60
1.6.1.	Zakażenia związane z zabiegami przezskórnymi	60
1.6.2.	Zakażenia związane z wszczepieniem układu stymulującego	61
1.6.3.	Antybiotykowa profilaktyka okołozabiegowa	64
1.6.4.	Kultura organizacyjna bloku operacyjnego lub pracowni hemodynamiki	64
1.7.	Ochrona radiologiczna pacjenta i personelu pracującego w pracowni hemodynamiki – Grzywna Kramarczyk	66
1.7.1.	Skutki biologiczne oddziaływania promieniowania	67
1.7.2.	Podstawowe zasady ochrony radiologicznej	69
1.7.3.	Ochrona radiologiczna pacjenta	69
1.8.	Metody znieczulenia oraz podstawowe zasady monitorowania funkcji życiowych pacjenta podczas procedur przeznaczeniowych – Jerzy Czapla	71
1.8.1.	Uwarunkowania prawne	71
1.8.2.	Zasady ogólne znieczulania chorych poza salą operacyjną ze szczególnym uwzględnieniem pracowni kardioangiograficznej	72
1.8.3.	Wypożyczenie stanowiska do znieczulania	73
1.8.4.	Wybór metody znieczulenia	74
1.9.	Organizacja pracowni hemodynamiki – Urszula Goebel	77
1.9.1.	Podstawowe wyposażenie sali hemodynamicznej	78
1.9.2.	Personel pracowni	79
1.10.	Rola, zadania i kompetencje pielęgniarki pracującej w pracowni hemodynamiki – Ewa Roguła, Anna Mielech	83
1.10.1.	Zadania (obowiązki) zawodowe pielęgniarki w pracowni hemodynamiki	84
1.10.2.	Wzrost organizacyjny	86
1.10.3.	Kompetencje pielęgniarki pracowni hemodynamicznej	86
1.11.	Dokumentacja medyczna i pielęgniarcka – Krystyna Czapla	91
1.12.	Przygotowanie pacjenta do procedur hemodynamicznych – Krystyna Czapla ...	101
2.	Standardy kardiologicznej opieki pielęgniarckiej nad pacjentem w trakcie wybranych zabiegów kardiologii inwazyjnej	107
2.1.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarckiej wobec chorego w trakcie zabiegów interwencyjnych w tętnicach wieńcowych – Magdalena Janusz-Jenczeń, Beata Hornik, Iwona Włodarczyk, Agnieszka Młynarska	107
2.1.1.	Informacje ogólne	107
2.1.2.	Uzasadnienie	109

2.1.3.	Kryterium struktury	110
2.1.4.	Kryterium procesu	111
2.2.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego poddawane- go zabiegowi przeszskórnej implantacji stentów wieńcowych i stentów uwalniających leki antyproliferacyjne – <i>Elżbieta Sojka</i>	115
2.2.1.	Informacje ogólne	115
2.2.2.	Uzasadnienie	117
2.2.3.	Kryterium struktury	118
2.2.4.	Kryterium procesu	119
2.3.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego poddane- go zabiegowi przeszskórnej walwuloplastyki zastawki mitralnej i aortalnej – <i>Agnieszka Młynarska, Beata Hornik, Magdalena Janusz-Jenczeń, Iwona Włodarczyk</i>	124
2.3.1.	Zabieg przeszskórnej walwuloplastyki zastawki aortalnej. Informacje ogólne	124
2.3.2.	Technika zabiegu	124
2.3.3.	Uzasadnienie	126
2.3.4.	Kryterium struktury	126
2.3.5.	Kryterium procesu	128
2.3.6.	Zabieg przeszskórnej walwuloplastyki zastawki mitralnej. Informacje ogólne	132
2.3.7.	Technika zabiegu	132
2.3.8.	Uzasadnienie	133
2.3.9.	Kryterium struktury	134
2.3.10.	Kryterium procesu	134
2.4.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego w trakcie przeszkórnej angioplastyki tętnic szyjnych, nerkowych i obwodowych – <i>Urszula Goebel</i>	136
2.4.1.	Informacje ogólne	136
2.4.2.	Kryterium struktury	137
2.4.3.	Kryterium procesu	137
2.4.4.	Technika wykonania zabiegu plastyki tętnicy szyjnej	139
2.4.5.	Technika wykonania zabiegu angioplastyki tętnic obwodowych, nerkowych	141
2.5.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego w trakcie przeszkórnego zamykania uszka lewego przedsionka – <i>Urszula Goebel</i>	143
2.5.1.	Informacje ogólne	143
2.5.2.	Cele szczegółowe	143
2.5.3.	Uzasadnienie	143
2.5.4.	Kryterium struktury	144
2.5.5.	Kryterium procesu	144
2.5.6.	Technika zabiegu	146
2.6.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego podczas zabiegu przecewninkowej korekty niedomykalności zastawki mitralnej przez założenie systemu Mitra Clip – <i>Anna Ochala</i>	148
2.6.1.	Informacje ogólne	148

2.6.2.	Uzasadnienie.....	149
2.6.3.	Kryterium struktury	149
2.6.4.	Kryterium procesu	150
2.6.5.	Technika zabiegu.....	153
2.7.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego z zakrzepicą żył głębokich kończyn dolnych podczas implantacji filtra do żyły głównej dolnej – <i>Anna Ochala</i>	156
2.7.1.	Informacje ogólne	156
2.7.2.	Uzasadnienie.....	158
2.7.3.	Kryterium struktury	158
2.7.4.	Kryterium procesu	159
2.7.5.	Technika zabiegu.....	160
2.8.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec dziecka poddanego atrioseptostomii balonowej – <i>Anna Ochala</i>	163
2.8.1.	Informacje ogólne	163
2.8.2.	Zabieg Rashkinda – atrioseptostomia balonowa	164
2.8.3.	Uzasadnienie.....	165
2.8.4.	Kryterium struktury	165
2.8.5.	Kryterium procesu	166
2.8.6.	Technika zabiegu	167
2.9.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego w trakcie przeznaczeniowego zamykania ubytków przegrody międzyprzedsionkowej oraz drożnych przewodów tętniczych – <i>Anna Ochala</i>	169
2.9.1.	Zabieg przeznaczeniowego zamykania ubytków przegrody międzyprzedsionkowej. Informacje ogólne.....	169
2.9.2.	Uzasadnienie.....	170
2.9.3.	Kryterium struktury	170
2.9.4.	Kryterium procesu	171
2.9.5.	Technika zabiegu	173
2.9.6.	Zabieg przeznaczeniowego zamknięcia przetrwałego przewodu tętniczego. Informacje ogólne	175
2.9.7.	Uzasadnienie.....	177
2.9.8.	Kryterium struktury	177
2.9.9.	Kryterium procesu	177
2.9.10.	Technika zabiegu.....	179
2.10.	Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego podczas przecwnikowej implantacji zastawki Melody – <i>Anna Ochala</i>	181
2.10.1.	Informacje ogólne	181
2.10.2.	Uzasadnienie.....	182
2.10.3.	Kryterium struktury	182
2.10.4.	Kryterium procesu	183
2.10.5.	Technika zabiegu.....	185

2.11. Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego poddawane- go zabiegowi denerwacji nerkowej – <i>Magdalena Janusz-Jenczeń, Beata Hornik, Iwona Włodarczyk, Agnieszka Młynarska</i>	188
2.11.1. Informacje ogólne	188
2.11.2. Uzasadnienie	190
2.11.3. Kryterium struktury	190
2.11.4. Kryterium procesu	192
2.11.5. Technika zabiegu	196
2.12. Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego poddane- go ablacji RF mięśnia sercowego w zaburzeniach rytmu – <i>Eliza Szklarz</i>	199
2.12.1. Informacje ogólne	199
2.12.2. Uzasadnienie	202
2.12.3. Kryterium struktury	203
2.12.4. Kryterium procesu	204
2.13. Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej nad chorym w trakcie implantacji rozrusznika, implantacji kardiowertera-defibrylatora serca, w tym z opcją resynchronizacji – <i>Eliza Szklarz</i>	208
2.13.1. Informacje ogólne	208
2.13.2. Uzasadnienie	215
2.13.3. Kryterium struktury	216
2.13.4. Kryterium procesu	217
2.14. Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec chorego poddane- go implantacji elektrody endokawitarnej do stymulacji czasowej – <i>Eliza Szklarz</i>	222
2.14.1. Informacje ogólne	222
2.14.2. Uzasadnienie	224
2.14.3. Kryterium struktury	225
2.14.4. Kryterium procesu	226
2.15. Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec pacjenta poddane- go zabiegowi usunięcia elektrody – <i>Eliza Szklarz</i>	229
2.15.1. Informacje ogólne	229
2.15.2. Uzasadnienie	230
2.15.3. Kryterium struktury	232
2.15.4. Kryterium procesu	233
2.16. Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec pacjenta podczas biopsji mięśnia sercowego – <i>Agnieszka Młynarska, Beata Hornik, Magdalena Janusz-Jenczeń, Iwona Włodarczyk</i>	237
2.16.1. Informacje ogólne	237
2.16.2. Technika zabiegu	238
2.16.3. Uzasadnienie	239
2.16.4. Kryterium struktury	240
2.16.5. Kryterium procesu	242

2.17. Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej wobec pacjenta poddawanego przezskórnej embolektomii i fragmentacji zatoru płucnego – <i>Iwona Włodarczyk, Beata Hornik, Magdalena Janusz-Jenczeń, Agnieszka Młynarska</i>	248
2.17.1. Informacje ogólne	248
2.17.2. Uzasadnienie	252
2.17.3. Kryterium struktury	252
2.17.4. Kryterium procesu	254
3. Standardy kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem po zabiegach kardiologii inwazyjnej	261
3.1. Standard opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem po inwazyjnych zabiegach diagnostycznych – <i>Krzyszyna Czapla</i>	261
3.1.1. Informacje ogólne	261
3.1.2. Uzasadnienie	262
3.1.3. Kryterium struktury	263
3.1.4. Kryterium procesu	265
3.2. Standard opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem po wybranych przeznaczyniowych zabiegach terapeutycznych – <i>Krzyszyna Czapla</i>	270
3.2.1. Informacje ogólne	270
3.2.3. Uzasadnienie	271
3.2.3. Kryterium struktury	272
3.2.4. Kryterium procesu	273
3.3. Standard opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem z kontrapulsacją wewnątrzaortalną – <i>Bożena Krymska</i>	277
3.3.1. Informacje ogólne	277
3.3.2. Uzasadnienie	279
3.3.3. Kryterium struktury	279
3.3.4. Kryterium procesu	280
3.4. Standard kardiologicznej opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem z urządzeniem wspomagającym pracę serca typu Impella – <i>Magdalena Cwynar, Piotr Jerzy Gurówiec</i>	289
3.4.1. Informacje ogólne	289
3.4.2. Uzasadnienie	290
3.4.3. Kryterium struktury	290
3.4.4. Kryterium procesu	292
3.5. Standard opieki pielęgniarzkiej nad pacjentem z założonym introducerem naczyniowym. Procedura usunięcia introducera naczyniowego – <i>Barbara Stolecka, Gabriela Ptaszek, Lucyna Graf, Mariola Ślężona</i>	296
3.5.1. Informacje ogólne	296
3.5.2. Uzasadnienie	297
3.5.3. Kryterium struktury	297
3.5.4. Kryterium procesu	299

3.6.	Standard opieki pielęgniarstwa nad pacjentem po zabiegu implantacji urządzenia stymulującego serce – Bogusława Serzysko, Renata Mroczkowska	305
3.6.1.	Informacje ogólne	305
3.6.2.	Uzasadnienie	307
3.6.3.	Kryterium struktury	307
3.6.4.	Kryterium procesu	308
3.7.	Standard edukacji pacjenta na temat samoobserwacji i codziennego życia z kardiowerterem-defibrylatorem – Bogusława Serzysko, Renata Mroczkowska ..	314
3.7.1.	Informacje ogólne	314
3.7.2.	Uzasadnienie	316
3.7.3.	Kryterium struktury	316
3.7.4.	Kryterium procesu	317
3.8.	Standard opieki pielęgniarstwa nad dzieckiem po interwencji kardiologicznej – Renata Mroczkowska, Bogusława Serzysko	327
3.8.1.	Informacje ogólne	327
3.8.2.	Uzasadnienie	329
3.8.3.	Kryterium struktury	329
3.8.4.	Kryterium procesu	331
3.9.	Standard edukacji w profilaktyce zakażeń szpitalnych w kardiologii inwazyjnej – Bożena Krymska	339
3.9.1.	Informacje ogólne	339
3.9.2.	Uzasadnienie	341
3.9.3.	Kryterium struktury	341
3.9.4.	Kryterium procesu	342
Bibliografia		345
Skorowidz		357

