

### HNE: Nef

#### Sinusitis (skútabólga)

#### Einkenni

Nefrennsli, grænt hor, væg hitahækkun, þrýstingshöfuðverkur og verkir í andliti.

#### Orsakir

Ofnæmi, vírus, bakteríur og sveppir

#### Greining

Skoðun. Röntgenmynd. CT. MRI.

#### Meðferð

Sýklalyf. Bólguþéttandi lyf. Skolun. FESS skurðaðgerð í slæmum tilfellum.

#### FESS- Functional endoscopic sinus surgery

#### Tækjabúnaður

Farið er með speglunartæki um nasir og inn í nefhol.

#### Aðgerð

Opnað inn í sinusa og slímhúðasepar fjarlægðir Sett er tróð upp í nös/nasir í lok aðgerðar sem yfirleitt er fjarlæggt einum til þremur dögum síðar.

#### Aðrar nefaðgerðir

#### Caldwell-luc:

Kjálkaholuaðgerð. Er gerð vegna langvarandi sinusitis. Farið eru inn í sinus maxillaris úr munni um skurð í fellinguna milli eftir varar og tannholds

### HNE: Nef (cont)

#### Septumplastic:

Rétting á skökku miðnesi oftast til að bæta öndun. Tróð eða spelka sett í nef í lok aðgerðar sem yfirleitt er fjarlæggt einum til þremur dögum síðar.

#### Conchotomia:

Klippt á miðnefskel í nefholi til að bæta öndun um nef. Stundum gert um leið og septumplastic.

#### Nefbrot

#### Algengi

Nefið er sá líkamspartur sem oftast brotnar

#### Orsakir

Algengast vegna slysa eða áfloga

#### Einkenni

Verkur, blæðing, aflögun á nefinu\*\*

#### Fylgikvillar

Nef stífla getur valdið mænuvökvaletka

#### Meðferð

Kæla sem fyrst til að draga úr bólgu og blæðingu. Hafa hærra undir höfði. Skurðaðgerð nær alltaf gerð til lagfæringar.

#### Frestun skurðaðgerðar

Gerð ef mikil bólga í andliti

### Hjúkrun sjúklinga eftir sinus- og nefaðgerðir

**Hafa hærra undir höfðinu** 30-45° hækkun

#### Fylgjast með sjúklingi m.t.t.

1. Blæðingar frá nefi

2. Sjónskerðing

### Hjúkrun sjúklinga eftir sinus- og nefaðgerðir (cont)

3. Verkir

4. Sýkingar

5. Fráhvörf

**Umbúðarskiptingar** Eftir þörfum, oftast með tróð.

#### Tíð munnhrensun

#### Kæling á nefi

Skipta á umbúðum eftir þörfum- (eru oftast með tróð sem ekki á að eiga við)

Kæling á nef

Hvetja til að drekka vel

Verkjameðferð

### Hjúkrunarmeðferð eftir nefaðgerðir

Skipta á umbúðum eftir þörfum- (eru oftast með tróð sem ekki á að eiga við)

Kæling á nef

Hvetja til að drekka vel

Verkjameðferð

#### Fræðsla um eftirmeðferð

Forðast snýta sér og hnerra fyrstu 3-5 dagana á eftir

Ekki lyfta þungu né beygja sig fram

Geta búist við - ekki rembast – svörtum/dökkum forðast hægðatregðu hægðum

Geta búist við mari kringum augu og nef

Hafa samband við hiti, auknir verkir, lækni ef merki um graftalegt sem kemur sýkingu; í umbúðir

Taka sýklalyf skv. fyrirmælum læknis

Taka því rólega í nokkra daga



By doramarin

[cheatography.com/doramarin/](https://cheatography.com/doramarin/)

Not published yet.

Last updated 24th September, 2022.

Page 1 of 5.

Sponsored by [ApolloPad.com](https://apollopad.com)

Everyone has a novel in them. Finish

Yours!

<https://apollopad.com>

### Líffærafræði

#### Sinuses (Skútar)

Fjögur pör af loftfylltum holum í andlit-sbeinum

Maxillary - kinnholur

Frontal - ennisholur

Ethmoid – milli ennisholu og kinnholu

Sphenoid - fleygbeins

#### Hlutverk

Framleiða slím í nefholi

Raddómun (vocal resonance)

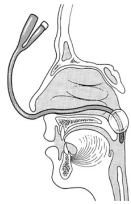
#### Sýkingar í sínusum

Afrennsli stíflast við kvef, sýkingar geta orðið langvinnar. Sýkingum og stíflum geta fylgt miklir verkir og langvinnar bólgur

### Nefblæðing

#### Nefblæðing

Foley cateter



Rapid rhino



### Skjaldkirtilsbrotnám

- Partial Thyroid Lobectomy
- Subtotal Thyroidectomy
- Thyroid Lobectomy
- Total Thyroidectomy: Þá er allur skjaldkirtillinn tekinn
- Thyroid Lobectomy with Istmusectomy

### Aðgerð á skjaldkirtli og kalkkirtlum

#### Thyroidectomy (aðgerð á skjaldkirtli)

Partial Thyroid Lobectomy

Thyroid Lobectomy

Subtotal Thyroidectomy

Total Thyroidectomy: Þá er allur skjaldkirtillinn tekinn

Thyroid Lobectomy with Istmusectomy

#### Hjúkrun sjúklunga eftir skjaldkirtilstöku (Thyroidectomy) og / eða kalkkirtlatöku (parathyroidectomy)

Hækka undir höfðalagi, 30-45°

Fylgjast með einkennum blæðingar

Fylgjast með ummáls háls

Erfiðleikar með öndun /kyngingu

Þröngar umbúðir

Fylgjast með lífsmörkum

Sýkingar

Taugaskaði

#### Kalsíum skortur

Einkenni

### Aðgerð á skjaldkirtli og kalkkirtlum (cont)

Lækkun á se kalsíum

Trousseau's sign: Spasmi á hendi þegar blóðþrýsingsmælir er hertur að hendi (sjá B)

Chvostek's sign: Potað andlit og munnvik brosir (sjá A)

Ef grunur; taka blóðprufur

Fylgikvillar kalsíumskorts

Meðferð: Kalsíum gluconat í æð

Thyroid storm: Mjög sjaldgæft; ójafnvægi í skjaldkirtilshormónum

Eftir aðgerð á skjaldkirtli: Í aðgerð eða fyrstu 18 klst.

Einkenni: Hraður hjartsláttur, hiti, ógleði, ofsa kvíði, óróleiki, coma

Meðferð: Minnka einkenni, laga hátt skjaldkirtilshormónalevel í blóði

### Tons/nefblæðing

Höfðalag upphækkað  
 Reisið sjúkling vel upp í rúmi, látið halla sér fram  
 Hafa sog tilbúið við rúm sjúklings  
 Ef nefblæðing- klemma nefið saman  
 Kæling við háls/nef  
 Vökvagjöf í æð  
 Inj. Octostim eða cyklocapron samkvæmt fyrirmælum

Gefa verkjalyf, róandi og ógleðistillandi lyf  
 Fylgjast með lífsmörkum  
 Ef mikil blæðing, panta blóðprufu og fylgjast með blóðhag  
 Hringið eftir aðstoð ef blæðing er mikil eða stöðvast ekki

### Hjúkrun sjúklunga eftir hálskirtlatöku

**Post op** Höfuð, blæðing, verkir, kæling

Hafa hækkað undir höfðalagi  
 Fylgjast með blæðingu  
 Fylgjast með verkjum og líðan  
 Gefa kalda drykki og klaka

**Fræðsla**

Forðast í 1-2 vikur... Hósta, hnerra, ræskja og reyna á sig

Drekka mikið og borða mjúkt fæði í 1-2 vikur

Munnhirða

**Búast við**

Verkjum í kringum 10 daga  
 Verstu verkir post 4-8 degi op

### Hjúkrun sjúklunga eftir hálskirtlatöku (cont)

Aukin blæðingarhætta 7-10 degi þegar hrúðrið dettur af

Í nokkra daga.. Hitaslen, dökkar/svartar hægðir

### Skurðaðgerðir á hálsi

Hálskirtlataka (Tonsillectomy)  
 Skjaldkirtilstaka (Thyroidectomy)  
 Munnvatnskirtlataka (Parotidectomy)  
 Kalkkirtlataka (Parathyroidectomy)  
 Barkakýlistaka (Laryngectomy)  
 Radical neck dissection

Eitlataka vegna krabbameins

UPP (uvulopalatoplasty):  
 Úfur og hluti mjúka gómsins fjarlægður

UPPP  
 UPP, en þá er einnig gerð tonsillectomy (hálskirtlataka)

Tilgangur UPP og UPPP  
 UPP/UPPP eru gerðar í þeim tilgangi að opna betur öndunarveg og bæta kæfisvefn og hrotur.

Tracheostomia (barkarauf)  
 Gert er op á barka til að tryggja opin öndunarveg

### Hjúkrun sjúklunga með sýkingar í hálsi

**Fæða**  
 Yfirleitt fastandi eða fljótandi

**Vökvajafnvægi**  
 Vökvagjöf í æð

**Lyf**  
 Hitlækkandi, súrefnismeðferð + sýklalyf

**Lega**  
 Hvetja til að sitja við drykkju vegna kyngingarörðuleika. Hafa hærra undir höfði

**Lífsmörk**  
 ÖT og súrefnismettun

**Stuðningur**  
 Nærvera

**Sýkingar og bólgur í hálsi**

**Tegundir sýkinga og bólgna í hálsi**

Epiglottitis and (barkakýlisloksbólga)  
 Laryngitis (barkakýlisbólga=  
 Pharyngitis (kokbólga)  
 Tonsillitis (hálsbólga)  
 Mónonucleosis (einkyrningasótt)

**Alvarleiki** Sýkingar í hálsi geta verið lífshættulegar, bólgan getur valdið öndunarerfiðleikum og sjúklingar eiga á hættu að kafna

### Krabbamein í barkakýli

Barkakýli er í efsta hluta barkans  
Í því eru raddböndin  
5 til 10 íslendingar greinast árlega  
Tóbak, áfengi, krónískt laryngitis, ofnotkun  
raddar og fjölskyldusaga auka líkur

### Hjúkrun brottmál barkakýlis

#### PRE OP

Fræðsla, samband við sjúklingasamtök; ný  
rödd. Breytt líkamsmynd

#### Post op

Gjörgæslumeðferð eða nótt á vöknun

Lega Hafa hækkað undir höfðalagi  
30-45°

Fylgjast Gæði, dýpt, tíðni. Súrefni eftir  
með öndun þörfum

Meta þörf Slím úr barkatúbum munn og  
fyrir sogun nefi

Trache- Hreinsa og skipta um  
ostomy umbúðir

Munnhr- a.m.k. x 2/dag  
einsun

Eftirlit með skurðsári

Eftirlit með Dren, þvagleggur og  
slöngum magaslanga

Næring og Gefa næringu  
vökvaj-  
afnvægi

Meta verki og líðan

Tanventill Hreinsun og kennsla á  
hreinsun (sjúklingur og  
aðstandnedur)

Talþjálfun hjá talmeinafræðingi

### Að missa barkakýlið

Ekki er hægt að endurlífga á hefðbundin  
hátt  
Finna hvorki bragð né lykt  
Einmanaleiki, kvíði og þunglyndi  
Breytt líkamsmynd  
Skert lífsgæði  
Bakflæði og ropar  
Fistlamyndanir  
Mega ekki fara í sund, bað eða stunda  
siglingar  
Fáir sjúklingar en við getum rekist á þá hvar  
sem er í heilbrigðiskerfinu

### Barkarauf-tracheostomy

*Oft eru sjúklingar með tracheostomy í  
stuttan tíma, t.d. á gjörgæslu. Það verður  
algengara að sjúklingar á almennum  
deildum séu með tracheostomy*

#### Skilgreining

Gert er op/rauf á barka til að tryggja opin  
öndunarveg. Túpa er þá sett í raufina og  
öndun fer fram í gegnum hana. Hægt er  
að fjarlægja túpu ef ekki er þörf á henni  
lengur.

#### Ábendingar

- Oftast þegar fólk lendir í slysi
- Ef það getur ekki andað eðlilega  
Krabbamein, sjúkdómar; öndunarbilun
- Langvarandi öndunaraðstoð  
MND og MS

#### Hlutir sem þurfa að vera við rúm sjúklings

Sog , sogleggir, hanskar og vatn

Súrefni, súrefnisglas með sæfðu vatni

Öndunarbelgur og maski

Tracheostomiutúpur

ein af sömu stærð og ein númeri minni  
en sjúklingurinn er með

### Barkarauf-tracheostomy (cont)

Sprautu (5 eða 10 ml) og Xylocain krem

Bjalla

#### Verkþættir

Soga eftir þörfum

Fylgjast með cuffi

Sárameðferð

Skipta á umbúðum, hirða um húð  
kringum stomiuna og undir böndunum

Munnhreinsun

Gefa næringu

Tjáning og gefa sjúklingum tíma

Talventill + cuff

Aldrei setja talventil á túbu þegar loft er í  
cuffi. Ef cuff er á túpunni þá kemst loftið  
ekki út aftur

#### Talventill

Einstefnuloki

Raddmyndun

Loft dregið inn um ventil, kemst ekki  
aftur út um ventil. Fer upp, framhá túbu  
og í gegnum raddbönd. Þannig myndast  
rödd

#### Barkaraufartúpur

Tracheostomy cuff

Tracheostomy tubes may have a cuff.  
This is a little balloon at the end of the  
tube which can help to 'seal off' the  
airway. An inflated cuff can reduce the  
chance of material being inhaled or  
'aspirated' into the lungs by offering a  
degree of 'airway protection.

### Barkarauf-tracheostomy (cont)

#### Uppsetning tracheostomy

Einföld túpa með cuffi (belgur sem blásinn er upp) er alltaf sett fyrst

Alltaf hafa cuff uppblásið til að byrja með

Þetta hindrar ásvelgingu

#### Verkþættir

Fylgjast með cuff þrýsting, fara seinna yfir í tvöfalda túbu.

#### Cuff þrýstingur

Fylgjast með x1 á vakt

Tvöföld túba - er með innri túbu.

Sett upp eftir ca 1 viku.

Mun einfaldara að hreinsa og hugsa um sjúkling með tvöfalda túpu

### Túbur

#### Barkaraufartúpur

Einföld með cuffi



Tvöföld án cuffs



### Cuff þrýstingsmælir



### Sogun

Sogun úr munn, stómíu og túpu

#### Verkþættir

Nota granna leggi ef hægt er

Byrja vakt á að tékka sögi

Er það það virkt og poki ekki yfirfullur

Aldrei nota sama legg í stómíu/túbu sem verið notuð í munn

Sýkingarhætta

Soga sterílt

og hámark 10 sek í einu

#### Stífluð barkarauf Hvað á að gera?

Fer eftir því hvort túpa er einföld eða tvöföld

Ef túba er tvöföld

Fjarlægja innri túbu og þrifa hana. Koma aukatúbu fyrir á meðan.

Ef einföld

Reyna að soga upp úr túbu

Ef gengur ekki

Dreyfa 0,5 – 1 ml af NaCl ofan í túpuna og soga.

Gæti þurft að endurtaka

þetta er aðeins gert í neyðartilfellum vegna hættu á ásvelgingu

Ef ennþá andnauð

Kalla á lækni og fá aðstoð við að skipta um túpu

Ef algjör stífla

Klippa á bandið, taka túbu af. Setja nýja túbu í sama númeri eða númeri minna.

### Sogun (cont)

Fyrirbyggja stíflu

NaCl friðarpípa; viðheldur raka og allt mýkra.

Mjög þykkt

Gefa mucomyst friðarpípu. Íhuga hvort sjúklingur sé fá nægan vökva

C

By doramarin  
[cheatography.com/doramarin/](https://cheatography.com/doramarin/)

Not published yet.  
Last updated 24th September, 2022.  
Page 5 of 5.

Sponsored by [ApolloPad.com](https://apollopad.com)  
Everyone has a novel in them. Finish  
Yours!  
<https://apollopad.com>