

			ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ 1 <sup>η</sup> Υ.Π.Ε. ΑΤΤΙΚΗΣ <b>ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΤΤΙΚΗΣ «ΚΑΤ»</b> <b>ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ</b>		
Αρ. πρωτοκόλλου: 9.4		Έκδοση 2 <sup>η</sup> , Μάιος 2024		Σελ. 1 από 3	
<b>ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟ ΚΛΙΝΙΚΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ</b> <b>ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΟΡΘΟ</b>					
Ομάδα σύνταξης:			Π. Μπούκας, Γ. Ντάρδα		
Διευθύντρια Νοσηλευτικής Υπηρεσίας			Χρυσούλα Στούκα		
Διευθυντής Ιατρικής Υπηρεσίας			Χρυσόστομος Μαλτέζος		
Πρόεδρος Επιστημονικού Συμβουλίου			Νεκτάριος Κορρές		
Αρχική έγκριση:			Νοσηλευτική Διεύθυνση		08/05/2024
Επιστημονικό Συμβούλιο 08/09/2016			Επιστημονικό Συμβούλιο		21/05/2024
Διοικητικό Συμβούλιο 22/11/2016			Διοικητικό Συμβούλιο		05/06/2024

### ΕΙΣΑΓΩΓΗ – ΟΡΙΣΜΟΙ

Υπόθετο ορθού είναι μια μορφή φαρμάκου ειδικά κατασκευασμένη για να χορηγείται από το ορθό.

Χρησιμοποιείται σε περίπτωση που η λήψη του φαρμάκου δεν μπορεί να γίνει από το στόμα και όταν συνιστάται γρήγορη απορρόφηση. Επίσης από το ορθό χορηγούνται υπόθετα με καθαρτική δράση ή μαλακτικά των κοπράνων.

### ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗΣ

- Προ της τοποθέτησης αξιολογούμε την ακεραιότητα του δέρματος της περιπρωκτικής περιοχής.
- Κατά την τοποθέτηση είναι σημαντικό να εξασφαλίζεται η προώθηση του υπόθετου μετά τον εσωτερικό σφιγκτήρα του πρωκτού, επί του ορθικού βλεννογόνου.
- Υπόθετα δεν πρέπει να χορηγούνται σε ασθενείς προσφάτως χειρουργημένους στο ορθό ή στο προστάτη.

### ΥΛΙΚΑ

- Υπόθετο, σύμφωνα με την ιατρική οδηγία
- Βαζελίνη ή νερό (νερό σε υπόθετο γλυκερίνης)
- Γάντια μιας χρήσης
- Χαρτοβάμβακας
- Νεφροειδές

ΕΝΕΡΓΕΙΑ	ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ
1. Διασφαλίστε εφαρμογή των γενικών αρχών χορήγησης φαρμάκων.	Πρόληψη λαθών και παραλήψεων.
2. Εφαρμόστε υγιεινή χεριών και φορέστε γάντια.	Ελαχιστοποιεί την πιθανότητα μετάδοσης λοιμώξεων. Προστασία νοσηλευτή.
3. Ταυτοποιήστε τον ασθενή και ενημερώστε τον για την διαδικασία.	Πρόληψη λάθους, ενίσχυση συνεργασίας και μείωση άγχους.
4. Εξασφαλίστε την ιδιωτικότητα του ασθενή.	Μείωση του άγχους.
1. Ενθαρρύνετε τον ασθενή να γυρίσει στην αριστερή του πλευρά, με το αριστερό πόδι τεντωμένο και το δεξί ισχίο και γόνατο σε κάμψη. Καλύψτε τον αναλόγως, ώστε να εκτίθεται μόνο η περιοχή των γλουτών.	Η κατάλληλη θέση επιτρέπει την εύκολη πρόσβαση στην περιοχή του ορθού. Η αριστερή πλευρά μειώνει την πιθανότητα αποβολής του υπόθετου. Η κατάλληλη κάλυψη προάγει την ιδιωτικότητα.
2. Αφαιρέστε το υπόθετο από το περιτύλιγμα. Εφαρμόστε ελαιώδη ουσία στο υπόθετο και στο γάντι, στο δείκτη του κυρίαρχου χεριού.	Η ελαιώδης ουσία μειώνει την τριβή κατά την χορήγηση και αυξάνει την άνεση του ασθενούς.
3. Διαχωρίστε τους γλουτούς με το μη κυρίαρχο χέρι και ενθαρρύνετε τον ασθενή να αναπνέει αργά και βαθιά από το στόμα, ενώ εισάγετε το υπόθετο.	Οι αργές και βαθιές αναπνοές βοηθούν ώστε να χαλαρώσει ο σφιγκτήρας του πρωκτού και να μειωθεί η δυσφορία.
4. Τοποθετείστε το υπόθετο με το δείκτη (με το στρογγυλεμένο άκρο του πρώτου), κατά μήκος του ορθικού τοιχώματος. Εισαγωγή περίπου στα 7,5 - 10 cm.	Το υπόθετο πρέπει να έρθει σε επαφή με το βλεννογόνο του ορθού ώστε να απορροφηθεί.
5. Χρησιμοποιήστε χαρτοβάμβακα για καθαρισμό κοπράνων ή ελαιώδους ουσίας που τυχόν υπάρχει γύρω από τον πρωκτό.	Πρόληψη ερεθισμού του δέρματος.
6. Ενθαρρύνετε τον ασθενή να παραμείνει στην πλευρά αυτή για τουλάχιστον 5min και να διατηρήσει το υπόθετο στη θέση του.	Πρόληψη τυχαίας απομάκρυνσης του υπόθετου και διασφάλιση της απορρόφησης του φαρμάκου.
Εάν το υπόθετο χρησιμοποιείται ως καθαρτικό, θα πρέπει να παραμείνει στη θέση του για 35 - 45 min, ή μέχρις ότου ο ασθενής αισθανθεί την ανάγκη για αφόδευση.	

7. Απομακρύνετε τα απορρίμματα βάση των κανονισμών του νοσοκομείου.	Σωστός διαχωρισμός απορριμμάτων.
8. Αφαιρέστε τα γάντια. Εφαρμόστε υγιεινή χεριών.	Το πλύσιμο και η αντισηψία των χεριών προλαμβάνει τη διασπορά μικροβίων.
9. Ενημερώστε το νοσηλευτικό φάκελο του ασθενή.	Επαρκής τεκμηρίωση.

### ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Αθανάτου Κ.Ε. (2011). Κλινική Νοσηλευτική. Βασικές και Ειδικές νοσηλείες, 19<sup>η</sup> Έκδοση. Ιατρικές Εκδόσεις Παρισιάνος, Αθήνα.
- Lynn P. (2012). Νοσηλευτικές Δεξιότητες και Νοσηλευτική διεργασία. Εκδόσεις Πασχαλίδης, Αθήνα.
- Hu, S. (2019). Physiological and Pharmaceutical Considerations for Rectal Drug Formulations. *Frontiers in Pharmacology*, 10,1196.
- Rathi, R, Sansita, Kumar, A., Vishvakarma, V., Huanbuttak, K., Singh, I., et al. (2022). Advancements in Rectal Drug Delivery Systems: Clinical Trials, and Patients Perceptive. *Pharmaceutics*, 14(10), 2210.
- Macy, B., Paxton, J.G., Francis Lam, Y.W. (2023). Current Updates in Rectal Infusion of Fluids and Medications. *Current Emergency and Hospital Medicine Reports*, 11,13-25.
- Lowry, M. (2016). Rectal drug administration in adults: how, when, why. *Nursing Times*, 112(8), 12-14.