



OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE NA CENTRÁLNÍCH OPERAČNÍCH SÁLECH



Gynekologická stanice Fakultní nemocnice Brno

Vážená paní,
dovolili jsme si pro Vás připravit informace k Vašemu pobytu na operačním sále.

Kolektiv pracovníků Centrálních operačních sálů ve FN Brno

VAŠE PŘÍPRAVA PŘED CHYSTANÝM OPERAČNÍM VÝKONEM

Každý operační zákrok je zásahem do organismu. Pro bezpečný průběh Vašeho operačního výkonu doporučujeme dodržet tyto pokyny:

- Pokud kouříte, omezte několik dní před výkonem kouření a den před výkonem nekuřte vůbec.
- Dodržte náš požadavek lačnění před výkonem, na oddělení budete přesně informována, kdy naposledy můžete jíst a pít. Tímto opatřením předejdete riziku zvracení během anestézie a nebezpečí zatečení žaludečního obsahu do dýchacích cest.
- Před výkonem sejměte zubní protézu, oční čočky, protézy, brýle, šperky, sponky, piercing a vlasové paruky. Delší vlasy stáhněte gumičkou. Proveďte hygienu celého těla.
- Před anestézií nepoužívejte make-up, oční stíny a řasenku - hrozí riziko zánětu očních spojivek. Lak na nehty znemožňuje Vaše monitorování během výkonu.
- Je-li plánováno Vaše propuštění do domácí péče v den operačního výkonu či vyšetření, nesmíte v tento den řídit motorové vozidlo. Nedoporučuje se provádět právní úkony, činit důležitá rozhodnutí a je vhodné se vyvarovat práce s nebezpečnými nástroji či přístroji. Zajistěte si dopředu doprovod dospělou osobou do domácí péče a její dohled nad Vámi do následujícího dne.

Pokud jste nachlazená (v akutním stavu infekčního onemocnění) nebo pokud proděláte 14 dnů před plánovaným výkonem nějaké akutní infekční onemocnění (např. angínu, vyrážku, opar), upozorněte lékaře a Váš operační výkon může být odložen.

DISPEČINK CENTRÁLNÍCH OPERAČNÍCH SÁLŮ (COS I)

První setkání s personálem COS I

Podle operačního programu (rozpis pořadí pacientů na sále) a po premedikaci (podávání léků k útlumu neurovegetativního systému před chirurgickým zákrokem) budete převezena na dispečink Centrálních operačních sálů ve 2. NP nebo přímo na urgentní gynekologický sál a předána zaměstnancům operačních sálů.

- Zde Vám bude položen dotaz k Vaší identifikaci.
- Bude provedena kontrola Vaší dokumentace.
- Odložíte oděv a personál Vám pomůže s uložením na operační stůl.
- Budete zabezpečena ochrannými pásy pro Vaše bezpečí.

Takto připravenou Vás personál operačních sálů převezve na příslušný gynekologický operační sál dle rozpisu operačního programu.



Převoz na anesteziologickou přípravnu u operačního sálu



Anesteziologická přípravna u operačního sálu

ANESTEZILOGICKÁ PŘÍPRAVNA

- Zde Vás osloví personál operačního sálu (anesteziologická sestra, lékař, perioperační sestra - instrumentářka nebo obíhající sestra) a bude započato s přípravou k operačnímu výkonu.
- Opětovně proběhne kontrola identifikace a kontrola Vašeho stavu.
- Může Vám být již zaveden periferní katétr do žíly anebo proveden jiný úkon nezbytný k přípravě k operaci.
- Z této přípravny jste převezena přímo na operační sál.

OPERAČNÍ SÁL

Na operačním sále se setkáte s anesteziologickým týmem, s operačním týmem (operatér, asistenti, perioperační sestra - instrumentářka a obíhající sestra), sanitářem a sanitářkou, popř. s technickým personálem.

Budete uvedena do některé z anestézií:

- celkové (uměle navozená ztráta vědomí a vyřazena bolest);
- svodné - epidurální nebo spinální (blokáda nervových pletení, která spočívá v zavedení anestetika cíleně k nervu nebo nervové pletení pomocí jehly);

Po úvodu do anestézie Vás personál uloží do polohy nutné k operačnímu výkonu.



Operační sál pro císařský řez



Místo pro ošetření novorozence

Pro informaci uvádíme základní typy operací, základní polohy a typy anestézií prováděné na gynekologických sálech.

ZÁKLADNÍ TYPY OPERACÍ

Operace císařský řez

Operace se provádí v celkové nebo svodné anestézii.

Operace vaginální cestou

- konizace;
- vaginální hysterektomie;
- vaginální plastiky.

Operace se provádí v celkové nebo ve svodné anestézii.

Malé vaginální výkony

- separovaná abraze;
- hysteroskopie;
- revize dutiny děložní;
- řešení inkontinencí;
- interrupce.

Operace se provádí v krátkodobé celkové anestézii.

Operace břišní cestou

- hysterektomie.

Operace se provádí v celkové anestézii.

Laparoskopické výkony

- sterilizace;
- odstranění ovariálních cyst;
- LAVH (laparoskopicky asistovaná vaginální hysterektomie);
- diagnostická laparoskopie ke zjištění příčin neplodnosti.

Operace se provádí v celkové anestézii.

ZÁKLADNÍ POLOHY U GYNEKOLOGICKÝCH OPERACÍ



Poloha pro malé vaginální výkony



Poloha pro laparoskopické operace

TYPY ANESTÉZIÍ

Operace v celkové anestézii

- Jde o uměle navozenou ztrátu vědomí.
- Jsou farmakologicky dočasně vyřazeny pocity bolesti.
- Do dýchacích cest je zavedena speciální rourka.
- Pacient je napojen na dýchací přístroj.
- Životní funkce jsou monitorovány.

Co vše provádíme pro Vaši bezpečnost

- Monitorujeme Vaše životní funkce po celou dobu operačního výkonu.
- Jste pod stálým dohledem anesteziologického a operačního týmu.
- Při dlouhých výkonech předcházíme proležením a podchlazením.

Možná rizika anestézie

- Každá anestézie je zásahem do organismu.
- Rizika vychází z hodnocení Vašeho celkového zdravotního stavu.

Možné komplikace celkové anestézie

- nevolnost, škrábání v krku;
- poruchy srdečního rytmu;
- vysoký krevní tlak;
- nízký krevní tlak;
- srdeční infarkt.

Operace ve svodné anestézii (epidurální či subarachnoideální anestézii)

- Jde o skupinu technik, které vyřadí vnímání bolesti v různých částech těla.
- Anestetikum se podává speciálními jehlami do prostorů páteřního kanálu.
- V průběhu anestézie je pacient při vědomí.
- Někdy jde o kombinaci s analgosedací (stav sníženého vnímání bolesti a útlumu vědomí pomocí léků podaných nitrožilně).
- Životní funkce jsou monitorovány.

Možné komplikace svodné anestézie

- technické problémy při lokalizaci místa pro vedení místní anestézie;
- bolest hlavy;
- bolesti v zádech;
- pokles krevního tlaku;
- někdy může nastat tzv. syndrom dolní duté žíly, kdy je tlakem těhotné dělohy snížen návrat krve z dolní poloviny těla.

PŘÍPRAVA OPERAČNÍHO TÝMU A PRŮBĚH OPERACE

- Po uvedení do správné polohy nastane část zajištění sterilních podmínek pro operační pole.
- Připraví se celý operační tým, obíhající sestra kontroluje veškeré přístroje a materiál potřebný k Vaší operaci. Instrumentářka připravuje potřebné sterilní stolky, nástroje, implantáty a zdravotnický materiál.
- Tým provede chirurgickou dezinfekci rukou a obléká si sterilní operační pláště a rukavice.
- Sestra ve spolupráci s lékařem sterilně připraví operační pole (ta část těla, kde bude probíhat operační řez).
- Anesteziologický tým poskytuje anestézii dle operačního výkonu.



Připravené operační pole pro císařský řez

INFORMACE K PRŮBĚHU OPERACE

- získáte již na oddělení od lékaře – operatéra;
- a také z informovaného souhlasu, který před provedením operačního výkonu podepisujete.

UKONČENÍ OPERAČNÍHO VÝKONU

Jakmile bude ukončen Váš operační výkon, budete podle typu operace převezeni:

- na dospávací pokoj v blízkosti operačního sálu, kde po dobu stabilizace Vašeho zdravotního stavu o Vás bude pečovat anesteziologická sestra;
- nebo na dispečink operačních sálů v doprovodu anesteziologického týmu či perioperační sestry.



Dospávací pokoj na COS I

Po souhlasu anesteziologického lékaře budete přeložena na lůžko. Lékaři a sestry z Gynekologicko-porodnické kliniky Vás převezou na jednotku intenzivní péče (pooperační pokoj) nebo standardní oddělení, ze kterého jste byla odvezena na operační sál.

Přejeme Vám brzké uzdravení a šťastný návrat domů.

Kolektiv perioperačních a anesteziologických sester Centrálních operačních sálů

Pro další informace Vám poskytujeme obrázky některých přístrojů používaných na našich gynekologických sálech.



Endoskopická věž



Inkubátor



Odsávací přístroj