



# OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE NA CENTRÁLNÍCH OPERAČNÍCH SÁLECH



## Oční stanice Fakultní nemocnice Brno

Vážená paní, vážený pane,  
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 informováni, 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 nachlazení (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 převezeni na dispečink Centrálních operačních sálů ve 2. NP a předání 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 zabezpečeni ochrannými pásy pro Vaše bezpečí.

Takto připravené Vás personál operačních sálů převezve na oční 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 převezeni přímo na operační sál.

## OPERAČNÍ SÁL

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

### Budete uvedeni do některé z anestézií:

- celkové (uměle navozená ztráta vědomí a vyřazena bolest);
- lokální (místní).

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



Operační sál pro oční operace

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

## ZÁKLADNÍ TYPY OPERACÍ

Většina operačních výkonů je na očních operačních sálech prováděna s použitím mikroskopu. Nejčastější operační zákroky lze rozdělit do těchto oblastí:

### Operace předního segmentu očního

- operace šedého zákalu (katarakta);
- operace zeleného zákalu (glaukom);
- odstranění spojivky přerůstající přes rohovku (pterygium);
- transplantace rohovky.

Operace jsou prováděny v lokální anestézii, transplantaci rohovky provádíme v celkové anestézii.

## Operace zadního segmentu očního

- operace odchlípené sítnice (amoce);

Operace jsou prováděny v celkové anestézii..

## Operace víček

- plastická úprava převislých očních víček (blefarochaláza);
- operace poklesu očního víčka (korekce ptózy);
- sešití víčkových okrajů (tarzorafie).

Ptóza víčka je prováděna v celkové anestézii, ostatní operace jsou vedeny v lokální anestézii.

## Operace na očních svalech

- operace úpravy šilhání (strabismus).

Operace jsou prováděny v celkové anestézii.

## Operace očníce (orbity)

- různé nádory.

Operace jsou prováděny v celkové anestézii.

## Traumatologie

- zevní i nitrooční poškození struktur oka v důsledku úrazu.

Operace jsou prováděny v celkové anestézii.

## TYPY ANESTÉZIÍ

### Operace v místní anestézii (lokální)

- Včas nahláste alergii, a to především na místní anestetické léky i na dezinfekční prostředek.
- Lékař Vám aplikuje pomocí injekční jehly a stříkačky znečitlivující lék do oblasti, ve které bude provedena operace.
- Počká přibližně 5 minut.
- Budete cítit možné dotyky, bolest by neměla být vnímána. Pokud ano, upozorněte personál.

### 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.

### 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.

### 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.



Základní poloha u očních operací



Průběh operace



Postavení operačního týmu

## 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*

## INFORMACE K PRŮBĚHU OPERACE

- získáte již na oddělení od lékaře – operátora;
- 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.

Po souhlasu anesteziologického lékaře budete přeloženi na lůžko. Lékaři a sestry z Oční kliniky Vás převezou na jednotku intenzivní péče (pooperační pokoj) nebo standardní oddělení, z kterého jste byli odvezeni na operační sál.



*Dospávací pokoj na COS I*

*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 očních operačních sálech.



*Přístroj Fakoemulzifikátor*



*CRYO - LINE*



*Oční mikroskop*