Институт за онкологију и радиологију Србије
Пастерова 14, Београд, Србија
+381 11 2067 100
iors@ncrc.ac.rs www.ncrc.ac.rs

01-1/2023/3530-16
27 DEC 2023

ПРОЦЕДУРА

ПРИЈЕМА ПАЦИЈЕНАТА У ОДСЕК ХИРУРШКОГ ИНТЕНЗИВНОГ ЛЕЧЕЊА

Ознака процедуре	**П.ХИР.17**
Верзија	02
Датум усвајања	15.12.2023.
Аутори процедуре	Др Љубица Митровић Јаћимовић Др Гордана Првановић ВМС Марија Марковић ВМС Данијела Јовановић
Носилац процедуре	Проф. др Иван Марковић
Процедуру одобрио	Доц. др Милан Жегарац

1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС - Институт за онкологију и радиологију Србије

КОХ – Клиника онколошке хирургије

ОХИЛ – Одсек хируршког интензивног лечења

Хелиант – инфорациони систем

ОХ – Одељење хирургије

ОСКП – Одељење за специјалистичке и консултативне прегледе

2. ПРЕДМЕТ

Ова процедура одређује активности, носиоце активности, одговорности и документацију везану за пријем пацијената у Одсек хируршког интензивног лечења (ОХИЛ) , како унутар Института за онкологију и радиологију Србије (ИОРС-а), тако и пацијената који долазе из других установа.

3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Ова процедура се примењује на пружање услуга ОХИЛ у процесу збрињавања пацијената који су подвргнути оперативном захвату, или су у процесу збрињавања витално угрожених пацијената са других клиника/одељења/одсека.

4. ОДГОВОРНОСТИ

Хирург Клинике онколошке хирургије (КОХ)

- Поставља индикацију за пријем пацијента у ОХИЛ
- Спроводи визите на одсеку ОХИЛ
- Прати постоперативни ток оперисаног пацијента, и наставак лечења у договору са анестезиологом

Анестезиолог (КОХ) :

- Поставља индикацију за пријем пацијента у ОХИЛ
- Доноси одлуку о даљем постоперативном третману пацијента у ОХИЛ
- Води листу декурзуса Одсека хируршког интензивног лечења– свакодневно евидентирање постоперативног опоравка пацијента
- Ординира терапију у листу постоперативне реанимације или терапијску листу клинике/одељења/одсека
- Прати постоперативни ток оперисаног пацијента, и наставак лечења у договору са хирургом

Главна сестра ОХИЛ :

- Организује рад одељења ОХИЛ
- Контролише листе постоперативне реанимације
- Контолише унос података у информациони систем (Хелиант)
- Израђује и контролише спровођење плана здравствене неге
- Организује пријем пацијента у ОХИЛ
- Организује дијагностичке методе предвиђене планом лечења
- Контролише и оверава свеску примопредаје

Медицинска сестра ОХИЛ :

- Прима пацијента са друге клинике/одељења/одсека
- Мери и контролише виталне параметре
- Води и отвара сву потребну документацију за пријем пацијента у ОХИЛ
- Уписује у Протокол пријема пацијената у ОХИЛ и у Хелиант
- Примењује ординирану терапију
- Шаље налог за издавање крви и продуката од крви

Медицинска сестра других клиника/одељења/одсека :

- Доводи пацијента са клинике/одељења/одсека у ОХИЛ
- Припрема комплетну документацију – историја болести
- Збрињава пацијента на матичној клиници/одељењу/одсеку након отпуста из ОХИЛ

5. ОПИС ПРОЦЕДУРЕ

5.1. ОСНОВНЕ КАРАКТЕРИСТИКЕ ПРОЦЕДУРЕ

ОХИЛ је високо специјализована јединица интензивног лечења, посвећена пре свега пре и постоперативном третману.

ОХИЛ је према организационој структури део Клинике за онколошку хирургију (КОХ) и налази се у склопу Одељења операционих сала и Одељења хирургије (ОХ). Рад у њој битно утиче на крајњи резултат хируршког лечења. Опремљена је за респираторно, хемодинамско и лабораторијско праћење критично оболелих пацијената.

Интензивно лечење у ОХИЛ обезбеђено је континуирано , 24 сата, седам дана у недељи, током целе године и предвиђено је за пријем:

- пацијената из операционих сала чије стање захтева интезивно лечење
- пацијената из операционих сала чије стање захтева продужени постоперативни надзор
- пацијената чије стање захтева интензивну преоперативну припрему
- ванредан и хитан пријем пацијената са других клиника/одељења/одсека и других установа

5.2. НЕПОСРЕДНИ ПОСТОПЕРАТИВНИ НАДЗОР, ЛЕЧЕЊЕ И НЕГА

Анестезиолог и анестетичар довозе пацијента из операционе сале у ОХИЛ на даљи постоперативни надзор.

Дужину боравка пацијената у ОХИЛ одређује анестезиолог у договору са хирургом и зависи од преоперативног стања пацијента, врсте хируршког захвата, периоперативних догађаја и врсте анестезије и уписује се у Карту анестезије.

Медицинска сестра ОХИЛ прихвата пацијента и по налогу анестезиолога прикључује пацијента на мониторинг виталних параметара, оксигену терапију, апликује ординирану терапију.

Од анестезиолога добија потребну документацију – Карту анестезије и другу пратећу документацију

Медицинска сестра клинике /одељења/одсека има обавезу да пре уласка пацијента у операциону салу пацијента достави Одељенску листу терапије, како би анестезиолог ординирао терапију за пацијента након изласка из ОХИЛ.

5.3. ПОСТОПЕРАТИВНО ИНТЕНЗИВНО ЛЕЧЕЊЕ И НЕГА

Подразумева лечење пацијената којима је потребно непрекидно пружање медицинске помоћи уз континуирано праћење виталних функција и осталих параметара кроз 24 сата, али и поступке лечења уз примену механичке вентилације пацијената код којих је то индиковано.

Виталне функције код пацијената прате се преко централног мониторинга.

Лечење спроводи Шеф ОХИЛ, у поподневним и ноћним сатима дежурни анестезиолог, а по потреби користе се консултације лекара са других клиника /одељења/одсека.

Пацијент се довози у ОХИЛ у пратњи анестезиолога који је водио анестезију и анестетичара. Главној медицинској сестри ОХИЛ и медицинској сестри, која прихвата пацијента и наставља даље праћење и лечење, анестезиолог даје податке о преопративном статусу, врсти и току операције и анестезије, као и о потребним даљим планираним поступцима усменим путем уз документовање у карту анестезије.

Од документације анестезилог доставља Карту анестезије, крвну групу и интерреакцију (уколико је пацијент примао трансфузију у току операције).

Анестезиолог одређује врсту неге, а главна медицинска сестра ОХИЛ организује негу. У њеном одсуству она именује заменика, а у поподневним и ноћним сатима вођа смене је медицинска сестра.

Пријем пацијента започиње одмах по преводу у ОХИЛ.

Медицинска сестра ОХИЛ :

- прикључује пацијента на респиратор уколико је то индиковано, тј. уколико је пацијент интубиран, а анестезиолог одређује параметре механичке вентилације или терапију кисеоником

- успоставља основни мониторинг (крвни притисак, пулс, пулсна оксиметрија, ЕКГ мониторинг, а по потреби и проширени мониторинг)

- прати стање свести пацијента
- контролише венске путеве, катетер, сонде, дренове и завој на рани
- отвара Листу постоперативне реанимације, у којој уписује параметре са монитора, диурезу, дренажу и остале потребне параметре.
- отвара Листу декурзуса
- уписује податке у Протокол пријема пацијената у ОХИЛ
- уписује пацијента и Информативни систем (Хелиант)
- евидентира терапију коју је дала пацијенту и по потреби уписује своја запажања
- прима упутства за даљи рад од анестезиолга који је водио анестезију или од дежурног анестезиолога
- на захтев лекара организује снимање рентгеном
- шаље налог за издавање крви и продуката од крви
- о стању пацијента редовно обавештава дежурног анестезиолога и хирурга при њиховом обиласку (визити) пацијената или ванредно – хитно уколико стање пацијента то захтева.

Анестезиолог:

- анестезиолог у ОХИЛ /дежурни анестезиолог упознаје се са стањем пацијента од стране анестезиолога који је применио анестезију усменим путем, путем декурзуса, из историје болести, Хелианта и књиге дежурног анестезиолога
- ординира терапију
- требује крв и продукте од крви
- штампа одговарајуће упуте за дијагностику, и позива лекаре са других клиника у циљу консултације
- израђује План здравствене неге по Протоколу здравствене неге у онкологији тј. Уноси податке у Листу здравствене неге, а спроводе га медицинске сестре

5.4. УПУСТВО ЗА ПРИЈЕМ ПАЦИЈЕНАТА за преоперативну припрему

Уколико анестезиолог закључи да стање пацијента захтева интензивну преоперативну припрему и одлагање примене анестезије за одређени период времена, пацијент се преводи у ОХИЛ ради даље опсервације и припреме.

Анестезиолог даје упутства о непосредној преоперативној припреми, а медицинска сестра ОХИЛ спроводи налоге у припреми пацијента.

Медицинска сестра клинике/одељења/одсека :

- Преводи пацијента у ОХИЛ са своом пратећом документацијом (историја болести-РТГ/МР/ЦТ снимци), окупаног и пресвученог у болесничку пиџаму.

- Ствари за личну хигијену пацијента (пешкир, сапун, пасту, четкицу за зубе, прибор за бријање, папуче), обележене именом и презименом, бројем болесничке собе у којој је пацијент преоперативно лежао/или називом матичног одељења ако је са друге клинике ИОРС – а, доставља медицинској сестри ОХИЛ

- Ако пацијент има редовну терапију (лекове) или ако носи неко помагало (наочаре за вид, слушни апарат, ортопедско помагало), обележено именом и презименом, бројем болесничке собе у којој је пацијент лежао/ или називом матичног одељења ако је са друге клинике ИОРС – а, доставља медицинској сестри ОХИЛ лично.

- Све ствари од вредности пацијената (накит, зубна протеза, мобилни телефон, новац) остају на матичном одељењу

- Све личне ствари, ван списка дозвољених, враћа на клинику/одељење/одсек одакле пацијент долази.

Медицинска сестра ОХИЛ :

- Прихвата пацијента, проверава исправност документације и идентитет пацијента, смешта га у постељу, прикључује на мониторинг виталних функција и ради по упутствима анестезиолога.

- Отвара Листу постоперативне реанимације, уписује пацијента у Протокол пријема пацијената у ОХИЛ и Хелиант.

Анестезиолог ОХИЛ :

- анестезиолог у ОХИЛ /дежурни анестезиолог упознаје се са стањем пацијента путем декурзуса, из историје болести, Хелианта

- ординира терапију

- требује крв и продукте од крви

- штампа одговарајуће упуте за дијагностику, и позива лекаре са других клиника у циљу консултације

- израђује План здравствене неге по Протоколу здравствене неге у онкологији тј. Уноси податке у Листу здравствене неге, а спроводе га медицинске сестре

- свакодневно води листу декузуса и Листу постоперативне реанимације.

Главна сестра ОХИЛ :

- врши увид у дневно раздужење медицинских услуга у Листу постоперативне реанимације за све дане хоспитализације од стране медицинске сестре ОХИЛ, као и увид у дневно раздужење у електронској форми путем ХЕЛИАНТ- а

- контролише реализацију Плана здравствене неге кроз примопредају смене и оверава Радну свеску примопредаје.

- организује превод пацијента у договору са главном сестром клинике/одељења

5.5 ПРИЈЕМ ПАЦИЈЕНТА СА КЛИНИКЕ/СЛУЖБЕ/ОДЕЉЕЊА ИОРС - а

Индикацију за пријем постављају дежурни/приправни хирург и анестезиолог у договору са ординирајућим лекаром клинике/одељења/одсека.

- Шеф ОХИЛ или дежурни анестезиолог обавља преглед новопримљеног пацијента, упознаје се са медицинском документацијом:
    - Историјом болести
    - Налазима осталих лекара
    - Налазима са спроведених дијагностичких процедура
    - Узима анамнезу од пацијента уколико је пацијент свестан или хетероанамнезу (од особе која је у пратњи пацијента)
    - Уписује резултате анамнезе у историју болести - Листа декурзуса
    - Обавља физикални преглед
    - Саставља план дијагностике и лечења и уписује у Листу терапије и Хелеант

- Попуњава одговарајуће упуте за дијагностику, и позива лекаре са других клиника у циљу консултације

- Медицинска сестра друге клинике/одељења/одсека - на основу терапијске листе и по налогу лекара преводи пацијента у ОХИЛ, уз пропратну документацију – историја болести

- Медицинска сестра ОХИЛ прима пацијента и врши проверу документације.

ВАНРЕДАН И ХИТАН ПРИЈЕМ ПАЦИЈЕНТА У ОХИЛ - веза са ПРОЦЕДУРОМ ЗА ПРИЈЕМ И ТРИЈАЖУ ПАЦИЈЕНАТА

ИСТО КАО ЗА ПРЕОПЕРАТИВНУ ПРИПРЕМУ

5.6. ОТПУСТ ПАЦИЈЕНТА ИЗ ОХИЛ

На основу процене здравственог стања пацијента у јутарњој визити Шеф ОХИЛ-а и Начелник анестезије у договору са ординирајућим хирургом, отпуштају пацијента на клинику/одељење/одсек.

Анестезиолог евидентира у Листу декурзуса интензивне неге, опште стање пацијента и отпуст из ОХИЛ-а.

За пацијенте који се по завршетку лечења у ОХИЛ преводе на другу клинику ИОРС, главна медицинска сестра одсека договара термин превода са главном медицинском сестром одељења/одељења/одсека на које се пацијент преводи.

Медицинска сестра одсека ОХИЛ завршава административни отпуст пацијента и преко пријемне службе ОСКП - а отвара пријем за одговарајућу Клинику ИОРСа.

Примопредаја пацијента са комплетном документацијом се обавља у одсеку ОХИЛ-а.

6. ДОКУМЕНТАЦИЈА

1. Протокол пријема пацијената у ОХИЛ
2. Хелиант
3. Карта анестезије
4. Историја болести
5. Листа постоперативне реанимације и интензивне неге
6. Листа декурзуса интензивне неге
7. Књиге евиденције болничких инфекција
8. Интерклинички упут другим клиникама