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

01/1/2023/3530-39
27 DEC 2023

ПРОЦЕДУРА ПРЕОПЕРАТИВНЕ АНЕСТЕЗИОЛОШКЕ ВИЗИТЕ И ПРИПРЕМЕ ЗА ОПЕРАЦИЈУ

Ознака процедуре	**II.ХИР.40**
Верзија	02
Датум усвајања	15.12.2023.
Аутори процедуре	Асс. др сци. Мед. Ана Цветковић ВМС Ана Марковић
Посилац процедуре	Проф. др Иван Марковић
Процедуру одобрио	Доц. др Жегарац Милан

1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС= Институт за Онкологију и Радиологију Србије

КОХ= Клиника за Онколошку Хирургију

ОА= Одељење анестезије

ОХ= Одељење хирургије

АСА= 'American Society of Anesthesiologist'

НИХА=' New York Heart Association'

БМИ= ' Body Mass Index'

МЕТ=' Metabolic Equivalent'

Хелиант=Информациони систем

2. ПРЕДМЕТ

Ова процедура одређује активности, носиоце активности и документацију за спровођење преоперативне анестезиолошке визите и припреме пацијента за планирани оперативни захват као и планирање врсте анестезиолошке технике за датог пацијента .

3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

- оделење хирургије Клинике за Онколошку Хирургију (КОХ) сва одељења Институт за Онкологију и Радиологију Србије (ИОРС) у случају постојања хируршке болести коју треба решавати оперативним путем
- подручје примене ове процедуре такође укључује све пацијенте ИОРС-а које треба подвргнути општој анестезији или аналгоседацији ради извођења дијагностичких и терапијских поступака (брахитерапија , зрачење деце и одраслих, дијагностички МРИ деце и одраслих).

4. ОДГОВОРНОСТИ

Руководилац КОХ-а одговоран је за

- Контролу спровођења процедуре
- Контролу верификације историја болести
- Контролу верификације услуга кроз Хелиант
- Израду и верификацију периодичних извештаја о раду Клинике

Начелник одељења анестезије (ОА)

- Контролу спровођења процедуре
- Контролу верификације услуга кроз Хелиант
- Контролу верификације историја болести

- Израду и верификацију периодичнх извештаја о раду одељења

Лекар специјалиста анестезиологије са реаниматологијом
- Узимање анамнезе, преглед и мишљење о спремности пацијента за анестезију и операцију
- Увид у неопходну медицинску документацију (историја болести, извештај из амбуланте анестезије)
- Ординира преоперативну припрему пацијента
- Евиденција у Хелиант-у

Главна сестра КОХ-у
- Контролу спровођења процедуре
- Периодичну контролу исправности вођења документације (листе здравствене неге)
- Периодичну контролу исправности раздуживања услуга, лекова и материјала у Хелианту
- Израду периодичних извештаја о раду Клинике

Главна сестра одељења хирургије
- Контролу спровођења процедуре
- Периодичну контролу исправности вођења документације (листе здравствене неге)
- Периодичну контролу исправности раздуживања услуга, лекова и материјала у Хелианту
- Обавештава медицинске сестре које ће учествовати у извођењу процедуре
- Израду требовања лекова и потрошног медицинског материјала

Главна сестра хируршког одсека
- Проверава документацију пацијента
- Прави план здравствене неге
- Попуњава листе здравствене неге
- Контролише извођење процедуре
- Верификује уношење услуга, лекова и потрошног материјала у Хелиант-у

Медицинска сестра хируршког одсека
- Припрема пацијента и материјал за извођење интервенције
- Учествује у извођењу интервенције
- Збрињава пацијента
- Распрема употребљени материјал
- Евидентира у листу здравствене неге
- Уноси у Хелиант пружене услуге, лекове и потрошни материјал

5. ОПИС ПРОЦЕДУРЕ

- Узимање анамнезе и/или хетероанамнезе поред болесничке постеље,
- Преглед пацијента,
- Увид у медицинску документацију и процене општег стања пацијента, његових особености
- На основу комплетног прегледа врши се преоперативна припрема пацијента и планира анестезија .

5.1. Анамнеза

- Анестезиолог у присуству медицинске сестре/техничара разговара са пацијентом или родбином, у случају малолетног лица родитељем или старатељем, добија податке о постојању акутних, хроничних болести, терапији (прецизно бележи сваки лек, дозу лека и шему по којој пацијент узима лекове), алергијама, ранијим операцијама (када и шта је оперисао, поседује ли медицинску документацију о томе), исходу претходних анестезија (постоперативне анестезиолошке и хируршке компликације), породичној анамнези (болести или стања од значаја за анестезију, нпр. малигна хипертермија), стиче увид у навике пацијента.
- Медицинска сестра/техничар дају на увид анестезиологу сву прикупљену медицинску документацију и извештај из анестезиолошке амбуланте. Обавља се физикални преглед и одређује АСА, НИХА класификација и MET рангирање пацијента.

5.2. Физикални преглед

Анестезиолог у присуству медицинске сестре/техничара врши преглед пацијента:

- Процена дисајног пута и постојања показатеља отежане интубације. Стиче се увид у стање зуба (могућност вађења и западања зуба у дисајни пут у случају да се зуби климају), постојање зубних протеза, контактних сочива (скидање протеза, сочива и накита пре одласка у операциону салу).
- Врши аускултаторни преглед срца и плућа
- Врши преглед осталих органских система
- Анестезиолог захтева додатне прегледе ако сматра да је од интереса за вођење анестезије.
- Одређује АСА, НИХА класификација и MET рангирање пацијента.

5.3. Мишљење

Познавање обима операције и увид у здравствено стање пацијента омогућава процену анестезиолога, утврђивање степена анестезиолошког ризика за настанак

интраоперативнх и постоперативних компликација као и мера и начина за постизање оптималног стања пацијента пре увода у анестезију

- На основу процене анестезиолога и у консултацији са хирургом уколико пацијент не испуњава услове за елективну хирургију планирана операција се одлаже до постизања оптималног стања пацијента.
- Уколико пацијент испуњава услове почиње се са преоперативном припремом пацијента.

5.4. Преоперативна припрема

- Анестезиолог и медицинска сестра/техничар пружају информације о начину припремања за анестезију и операцију.
- Врши се психичка припрема.
- Медикаментозна (индивидуално се ординирају лекови, рехидрациона терапија, супституциона терапија крвним дериватима уколико је потребно, превенција дубоке венске тромбозе уколико постоје фактори ризика).
- Припрема гастроинтестиналног тракта у зависности од операције.
- Анестезиолог и медицинска сестра/техничар указују на обавезно уклањање зубних протеза и осталих протеза, контактних сочива, вештачких ноктију, лака са ноктију, браде.
- Пацијент се детаљно информише о анестезиолошким процедурама које ће бити извршене (потписује информисани пристанак) као и о могућим интраоперативним и постоперативним ризицима и компликацијама.
- За примену регионалне анестезије анестезиолог информише пацијента о поступку, предностима и ризицима ове технике, и она се примењује уз писану сагласност пацијента.
- Уколико се планира задржавање у интензивној нези, пацијент се информише о дужини боравка, као и о даљем очекиваном постоперативном току.
- Медицинска сестра/техничар започињу дан пред операцију као и на сам дан операције припрему пацијента према терапији коју је ординирао анестезиолог и према општим правилима за преоперативну припрему.

5.5. Документација

- електронски
- писаним путем

5.5.1. Електронска евиденција (Хелиант)

- анестезиолошки преглед у анестезиолошкој амбуланти и на КОХ

5.5.2. Писана документација

- Историја болести пацијента

- Извештај из анестезиолошке амбуланте
- Комплетне лабораторијске анализе (крвна слика, биохемија, хемостаза, време крварења) не старије од 30 дана
- РТГ плућа и срца где је индиковано
- ЕКГ
- Налазе и мишљења других специјалиста у случају постојања коморбидитета
- Налазе и мишљења других специјалиста у интересу анестезиолошке процене угрожености дисајног пута
- Информатор (упитник) за пацијенте