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

01-1/1625/3530-44
27 DEC 2023

# ПРОЦЕДУРА ЗА ПРИЈЕМ ПАЦИЈЕНАТА У СОБУ ЗА ПОСТОПЕРАТИВНИ ОПОРАВАК

| | |
|---|---|
| Ознака процедуре | **П.ХИР.45** |
| Верзија | 01 |
| Датум усвајања | 15.12.2023. |
| Аутори процедуре | Асс. др сци. Мед. Ана Цветковић<br>ВМС Ана Марковић |
| Носилац процедуре | Проф. др Иван Марковић |
| Процедуру одобрио | Доц. др Милан Јовановић |

## 1. ДЕФИНИЦИЈЕ И СКРАЋЕНИЦЕ

ИОРС = Институт за онкологију и радиологију Србије

КОХ = Клиника за онколошку хирургију

ОА = Одељење анестезије

ДХБ = Дневна хируршка болница

МС/МТ = Медицинска Сестра/Медицински Техничар

Хелиант = Информациони систем

СПО = Соба за постоперативни опоравак

## 2. ПРЕДМЕТ

Ова процедура одређује активности, носиоце активности и документацију за пријем и отпуст пацијената у собу за постоперативни опоравак.

СПО је простор који има сву неоходну опрему и подршку за опоравак пацијента који су примили седацију, општу или регионалну анестезију.

## 3. ПОДРУЧЈЕ ПРИМЕНЕ

Процедура се примењује у СПО која припада КОХ, ИОРС-а.

## 4. ОДГОВОРНОСТИ

Анестезиолог, анестетичар, медицинска сестра/техничар одељења хирургије

## 5. ОПИС ПРОЦЕДУРЕ

У СПО пацијент се преводи одмах након интервенције, односно пре превођења на одељење хирургије или отпуста из болнице. Пацијенти се преводе ради постоперативне неге, примене постоперативних терапијских мера и у њој се пацијент задржава до

сигурног успостављања свести након анестезије и стабилизације свих физиолошких функција.

### 5.1. Опрема у СПО

Стандардна опрема се састоји од :

- Централног извора кисеоника
- Назофарингеални и орофарингеални ер вej
- Ларингоскопи са шпатулама свих величина, видео - ларингоскопи и ендотрахеални тубуси различитих врста (обични, армирани) и величина, ларингеалне маске
- Сет за крикотиреоидотомију
- Један апарат за механичку вентилацију (за 5 постеља) и 1 машина за анестезију (за 5 постеља) уколико је потребно хитно увести пацијента у анестезију
- Машина за сукцију за сваку постељу
- Једна медицинска колица за 6 постеља
- Интравенске каниле различитих величина
- Кристалоидни и колоидни раствори различитих запремина
- По један монитор за сваку постељу
- Лекови који су разврстани у посебне ормаре као и оне који су у торби за реанимацију
- Један дефибрилатор за 10 постеља, глукометар и један термометар за 3 постеље

### 5.2. Фазе опоравка у СПО

Процес опоравка подељен је у три фазе

- Фаза 1 или рани опоравак из анестезије траје од момента прекида анестезије до успостављања моторне функције и заштитних рефлекса
- Фаза 2 је време када је пацијент испунио услове за отпуст из СПО на одељење хирургије. У амбулантној хирургији пацијент се у овој фази може отпустити кући.
- Фаза 3 се наставља или на одељењу или у кућним условима када се пацијент у потпуности враћа својим дневним активностима и функицијама

Критеријуми за процену превођења пацијената из фазе 1 у фазу 2, заснивају се на процени приоритета који се прате, процени могућих компликација.

Табела 1.

***Табела 1. критеријуми за процену преласка пацијената из фазе 1 у 2***

| ***Ниво неге*** | ***Приоритети*** | ***Могуће компликације*** | ***Испуњеност услова за прелазак у следећу фазу*** |
|---|---|---|---|
| ***Фаза 1*** | Стабилан дисајни пут, Вентилација, Оксигенација, Хемодинамика, Добра аналгезија, Конторла ПОНВ, Започет орални унос, Прекид ив терапије | Респираторна, Кардиоваскуларна депресија, Бол, ПОНВ, Делириј ум, Компликације специфичне за процедуру | Стабилан дисајни пут и вентилација, Хемодинамска стабилност, Будан пацијент, Добро помера екстремитете и извршава команде, Добра сатурација на собном ваздуху |
| ***Фаза 2*** | Мобилност<br>Орални унос<br>Добра аналгезија<br>Препоруке за отпуст | Бол<br>Мучнина<br>Повраћање | Добра контрола бола<br>Хемодинамска стабилност<br>Одсуство мучнине<br>Узима течност<br>Устаје |

### 5.3. Критеријуми за отпуст из СПО

Постоји неколико критеријума, сви се заснивају на праћењу 5 виталних параметара. Сматра се да је постојање 9 од 10 бодова довољно за отпуст.

Табела 2.

| **Модификовани *Aldrete Scoring System*** |
|---|

Респирације

- способан да дубоко удахне и да се накашље -2
- диспнеа/плитко дисање -1
- апнеа -0

$O_2$ сатурација

- одржава преко 92% на собном ваздуху -2
- захтева $O_2$ потпору да би одржавао сатурацију преко 92% -1
- сатурација испод 90% и са кисеоничном потпором -0

Стање свести

- потпуно будан -2
- буди се на позив -1
- не реагује -0

Циркулација

- артеријски притисак +/-20mmHg преоперативног -2
- артеријски притисак +/-20-50 mmHg преоперативног -1
- артеријски притисак +/-50mmHg преоперативног -0

Активност

- помера сва 4 екстремитета -2
- помера 2 екстремитета -1
- не помера екстремитете -0

### 5.6. Евиденција документације

Документација се води електронским и писаним путем

#### 5.6.1. Електронска евиденција(Хелиант)

- Утрошак лекова и материјала
- Имена чланова анестезиолошког тима

#### 5.6.2. Писана евиденција

- Карта анестезије

- Терапијска листа