

Úvod:

Předoperační příprava dětského pacienta zahrnuje předanestetické vyšetření. V současné době ve FN Brno v rámci Kliniky dětské anesteziologie a resuscitace provádí vyšetření lékař se specializací v oboru Anesteziologie a intenzivní medicína. Od roku 2019 mají anesteziologické sestry možnost absolvování dvouletého certifikovaného kurzu pod záštitou Lékařské fakulty Ostravské univerzity. Po jeho absolvování a adaptačním zaškolení pověřeným lékařem kliniky by byla sestra kompetentní k odběru předoperační anesteziologické anamnézy, indikovala by potřebná předoperační vyšetření a žádala o doplňující konziliární vyšetření. Celý proces je zatím ve fázi příprav, první absolventi kurzu by měli kurz ukončit v červnu roku 2021.

Cíle práce:

Hlavním cílem bylo ověřit, u jakých pacientů by bylo možné realizovat předoperační vyšetření sestrou se zvláštní odbornou způsobilostí.

Tabulka č. 1: Kritéria pro triage dětských pacientů

KRITÉRIA PRO TRIAGE DĚTSKÝCH PACIENTŮ		
identifikační kód:		
	Kritéria pro lékaře anesteziologa	Kritéria pro anesteziologickou sestru
1)	věk pod 3 roky	věk nad 3 roky
2)	DLE VÝKONU: operace tumorů plastiky ORL operace (AT,TT, TE,..) ortopedie neurologie ostatní břišní operace zubní operace	DLE VÝKONU: oční operace, oční vyšetření plastiky AAT, AMT mikrootoskopie discize frenuly hernioplastiky, orchidopexie operace žlučníků urologie (cystoskopie, fimózy,..) traumatologie (nekomplikovaná)
3)	ASA III ASA IV	ASA I ASA II
4)	genetický syndrom onkologická dg. jiné komplikující onemocnění	
5)	dispenzarizace u specialisty	

Tabulka č. 1: Kritéria pro triage dětských pacientů (pokračování)

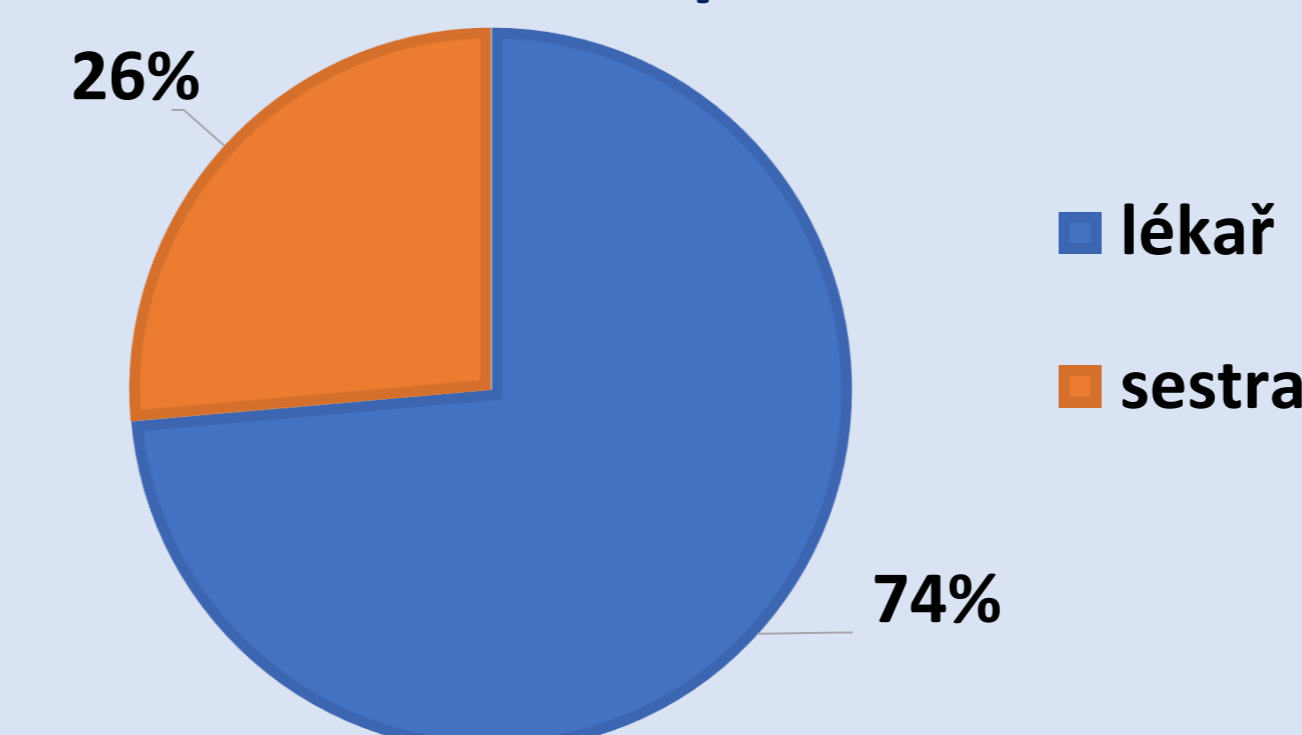
	Kritéria pro lékaře anesteziologa	Kritéria pro anesteziologickou sestru
6)	ostatní chronická medikace	antihistaminika antikoncepce
7)	ostatní diagnostické operace (punkce, biopsie,..)	kolonoskopie (vyšetření bolesti břicha) gastroskopie (vyšetření bolesti břicha) MR CT
8)	alergie na léky (kromě ATB) alergie na lokální anestetika alergie s astmatem	alergie na ATB alergie na pyly, prach, srst jiná alergie
9)	nedonošené dítě (pod 35. tg.)	
10)	dřívější komplikace v anestezii	
11)	jiné: nevysvětlitelné úmrtí v rodině při narkóze krvácivé projevy	
12)	VÝSLEDEK: Lékař / Sestra	

Metodika a organizace průzkumu:

- Inkludující kritéria:
 - pacient anesteziologické ambulance KDAR FN Brno,
 - období 10/2019,
 - věk pacienta 0 – 19 let.
- Retrospektivní analýza dat z dokumentace pacienta
- Analýza dokumentace v 2/2020 celkově u 557 pacientů



ZJIŠTĚNÝ POMĚR VYŠETŘENÍ LÉKAŘ/SESTRA



Graf č. 1: Zjištěný poměr vyšetření lékař/sestra

Závěr:

Z výsledků výzkumu vyplývá, že dle nastavených kritérií by anesteziologická sestra mohla vyšetřit přibližně 1/4 všech pacientů z celkového souboru pacientů. Pro efektivní diagnostickou strategii by bylo žádoucí, aby sestra se zvláštní odbornou způsobilostí mohla provést předanestetické vyšetření u poloviny pacientů přicházejících k vstupnímu anesteziologickému konziliu.

Tabulka č. 2: Předanestetické vyšetření u nejčastějších typů výkonů prováděné lékařem

Název výkonu	Celkový počet výkonu	Počet předanestetických vyšetření lékařem	
		Absolutní četnost (n)	Relativní četnost (%)
Adenotomie	93	93	100
Vyšetření MR	36	34	94,4
Mikrootoskopie	34	27	79,4
Sanace chrupu	22	22	100
Zavedení TVT	24	19	79,2

Tabulka č. 3: Předanestetické vyšetření u nejčastějších typů výkonů, které by mohla provádět sestra

Název výkonu	Celkový počet výkonu	Počet předanestetických vyšetření sestrou	
		Absolutní četnost (n)	Relativní četnost (%)
Extrakce kovového materiálu	26	23	88,5
Hernioplastika	26	16	61,5
Operace strabismu	12	7	58,3
Plastika boltců	7	7	100
Cirkumcize	10	7	70