

# Práce sestry na anesteziologické ambulanci

**Daniela Regnardová**  
**MUDr. Matlochová Jitka**

# Historie ambulance NPO:

- založena v roce 1995 jako jedna z prvních v ČR
- důvod-nedostatečná vyšetření chirurgických pacientů
- jedna sestra a lékař přicházel pouze na výzvu sestry
- standardy pro předoperační vyšetření byly vypracovávány postupně, v r. 2001 již standardy rozšířeny v souvislosti s přípravou na akreditaci o informované souhlasy
- organizování operačních programů
- autotransfuzní program

# Anestesiologický záznam

Jmeno a prijmeni :

RČ :

plan.dat.oper. : 16.02.96 oddělení : CHIR Pojišťovna : 111  
diagnóza : K 80.2 výkon : CHCE lap.  
nálehavost : Planovany Obvodní lékař : jiný neznámý  
Anamnéza : Váha : 60 Výška : 159 Tlak : 160/95  
HN-nyní 2 roky bez medikace, Chron. bronchitis, DM na dietě,  
Asi 4 roky -zel. zákal. Stp varixů, APE, kyretáž  
Timoptol gtt, Pilocarpin 3x1 gtt  
Alergií neudává

Fyzik. nález :

Hlava normocephalická, dolní čelist volná, jazyk, p abnormalit, šíje  
volná, nosní přepážka bezabnormalit, Hrudník souměrný, plíce dýchají  
obě sklípkově, Coreakce prav., ozvy ohraničené, Břicho měkké,  
prohmatné, hepar 0, lien 0, DKK bez varixů,  
rtg plic :  
bpn

okg :  
Fysiol. křivka

LABORATOR :	KD :
Na 141	Alp 0.0
K 4.5	APPt 0
Cl 100	Quick 0
Ca 2.3	Leu 3.0
Glu 4.5	Hgb 143
Urea 0.0	Hct 0.38
Kreat 84	Pit 0
Bili 17.7	
Bsmol 0	
Prot 78.0	
Alb 0.0	
Chol 6.3	
Tgl 1.0	
Alt 0.3	
Ast 0.4	
Gmt 0.0	
Ams 0.0	

interní vyš. ECHO :  
FVP-Dr. Mazáčová-bronchitis chr. simpl.  
Gční kons. Dr. Farná-Terapie jako  
doposud, NT-v normě

Přidatná diagnóza :  
DM na dietě, Chron. bronchit., zelený zákal,

ASA : 2

Krev k operaci :  
KS+prot

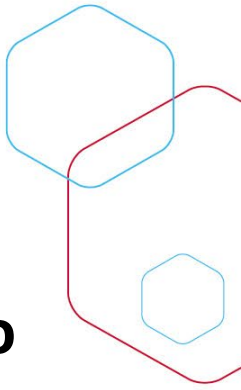
Návrh premedikace večer: Diazepam 10 mg tbl  
ráno : Diazepam 10 mg+oční kap. dlaroz

Návrh anestezie : TEAC

Pacient seznámen s výkonem a druhem anestezie.  
Datum : 26.01.96 hodina : 12:10 Matlochová Jitka

1532-94 Ro T-PRINT

# Statistika výkonů související s anesteziologickou ambulancí



- **počty vyšetření na anest. ambulanci:**

- r. 2000 - 2992
- r. 2019 - 6639
- r. 2020 - 4568

- **počty anestezií mimo kardiochirurg. operace:**

- r. 2000 - 1581
- r. 2019 - 2620
- r. 2020 - 1945

- **počty autotransfuzí:**

- r. 2000 - 966
- r. 2019 - 211
- r. 2020 - 114

# Současnost ambulance NPO:

- personální složení- jeden lékař, 3 všeobecné sestry, 2 dokumentační pracovnice
- předoperační vyšetření u všech plánovaných i akutních pacientů
- autotransfuzní program součástí ambulance v samostatné místnosti
- plánování operačních programů všeobecnou sestrou na základě indikace operátorem (zohlednění absence operátorů a anesteziologů)  
znalost sestry- počet operátorů k výkonu,
  - den v týdnu, kdy daný operátor operuje,
  - počet operací na daném sále,
  - typ anestezie k výkonu,
  - délka přípravy pacienta k danému výkonu.

# Současnost ambulance NPO:

- vyplnění dotazníku pacientem:

Příjmení, jméno: ..... r.č.: ..... zdravot. poj.: .....  
Bydliště: ..... telefon: .....

Dg (Č.): ..... Výkon: ..... Datum operace: .....  
Operátor: ..... Anestezista: .....  
Dispensarizace: .....  
P.A.: ..... Výška: ..... Váha: ..... TK: .....  
AA: .....

Onemocnění srdce	ano - ne	Zaludeční nebo dvanáct. vředy	ano - ne
Infarkt	ano - ne	Onemocnění slinivky břišní a sliniv.	ano - ne
Neprav. srd. rytmus, kardiostimulátor	ano - ne	Cukrovka na dietě, PAD, inzulin	ano - ne
Vysoký, nízký krevní tlak	ano - ne	Onemocnění štítné žlázy	ano - ne
Bolesti na hrudi	ano - ne	Nádorové onemocnění	ano - ne
Dušnost	ano - ne	Hormonální antikoncepce, těhotenství	ano - ne
Embolie	ano - ne	Záněty žil, křečové žíly	ano - ne
Mrtvička	ano - ne	Poruchy srážlivosti krve	ano - ne
Epilepsie, Tetanie	ano - ne	Onemocnění a úrazy páteře	ano - ne
Psychické poruchy	ano - ne	Kouříte?	ano - ne
Svalová slabost (myspasmie)	ano - ne	Alkohol, drogy?	ano - ne
Onemocnění plic, průdušek (kašel)	ano - ne	Máte výtrasy k. podání krve?	ano - ne
Onemocnění jater, žloutenka	ano - ne	Čítíte se nacítazen (akutní infekce)?	ano - ne
Onemocnění ledvin a močových cest	ano - ne	Kolik vyjete pater bez zastavení?	.....

Jiné onemocnění: .....

FA: leky, které užíváte: .....

Předchozí operace: .....

**Svým podpisem stvrzuji pravdivost výše uvedených údajů.**

Datum: ..... Podpis pacienta: ..... Podpis sestry: .....

# Současnost ambulance NPO:

- všeobecná sestra postupuje dle předoperačních standardů (lab., EKG, TK, ECHO atd.)
- rámcově informuje o typu anestezie
- provádí detekci obtížné intubace
- odebírá autotransfuze dle typu výkonu a indikace lékaře
- průběžně informuje lékaře o provedených vyšetření pacientů
- dle standardu a doporučení operátora vysazuje či převádí antikoagulační nebo antiagregační terapii před výkonem (speciální postup před epidurální anestezii)
- o každé návštěvě pacienta sepisuje záznam dokumentační pracovnice

# Současnost ambulance NPO:

- dokumentační pracovnice pracuje s vypsáním dotazníkem a data zaznamenává do standardizovaného předoperačního záznamu
  - kompletní anamnézu pacienta,
  - strukturovanou medikaci (léčivo, množství, forma a způsob podání, dávkování...),
  - vyšetření (lab., EKG, konziliární zprávy, propouštěcí zprávy...),
  - kompletuje diagnózy,
  - zaznamenává doporučení lékaře.

Bonusem tohoto záznamu je možnost automatického přenosu do příjmových a ambulantních zpráv nebo dekurzu medikace na oddělení (možnost editace ošetřujícím lékařem).



# Současnost ambulance NPO:

- všeobecná sestra kontroluje záznam dokumentačních pracovníků a doplňuje:
  - ASA klasifikaci,
  - návrh anestezie,
  - počet objednávaných EBR,
  - ATB před operací,
  - pokyny pro oddělení včetně určení rizika TEN a podávání LMWH před operací dle standardů,
  - pokyny pro anesteziologickou sestru,
  - večerní a ranní premedikaci dle standardů

# Současnost ambulance NPO:

- Lékař v průběhu vyšetřování doporučuje další postupy
  - komunikuje s pacientem a s lékaři jiných odborností,
  - informuje o způsobu anestezie (informovaný souhlas),
  - kontroluje záznamy prováděné dokumentační pracovníci a všeobecnou sestrou, které následně stvrzuje svým podpisem.

## Předoperační vyšetření

Bydliště: [REDACTED]

Dat. nar.: [REDACTED]

Č. poj.: [REDACTED]

Kód poj.: [REDACTED]

**Žadatel:** NPO - Nemocnice Podlesí a.s. - Chirurgická ambulance - - Třinec - 86106505 - 501**VYKON:FP bypass proxim. venózní I.sin DATUM OPERACE:13.9.22 NALÉHAVOST:plán****Dispenzarizace:** OL**OA:** Stp PTA a stentingu AFS vpravo a stentPTA AIE vlevo (dne 30.7.2014), stp PTA a stentingu AFS vlevo dne 20.10.2010, stp PTA AFS vpravo dne 29.10.2010, stp PTA tandemové stenozy ve střední třetině AFS I.sin dne 5.3. 2008, stp PTA a stentingu AFS l.dx. dne 18.10. 2007, stp PTA AFS vlevo v 7/05 a 5/06. Léčí se pro hypertenzi. HLP.**AA:** Alergie: kov, pylly (březen-květen)-kýchání**FA:** GODASAL, TBL NOB, 100MG/50MG, p.o., 1-0-0, Pozn: vysadí k oper. od 6.9.22. ; OMEPRAZOL AUROBINDO, CPS ETD, 20MG, p.o., 1-0-0.; ATORVASTATIN TBL FLM, 10MG, p.o., 0-0-1.; PRESTARIUM , POR TBL DIS, p.o., 1-0-0.**EA:** negat.

Stp očkování proti COVID-19 - 3.dávka v 10/21

**Návyk:**Kouří 1-5c./den**SPA:** úklid**Status praesens:** Tlak S/D [mmHg]: 140/90, Hmotnost [kg]: 70, Výška [cm]: 165, BMI: 25.71,

Plocha těla [m2]: 1.77

Pac. při vědomí, orientován.Subj.: se cítí dobře, státnokardie ani dušnost neudává. Kůže suchá, teplá, bez ikteru a cyanózy, kapilární návrat v normě. Hlava normocephalická, dolní čelist volná, jazyk nepovl., bez abnorm. alit, slyje volná. Hrudník souměrný, plíce dýchají obě sklopkově. Cor - akce prav., ozvy ohraničené, břicho měkké, prohatné, hepar 0, lien 0, DKK bez varixů, bez otoků.

**STATUS LOCALIS:**DKK volně pohyblivé, bez poruchy senzomotoriky, periferie chladnější, bez zn. flebitidy, pulzace hmatné PDK do perif.- LDK v třísle, distálněji nenacházím, defekty nejsou, prsty chladnější**TOLERANCE ZÁTĚŽE:**1-2 patra**KOMPLIKACE PŘI MINULÝCH ANESTEZIÍCH:** nebyla CA**CIK ze dne 13.7.22 /dr. Říha, dr. Holesz/**

ICHDKK Ilc I.sin.

pacientka po opakovaných PTA tepen DKK , od 26.6. 2022 zvýznamněni klaudikaci LDK, max do 50m, noční bolesti nejsou.

CTAG: Vlevo generalizované zúžení AFS (proximálně na 3,5mm), okluze délky 6cm v distální polovině AFS-částečně instent, gracilita APo, hraničné dostatečně run off na bérči .Vpravo generalizovaná gracilita AFS.Indikována k našiti FP proxim. Zlíného bypassu vlevo. Objednána dr. Říhou do ambulance na 8.8.22

**LABORATOR 18.8.22:**S\_CRP: 2,1, S\_GLC: 7,5, HB(B)\_HBA1CDOF: 42, S\_BIL: 3,8, S\_UREA: 4,3, S\_CREA: 77, S\_CHOL: 4,74, S\_TRIG: 2,37, S\_PROTEIN: 73, S\_ALB: 44, S\_ALT: 0,46, S\_AST: 0,29, S\_ALP: 1,81, S\_GGT: 0,64, S\_AMS: 1,11, S\_NA: 139, S\_K: 4,8, S\_CA: 2,31, S\_CL: 103, PT(KIDN)\_CLRCREA: 1,06, PT(KIDN)\_EGFRCKDE: 1,18, P\_HBSAG: negativní, B\_LKC: 7,5, B\_ERC: 4,53, B\_HB: 143, B\_HCT: 0,43, ERC(B)\_MCV: 94,0, B\_PLT: 193, P\_INR: 0,88, P\_PTR: 0,89, P\_APTT: 27, P\_APTTR: 0,89, P\_FBG: 4,6**RTG PLIC 18.8.22:**Srdeční stín přiměřené velikosti, jeho kontura je hladká.

Mediastinum, plicní hily v normě. Plicní parenchym přiměřeně transparentní, bez známek difúzního, či lož. postižení. Bránice hladká, FC úhly volné.

**EKG 18.8.22:**SR 69/min,PQ 132 ms, QRS v normě, ST izoel, negat T aVR, ost T pozit. Ře.:křivk bpn**ECHO 18.8.22:**závěr: Dobrá systolická fce obou komor. Porucha relaxace LK.

Incip. sklerotické změny Ao chlopně t.č. bez funkčního významu, malá MI insuficience. Bez známek klidové PH.

**UZ karotid 18.8.22:**závěr: Vpravo bez stenózy ACI,vlevo ATS plát v odstupu ACI - hemodynam. nevýznamný - změny do 10% die NASCET ,AV oboustranně s antegrádními,nizkoodporovými toky. Konz. postup.**Diagnózy:** I7020 Ateroskleróza končetinových tepen, bez gangrény

I10 Esenciální (primární) hypertenze

E782 Smišená hyperlipidémie

**ASA KLASIFIKACE:** II**Plán:** NÁVRH ANESTEZIE: CLEA

KREV K OPERACI: 1xEBR

**POKYNY PRO ODDELENÍ:** kontrola TK,obj. 1xEBR, mezi 6-7hod. ráno vypit 2-3 dcl čiré tekutiny, prevence TEN - vysoké

riziko - Fraxiparine 0,6ml s.c. ve 20hod. večer před operaci

**POKYNY PRO ANEST SESTRU:** podal ATB 1hod. před oper.výkonem**PREMEDIKACE:** večer ve 20hod: Diazepam 5mg tbl**PREMEDIKACE:** ráno v 8 hod.: Grandaxin 50mg tbl**EDUKACE+INFORMACE:** Pacient byl informován o svém zdravotním stavu a dalším léčebném postupu, seznámen s pokyny před nástupem k operaci, poučen o vysazení Godasalu k oper.

Dne: 18.8.2022

MUDr. Roman Hanák

MUDr. Roman Hanák

# Sestra musí mít:

- ✓ paměť jako slon
- ✓ andělskou trpělivost
- ✓ velké srdce
- ✓ oči i vzadu
- ✓ 8 rukou
- ✓ rychlé nohy
- ✓ sílu jako Rambo
- ✓ velkou kapacitu močového měchýře
- ✓ odolný imunitní systém
- ✓ třibarevnou propisku

