

Vliv prostředí na operačních sálech ve FN Brno na tělesnou teplotu operovaného pacienta

Cíl

- Zjistit, jaká je tělesná teplota pacientů na operačním sále před, v průběhu a po ukončení operačního výkonu.

Důvod

- Nastavit opatření k zajištění tepelné pohody pacienta na operačním sále. Podchlazení pacientů v rámci realizace operačního výkonu nepřispívá k dobrému průběhu léčby.

Výsledky

- Monitorace tělesné teploty operovaného pacienta na COS FN Brno - TEP

ÚVOD

Popudem k realizaci průzkumného šetření bylo zjištění, že velká část pacientů předaných na operační sál již před zahájením operačního výkonu udává pocit chladu až zimy. Skutečnost, že podchlazení pacientů a s tím související pocit nepohody v rámci realizace operačního výkonu nepřispívá k dobrému průběhu léčby, vedla autorky k přípravě a realizaci průzkumného šetření, které si jako cíl stanovilo objektivizovat pocity pacientů. Dalším cílem byla snaha ověřit účinnost pomůcek a přístrojů pro stabilizaci, popřípadě zvýšení tělesné teploty u pacientů v průběhu realizace perioperační péče.

METODIKA

Pro průzkumné šetření byla zvolena kvantifikační metoda. Tato metoda spočívala v zaznamenání zjištěné tělesné teploty u pacientů v různých fázích realizace perioperační péče u tří typů operačních výkonů. Pro měření byly zvoleny tyto operační výkony: totální endoprotéza kolene nebo kyčle, operace plotének a digestivní operace. Vždy bylo realizováno sedm měření, a to na lůžku před dovozem na operační sál, při zahájení přípravy na operační výkon, v průběhu realizace a po ukončení celého operačního výkonu. Tato měření byla prováděna u pacientů, kde byla použita tepelná folie. Měření tělesné teploty bylo realizováno bezdotykovým teploměrem v oblasti čelní kosti (čela). Zahájení průzkumného šetření bylo realizováno v únoru 2014 a jeho částečné vyhodnocení bylo provedeno v květnu 2014.

TĚLESNÁ TEPLOTA

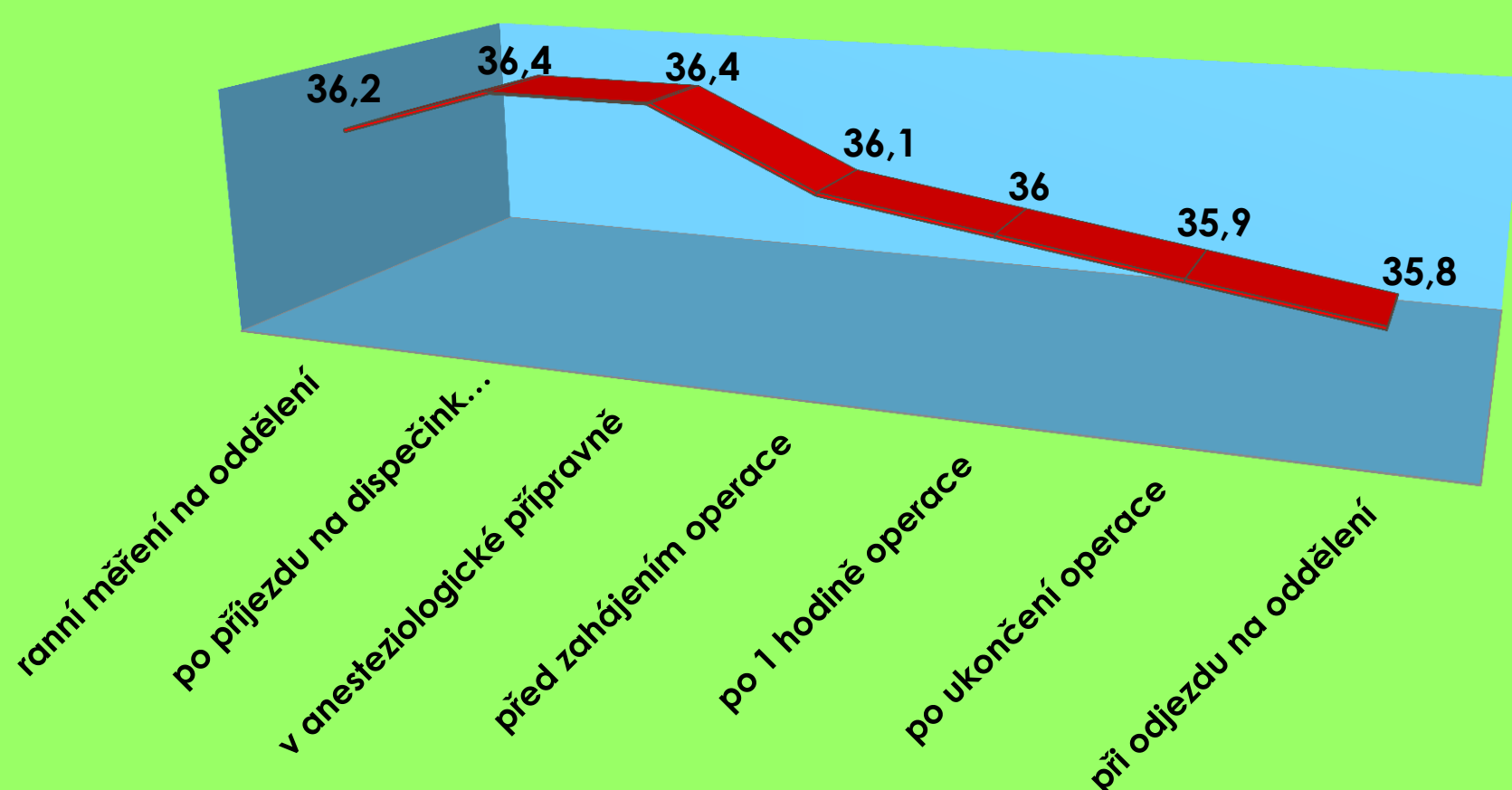
Teplota nízká - HYPOTERMIE	Pod 35 °C
Teplota normální - NORMOTERMIE	36 - 36,9 °C
Teplota zvýšená - SUBFEBRILIE	37,0 – 38 °C
Horečka lehká - HYPERTERMIE	nad 38 °C
Horečka - FEBRIS	nad 39 (40,41) °C
Horečka velmi vysoká - HYPERPYREXIE	42 °C

Zdroj: Mikšová, Z.; Froňková, M.; Hernová, R.; Zajíčková, M. *Kapitoly z ošetrovatelské péče I*. Praha: Grada, 2006, 248 s.

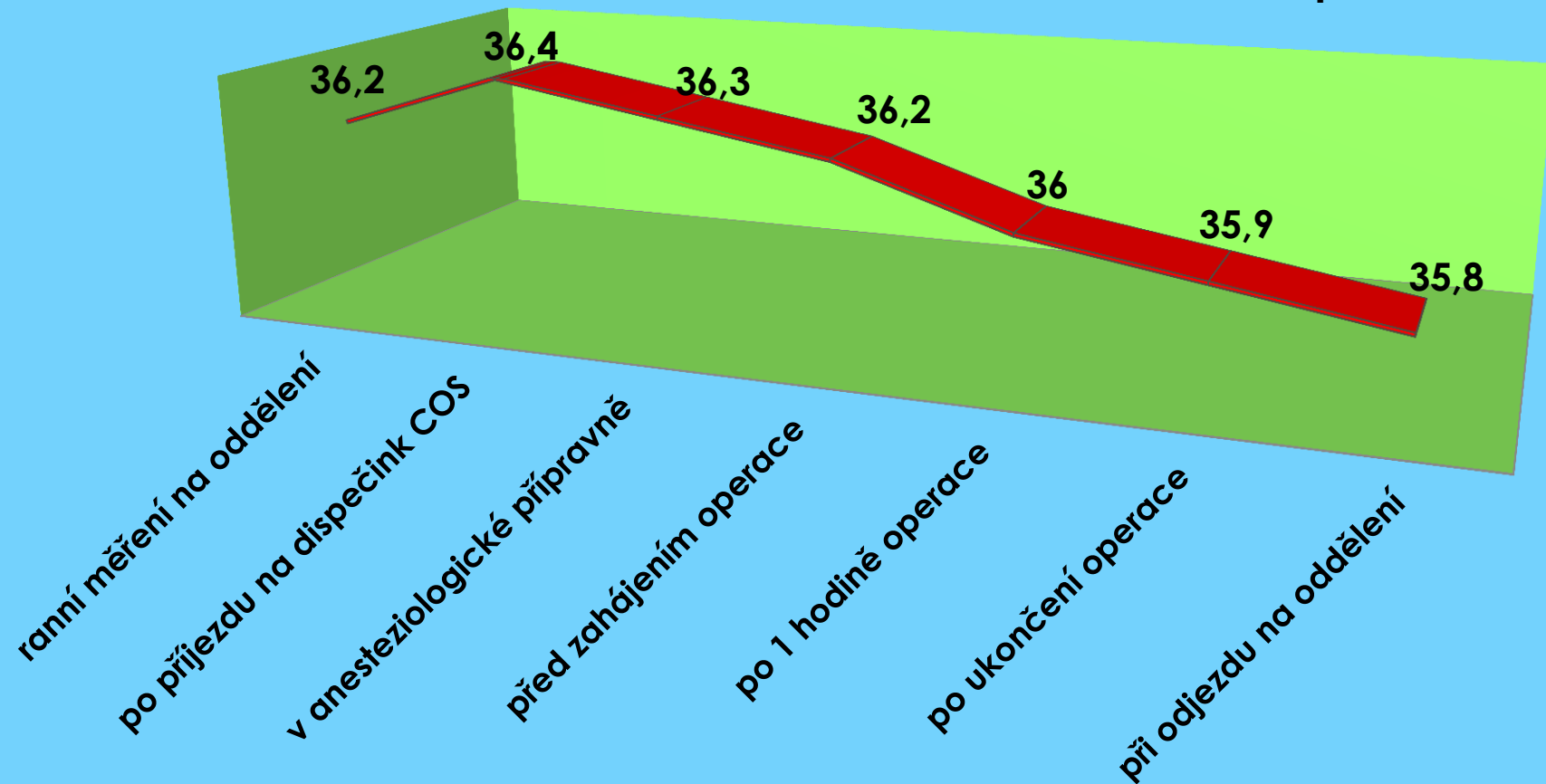
ZHODNOCENÍ

K datu 30. května 2014 bylo vyhodnoceno 49 měření u pacientů s TEP dolní končetiny. Z uvedeného grafu je znatelné, že i přes zajištění tepelné pohody pacientů na operačním sále (tepelná aluminiová folie, ohřívané roztoky) se teplota od příjezdu na operační sál u pacientů snižovala na hranici podchlazení.

Teplota prostředí sálu: 22 °C
Počet respondentů: 33



Teplota prostředí sálu: 23 °C
Počet respondentů: 16



ZDROJE

- JANČÍK, J.; ZÁVODNÁ, E.; NOVOTNÁ, M. *Fyziologie tělesné zátěže* [online]. Brno: Masarykova Univerzita, 2007 [cit. 2011-11-18]. Dostupné z: <https://is.muni.cz/auth/do/1499/el/estud/fsp/js07/fyziology/texty/index.html>.
- JANÍKOVÁ, E.; ZELENÍKOVÁ, R. *Ošetrovatelská péče v chirurgii pro bakalářské a magisterské studium*. Praha: Grada, 2013, 249 s.
- KITTNAR, O. *Lékařská fyziologie*. Praha: Grada, 2011, 790 s.
- <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-2044.2012.07073.x/abstract>
- <http://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01795482>
- <http://www.fsp.muni.cz/inovace-SEBS-ASEBS/elearning/fyziologie/fyziologie-a-patofyziologie>
- <http://ose.zshk.cz/vyuka/osetrovatelske-postupy.aspx?id=20>

