

Úloha sestry v pooperační kontinuální analgesii

L. Veberová, B. Fafejtová

ARO, Centrální JIP nemocnice Prachatice, Česká Republika

Platí zásada: léčení pooperační bolesti není luxus pro vybrané pacienty, ale je součástí standardní pooperační péče u všech operovaných, stejně jako je sledování vitálních funkcí, stavu operační rány, ranného krvácení...

Účelem mého sdělení je zprostředkovat mé více než desetileté zkušenosti práce na JIP s pooperační kontinuální analgesií. Tato technika je nákladnější než systémové podávání analgetik, poskytuje však velmi kvalitní analgesii. Na našem pracovišti se tato metoda používá více než deset let a je používána u pacientů, kteří jsou po operaci hospitalizováni na JIP. To má své výhody, protože pacienti jsou pod trvalým dohledem sester a jsou jim monitorovány jejich životně důležité funkce.

Trvalý dohled pacientů je třeba, protože pooperační analgesie může přinést řadu komplikací. Mezi lehčí patří: nauzea, zvracení, retence moči, svědění. Mezi závažnější patří: hypotenze, pokles diurézy, útlum dýchání, selhání analgesie.

Mezi dovednosti a znalosti, které si sestra musí osvojit, patří péče o epidurální katétr a jeho zabezpečení.

Kontroluje správné dávkování lineárních dávkovačů, doplňuje jejich obsah dle rozpisu ordinace lékaře.

Sleduje intenzitu bolesti - pomocí vizuální stupnice. Přijímá pacientovy stížnosti na bolest, posuzuje je, rozhoduje zda léčení bolesti zvládne ve své kompetenci v rámci předepsaných postupů nebo zavolá lékaře.

Mezi nejčastější řešení problémů patří nedostatečná analgesie, hypotenze, infuzní terapie a podávání vasomimetik

Naše zkušenost je taková, že kontinuální epidurální analgesie je analgesie kvalitní, ale klade zvýšené nároky na ošetrovatelskou péči. Dovoluje včasnou bezbolestnou pasivní i aktivní mobilizaci. Zkracuje délku hospitalizace.