

Základním cílem našeho úsilí
je špičkově léčený a spokojený pacient



FNO FAKULTNÍ
NEMOCNICE
OSTRAVA

www.fno.cz



Fakultní nemocnice Ostrava
Operační sály - ortopedie

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE NA OPERAČNÍCH SÁLECH VE FAKULTNÍ NEMOCNICI OSTRAVA

ORTOPEDIE

Vážená paní, vážený pane,

dovolili jsme si pro Vás připravit informace k Vašemu pobytu na operačním sále, protože Vaše zdraví a život je pro nás, personál operačních sálů nejvyšší hodnota.

Každý operační výkon je zásahem do organismu.

Pro bezpečný průběh Vašeho operačního výkonu doporučujeme dodržet tyto pokyny, které obdržíte na předanesteziologické ambulanci.

- ▶ Pokud kouříte, omezte několik dní před výkonem kouření a den před výkonem nekuřte vůbec.
- ▶ Dodržte náš požadavek lačnění před výkonem, na oddělení budete přesně informováni, kdy naposledy můžete jíst a pít. Tímto opatřením předejdete riziku zvracení během anestézie a nebezpečí zatečení žaludečního obsahu do dýchacích cest.
- ▶ Před výkonem vyjměte zubní protézu, kontaktní oční čočky, sluchadla, odložte brýle, šperky, sponky, peercing a vlasové paruky. Delší vlasy stáhněte gumičkou.
- ▶ Před anestézií nepoužívejte make-up, oční stíny a řasenku - hrozí riziko zánětu očních spojivek. Lak na nehty znemožňuje Vaše monitorování během operačního výkonu.
- ▶ Je-li plánováno Vaše propuštění do domácí péče v den operačního výkonu či vyšetření, nesmíte v tento den řídit motorové vozidlo. Nedoporučuje se provádět právní úkony, činit důležitá rozhodnutí a je vhodné se vyvarovat práce s nebezpečnými nástroji či přístroji. Zajistěte si dopředu doprovod dospělou osobou do domácí péče a její dohled nad Vámi do následujícího dne.

Pokud jste nachlazení (v akutním stavu infekčního onemocnění) nebo pokud proděláte 14 dnů před plánovaným výkonem nějaké akutní infekční onemocnění (např. anginu), upozorněte na tuto skutečnost lékaře.

DISPEČINK OPERAČNÍCH SÁLŮ, PRVNÍ SETKÁNÍ S PERSONÁLEM OPERAČNÍCH SÁLŮ

Podle operačního programu (rozpis pořadí pacientů na sále) a po premedikaci (podávání léků k útlumu neurovegetativního systému před chirurgickým výkonem) budete převezeni na dispečink Centrálních operačních sálů a předání pracovníkům operačních sálů.

- ▶ Zde Vám bude položen dotaz k Vaší identifikaci.
- ▶ Provedena kontrola Vaší dokumentace.
- ▶ Odložíte oděv, personál Vám pomůže s uložením na operační stůl a zakrytím.
- ▶ Budete zabezpečeni ochrannými pasy pro Vaše bezpečí.

Takto připravené Vás personál operačních sálů převezve na příslušný operační sál dle rozpisu operačního programu.

ANESTEZIOLOGICKÁ PŘÍPRAVNA

- ▶ Zde Vás osloví personál operačního sálu (anesteziologická sestra, lékař, perioperační sestra instrumentářka nebo obíhající sálová sestra) a bude započato s přípravou k operačnímu výkonu.
- ▶ Opětovně proběhne kontrola identifikace a kontrola Vašeho stavu.
- ▶ Na operačním sále Vám může být již zaveden periferní katétr do žíly anebo proveden jiný úkon nezbytný k přípravě na operaci.

OPERAČNÍ SÁL

Na operačním sále se setkáte s anesteziologickým týmem, operačním týmem (operatér, asistenti, perioperační sestra - instrumentářka a obíhající sálová sestra), sanitářem nebo sanitářkou, popř. s technickým a rentgenovým personálem.

Budete uvedeni do některé z anestézií:

- ▶ celkové;
- ▶ svodné (epidurální, spinální);
- ▶ lokální (místní anestézie).

Po úvodu do anestézie Vás personál uvede do pozice nutné k operačnímu výkonu.

Celková anestézie

- ▶ Jde o uměle navozenou ztrátu vědomí.
- ▶ Jsou vyřazeny pocity bolesti.
- ▶ Je provedeno zajištění volné průchodnosti dýchacích cest j
- ▶ Pacient je napojen na dýchací přístroj.
- ▶ Činnost srdce a dýchání jsou monitorovány.

Možná rizika anestézie

- ▶ Každá anestézie je zásahem do organismu.
- ▶ Rizika vychází z hodnocení Vašeho celkového zdravotního stavu.

Možné komplikace celkové anestézie:

- ▶ nevolnost, škrábání v krku;
- ▶ poruchy srdečního rytmu;
- ▶ vysoký / nízký krevní tlak;
- ▶ jiné zdravotní problémy.

Svodná anestézie

- ▶ Spočívá v zavedení anestetika cíleně k nervu nebo nervové pleteni pomocí jehly (epidurální, spinální); vyřadí vnímání bolesti v různých částech těla.
- ▶ Někdy jde o kombinaci s analgosedací (stav sníženého vnímání bolesti a útlumu vědomí pomocí léků podaných nitrožilně).
- ▶ Pacient je při vědomí, životní funkce jsou monitorovány.

Možné komplikace svodné anestézie:

- ▶ technické problémy při lokalizaci místa pro vedení místní anestezie;
- ▶ bolesti hlavy, bolesti v zádech.

Co vše provádíme pro Vaši bezpečnost

- ▶ Sledujeme Vaše životní funkce po celou dobu operačního výkonu.
- ▶ Jste pod stálým dohledem anesteziologického a operačního týmu.

Informace k průběhu operace

Získáte již na oddělení od lékaře - operatéra a také z informovaného souhlasu, který před provedením operačního výkonu podepisujete.

Ukončení operačního výkonu

Po ukončení operačního výkonu můžete být převezeni podle typu operace:

- ▶ na dospávací pokoj v blízkosti operačního sálu, kde o Vás do doby převozu na lůžkové oddělení bude pečovat anesteziologická sestra
- ▶ na dispečink operačních sálů v doprovodu anesteziologického týmu a odtud na jednotku intenzivní péče příslušného oddělení nebo kliniky nebo na oddělení resuscitační a intenzivní medicíny Kliniky anesteziologie, resuscitační a intenzivní medicíny.

Přejeme Vám brzké uzdravení a včasný návrat domů.

Kolektiv perioperačních a anesteziologických sester Centrálních operačních sálů, Popáleninového centra a Porodnicko-gynekologické kliniky.

ORTOPEDIE

Spektrum operačních výkonů, typy anestézií a polohy na ortopedických operačních sálech.

Základní typy operací

Operace na kloubech:

- ▶ totální endoprotéza (TEP) kyčelního kloubu,
- ▶ totální endoprotéza (TEP) kolenního kloubu,
- ▶ totální endoprotéza (TEP) ramenního kloubu,
- ▶ reimplantace – kyčelního i kolenního kloubu,
- ▶ operace deformit palce nohy,
- ▶ operace zpevnění kloubu – zápěstí a kotníku.

Operace je vedena v celkové nebo svodné anestézii.

Endoskopické operace – miniinvazivní za pomoci artroskopických přístrojů a nástrojů:

- ▶ artroskopie kolene,
- ▶ artroskopie kotníku,
- ▶ artroskopie zápěstí,
- ▶ artroskopie ramene.

Operace jsou vedeny v celkové nebo svodné anestézii.

Poloha bývá na zádech, obě dolní končetiny spuštěny dolů, operovaná končetina zabezpečena v úchytech, nebo na boku.



Mapa areálu FNO



GPS:

49° 49' 36" N

18° 09' 40" E

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. Ředitelství - Domov sester | 10. Klinika tuberkulózy a respiračních nemocí |
| 2. Poliklinika | 11. Klinika nukleární medicíny |
| 3. Krevní centrum | 12. Klinika onkologická |
| 4. Diagnostický komplement | 13. Pavilon péče o matku a dítě |
| 5. Odbor léčebné výživy a stravování | 14. Dětský pavilon |
| 6. Monoblok - lůžková část | 15. Ústav patologie |
| 7. Centrální operační sály | 16. Internát |
| 8. Heliport | 17. Sklady |
| 9. Klinika infekčního lékařství | 18. Ústav soudního lékařství |

Fakultní nemocnice Ostrava
17. listopadu 1790
708 52 Ostrava-Poruba, CZ

tel.: +420 597 371 111
e-mail: fno@fno.cz

www.fno.cz