

Patient education in the University Hospital Brno

Jana Trubacova

Lenka Fenova

Situation till 2010

- Preoperative education mostly provided by the physicians
- Information related to the diagnosis and the surgical procedure
- No information about the period from admission to the operation department to the transfer to postoperative care

Project objectives and schedule

- Mapping of current situation in the preoperative patient education by means of a questionnaire survey (Phase I)
- Creation of educational materials in printed and electronic form (Phase II)
- Assessment of the benefits of new educational materials for the work of the nursing staff (Phase III)

Patient questionnaire

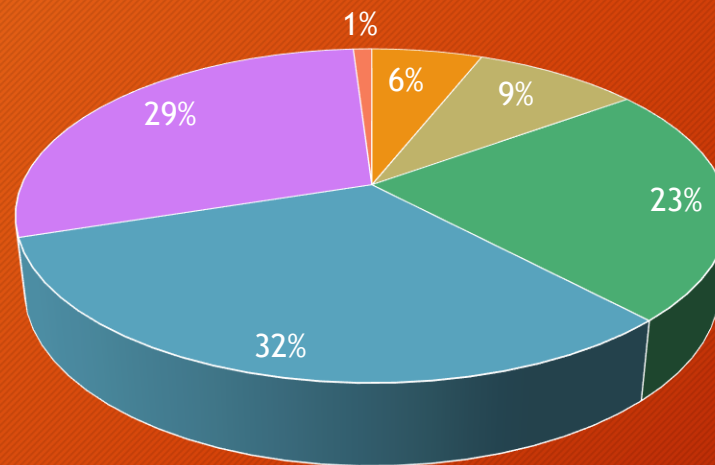
- 300 questionnaires/ 17 items
- 266 respondents
- Patients who underwent surgery under general anaesthesia
- Clinics using their own operating theatres

Patient questionnaire

- 49% males/ 51% females
- 47% older than 50 years
- 82% previous surgery
- 60% positive experience
- 84% informed by physician
- 89% informed verbally

Patient questionnaire

Areas of information the patients were interest in



■ Environment

■ Staff

■ Preparation for surgery

■ Course of surgery

■ Postoperative course

■ Other

Educational materials

- Printed information
 - General leaflet
 - Leaflets for individual surgical disciplines
 - Information brochure
- On-line information

General leaflet

- Information about the operating theatres
- Basic instructions for preoperative preparation
- Description of activities in the operating theatres
- Distribution to all surgical outpatient departments

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE NA CENTRÁLNÍCH OPERAČNÍCH SÁLECH



**CHIRURGIE
NEUROCHIRURGIE
GYNEKOLOGIE
ORTOPEDIE
UROLOGIE
TRAUMATOLOGIE**

**ORL
OČNÍ
STOMATOCHIRURGIE
POPALENINY
A REKONSTRUKČNÍ CHIRURGIE**

Vážený paní, vážený pane,

dovoliť jsem si pro Vás připravit informace k Vašemu pobytu na operačním sále.

Každý operační zákrok je zášahem do organismu. Pro bezpečný průběh Vašeho operačního výkonu doporučujeme dodržet tyto pokyny:

- Pokud kouříte, omezte několik dní před výkonem kouření a den před výkonem nekuřte vůbec.
- Dodržte náš pokladek: laždní 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 vyměňte zubní protézu, oční čočky, sluchadla, odožte brýle, šperky, spinky, piercing a vlasové paruky. Deři vlasy stáhněte gumíčkou.
- Před anestézií nepoužívejte make-up, oční stíny a řasenku - hrozí riziko zánehu očních spojvek. 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. Zajištěte 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 nějakou akutní infekční onemocnění (např. anginu), upozorněte na tuto skutečnost lékaře.



Operační sál

Na operačním sále se setkáváte s:
s operačním týmem (operátér, asist - instrumentálka a obhajitci sestry, popř. s technickým personálem.



Operační sál

Budete uvedeni do některé z anestézií:

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

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

Celkové anestézie

- Jde o umělé navození ztráty vědomí.
- Jsou vyřazeny pocity bolesti.
- Do dýchacích cest je zaváděna speciální rourka.
- Pacient je napojen na dýchací přístroj.
- Činnost srdce a dýchání jsou monitorovány.

Možná rizika anestézie

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

Možné komplikace celkové anestézie:

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

Dispečink Centrálních operačních sálů (COS II)

První setkání s personálem COS I

Podle operačního programu (rozpis pořadí pacientů na sále) a po přemístění (podávání léků k útumu neurovegetativního systému před chirurgickým zákrokem) budete převezeni na dispečink Centrálních operačních sálů a předáni pracovníkům operačních sálů.

- Zde Vám bude položen dotaz k Vaší identifikaci.
- Provedena kontrola Vaší dokumentace.
- Odožte odev, personál Vám pomůže s uložením na operační desku a zakrytím.
- Budete zabezpečeni ochrannými plásky pro Vaše bezpečí.



Anesteziologická příprava

- Zde Vás osloví personál operačního sálu (anesteziologická sestra, lékař, perioperační sestra - instrumentálka nebo obhajitci sestry) a bude započato s přípravou k operačnímu výkonu.
- Opětovně proběhne kontrola identifikace a kontrola Vašeho stavu.
- Může Vám být již zaveden pro provedení jiných úkonů nezbytný.
- Z této přípravy jste převezeni

Po souhlasu anesteziologického lékaře budete přeloženi na lůžko. Lékaři a sestry z lůžkového oddělení Vás převezou na jednotku intenzivní péče (pooperační pokoj) nebo standardní pokoj, z kterého jste byli odevzeni na operační sál.

Přejeme Vám brzké uzdravení a včasný návrat do domova.

Kolektiv perioperačních a anesteziologických sester Centrálních operačních sálů FN Brno



Centrální operační sály I

Primář:
tel.: 532 232 100, fax: 532 233 689

Vrchní sestra:
tel.: 532 232 981, fax: 532 233 689

Edukační sestra:
tel.: 532 233 681

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO
PRACOVISŤE MEDICÍNY DOŠPĚLÉHO VĚKU
Jihlavská 20, 625 00 Brno
tel.: 532 231 111

IČ: 652 697 05, DIČ: CZ65269705
Bankovní spojení: 71234621/0100
Nositel certifikátu ISO 9001:2000
www.fnbrno.cz

Leaflets for individual surgical disciplines

- Basic types of surgeries
- Methods of anaesthesia
- Basic surgical positions
- Distribution to respective surgical outpatient departments

OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE NA CENTRÁLNÍCH OPERAČNÍCH SÁLECH

CHIRURGIE

NEUROCHIRURGIE

GYNEKOLOGIE

ORTOPEDIE

UROLOGIE

TRAUMATOLOGIE

ORL

OČNÍ

STOMATOCHIRURGIE

POPÁLENINY

A REKONSTRUKČNÍ CHIRURGIE

Níže uvádíme základní polohy, základní typy operací a typy anestézií prováděné na chirurgických sálech.

Výkony v digestivní chirurgii (chirurgii zažívacího traktu):

- ▶ operace jícnu;
- ▶ operace žaludku;
- ▶ operace jater;
- ▶ operace slinivky břišní;
- ▶ operace sleziny;
- ▶ operace tenkého a tlustého střeva;
- ▶ operace žlučových cest a žlučníku;
- ▶ operace konečníku.



Poloha u operaci v oblasti břicha s vypořázením boku.



Poloha u operaci na tlustém střevě.

Operace jsou vedeny většinou v celkové anestézii. Na konečníku mohou být prováděny i ve svodné anestézii.



Poloha při operaci na konečníku.

Operace na tlustém střevě a konečníku jsou vedeny v poloze s dolními končetinami zvednutými na Schautových podpěrách nebo v poloze na břichu se sklopenými dolními končetinami.

Výkony v hrudní chirurgii:

- ▶ operace plic;
- ▶ operace mezihrudí;
- ▶ torakoskopie – endoskopická operace hrudníku;
- ▶ operace při úrazech hrudního koše či nitrohrudních orgánů;
- ▶ operace bráničních kýl;
- ▶ operace jícnu.

Operace jsou vedeny v celkové anestézii.



Poloha pro operace plic.

Výkony v cévní chirurgii:

- ▶ operace křečových žil;
- ▶ operace na aortě a velkých cévách;
- ▶ operace na periferních cévách (např. bypass - přemostění);
- ▶ zavádění žilních portů pro chemoterapii;
- ▶ zajištění vstupu pro dialýzu.

Operace probíhají v celkové anestézii, svodné anestézii nebo i místní anestézii (při zavádění žilních portů nebo vstupů pro dialýzu).

Poloha je většinou základní na zádech, při operaci na horní končetině používáme přidavný stolek.

Endoskopické operace – miniinvasivní za pomoci laparoskopických přístrojů a nástrojů:

- ▶ operace žlučníku;
- ▶ bandáž žaludku;
- ▶ brániční kýly;
- ▶ operace na střevech;
- ▶ výkony prováděné pomocí operačního rektoskopu;
- ▶ operace jater;
- ▶ operace appendixu;
- ▶ operace nadledvinek;
- ▶ operace sleziny;
- ▶ MIVAT/P endoskopické operace na strumě.

Operace jsou vedeny v celkové anestézii. Poloha většinou bývá na zádech, popř. s roztaženými dolními končetinami a vypořázením boku.



Poloha při operaci brániční kýly.

Centrální operační sály I

Primář:

doc. MUDr. Lubomír Hakl, CSc.
tel.: 532 232 100, fax: 532 233 689
e-mail: lhakl@fnbrno.cz

Vrchní sestra:

Bc. Jaroslava Jedličková, MBA
tel.: 532 232 981, fax: 532 233 689
e-mail: jjedlic@fnbrno.cz

FAKULTNÍ NEMOCNICE BRNO
PRACOVISTĚ MEDICÍNY DOSPĚLÉHO VĚKU
Jihlavská 20, 602 00 Brno
tel.: 532 231 111

Information brochure

- More detailed information about the operation of the operating rooms
- Use of medical technology
- Pictures of the staff of each discipline
- Available in the patient rooms

**OŠETŘOVATELSKÁ PÉČE
NA CENTRÁLNÍCH OPERAČNÍCH SÁLECH**



GYNEKOLOGICKÁ STANICE

On-line information

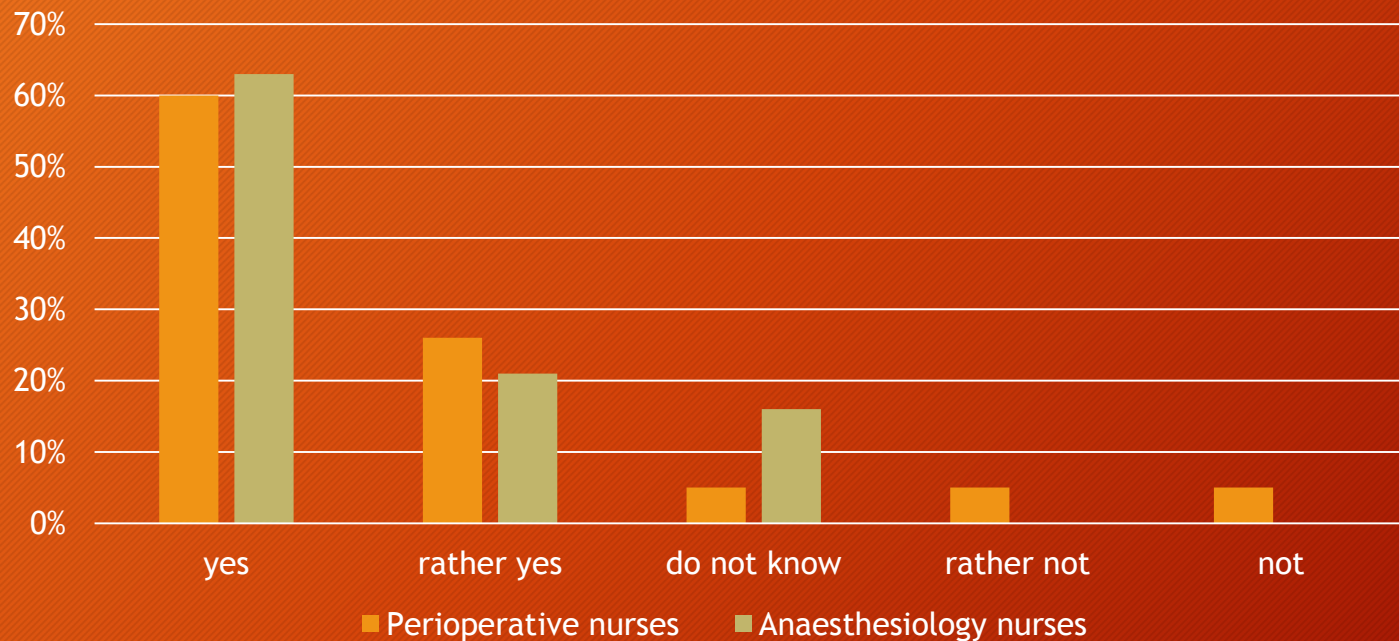
- <http://www.fnbrno.cz/nemocnice-bohunice/centralni-operacni-saly/informace-pro-pacienty/>

Questionnaire for the staff

- After 6 months
- 61 respondents/ 11 items
- Respondents
 - Perioperative nurses 69%
 - Anaesthesiology nurses 31%

Questionnaire for the staff

Benefit of patient education for the nursing staff



Presentation of results

- 18th Congress of Operating Room Nurses Society, Brno 2013
- Journal Florence, 2013



Conclusions

- Appropriately provided information decreases the stress from unknown environment, the hospital stay and the medical treatment.
- Although the physicians are mainly responsible for the patient education, the role of nurses is also important and should not be omitted.
- Printed and on-line educational materials present a suitable supplement to the information provided verbally.

Thank you for your attention.

