

# Pracovní den perioperační sestry na traumatologickém sále

Ladislava Poppová, Pavla Píšová

**COSS FN HK**

Září 2014

# Rozdělení sálů

**COS ve FN HK jsou rozděleny podle oborů:**

- Kardiochirurgie
- Chirurgie
- Urologie
- Cévní chirurgie
- Traumatologie



**Vzhledem k potřebě specializace jsou perioperační sestry rozděleny dle jednotlivých oborů. Toto rozdělení umožňuje soustavné zdokonalování odborných znalostí ve svých oborech. Současně přispívá ke zlepšení práce operačních týmů.**

**Z celkem devíti sálů jsou pro traumatologii vyhrazeny dva operační sály. K zajištění provozu na traumatologických sálech je vyčleněno 8 perioperačních sester.**



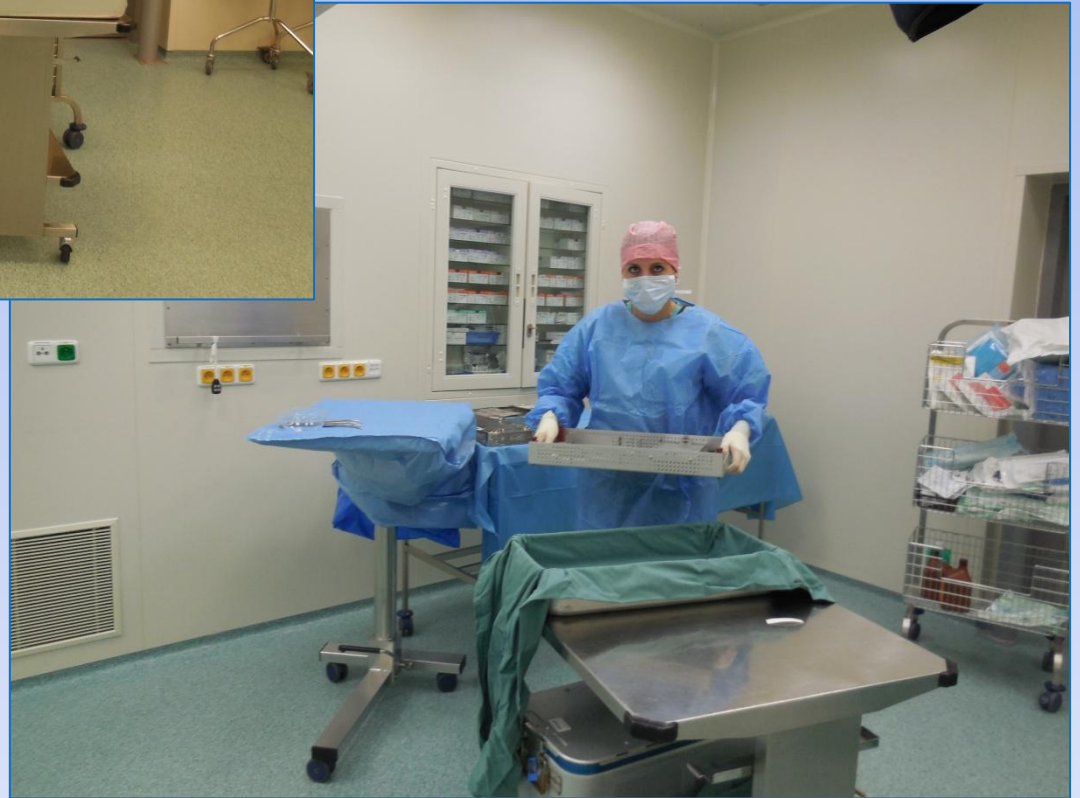
# Instrumentárium

- Pro každý operační den je stanoven operační program den předem.
- Standardní operační den začíná přípravou instrumentária odpovídajícímu typu naplánovaných operací.
- Příprava instrumentária odpovídá standardním požadavkům na plánované operace s přihlédnutím k speciálním požadavkům operátéra.











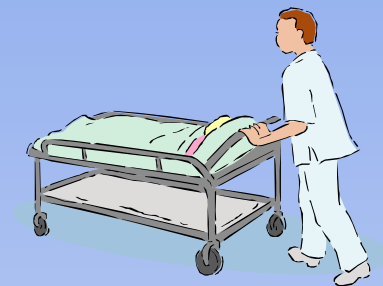
# PBP

**Pro zajištění bezpečnosti pacienta je důsledně prováděn Perioperační bezpečnostní protokol, který se skládá ze tří fází**

**1. fáze je prováděna na předsálí anesteziologickou sestrou**

**2. fáze a 3. fáze je prováděna na operačním sále perioperační sestrou**



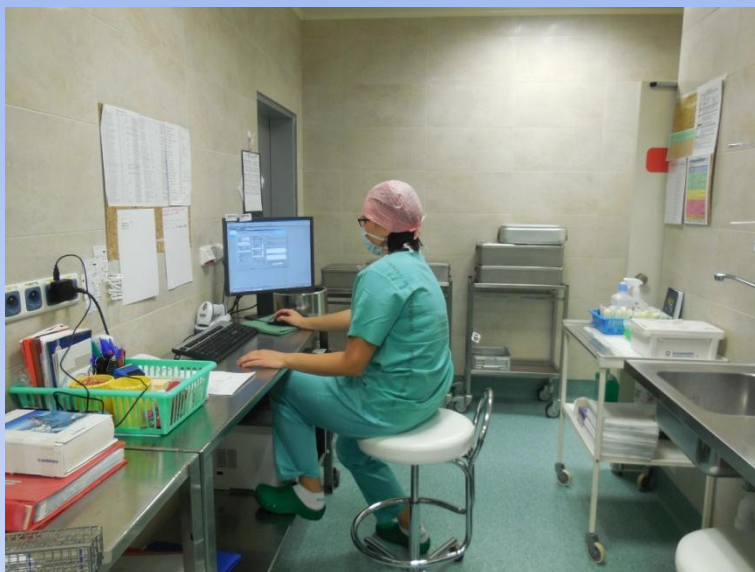


Nedílnou součástí týmu jsou sanitáři, kteří zajišťují příjezd pacienta na sál, manipulaci s pacienty a obsluhu vyčleněných přístrojů na operačním sále.





# Sesterský operační protokol



**Veškerá dokumentace o průběhu operace je zadávána do sesterského operačního protokolu.**

Tisk 1

Fakultní nemocnice Hradec Králové, Sokolská 581, 50 005 Hradec Králové, tel. 495 831 111, IČO. 001799006  
Oddělení chirurgických sálů/COS CHIR traum.

## SESTERSKÝ OPERAČNÍ PROTOKOL

COS/Sál č. 6

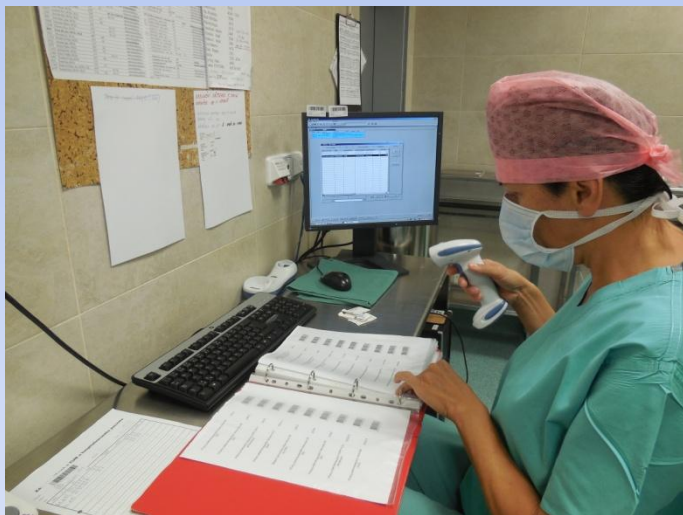
|                                                                                 |                                                                                                            |                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Pacient:</b> [redacted]<br>Rodné číslo: 607 1008 11<br>Pohlaví:<br>Poj.: 111 | <b>Datum:</b> 8.8.2014<br>Operační výkon: viz operační protokol lékaře<br>Specifikace:<br>PBP proveden Ano | <b>Časy operace:</b><br>Návoz pacienta: 9:25:00<br>Aktivita op. týmu: 9:45:00<br>Kožní řez: 9:50:00<br>Poslední sutura: 12:45:00<br>Odvoz pacienta: 13:00:00 |
| <b>Operátor:</b><br>FRANK MARTIN MUDr. 5462                                     | <b>Instrumentářka:</b><br>Kurfürstová Denisa 7748                                                          | <b>Obíhající sestra:</b><br>Pišová Pavlína 4533                                                                                                              |
| <b>Anesteziolog:</b><br>Moučková Jana 10134                                     | <b>Sanitář:</b><br>Kubiček Zbyněk 40386                                                                    |                                                                                                                                                              |
| <b>Perfuzionista:</b>                                                           |                                                                                                            |                                                                                                                                                              |

|                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pacient oholen na operačním sále: Ne<br>Močový katetr zaveden na na operačním sále: Ne<br>Anestezie: celková<br>Poloha: na zádech<br>Elektrokoagulace: MONO<br>Elektroda: DK, vlevo<br>Provedena STATIM sterilizace na sále Ne | Změny na kůži: Ne<br>Stav kůže:<br>Alergie: Ne<br>Turniket: Ne<br>Začátek:<br>Konec:<br>Místo: |
| <b>Histologie:</b> Ne<br>Rychlá histologie: Ne<br>Bakteriologie: Ne<br>Anaeroby: Ne<br>Odběry(jiné): Ne                                                                                                                        | <b>Poznámka k odběrům:</b>                                                                     |
| <b>Provedena kontrola použitého sterilního materiálu:</b><br>- neporušenosti obalu<br>- expirace<br>- procesového testu na jednotkovém obalu<br>Kontrolu provedla: Pišová Pavlína 4533                                         |                                                                                                |
| <b>Kontrola materiálu:</b><br>Počet roušek, longet a nástrojů souhlasí (Nahlášeno operátoři.): Ano                                                                                                                             | Redonův drén: Ne<br>Břišní drén: Ne<br>Hrudní drén: Ne<br>Drén(jiné): Ne                       |

|                                                                                                                                                                                                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Poznámka</b><br>Počet jehel souhlasí.<br>v první fázi revize DB , uzavření, přerouškováno-<br>kanylované šrouby-6.5 -SI, převaz lokte<br>odvoz 13.00+10 min. na předání+30 min. oběd- návoz<br>-13.40 | <b>Mimořádná událost</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|

Tisk 1 Pišová Pavlína

- **Nemocnice využívá systém, který umožňuje digitálně zaznamenávat veškerý spotřebovaný materiál během operace což usnadňuje následnou kontrolu a současně vytváří žádanky pro následnou resterilizaci nástrojů použitých při operaci**



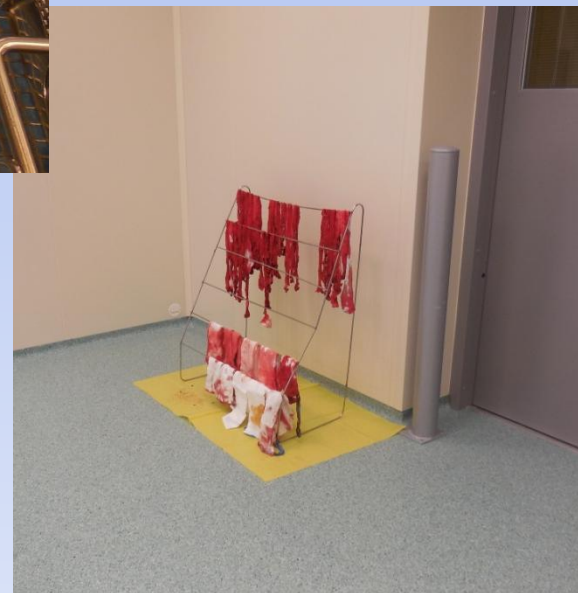








**Před dokončením operačního výkonu provádí perioperační sestra třetí fázi PBP - kontrolu použitých materiálů při operaci (mulovky, longety, jehly atd. ).  
Vše je zaznamenáváno do sesterské dokumentace.**





Po skončení operace a odvozu pacienta se použité instrumentárium nakládá do dekontaminačních kontejnerů

- provede se doplnění použitých implantátů
- následuje transport na sterilizaci

Následuje

- odvoz pacienta
- doplnění dokumentace
- úklid sálů

Sesterská dokumentace se vkládá do dokumentace pacienta



# Neplánované operace

Standardní operační program může být přerušen z důvodů život ohrožujícího stavu pacienta

- Tyto akutní operace kladou vysoké nároky na celý operační tým. Po zavolání na sál musí být během několika minut vše připraveno pro přijetí pacienta.
- Na rozdíl od standardních operací je výrazně vyšší pravděpodobnost výskytu nestandardních situací. Informace o stavu pacienta nemusí být úplné. Mnohdy není možno dodržet standardní protokol (například PBP je možno provést jen částečně, pacienti přichází na sál v bezvědomí, může hrozit nebezpečí z prodlení, takže první a druhou fázi PBP je možno provést omezeně nebo vůbec). Připravené standardní instrumentarium nemusí pro operaci dostačovat, řada věcí musí být řešena tzv. „za pochodu“.
- Nároky na činnost perioperační sestry jsou mimořádně vysoké. Je to velký nápor na instrumentářku, která musí nejen mít vše připraveno, ale musí být schopna řešit nestandardní situace a pružně reagovat na požadavky operátora.

Nahlášeno bývá

- monotrauma (poranění jednoho tělesného systému ohrožující životní funkce)
- nebo polytrauma (současné poranění nejméně dvou tělesných systémů z nichž postižení alespoň jednoho z nich nebo jejich kombinace ohrožují základní životní funkce).









Instrumentářka (perioperační sestra) je zdravotní sestra, která připravuje, podává lékařské nástroje a pečuje o ně. Tolik jedna z definic.

Představa vzniklá sledováním pochybných seriálů z nemocničního prostředí, že instrumentářka hopsá po sále a podává panu doktorovi nástroje je mírně řečeno zkreslená.

Pracovní den instrumentářky je náročný. Začíná před zahájením operačního dne přípravou potřebných nástrojů. Instrumentářka musí být schopna komunikovat s pacientem, vést dokumentaci, musí sledovat požadavky operátora, musí být schopna zvládnout mnohdy vypjatou atmosféru na sále a pokračovat v práci i když se dozví že je ... (když se zrovna nedaří). Podávání nástrojů je tedy jen jednou z jejich mnoha povinností.

Délka operací je různá od řádově desítek minut po několik hodin. Práce vyžaduje dobrou fyzickou kondici i psychickou odolnost.

Vychování dobré perioperační sestry je dlouhodobý proces vyžadující neustálé vzdělávání.

I přes vysoké nároky na jejich práci je u nás fluktuace perioperačních sester minimální, což přispívá ke stabilitě operačních týmů.

V první řadě jde vždy o pacienta. Nezbyvá než si přát aby vypjatých situací bylo co nejméně a aby i díky naší práci bylo zachráněno co nejvíce lidských životů.