

POSTUP

pri predoperačných vyšetreniach, požiadavky k elektívnej anestézii

a pravidiel jednodňovej anestézie

Kategória vyšetrení:

1. Kategória

Zdraví pacienti, alebo pacienti s ľahkým celkovým ochorením bez obmedzenia funkčnej výkonnosti (ASA I, II)

- a) Pacienti do jedného roka: zákroky bez operačného traumatizmu, nekrvavé výkony
- b) Pacienti vo veku od jedného roka: zákroky bez operačného traumatizmu, s malým alebo stredným operačným traumatizmom:

1. Diagnostické výkony: CT, MR vyšetrenie, USG vyšetrenie, očné vyšetrenie, endoskopia, fibroskopia ...
2. Chirurgické výkony: Biotické vyšetrenie, extirpácia znamienka, herniotómia, malé rezné rany, malé ortopedické výkony, orchiopechia, hydrokéla cirkumcizia, variokokéla, TMD, adenotómia, tonzilektómia ...
3. Traumatologické a ortopedické výkony: osteosyntéza dlhých kostí, extirpácia osteosyntézy, ...
4. ORL výkony: TMD, adenotómia, tonzilektómia, ...
5. Očné výkony: korekcia stabilizmu, ...
6. Stomatologické výkony: sanácia chrupu, extrakcia zubov, ...

Základom predoperačného vyšetrenia je dôsledné odobratie rodinnej anamnézy, osobnej anamnézy, alergickej anamnézy, gynekologickej anamnézy, liekovej anamnézy, terajšieho ochorenia a objektívne vyšetrenie pacienta. Pri krvavých operačných výkonoch (ORL, stomatológia) je potrebné vyplniť „Dotazník na zistenie poruchy zrážania krvi“.

Laboratórne vyšetrenia, zobrazovacie a konziliárne vyšetrenia sú indikované len pokiaľ to vyplýva z odobratej anamnézy, celkového vyšetrenia a d „Dotazníka na zistenie zrážania krvi“ – podľa priloženej tabuľky č. 1.

2. Kategória

- a) Pacienti vo veku do jedného roka s operačným traumatizmom, krvavé výkony
- b) Pacienti vo veku od jedného roka s veľkým operačným traumatizmom, krvavé výkony

Základom predoperačného vyšetrenia je dôsledné odobratie rodinnej anamnézy, osobnej anamnézy, alergickej anamnézy, dlhodobá pravidelná medikácia, terajšie ochorenie

a celkové vyšetrenie pacienta. Súčasťou vyšetrenia je aj laboratórne vyšetrenie v rozsahu: KO, biochemické vyšetrenie séra (minimálne glykémia, urea, kreatinín, ALT, Na, K) a orientačné hemokoagulačné vyšetrenie. Zobrazovacie, konziliárne vyšetrenia a ďalšie laboratórne vyšetrenia sú indikované len ak to vyplýva z anamnézy, objektívneho vyšetrenia a odobratých laboratórných parametrov.

Platnosť predoperačného vyšetrenia

	ASA 1-2	ASA 3-4	Deti do 1 roka
Pediatrické vyšetrenie	1 mesiac	7 dní	7 dní
Odborné vyšetrenie	6 mesiacov	1 mesiac	1 mesiac
Laboratórne vyšetrenie	3 mesiace	7 dní	7 dní
Zobrazovacie vyšetrenie	1 rok u indikovaných	2 týždne u indikovaných	2 týždne u indikovaných

Požiadavky k elektívnej anestézii

- Pediatrické predoperačné vyšetrenie minimálne v rozsahu našich požiadaviek
- Preliečená febrilná infekcia dýchacích ciest pred viac ako tromi týždňami (potreba ATB)
- Preliečená ľahšia infekcia dýchacích ciest pred viac ako dvoma týždňami (bez potreby ATB)
- Očkovanie živou vakcínou (osýpky, mumps, rubeola, polio, BCG, rotavir) viac ako tri týždne pred plánovanou anestéziou,
- Očkovanie inaktívnou vakcínou (difteria, tetanus, pertusis, inaktívne polio, HIB, men. C) viac ako jeden týždeň pred plánovanou anestéziou

V prípade, že sa jedná o pacienta, u ktorého nie je možné splniť tieto kritériá je potrebný zápis o tejto skutočnosti a pacient môže postúpiť plánovaný výkon.

Pravidlá jednodňovej anestézie

1. Rodič musí byť poučený o jednodňovej starostlivosti a musí s ňou súhlasiť
2. Transport z nemocnice musí byť zabezpečený autom, taxíkom, sanitkou (nie autobus, vlak)
3. Transport do zdravotníckeho zariadenia musí byť do 60 minút cesty autom
4. Odchod z nemocnice musí byť v sprievode dvoch dospelých osôb (jedna dospelá osoba je vodič)
5. Musí byť zaručená 24 hodinová starostlivosť po výkone zodpovednou dospelou osobou

6. Musí byť zabezpečený prístup k telefónu alebo mobilu
7. Rodič musí dostať telefonický kontakt, na ktorom môže konzultovať prípadné zdravotné komplikácie
8. V prípade potreby musí byť možnosť okamžite previesť dieťa do nemocnice

Hladovanie pred plánovanou anestéziou

Cieľom hladovania pred anestéziou je minimalizovať nebezpečenstvo aspiračnej príhody počas anestézie a tak zabezpečiť maximálnu bezpečnosť podávanej anestézie.

Dĺžka hladovania

- Hypotonické tekutiny – 2 hodiny pred operáciou
- Materské mlieko, mliečne formuly – 4 hodiny pred operáciou
- Pevná strava – 6 hodín pred operáciou

Je dôležité minimalizovať neodôvodnené hladovanie pred anestéziou, ako potenciálny stresujúci faktor. Tento cieľ je možno dosiahnuť správnym zosúladením času anestézie a posledného jedla.

Podávanie jódovej kontrastnej látky p.os

Indikácia	Koncentrácia	Objem	Poznámka
Pažerák	300 mg l/ml	2-4 ml/kg	Max. dávka 50 ml.
	alebo 350 mg l/ml	2-4 ml/kg	Max. dávka 50 ml.
Pasáž	140 mg l/ml	4-5 ml/kg	
Predčasne narodené deti	350 mg l/ml	2-4 ml/kg	

Kontrastnú látku prestaneme podávať 1 hodinu pred zobrazovacím vyšetrením v analgosedácii.

Vypracoval:

MUDr. Oliver Petřík, námestník pre LPS