

Bezpečnost pacienta během anestezie



Bezpečná není anestezie, ale anesteziologický tým.



- hit 30. let 20. století
- 8.3.1934 Waters

Úmrtnost 1: 450
považována za přijatelnou

WHO 2008: Bezpečná chirurgie zachraňuje životy

10% hospitalizovaných

2010 – MZ ČR přijala Surgical Safety Checklist chirurgický bezpečnostní protokol

Surgical Safety Checklist

World Health Organization

Patient Safety
A World Alliance for Safer Health Care

Before induction of anaesthesia

Before skin incision

Before patient leaves operating room

(with at least nurse and anaesthetist)

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

(with nurse, anaesthetist and surgeon)

Has the patient confirmed his/her identity, site, procedure, and consent?

 Yes

Confirm all team members have introduced themselves by name and role.

Nurse Verbally Confirms:

 The name of the procedure
 Completion of instrument, sponge and needle counts
 Specimen labelling (read specimen labels aloud, including patient name)
 Whether there are any equipment problems to be addressed

Is the site marked?

 Yes
 Not applicable

Confirm the patient's name, procedure, and where the incision will be made.

To Surgeon, Anaesthetist and Nurse:

 What are the key concerns for recovery and management of this patient?

Is the anaesthesia machine and medication check complete?

 Yes

Has antibiotic prophylaxis been given within the last 60 minutes?

 Yes
 Not applicable

Anticipated Critical Events

Is the pulse oximeter on the patient and functioning?

 Yes

To Surgeon:

 What are the critical or non-routine steps?
 How long will the case take?
 What is the anticipated blood loss?

To Anaesthetist:

 Are there any patient-specific concerns?

Does the patient have a:

To Nursing Team:

 Has sterility (including indicator results) been confirmed?
 Are there equipment issues or any concerns?

Is essential imaging displayed?

 Yes
 Not applicable

Known allergy?

 No
 Yes

Risk of >500ml blood loss (7ml/kg in children)?

 No
 Yes, and two IVs/central access and fluids planned

Difficult airway or aspiration risk?

 No
 Yes, and equipment/assistance available

This checklist is not intended to be comprehensive. Additions and modifications to fit local practice are encouraged.

Revised 1 / 2009
© WHO, 2009

Před úvodem do anestézie

(účastní se: lékař/ anesteziologická sestra a anesteziolog)

Před provedením incize

(účastní se: porodniční sestra, anesteziolog a operátoři)

Před transportem z operačního sálu

(účastní se: porodniční a anesteziologická sestra, anesteziolog a operátoři)

Anesteziologická část

- Funkčnost anesteziologické techniky a pomůcek
- Farmaka, včetně dostupnosti transfuzních přípravků
- Totožnosti pacienta a zamýšleného operačního výkonu
- Předoperačního vyšetření – informovaný souhlas
- Alergie
- Lačnost



Pracovní řád

Příručka kvality

Standardní ošetrovatelské postupy SOP

Interní řídicí dokumentace

Zdravotnická dokumentace

Záměna pacienta



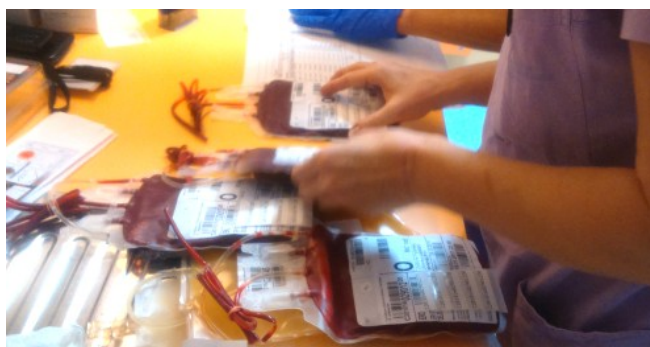
Záměna operované strany



Kdo je kdo



Co je co

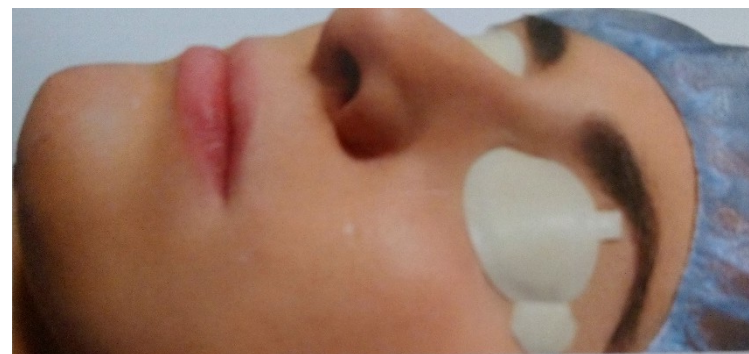
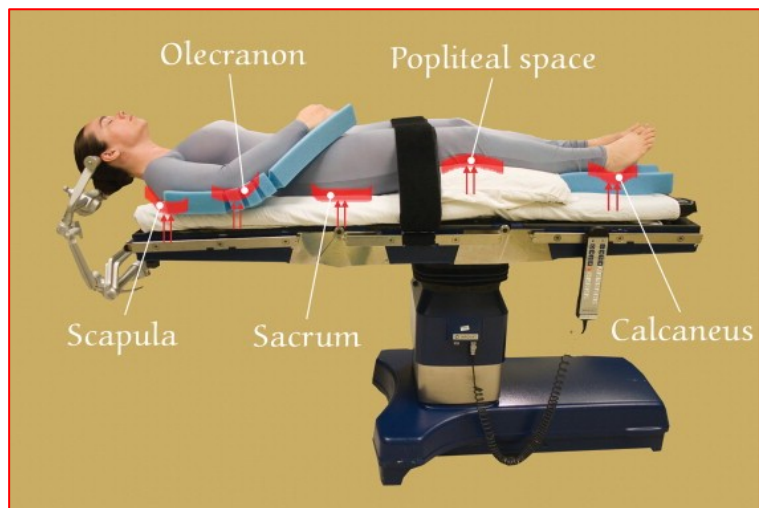


Pád pacienta





Ischemie, otlak, paréza predilekční místa



- Pomalý molitan
- Gelové podložky
- Plošné krycí materiály
- Polyuretanové pěny





litotomická poloha + strmý trendelenburg



Kompartment syndrom

Rizikové faktory

- operační čas > 4 h
- periferní cévní onemocnění
- obezita
- DM
- stupeň elevace končetin
- strmá trendelenburgova poloha
- útlak cév v důsledku op. v malé pánvi
- zevní tlak na končetiny
- hypotenze + hypovolémie



Termické poškození pacienta

- Teplota na operačním sále 21 - 24 °C (27 – 30 °C)
- Prewarming
- Návleky z netkaných textilií
- Rouškování voděodolnými rouškami
- Předehřáté roušky
- Ohřívání infuzní roztoky a transfuzní přípravky
- Ohřev pacienta – teplým vzduchem



- tepelné podložky
- elektrické
- aktivní systémy



(chemická reakce vzduchu na železo a aktivovaný uhlík)

Aseptické prostředí operačních sálů

Bariérové ošetrovatelské techniky



Spolupráce a kvalitní komunikace

Operační tým

Perioperační sestry

Anesteziologický tým

Rentgenologický laborant

Sanitáři

Uklízečka

Studenti

Stážisti

Zvědavci



**"Kosmickou loď tvoří 5,6 milionů pohyblivých částí.
Takže i když bude všechno fungovat na 99,9 %, můžeme očekávat 5600 poruch „
prohlásil bezpečnostní technik NASA.**





Peyona 20 mg/ml 20 mg/1 ml

infuzní roztok a perorální roztok
infúzny intravenózný roztok a perorálný roztok

Coffeini citras (odpovídá 10 mg/ml čistého c
Kofeín citrát (zodpovedá 10 mg/ml bázy kofe



Jedna ampulka o objemu 1 ml obsahuje coffeini citras (odpovídá 10 mg čistého
coffeinum).

Každá ampulka s objemom 1 ml obsahuje 20 mg kofeín citrátu (zodpovedá 10 mg bázy
kofeínu).

Intravenózní podání/Perorální podání
Intravenózne použitie/Perorálne použitie

10 ampulek
10 ampuliek

 **Chiesi**

EU/1/09/528/002