



FN MOTOL



2. LFUK

Co je opravdu důležité: pohled chirurga

Stolz A.

Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol Praha

XVI. Konference AKUTNĚ.CZ, Brno 23.listopadu 2024

Dobrý chirurg si zaslouží dobrého
anesteziologa, špatný ho potřebuje

Co je opravdu důležité: pohled chirurga

- Premedikace
- Začátek operace
- Průběh operace
- Konec operace
- Pooperační péče

Premedikace

- Není k dispozici závazná směrnice
- Rozdíly mezi nemocnicemi a odděleními
- Postupuje se podle zvyklostí ne jednotlivých klinikách a možností anesteziologů

Premedikace

- Zhodnotit stav pacienta před operací (riziko obtížné intubace – např. Mallampati)
- Prostudování dokumentace a provedených vyšetření
- Pohovor a klinické zhodnocení celkového stavu pacienta
- Ev. doplnění kontrolních vyšetření
- Úprava medikace-
 - antihyperteniva (betablok, antagonisté Ca- ACEin)
 - kortikoidy
 - antidiabetika
- Ordinance : prevence TEN
- Anxiolitika- bezodiazepiny
- Snížení slinění a bronchiální sekrece – parasymptolytika (t.č. anestezie u elektrokonvulzivní terapie)

Začátek operace

Operační program

Chirurgická klinika 2. LF UK a FN Motol

Operační sál B2 8:30

- | | | |
|----------------|--|-----------------|
| 1. [REDACTED] | 1954/3 Struma retrosternalis, deviatio tracheae, STE, 2xEM | Bavor, Votava |
| 2. [REDACTED] | 1976/2 Ca pancreatis, LPT, 2xEM | Krejčí, Votava |
| /3. [REDACTED] | 1990/3 Cholecystolithiasis, L-CHCE | Votava, Marková |

Operační sál B3 7:15 pacient bude na operačním robotickém sále

- | | | |
|---------------|--|--------------------|
| 1. [REDACTED] | 1972/2 Obesitas, sleeve gastrektomie, BMI 53 | Stolz, Vjaclovský |
| 2. [REDACTED] | 1947/3 Ca recti, LAR, ERAS | Vjaclovský, Haluza |
| 3. [REDACTED] | 1976/3 Ca recti, APE, st.p. NT | Pazdírek, Haluza |

Operační sál B4 8:30

- | | | |
|---------------|--|---------------------------|
| 1. [REDACTED] | 1990/1 Ca mammae l.sin.,SSME+SLN l.sin.,SSME l.dx. | Tornikidis, Palenčár, MUC |
| 2. [REDACTED] | 1950/1 Ca mammae l.sin.,st.p.NT, WP ME+SLNB l.sin. | Palenčár, Tornikidis, MUC |
| 3. [REDACTED] | 1980/1 Ca mammae l.sin.,st.p.exenter.ax.l.sin., WP ME bilat. | Tornikidis, Palenčár, MUC |

Průběh a vedení operace

- Pro chirurga je důležitý klidný a relaxovaný pacient
- Velice důležitá je komunikace chirurg-anesteziolog, hlavně v případě komplikací.
- Specifika anesteziologického postupu na základě typu operace (jednostranná ventilace, zvýšení krevního tlaku u bariatrické operace, přetlak u operací strumy).

Ukončení operace

- Časový faktor, aneb berte chirurga s rezervou.
- Extubace pacienta s posledním stehem (klidná).
- Kontrola drénů.
- Překlad pacienta na oddělení v dobrém kontaktu.
- Kontrola pacienta po operaci.

Take home message

- Základem je vzájemná spolupráce, komunikace a respektování potřeb toho druhého tak, aby z toho profitoval pacient.