

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

SPEKTRUM POSKYTOVANÉ PÉČE ANESTEZIOLOGICKO-RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ

Anesteziologie a resuscitace je základní lékařský obor, jehož náplní práce je především poskytování anesteziologické, resuscitační a intenzivní péče. Pracovní náplň oboru je realizována na Anesteziologicko-resuscitačním oddělení, které tvoří anesteziologická část, resuscitační část, ambulance pro léčbu chronické bolesti, anesteziologická ambulance a nutriční ambulance.

Anesteziologie

Poskytuje anesteziologickou péči pro všechny operační i neoperační obory. Poskytuje všechny druhy celkové i regionální anestezie, dle největšího benefitu pro pacienta. K bezpečnému zotavení po anestezii slouží dospávací pokoj, který je vybaven moderní monitorovací technikou a kvalifikovaným personálem.

Lůžková část resuscitačního oddělení

Lůžková část je vybavena 9 lůžky. Nachází se v 1. patře budovy V, společně s centrálními operačními sály – v těchto prostorách funguje od roku 2002. Zajišťuje komplexní diagnostiku a léčbu pacientů v kritických stavech. Závažnost onemocnění těchto pacientů vyžaduje podporu základních životních funkcí nebo náhradu selhaných orgánových systémů. K nejčastějším diagnózám pacientů hospitalizovaných na resuscitačním oddělení patří onemocnění chirurgického, interního a neurologického charakteru.

Z chirurgických stavů se jedná o pooperační dechovou nedostatečnost, nitrobršišní sepse, těžké záněty slinivky břišní, polytraumata a šokové stavy.

Spektrum onemocnění interní povahy zahrnuje srdeční selhání, masivní plicní embolizace, těžké infarkty myokardu s kardiogenním šokem, těžké plicní záněty, těžký průběh astmatu a exacerbace chronické obstrukční choroby bronchopulmonální, intoxikace a mnoho dalších.

Mezi onemocnění neurologického rázu patří centrální mozkové příhody s poruchou vědomí, těžké epileptické záchvaty, dále infekce centrálního nervového systému nebo kraniotraumata.

Oddělení disponuje celou řadou nejmodernějších speciálních přístrojů určených jak k monitoraci pacientů, tak k podpoře orgánových funkcí. Nedílnou součástí každého resuscitačního lůžka je monitor, ventilátor, rozvod medicinálních plynů, odsávačka, infuzní pumpy a lineární dávkovače pro aplikaci farmak. V případě selhání ledvin jsou k dispozici přístroje k provedení dialýzy či hemofiltrace. Od roku 2002 vlastní oddělení intubační bronchoskop a nově videolaryngoskop.

Lůžka jsou vybavena antidekubitní matrací s cílem minimalizovat vznik proleženin, ke kterým jsou pacienti v kritických stavech extrémně náchylní.

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

Oddělení je rozděleno boxovým systémem – jednotlivá resuscitační lůžka jsou od sebe separovaná prosklenou stěnou, což umožní významně snížit riziko přenosu infekce mezi pacienty.

Naše oddělení disponuje plně vybaveným zákrokovým sálkem pro akutní zákroky našich pacientů. Oddělení ARO úzce spolupracuje s jednotlivými JIP a standardními odděleními různých oborů, kam jsou pacienti přeloženi po zlepšení zdravotního stavu k doléčení.

Péče o pacienty je celodenně zajištěna anesteziologem s plnou kvalifikací v oboru anesteziologie a resuscitace (A+R) a týmem kvalifikovaných sester specialistek. Trvale je dostupný chirurg, internista, lékař ORL a neurolog jako konziliář u lůžka. Nepřetržitě je rovněž zajištěna dostupnost RTG a laboratoří – oddělení klinické biochemie, transfuzní a hematologické oddělení.

Naše oddělení zajišťuje konziliární činnost a KPR pro celý areál SNO.

Ambulance léčby chronické bolesti

Ambulance léčby chronické bolesti slouží k řešení stavů chronické a nesnesitelné bolesti. Anesteziolog s kvalifikační specializací oboru ARO je plně způsobilý pro řešení této problematiky. Při léčbě akutní a chronické bolesti využíváme také invazivní metody – epidurální analgezie, regionální analgezie, svodné techniky – v kombinaci s infuzní terapií.

Ambulance léčby chronické bolesti slouží pacientům:

- kteří trpí chronickou bolestí trvající více než tři měsíce,
- u nichž vznikly bolesti na podkladě zhoubného onemocnění – jedná se o pacienty, u kterých konvenčními postupy nebylo dosaženo přijatelného efektu, a u nichž bolest ovládá jejich způsob života – objevují se poruchy spánku, depresivní stavy, nechutenství a úbytek na váze,
- kteří se dlouhodobě léčí s bolestmi kloubů a zad, dolních končetin a pánve,
- po amputacích končetin se vzniklými fantomovými bolestmi,
- s dlouhodobou bolestí trojklaného nervu, obličejovou problematikou nebo migrénou,
- po prodělaném herpes simplex (pásovém oparu),
- s neurologickými diagnózami, pooperačními stavy, neuropatickými bolestmi,
- s diagnózou zhoubného onemocnění,
- s chronickým a degenerativním onemocněním kostí a kloubů.

Vzhledem k zajištění dobrého chodu ambulance je potřeba, aby odesílající lékař pacienta vybavil potřebnou dokumentací obsahující zprávu o dosavadním průběhu a léčbě onemocnění, výsledky vyšetření a rozvahu, proč pacienta na pracoviště léčby bolesti odesílá.

Ambulance léčby chronické bolesti je umístěna v pavilonu V.

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

Anesteziologická ambulance

Anesteziologická ambulance slouží k posouzení předoperačního vyšetření praktickým lékařem nebo internistou, které musí pacient přinést s sebou do naší ambulance. Na základě provedených vyšetření se zhodnotí rizika anestezie a zvolí se vhodný druh anestezie, případně se doplní další vyšetření k ozřejmění celkového zdravotního stavu.

Součástí vyšetření je také zhodnocení souhlasu a poučení s anestezií, které pacient obdrží předem na jednotlivých odděleních. Tento přinese s sebou již vyplněný. Lékař vysvětlí pacientovi způsob a druh zvolené anestezie, případně probere další jeho dotazy.

Na základě zhodnocení všech dostupných vyšetření je sepsáno předoperační anesteziologické vyšetření, které upraví dávkování dosud užívaných léků tak, aby nedocházelo k jejich interakci s látkami podávanými během anestezie samotné, jsou vypsány další léky, které budou pacientovi před operací podány (léky na spaní, zklidnění, prevence alergické reakce, případně infuzní terapie). To vše s cílem předejít případným komplikacím během a po operačním výkonu, minimalizovat vliv anestezie na celkový zdravotní stav a pooperační komfort pacienta.

Anesteziologická ambulance je umístěna v pravé části pavilonu V – v prostorách chirurgických a ortopedických ambulančí.

Nutriční ambulance

Je určena pro pacienty se špatným stavem výživy, který je způsoben nedostatečným kvantitativním a kvalitativním přísunem základních živin /cukry, tuky, bílkoviny/, ale i stopových prvků a vitamínů. Zabývá se diagnostikou a léčbou podvýživy, indikací a předpisem domácí enterální výživy. Pečujeme o pacienty před plánovaným operačním výkonem, o onkologicky nemocné, kdy je nutriční podpora velkým významem jak před, tak v průběhu radio nebo chemoterapie, dále o pacienty s chronickým gastroenterologickým onemocněním a o pacienty po rozsáhlých resekcích výkonech na GIT.

Spektrum péče

- komplexní vyšetření
- cílené vyšetření
- kontrolní vyšetření
- nutriční screening
- zavedení nasogastrické sondy, PEG zavádí gastroenterolog endoskopista
- rozbor a předpis enterální výživy – sipping, sondová výživa

Nutriční terapeut

- vyšetření a zhodnocení nutričního stavu nutričním terapeutem
- sestavení nutričního plánu pacienta
- edukace nutričním terapeutem
- reedukace nutričním terapeutem
- propočty nutriční bilance/ SW nástrojem/
- indikace sippingu nutričním terapeutem

Olomoucká 470/86, Předměstí, 746 01 Opava

Spektrum poskytované péče

- na všech operačních sálech jsou anesteziologické přístroje zcela splňující evropské standardy pro podávání bezpečné anestezie – mimo jiné kompletní plynová analýza, monitorace EKG, NIBP, SpO₂, ETCO₂, IBP, teplota
- kontinuální epidurální analgezie standardně k velkým operačním výkonům – TEP kyčle, velké břišní operace, urologické výkony,
- blokády nervů a nervových pletení k peroperační a pooperační analgezii
- monitorace a udržování teploty při velkých operačních výkonech – možnost kombinovat několik různých typů ohřevu pacienta, ohřev infuzních roztoků a krevních derivátů
- nepřetržitý servis pro podání porodní analgezie
- peroperační a pooperační péče o pacienty s rozsáhlým operačním výkonem
- komplexní péče o pacienty s nitrolební hypertenzí včetně monitorace intrakraniálního tlaku
- monitorace a vyhodnocování hemodynamiky, možnost použití i méně invazivního hemodynamického monitorování
- standardní používání kontinuálních eliminačních technik, všechny výkony jsou prováděny v bezpečnější citrátové antikoagulaci
- standardní používání léčebné hypotermie u pacientů s předpokládaným hypoxickým poškozením mozku po zástavě krevního oběhu
- využívání ultrazvuku při invazivních výkonech a pro rozšíření diagnostiky a zefektivnění managementu kriticky nemocných
- používání konceptu bazální stimulace u pacientů v resuscitační péči – samostatné boxy pro pacienty, speciální úprava boxů, pomůcky, ošetrovatelská péče
- na všech resuscitačních lůžkách jsou velmi kvalitní antidekubitní matrace s možností automatického polohování pacientů na boky
- v provozu je nutriční ambulance s účastí lékaře ARO určená pro pacienty se specifickou nutriční terapií
- provoz dospávacího pokoje, v pracovní době plně pokryje potřeby operačních sálů chirurgie, ortopedie, urologie, gynekologie, ORL a op. sálu pro císařský řez
- provoz ambulance pro léčbu bolesti včetně konziliárních služeb lékaře této ambulance pro potřeby hospitalizovaných pacientů
- provoz anesteziologické ambulance – každý pacient před plánovaným nebo akutním operačním výkonem projde touto ambulancí nebo je vyšetřen na lůžku lékařem této ambulance.