

EGYSÉGES POSZTOPERATÍV ÁTADÓ- ÉS FÁJDALOMMEGFIGYELŐ LAP

NEVES FÓRUM
2021. február 4.

Semmelweis Egyetem



Egészségügyi
Menedzserképző
Központ

Cím:
1125 Budapest,
Kútvölgyi út 2.
Telefon: +36-1-488-7600
Fax: +36-1-488-7610
www.semmelweis.hu/emk
info@emk.sote.hu



AMI ÉLETRE HÍVTA



A perioperatív fájdalomcsillapítás kritikus lépései és hibamódjai

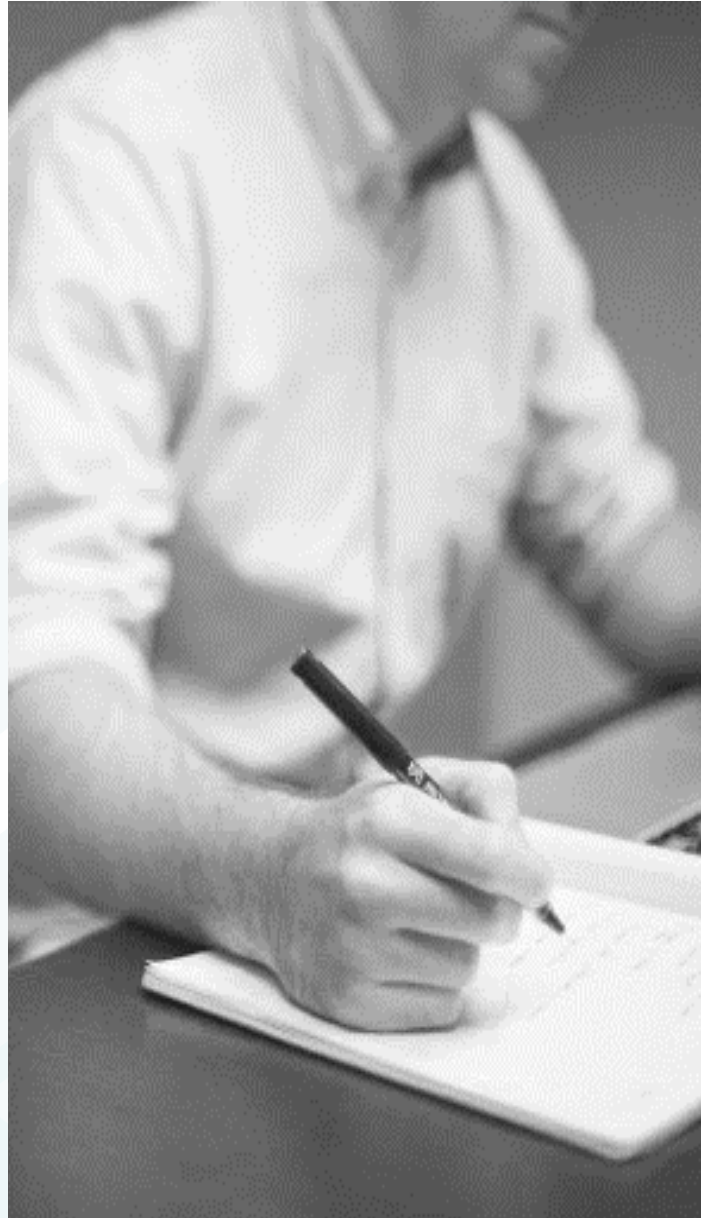
- Posztoperatív fájdalomcsillapítási javaslat az aneszteziológustól
- Intraoperatív fájdalomcsillapítás
- Nem rendszeres a fájdalom mérése
- Nincs rendelkezésre álló orvos a posztoperatív fájdalomcsillapítás elrendelésére a műtétes osztályon

<https://jogyakorlatok.betegbiztonsag.info/-/general-best-practice/2MGAEIRqeodFU5RYOwIsT7>





**Az EMK
koordinálásával és
moderálásával**



A FEJLESZTÉS

SZAKMAI SZERVEZETEK

- **Egészségügyi Szakmai Kollégium**
- **Magyarországi Fájdalom Társaság**

Szakértők:

Dr. Nagy Géza

Dr. Almási Róbert

Dr. Mikos Borbála

Dr. Kovács Tamás

Bajzik Tímea

Dr. Veres Ferenc

Dr. Kósik Nándor

Semmelweis Egyetem
EMK

Egészségügyi
Menedzserképző
Központ



RENDELTETÉSE

A beteg műtéti beavatkozást követő, biztonságos és szakszerű ellátási folyamatának támogatása a műtét során keletkező, releváns információkkal, valamint a posztoperatív időszakra vonatkozó javaslattal.

Kiemelt területe a fájdalom menedzsmentje, melyre vonatkozóan a műtétet követő 24 órára kiterjedő fájdalommegfigyelés is részét képezi.



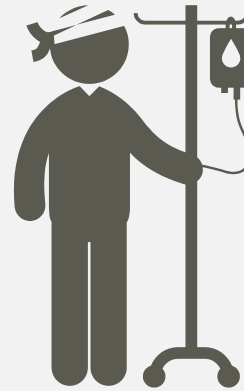
KÓRHÁZ

A KIALAKÍTÁS SZEMPONTJAI

MINDEN INFORMÁCIÓT TARTALMAZZON,
MELY AZ ANESZTEZIOLÓGUS SZÁMÁRA
FONTOS AZ ELLÁTÁSSAL KAPCSOLATOS
DÖNTÉSEK MEGHOZATALÁHOZ



LEGYEN KÖNNYEN,
RUGALMASAN ADAPTÁLHATÓ



PAPÍR ÉS ELEKTRONIKUS
FORMÁBAN IS
ALKALMAZHATÓ

TÁMOGASSA A FOLYAMAT
OBJEKTÍV
NYOMONKÖVETHETŐSÉGÉT,
ELEMZÉSEK KÉSZÍTÉSÉT

Semmelweis Egyetem

EMK

Egészségügyi
Menedzserképző
Központ



RÉSZEI

Fájdalom-
monitorozás



A beteg és az
anesztéziát végzők
adatai



Javaslatok



A műtét és
anesztézia adatai



POSZTOPERATÍV ÁTADÓ- ÉS FÁJDALOMMEGFIGYELŐ LAP

A beteg személyes adatai	
Név:	
TAJ szám:	
Születési idő:	

A beteg egyéb adatai	
Testsúly:	
Allergia:	

Az anesztéziát végzők adatai	
Aneszteziológus neve:	
Aneszteziológus pecsétje és aláírása:	
Aneszteziológus asszisztens neve:	
Aneszteziológus asszisztens aláírása:	

A műtét és anesztézia adatai					
Alapadatok		Anesztézia módja			
Operatőr neve (pecsét száma):		<input type="checkbox"/> Általános érzéstelenítés		Típusa:	
Műtét típusa (OENO alapján):		<input type="checkbox"/> Regionális illetve gerincközei érzéstelenítés			
Műtét kezdete (óra, perc):		1.	Hatóanyag:	Összdózis:	
Műtét vége (óra, perc):		2.	Hatóanyag:	Összdózis:	
Anesztézia kezdete (óra, perc):		3.	Hatóanyag:	Összdózis:	
Anesztézia vége (óra, perc):		Légútbiztosítás módja			
Drainek, kanülök (operatőrrel egyeztetve)		Eszközös légútbiztosítás: igen/nem			
1.		Eszközös légútbiztosítás módja igen válasz esetén: <input type="checkbox"/> oropharyngealis tubus (Mayo tubus) <input type="checkbox"/> nasopharyngealis tubus <input type="checkbox"/> laryngealis maszk <input type="checkbox"/> intratrachealis tubus <input type="checkbox"/> trachea kanül <input type="checkbox"/> egyéb:			
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
Posztoperatív ellátást befolyásoló aneszteziológiai szövődmények					
<input type="checkbox"/> hypoventillatio, hypoxaemia <input type="checkbox"/> hypercapnia <input type="checkbox"/> hypotensio MAP <30% 10' túl <input type="checkbox"/> hypertensio MAP >30% 10' túl <input type="checkbox"/> arrhythmia (ventricularis, supraventricularis, vezetési zavar) <input type="checkbox"/> tachycardia <input type="checkbox"/> bradycardia <input type="checkbox"/> keringésleállás (asystolia, kamrafibrill.) <input type="checkbox"/> totalis spinalis blokk <input type="checkbox"/> ischaemias károsodás <input type="checkbox"/> görcskészség, -állapot <input type="checkbox"/> hányinger, hányás <input type="checkbox"/> allergiás reakció <input type="checkbox"/> anaphylaxiás shock <input type="checkbox"/> remegés, hidegrázás <input type="checkbox"/> eredménytelen, hibás punkciós kísérlet RA-nál (punkciós kísérlet 3x és második orvos végzi el) <input type="checkbox"/> eredménytelen, hibás vénapunkció (punkciós kísérlet 3x és második orvos végzi el) <input type="checkbox"/> érsérülés <input type="checkbox"/> durapunkció <input type="checkbox"/> izom/lágyrész sérülés <input type="checkbox"/> idegsérülés <input type="checkbox"/> nehéz intubáció <input type="checkbox"/> egyéb:					

Javaslat a beteg közvetlen műtőből történő elhelyezésére

Ébredő, majd kórterem
 Ébredő, majd őrző
 Ébredő majd, Intenzív osztály
 Kórterem
 Őrző
 Intenzív osztály

Javasolt monitorozás	
Paraméter	Rendszeresség
<input type="checkbox"/> RR	
<input type="checkbox"/> Pulzus	
<input type="checkbox"/> Saturatio	
<input type="checkbox"/> Légzésszám	
<input type="checkbox"/> Testhőmérséklet	
<input type="checkbox"/> Éberség	
<input type="checkbox"/> Diuresis	
<input type="checkbox"/> 1. drainen ürülő váladék ellenőrzése	
<input type="checkbox"/> 2. drainen ürülő váladék ellenőrzése	
<input type="checkbox"/> 3. drainen ürülő váladék ellenőrzése	
<input type="checkbox"/> 4. drainen ürülő váladék ellenőrzése	
<input type="checkbox"/> 5. drainen ürülő váladék ellenőrzése	
<input type="checkbox"/> 6. drainen ürülő váladék ellenőrzése	
<input type="checkbox"/> Ürült/ürített gyomor-béltartalom	
<input type="checkbox"/> Fájdalom	
<input type="checkbox"/> Egyéb:	
<input type="checkbox"/> Egyéb:	

Javasolt kontroll vizsgálatok		
Vizsgálat neve	Elvégzés javasolt ideje	Elvégzés javasolt rendszeressége
Laboratóriumi vizsgálatok		
Képalkotó vizsgálatok		
Szakkonzíliumok		

Javasolt terápia					
	Név/hatóanyag	Dózis	Beadás módja	Beadás jav. ideje	Rend-szeresség
Folyadékterápia					
1.					
2.					
3.					
Trombózis profilaxis					
1.					
2.					
Fájdalomterápia a műtét előtti fájdalomérzet figyelembevételével					
Gyógyszeres					
<input type="checkbox"/>	NSAID:				
<input type="checkbox"/>	Enyhe opioid:				
<input type="checkbox"/>	Opioid:				
<input type="checkbox"/>	Morfin:				
<input type="checkbox"/>	Egyéb:				
Regionális					
<input type="checkbox"/>	Gerincközeli:				
<input type="checkbox"/>	Perifériás idegblokád:				
<input type="checkbox"/>	Folyamatos idegblokád:				
PCA pumpa					
1.					
Fizikális eljárások (hűtés, átmozgatás, gyógytorna, testhelyzet-változtatás stb.)					
1.					
2.					
Fizioterápiás eljárások (Tens stb.)					
1.					
2.					
Egyéb terápia					
1.					
2.					

Megjegyzés

Átadás-átvétel	
I. Időpont (év, hó, nap, óra, perc):	
Honnan:	Hová:
Átadó:	Átvevő:
II. Időpont (év, hó, nap, óra, perc):	
Honnan:	Hová:
Átadó:	Átvevő:

Fájdalommonitorozás																			
Kezdő időpont:		Beosztás:																	
Vitális paraméterek																			
RR																			
Pulzus																			
Légzésszám																			
Testhőmérséklet																			
Éberség																			
Verejtékezés																			
Pupillatágasság																			
Kooperabilitás																			
Kommunikabilitás																			
Mozgásfunkció																			
Fájdalom										Mértéke									
	Műtéti/Egyéb	Jellege	Helye	Módszere															
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			
Alkalmazott fájdalomcsillapítás										Dózis, aláírás, (időpont, pecsét)									
	Név/Hatóanyag	Beadás módja	Egység																
1.																			
2.																			
3.																			
4.																			

AZ ADAPTÁLÁS SZEMPONTJAI

Ne feledjük az érintettek bevonását!



Formátum



Paraméterezés, mértékegységek



Gyógyszerelési rend és folyamat



Egyéb dokumentációkkal való
összhang

ELÉRHETŐSÉG

<https://jogyakorlatok.betegbiztonsag.info/-/general-best-practice/3mtGYiQBFvVelikqTITvr>

Köszönöm a figyelmet!