

	Јавна здравствена установа Болница “Свети Врачеви“ Бијељина Српске војске 53			УП-10-078
Поступак преанестезиолошке процјене				
Страна 1 од 3	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	2	2021-11-16	Прим. др Гордана Арнаутовић руководилац Службе за анестезију, реанимацију и интензивно лијечење	Е

1. ПРЕДМЕТ И ПОДРУЧЈЕ ПРИМЈЕНЕ

1.1 Предмет упутства

Предмет овог упутства је дефинисање начина припреме пацијента за што безбједније увођење у општу анестезију, као и процјена здравственог стања болесника, идентификација и смањење ризика за вријеме и после анестезије која се апликује пацијентима хоспитализованим у Јавној здравственој установи Болници „Свети Врачеви“ Бијељина (у даљем тексту Болница Бијељина).

1.2 Подручје примјене

Упутство се примјењује у свим медицинским организационим јединицама Болница Бијељина у којима се изводе процедуре у општој или регионалној анестезији.

1.3 Надлежности за примјену

За доследну примјену овог упутства одговоран је руководилац Службе за анестезију, реанимацију и интензивно лијечење. Ово упутство морају познавати и спроводити сви анестезиолози.

1.4 Искључења

Нема.

2. ВЕЗА С ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

2.1 Референтни документи

- Стандарди за сертификацију и акредитацију болница.

2.2 Остали документи

- УП-10-109: Упутство за информисање пацијента и прибављање информисаног пристанка.

3. ТЕРМИНИ И СКРАЋЕНИЦЕ

3.1 Термини

Нема.

3.2 Скраћенице

- ASA-класификација - Преанестезиолошка процјена стања пацијента (скала од I –VI).

4. ОПИС ПОСТУПКА

4.1 Увод

Преанестезиолошка процјена је саставни дио процеса сигурне хирургије. Служи за идентификацију удружених болести и анестезиолошких ризика, а све у циљу смањења морбидитета и морталитета повезаног са анестезијом и операцијом.

4.1.1 Сврха преанестезиолошке евалуације је да:

- Процијени здравствено стање болесника на основу анамнезе, физикалног прегледа, лабораторијских анализа, других испитивања, као и раније медицинске документације.
- Оптимизира здравствено стање пацијента за анестезију и операцију.

Болница Бијељина	Страна 2 од 3	Издање:	Важи од:	УП-10-078
		2	2021-11-16	

- c. Идентификује и смањи ризике за анестезију.
- d. Направити- план анестезије.
- e. Информише и едукује пацијента о анестезији, пери и постоперативној њези, као и третману бола.

4.2 Општи принципи

Преанестезиолошку процјену врши специјалиста анестезиолог. Процјена се врши најраније 15 дана, а најкасније 24 сата прије извођења операције. Преанестезиолошка процјена се изводи у анестезиолошкој амбуланти, а за хоспитализоване пацијенте на одјељењу. У случају потребе за извођењем хитних оперативних захвата, преанестезиолошка процјена се изводи по скраћеном поступку уз извођење само неопходних анализа, које одреди анестезиолог за конкретни случај.

4.3 Детекција болести и процјена тежине

- Анамнеза, односно разговор са болесником о његовом здравственом стању пружа значајне информације за идентификацију болести, које могу утицати на исход анестезије. Анамнеза треба бити фокусирана на присутне болести, лијекове које болесник узима, затим на алергије, претходне операције и анестезије, личне и фамилијарне проблеме везане за анестезију.
- Физикални преглед је есенцијални дио преанестезиолошке процјене. Главни акценат се ставља на преглед кардиоваскуларног и респираторног система. Затим на стање у устима и врату. Уколико анамнеза налаже, онда се изводи детаљан преглед других система.
- Лабораторијске анализе се изводе рутински у сврху опште процјене стања пацијента. За сваку операцију потребно је узети: *ккс, урин, шук, уреу, креатинин и електролите*, затим *екг и мишљење интернисте или педијатра*. Радиолошка дијагностика се ради пацијентима који имају удружене болести, чији фактори ризица утичу на спровођење анестезије. Консултативни прегледи других специјалиста се изводе према захтјеву додатних здравствених проблема.

4.4 Процјена ризика

ASA класификација пружа значајне информације о општем стању пацијента и има одређене предиктивне вриједности на укупни оперативни морбидитет. Сваком пацијенту мора бити одређен општи степен ризика по наведеној класификацији. Процјена отежаности интубације по Малампатију се одређује за сваког пацијента.

4.5 Преоперативна упутства

Анестезиолог детаљно прегледа листу лијекова које пацијент узима и даје упутства о наставку, прекидању узимања или замјени лијекова. Такође даје и друга упутства која су битна за ток и исход анестезије, као нпр. вријеме уздржавања од јела и пића.

4.6 Информисани пристанак

Преоперативна процјена укључује и сагласност пацијента на извођење операције у општој анестезији. Информисани пристанак се узима по упутству УП-10-109: *Упутство за информисање пацијента и прибављање информисаног пристанка*. Информисани пристанак пацијент даје потписујући образац ОБ-10-247: *Информисани анестезиолошки пристанак*.

4.7 Документација

Све наведене ставке се документују у образац ОБ-10-249: *Преанестезиолошка процјена*.

Болница Бијељина	Страна 3 од 3	Издање:	Важи од:	УП-10-078
		2	2021-11-16	

5. ПРИЛОЗИ И ОБРАСЦИ

5.1 Обрасци

- ОБ-10-247: Информисани анестезиолошки пристанак.
- ОБ-10-249: Преанестезиолошка процјена.

6. ЗАПИСИ

Табела 1:

Назив документа	Ознака обрасца	Документ формира	Број примјерака	Рок чувања	Мјесто чувања	Евидентирање
Информисани анестезиолошки пристанак	ОБ-10-247	Анестезиолог	1	Трајно	Архива	Да
Преанестезиолошка процјена	ОБ-10-249	Љекар	1	Трајно	Архива	Да

