

	<b>Јавна здравствена установа Болница „Свети Врачеви“ Бијељина Српске војске 53</b>	<b>УП-10-080</b>		
<i>Поступак са оперисаним пацијентом у соби за буђење</i>				
Страна 1 од 3	<b>Издање:</b>	<b>Важи од:</b>	<b>Одобрио</b>	<b>Копија број</b>
	3	2022-11-08	Прим. др Гордана Арнаутовић руководилац Службе за анестезиологију, реанимацију и интензивно лијечење	Е

## 1. ПРЕДМЕТ И ПОДРУЧЈЕ ПРИМЈЕНЕ

### 1.1 Предмет упутства

Предмет овог упутства је начин поступања са оперисаним пацијентом у соби за буђење.

### 1.2 Подручје примјене

Упутство се примјењује у Служби за анестезиологију, реанимацију и интензивно лијечење у ЈЗУ Болници „Свети Врачеви“ Бијељина (у даљем тексту Болница Бијељина).

### 1.3 Надлежности за примјену

За примјену овог упутства надлежан је руководилац Службе за анестезиологију, реанимацију и интензивно лијечење.

### 1.4 Искључења

- Нема.

## 2. ВЕЗА С ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

### 2.1 Референтни документи

- Стандарди за сертификацију и акредитацију за болнице.

### 2.2 Остали документи

- Нема.

## 3. ТЕРМИНИ И СКРАЋЕНИЦЕ

### 3.1 Термини

- Нема.

### 3.2 Скраћенице

SpO<sub>2</sub> - Засићеност кисеоника у крви.

ТА - Крвни притисак.

ЕКГ - Процес снимања и мјерења електричне активности срца.

## 4. ОПИС ПОСТУПКА

### 4.1 Опште

Сврха овог упутства је да осигура комфоран и сигуран прелаз пацијента из стања опште анестезије у потпуно будно стање. Пацијент је под интензивним надзором, непосредно након операције (како би се превенирале, на вријеме уочиле и третирали ране постоперативне компликације).

### 4.2 Поступак пријема пацијента у соби за буђење

По завршеном оперативном захвату, стабилног оперисаног пацијента из операционе сале довози анестезиолог и анестетичар у собу за буђење, гдје се врши примопредаја пацијента и његове документације: ОБ-10-064: *Карте анестезије* као и ОБ-10-054: *Температурно - терапијско дијететска листа*. Пацијента прима медицинска сестра / техничар која је по



Болница Бијељина	Страна 2 од 3	Издање:	Важи од:	УП-10-080
		3	2022-11-08	

распореду рада у соби за буђење, а од анестезиолога и анестетичара добија усмене информације о здравственом стању пацијента, које су битне за наставак лијечења. Уколико је стање пацијента такво да се након операције не планира упућивање на одјељење, исти се одмах транспортује у јединицу интензивне његе, без задржавања у соби за буђење.

#### 4.3 Поступак са пацијентом у соби за буђење

Вријеме доласка пацијента у собу за буђење се биљежи у ОБ-10-064: *Карта анестезије* и у ОБ-10-166: *Протокол одјељенских болесника* који се налази у соби за буђење. За бригу о пацијенту у соби за буђење задужена је медицинска сестра / техничар која ради у Одсјеку за интензивно лијечење и соби за буђење. За вријеме боравка у соби за буђење, пацијенту је доступан анестезиолог, који у случају потребе може одмах интервенисати. Одмах по доласку пацијента у собу за буђење, пацијент се поставља на континуирани мониторинг виталних функција, који подразумијева сљедеће параметре: ЕКГ, пулс, број респирација у минути, крвни притисак, SpO<sub>2</sub>. Уколико анестезиолог процијени да није потребан континуирани мониторинг, наведени витални параметри се мјере у периодима које одреди анестезиолог, а обавезно се мјере прије отпуста пацијента из собе за буђење. Поред виталних параметера, прати се стање свијести, завоја на рани, дренажи (количина и изглед дренажног садржаја), количина и изглед излученог урина. Медицинска сестра обавјештава анестезиолога о било којем неуобичајеном догађају. Надлежни анестезиолог предузима мјере за корекцију очекиваних и неочекиваних раних постоперативних стања и компликација (нпр. болови, мучнина, повраћање, ретенција мокраће, итд.).

##### 4.3.1 Критеријум за отпуст пацијента из собе за буђење

Прије отпуста пацијента из собе за буђење морају бити испуњени сљедећи критеријуми:

- 1) Оксигенација – сатурација >92% на собном ваздуху.
- 2) Респирације до 25 у минути.
- 3) Циркулација ТА + - 20% од нормалне вриједности.
- 4) Свијест - потпуно контактибилан.
- 5) Активност (покретљивост) помјера екстремитете (осим за пацијенте који су рађени у спиналној анестезији).

##### 4.3.2 Поступак отпуста пацијента из собе за буђење

Отпуст пацијента из собе за буђење одобрава надлежни анестезиолог, када су задовољени критеријуму за отпуст. Медицинска сестра / техничар из собе за буђење телефонским путем позива одјељенску сестру да дође са болесничким креветом по пацијента, а затим обје сестре пребацују пацијента са колица на кревет. Том приликом се врши и примопредаја медицинске документације у коју је убиљежена специфична упутства за његу и терапију болесника (ако их има), која се преносе и усменим путем, такође, се и усмено преносе упутства и специфичности за даљу његу и терапију пацијента. Вријеме отпуста пацијента из собе за буђење се биљежи на ОБ-10-064: *Карта анестезије* и у ОБ-10-166: *Протокол одјељенских болесника*.

## 5. ПРИЛОЗИ И ОБРАСЦИ

### 5.1 Обрасци

- ОБ-10-054: Температурно - терапијско дијететска листа.
- ОБ-10-064: Карта анестезије.
- ОБ-10-166: Протокол одјељенских болесника.

Болница Бијељина	Страна 3 од 3	Издање:	Важи од:	УП-10-080
		3	2022-11-08	

## 6. ЗАПИСИ

Табела 1:

Назив документа	Ознака обрасца	Документ формира	Број примјерака	Рок чувања	Мјесто чувања	Евидентирање
Температурно - терапијско дијететска листа	ОБ-10-054	Љекар	1	Трајно	Архива	Да.
Карта анестезије	ОБ-10-064	Љекар и медицинска сестра	1	Трајно	Архива	Да.
Протокол одјељенских болесника	ОБ-10-166	Главна сестра / медицинска сестра - техничар	1	10 година	Архива	-

