

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТОВ К ПЛАНОВОМУ ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ

Подготовку к операции и наркозу можно разделить **на два важных этапа**:

ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ И АНЕСТЕЗИИ НА ЭТАПЕ «ДО ПОСТУПЛЕНИЯ СТАЦИОНАР»

Вы должны быть максимально здоровы перед Вашей анестезией. Перед общим обезболиванием все острые заболевания, а также обострения хронических болезней подлежат пристальному лечению. Проведение плановой анестезии возможно лишь только на фоне стабильного состояния (!) Если имеются какие-либо хронические заболевания, то, с помощью лечащего врача (терапевта и кардиолога) необходимо достичь стойкой ремиссии этих болезней.

Лекарства. Необходимо еще раз обсудить с лечащим врачом проводимую лекарственную терапию, так как некоторые лекарства противопоказаны при плановом оперативном лечении. Например, приём Аспирина отражается на свертываемости крови, снотворные и успокаивающие средства способны изменить реакцию организма на введение обезболивающих препаратов. Приём Аспирина (Кардиомагнил, Тромбо АСС, Цитрамони т.д.) необходимо отменить не менее чем за 7 суток до планируемой операции. Приём гормональных контрацептивов (из-за высокого риска тромбообразования) необходимо отменить за не менее чем за 6 недель.

Лишний вес. Чем больше вес, тем больше вероятность, что наркоз будет тяжелым. Лишний вес также удлиняет сроки выздоровления – замедляется заживление ран, увеличивает вероятность развития хирургических осложнений. Постарайтесь перед наркозом сбросить лишние килограммы – это будет ещё одна помощь Вашему организму в предупреждении возможных наркозных осложнений.

Курение. Отрицательное действие курения перед наркозом не вызывает никакого сомнения, поэтому перед наркозом будет разумным бросить курить. Исключите курение сигарет за 6 недель до предполагаемого оперативного вмешательства. Это позволит значительно снизить риск дыхательных осложнений после операции. Если Вы не смогли бросить курить, то постарайтесь хотя бы не курить в день операции.

Алкоголь. Необходимо исключить употребление алкоголя перед наркозом. Алкоголь изменяет течение анестезии в непредсказуемую сторону: одним пациентам введённой стандартной дозы анестезии становится недостаточно и высок риск осложнений, другим же, наоборот, стандартная доза вызывает передозировку, проявляющуюся резким угнетением сердечно-сосудистой системы и дыхания. Алкоголь перед наркозом должен быть исключён.

Режим питания. Если Вам не были даны другие инструкции от лечащего хирурга или анестезиолога, то в день накануне операции можно пить жидкость и есть привычную пищу. Вечером накануне операции нельзя принимать пищу после 20:00, пить – по желанию (чай, кипяченую и минеральную воду) можно до 24:00.

Прием лекарственных средств, назначенных другими специалистами, необходимо обсудить с лечащим врачом и анестезиологом.

Еще раз подчеркнем, утром в день операции Вы не должны ничего ни пить, ни есть. Очень важно при подготовке к наркозу, чтобы Ваш желудок был пустой, так как даже минимальное количество находящиеся в желудке пищи или воды могут значительно снизить безопасность анестезии, предоставляя реальную угрозу для жизни.

Личная гигиена. Если не было запрещающего предписания от лечащего доктора, вечером в день до операции примите гигиенический душ. Ванна (душ) очистят кожу от невидимых загрязнений, что позволит уменьшить риск инфекции во время операции.

Подготавливаясь к наркозу также снимите контактные линзы, слуховой аппарат.

Ногти на руках должны быть свободны от маникюрного лака, который может быть причиной затрудненного считывания информации о дыхании, получаемой при помощи специального прибора, подключаемого при проведении наркоза к одному из пальцев руки.

Еще раз подчеркнём, что правильная подготовка к наркозу и операции является одной из важных предпосылок хорошего протекания анестезии и быстрого послеоперационного выздоровления.

Проведение времени перед операцией. Часто в день операции есть некоторое свободное время, которое кажется таким излишним и ожидание предстоящей операции кажется таким тягостным. Возьмите с собой любимую книгу, журнал.

ПОДГОТОВКА К ОПЕРАЦИИ и АНЕСТЕЗИИ В СТАЦИОНАРЕ

Беседа с врачом.

Лечащий врач всегда проводит беседу с пациентом перед операцией. Он расскажет об оперативном вмешательстве, для чего его необходимо проводить, расскажет о возможных рисках и осложнениях процедуры. Старайтесь заранее подготовить интересующие Вас вопросы, чтобы врач смог ответить на них во время беседы.

Также, накануне операции, анестезиолог проводит беседу с пациентом о предстоящей операции и о проведении анестезиологического пособия

Диета перед операцией.

По последним международным рекомендациям, не следует принимать пищу за 12 часов перед операцией. Пить не стоит за 6 часов до начала операции.

Приём препаратов перед операцией.

Если пациент получает регулярную терапию по поводу своего заболевания (заболеваний), стоит обсудить с врачом, какие препараты стоит пить или не пить до операции.

Как правило, препараты, влияющие на вязкость крови, отменяются за 7 дней до планируемого оперативного вмешательства.

Однако без согласования с врачом самостоятельно отменять назначенную терапию не стоит.

Подготовка кишечника перед операцией

Подготовка кишечника бывает двух типов:

Механическая (клизма);

Пероральная (приём препаратов макрогола — слабительный препарат с осмотическими свойствами, применяемый для очищения кишечника).

При операциях на желудке, кишечнике — обязательно проведение подготовки кишечника.

О необходимости механического или перорального очищения кишечника пациенту сообщает врач перед операцией. Процедуру механической подготовки кишечника проводит медсестра накануне перед операцией и в день операции до подачи в операционную

Удаление волос с тела.

Волосы - источник инфекции. Они являются одним из источников послеоперационных инфекционных осложнений. Поэтому удалять волосы с тела перед операцией — обязательно.

Гигиенический душ.

Пациент обязан принять гигиенический душ (тщательное мытьё кожных покровов с мылом) вечером накануне оперативного вмешательства и утром перед подачей в операционную) для снижения риска инфекционных осложнений.

Бинтование ног перед операцией.

В некоторых случаях требуется бинтование ног перед оперативным пособием для профилактики тромбозов вен нижних конечностей. Об этом сообщает врач накануне операции. Можно использовать эластичный 5-метровый бинт, или индивидуальное компрессионное бельё (чулки) 1-й степени компрессии.

Бинтование ног проводит медицинская сестра. Пациент должен находиться в положении лёжа. Процедура проводится сразу же после ночного сна в положении лёжа, или после нахождения пациента лёжа с поднятыми вверх ногами в течение 5-10 минут.

Компрессионное бельё надевается сразу же после ночного сна в положении лёжа или после нахождения пациента лёжа с поднятыми вверх ногами в течение 5-10 минут.

Сотрудники отделения сделают все возможное, чтобы процедура прошла наиболее комфортно и безопасно для Вас и для Вашего здоровья.