

ZÁSADY BEZPEČNÉ ANESTEZIOLÓGICKÉ PÉČE

Anesteziologická péče zahrnuje léčebně preventivní péči poskytovanou lékařem se specializovanou způsobilostí (SZ) v oboru Anesteziologie a intenzivní medicína (AIM) nebo lékařem s odbornou způsobilostí (OZ) pod jeho odborným dohledem v průběhu léčebných nebo diagnostických výkonů operační či neoperační povahy. Anesteziologická péče v sobě zahrnuje i tzv. monitorovanou anesteziologickou péči. Anesteziologická péče končí zotavením pacienta a jeho převzetím pověřeným zdravotnickým pracovníkem jiného oboru/odbornosti nebo předáním pacienta na oddělení typu ARO/JIP.

1. Základní požadavky

- Anesteziologická péče probíhá za trvalé přítomnosti lékaře se specializovanou způsobilostí (SZ) v oboru Anesteziologie a intenzivní medicína (AIM) nebo lékaře s odbornou způsobilostí (OZ) pod jeho odborným dohledem.
- Anesteziologická péče a stav fyziologických funkcí pacienta v jejím průběhu je zaznamenávána do zdravotnické dokumentace (záznam o anestézii).
- Záznam o anestézii musí obsahovat minimálně následující údaje
 - identifikaci lékaře
 - identifikaci pacienta
 - výsledek předanestetického vyšetření
 - údaje o stavu fyziologických funkcí pacienta (TK, P) minimálně v 5 minutových intervalech v celém průběhu anesteziologické péče
 - údaje o použité anesteziologické technice a použitých anestetických
 - údaj o způsobu zajištění dýchacích cest a způsobu ověření polohy tracheální rourky
 - údaj o veškerých lécích podaných v průběhu anestézie, infúzní a transfúzní léčbě, o použitých pomůckách a prostředcích zdravotnické techniky
 - údaj o době anestézie a času předání pacienta do péče jiného zdravotnického pracovníka.
- Před zahájením anesteziologické péče musí proběhnout kontrola funkčního stavu anesteziologického přístroje a dalších potřebných přístrojů a pomůcek. Výsledek kontroly je zaznamenán do zdravotnické dokumentace.
- Přístroje, pomůcky a farmaka pro léčbu komplikací spojených s anesteziologickou péčí musí být dostupné.
- Alarmy přístrojově sledovaných fyziologických funkcí musí být před zahájením anesteziologické péče zkontrolovány a přiměřeně nastaveny.
- Monitorování fyziologických funkcí pacienta přiměřeného rozsahu je zahájeno před začátkem anesteziologické péče a trvá až do zotavení pacienta. V případě překlady pacientu na oddělení typu ARO/JIP pokračuje monitorování fyziologických funkcí v přiměřeném rozsahu i během transportu.
- Zotavení z anestézie probíhá na operačním sále či v bezprostředně přilehlých přiměřeně vybavených prostorách (tzv. dospávací jednotka/pokoj). V průběhu zotavení z anestézie je zajištěna dostupnost lékaře se SZ v oboru AIM nebo lékaře s OZ pod jeho odborným dohledem. Při překlady pacienta na jiné oddělení navrhuje rozsah dalšího sledování fyziologických funkcí lékař se SZ v oboru AR nebo lékař pod jeho odborným dohledem.
- Ukončení anesteziologické péče se děje po dosažení předem stanovených kritérií a je dokumentováno.

ZÁSADY BEZPEČNÉ ANESTEZIOLÓGICKÉ PÉČE

2. Monitorace během anesteziologické péče

2.1. Minimální monitorování v průběhu anestézie/monitorované anesteziologické péče

- Klinické sledování fyziologických funkcí
- Pulzní oximetrie
- Srdeční frekvence
- Krevní tlak
- EKG
- Kapnometrie (monitorování ET CO_2 se provádí u výkonů v celkové anestézii spojených s použitím kapnoperitonea nebo v neurochirurgii u nitrolebních výkonů)

Rozšíření rozsahu sledovaných ukazatelů nad rámec tzv. minimálního monitorování navrhuje lékař se SZ v oboru AIM nebo lékař s OZ pod jeho odborným dohledem se zohledněním zdravotního stavu pacienta, povahy výkonu a použité anesteziologické techniky.

2.2. Minimální monitorování v průběhu zotavování z anesteziologické péče na tzv. dšpávací jednotce/pokoji

- Klinické sledování fyziologických funkcí
- Pulzní oximetrie
- Srdeční frekvence
- Krevní tlak
- EKG

Péče v průběhu zotavování je dokumentována. Intervaly sledování stanoví lékař.

2.3. Minimální monitorování v průběhu převozu pacienta z operačního sálu

- Klinické sledování fyziologických funkcí
- Pulzní oximetrie
- Srdeční frekvence

Rozšíření rozsahu sledovaných ukazatelů před transportem navrhuje lékař se SZ v oboru AIM nebo lékař s OZ pod jeho odborným dohledem se zohledněním zdravotního stavu pacienta, povahy výkonu a předpokládané doby transportu.