

Zásady bezpečné anesteziologické péče
verze 2.1 (8.1.2012)

Česká společnost anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
CLS JEP

ZÁSADY BEZPEČNÉ ANESTEZILOGICKÉ PÉČE

Pracovní skupina

Cvachovec Karel
Černý Vladimír
Herold Ivan
Kozlík Pavel
Šturma Jan

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 odborným dohledem lékaře se SZ v AIM v průběhu léčebných nebo diagnostických výkonů operační či neoperační povahy. Do anesteziologické péče patří celková a/nebo regionální anestezie nebo tzv. monitorovaná anesteziologická péče (anesteziologický dohled). Anesteziologická péče končí zotavením pacienta a jeho převzetím pověřeným zdravotnickým pracovníkem nebo předáním pacienta na oddělení typu ARO/JIP.

1. ZÁKLADNÍ POŽADAVKY

- Anesteziologická péče probíhá za trvalé přítomnosti lékaře se SZ v oboru AIM nebo lékaře s OZ pod odborným dohledem lékaře se SZ v oboru AIM.
- 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
 - údaj o veškerých lécích podaných v průběhu anestézie, infúzní a transfúzní léčbě, o použitých pomůckách a prostředcích zdravotnické techniky
 - údaj o způsobu zajištění dýchacích cest a způsobu ověření polohy tracheální rourky
 - 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 odborným dohledem lékaře se SZ v oboru AIM. Při překlady pacienta na jiné oddělení navrhuje rozsah dalšího sledování fyziologických funkcí lékař se SZ v oboru AIM nebo lékař pod odborným dohledem lékaře se SZ v oboru AIM.
- Ukončení anesteziologické péče se děje po dosažení předem stanovených kritérií a je dokumentováno.

2. MONITORACE BĚHEM ANESTEZOLOGICKÉ PÉČE

2.1. Minimální monitorování v průběhu anestézie/monitorované anesteziologické péče

- Klinické sledování fyziologických funkcí
- Pulzní oximetrie
- Srdeční frekvence
- Krevní tlak
- EKG
- Kapnometrie – monitorování koncentrace oxidu uhličitého na konci výdechu (ETCO₂) se provádí vždy u výkonů spojených s insuflací CO₂ do tělních dutin, u nitrolebních výkonů a u všech výkonů, kde po úvodním zajištění dýchacích cest není možný trvalý volný přístup k dýchacím cestám

Rozšíření rozsahu sledovaných ukazatelů nad rámec tzv. minimálního monitorování ordinuje lékař se SZ v oboru AIM nebo lékař s OZ pod odborným dohledem lékaře se SZ v oboru AIM s ohledem na zdravotní stav pacienta, povahu výkonu a použitou anesteziologickou techniku.

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

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

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

Rozšíření rozsahu sledovaných ukazatelů nad rámec tzv. minimálního monitorování ordinuje lékař se SZ v oboru AIM nebo lékař s OZ pod odborným dohledem lékaře se SZ v oboru AIM s ohledem na zdravotní stav pacienta, povahu výkonu a použitou anesteziologickou techniku.

2.3. Minimální monitorování v průběhu převozu pacienta z operačního sálu

- Klinické sledování fyziologických funkcí
- Pulzní oximetrie
- Srdeční frekvence

Rozšíření rozsahu sledovaných ukazatelů nad rámec tzv. minimálního monitorování pro transport ordinuje lékař se SZ v oboru AIM nebo lékař s OZ pod odborným dohledem lékaře se SZ v oboru AIM s ohledem na zdravotní stav pacienta, povahu výkonu a předpokládanou dobu transportu.