

PROFIL PREOPERATOR

Pregătirea preoperatorie generală, practică în activitatea de nursing la nivelul asistenței medicale primare constă în:

- examenul clinic și paraclinic;
- pregătirea psihică a pacientului;
- instruiri privind îngrijirile igienice;
- urmărirea funcțională, vitală și vegetativă a pacientului
- monitorizarea stării de stres și aplicarea tehnicilor de consiliere a pacientului;
- observarea schimbării în starea bolnavului;
- recomandări cu referință la regimul dietetic preoperator.

Examenul clinic

- Hemoleucograma completă 5-diff;
- VSH;
- Alaninaminotransferaza(GPT/ALAT/ALT);
- Aspartataminotransferaza(GOT/ASAT/AST);
- Bilirubina directă;
- Bilirubina totală;
- Creatinina;
- Glucoza;
- Uree;
- Fibrinogen;
- Urina-biochimie;
- Urina-sediment;
- Determinarea factorului Rh;
- Timp de protrombină QUICK;
- Timp de tromboplastină parțial activat(aPTT);
- Grup sanguin OAB(metoda direct Beth Vincent);
- Serologie sifilis(VDRL/RPR și Anticorpi-Treponema pallidum);
- Ag HBs(screening);
- Anti-HCV(screening).

Acesta este efectuat de către medicul chirurg, ajutat de cadrul mediu sanitar și pune în evidență starea fiziologică a bolnavului dând totodată posibilitatea depistării unor deficiențe ale organismului și ale unor boli însoțitoare. El este completat de examinări paraclinice.

Pregătirea psihică.

- Bolnavul este informat despre necesitatea intervenției chirurgicale, riscul, eventualele complicații; Se fixează data intervenției;

- Se suprimă tot ceea ce ar putea produce bolnavului stare de neliniște. Bolnavului i se creează o stare de confort psihic, oferindu-i-se un mediu ambiant plăcut și i se asigură legătura cu aparținătorii.

- Se aplica tacticile pentru a combate teama de spital, de **anestezie** sau de operație fac ca pacienții să fie anxioși și deprimați. Asistentul medical trebuie să fie empatic în comunicarea cu pacientul pentru a reduce disconfortul psihic creat de teama de operație sau de anestezie.

Se obține consimțământul scris al pacientului cu privire la intervenție. Consimțământul este responsabilitatea medicului care efectuează intervenția, iar asistenta medicală trebuie să se asigure că pacientul a înțeles informațiile primite.

La indicația medicului, se pot administra sedative în seara dinaintea intervenției pentru diminuarea anxietății și pentru o odihnă adecvată.

Îngrijiri igienice. Dacă starea bolnavului o permite, bolnavul va fi îndrumat, să facă duș, urmat de igiena cavității bucale, îngrijirea părului, tăierea unghiilor. În cazul bolnavilor nedeplasabili, toaleta va fi făcută la pat.

Urmărirea funcțiilor vitale și investigațiile paraclinice înainte de operație

- măsurarea și notarea temperaturii;
 - măsurarea și notarea pulsului;
 - observarea și notarea respirației;
 - măsurarea și notarea T.A.;
 - evidența diurezei;
 - observarea scaunului;
 - se cântărește pacientul (necesar pentru dozarea medicației);
 - se verifică obligatoriu pentru toate intervențiile chirurgicale: grup sanguin, factor Rh, hemograma, glicemie, uree, creatinină, probe hepatice, factori de coagulare, sumar de urină, altele conform recomandărilor de examinare clinică la care se face referință mai sus.
 - se efectuează electrocardiogramă și radiografie toracică;
- se atașează toate rezultatele la dosarul medical (F.O.) al pacientului.



