

## MC MEDICOR - Izola



### KLINIČNA POT BOLNIKA PRED NAČRTOVANIM OPERATIVNIM ZDRAVLJENJEM SRCA

1. Bolniku takoj po opravljeni invazivni diagnostični preiskavi, ki jo je opravil na oddelku za neinvazivno diagnostiko MC Medicor – Izola, razložimo stopnjo bolezenskega procesa na srcu in ga obvestimo, da bo celotna medicinska dokumentacija predstavljena na kardio kirurškem konziliju prim. dr. Miladinu Dorđeviću.
2. Bolnik dobi mnenje konzilija pred odpustom z naše ustanove. V tem dokumentu je natančno opisano operativno zdravljenje. Bolnik je obveščen tudi o datumu operacije, v kolikor se z njo strinja.
3. Po končanem konziliju natančno izračunamo tveganje operativnega zdravljenja po dveh metodah: Euroscore in Parsonnete. Bolniku natančno razložimo načrt operativnega zdravljenja in predstavimo tveganje izračunano po obeh metodah.
4. V kolikor se bolnik strinja z načrtovanim operativnim zdravljenjem in izbere za nadaljevanje zdravljenja naš center, ga naročimo v kardiološko ambulanto Medicor v Ljubljani. En teden pred načrtovanim posegom je bolnik ponovno pregledan. Ugotovimo ali je opravil vse načrtovane dodatne preiskave (laboratorijske preiskave, dopplersko preiskavo vratnega ožilja in preiskavo pljučne funkcije ter pregled pri stamotologu in za bolnice pri ginekologu).

En teden pred operativnim zdravljenjem ukinemo tudi antikoagulantna in antiagregacijska sredstva. Bolnik preide na zdravljenje s fragminom, v kolikor je to potrebno.

5. Na oddelek za srčno kirurgijo MC Medicor - Izola je bolnik sprejet en dan pred operativnim zdravljenjem. S seboj ima opravljene laboratorijske izvide (hemogram, elektrolite, kreatinin), če je od zadnje kontrole minilo več kot 15 dni. Priloženi so tudi izvidi neinvazivnih in invazivnih diagnostičnih preiskav.

Bolniku razložimo predvideni čas zdravljenja v naši ustanovi in režim dela na oddelku. Dežurni zdravnik, ki bolnika sprejme ponovno natančno razloži načrtovano operativno zdravljenje. Bolniku razložimo potek operacije, trajanje operacije, zdravljenje na oddelku za intenzivno nego, zdravljenje na oddelku za polintenzivno nego in potek zdravljenja na bolniškem oddelku od koder je bolnik po končanem zdravljenju odpuščen v domačo oskrbo.

6. Bolnik pred posegom podpiše privolitev v poseg.
7. Bolnika pregleda srčni kirurg in opravi z njim razgovor z namenom, da se vzpostavi dobra osebna komunikacija.
8. Bolnika pregleda anesteziolog. Razloži mu potek anestezije in postopke zdravljenja takoj po operaciji na oddelku za intenzivno nego. Razloži mu, kako poteka zbujanje po operaciji in kako poteka terapija, pri kateri je bolnik še priključen na respirator.
9. Bolnik spozna ekipo medicinskih sester in tehnikov. Posebej mu predstavimo medicinsko sestro, ki bo osebno skrbela zanj v času zdravljenja v naši ustanovi. Medicinska sestra pokaže bolniku tudi sobo, kjer bo bival pred in po posegu, sezna ga z režimom na oddelku, preoblačenjem, hranjenjem osebnih predmetov in vrednih dokumentov ali denarja. Predstavi mu ravnanje s posebnimi elektronskimi ležišči. Bolniku med pogovorom razložimo možnost obiska svojcev. V času zdravljenja na intenzivnem in polintenzivnem oddelku so obiski krajši, v prisotnosti sestre in po predhodnem dogovoru. Obiskovalci dobijo tudi osebna oblačila. V času zdravljenja na bolniškem oddelku so obiski svojcev možni ves dan. Ne dovoli se prinašanja hrane in pijač. Bolniki se lahko zadržujejo v prostoru za rekreacijo, mogoče je spremljanje TV programov, vsaka postelja ima telefonsko linijo in možnost vzpostavitve medmrežne povezave.
10. Pred operativnim zdravljenjem sestra, ki skrbi za bolnika, opravi britje celotnega telesa. Po britju je na vrsti trikratna dezinfekcija kože. Bolniku dobi mila in sredstva, s katerimi se tušira.
11. Na oddelku dobi bolnik dve uri pred posegom premedikacijo s pomirjevali. Preobleče se v posebno obleko, ki je namenjena za vstop v operacijski blok. Bolniku pokrijemo lasišče s kirurškim pokrivalom.
12. Medicinska sestra in tehnik bolnika z njegove postelje preložita na transportni voziček, s katerim ga odpeljemo na vhod operacijskega bloka.
13. V predprostoru operacijskega bloka bolnika prevzameta anesteziolog in anestezijski tehnik. V tem prostoru premestimo bolnika na premično ploščo operacijske mize.
14. Bolnika premestimo v prostor za uvajanje anestezije pred operacijsko dvorano, kjer mu vstavimo centralne venske katetre, arterijske linije itd. Bolnika pripravimo na anestezijo, intubiramo in priklopimo na umetno ventilacijo.
15. Bolnika v anesteziji premestimo v operacijsko dvorano, kjer kirurg začne z dezinfekcijo kože po posebnem protokolu prim. dr. Miladina Đorđevića. Opravimo pokrivanje bolnika s sterilnimi pokrivali, priklop na monitoring in veliki aparat za anestezijo (Primus). Po nameščanju inštrumentarja in ponovni kontroli monitoringa kirurg prične z operativnim zdravljenjem.
16. Po končani operaciji je bolnik na plošči operacijske mize, skupno s prenosnim ventilatorjem in transportnim monitorjem ter s petimi črpalkami, ki merijo vnos zdravil, premeščen v intenzivni oddelek MC Medicor. Bolnika prestavimo na posebno

elektronsko posteljo za intenzivno terapijo, kjer nadaljujemo po operativno zdravljenje.

17. Zdravljenje na oddelku za intenzivno terapijo poteka pod nadzorom kirurga, kardiologa in stalno prisotne medicinske sestre, ki skrbi za enega bolnika. Protokoli so izdelani natančno po metodi prim. dr. Miladina Đorđevića.
18. Bolnik je nekaj ur po končanem operativnem zdravljenju na umetni ventilaciji. Ko ugotovimo, da je stanje stabilno in je bolnik že pri zavesti, pričnemo z ustavljanjem umetne ventilacije (bolnika ekstubiramo).
19. Drugi dan po operaciji je bolnik premeščen na oddelek za polintenzivno zdravljenje po operaciji. Ko je stanje po oceni lečečega kirurga in kardiologa dobro, ga premestimo na bolniški oddelek, kje nadaljujemo z rehabilitacijo in fizikalno terapijo po operaciji.
20. Bolnik je odpuščen v dobrem zdravstvenem stanju (predvidoma deseti dan po operaciji). Ob odpustu dobi odpustno pismo z natančnim potekom zdravljenja v naši ustanovi, ter navodili za nadaljevanje zdravljenja z ustreznimi zdravili. Bolnik dobi tudi operacijski protokol posega s prošnjo, da ga preda skupno z odpustnim pismom lečečemu kardiologu. Poleg medicinske dokumentacije dobi tudi priporočila za nadaljevanje zdravljenja in rehabilitacije v domači oskrbi. Razloži se mu natančno zdravljenje z antikoagulantnim sredstvom. Priložen je karton z opisom zdravila in predpisano vsakodnevno dozo. Bolniku se določi datum pregleda v trombotični ambulanti in datum pregleda v kardiološki ambulanti Medicor v Ljubljani.
21. Bolniku in svojcem razložimo, da v primeru poslabšanja zdravstvenega stanja po odpustu z bolnišnice takoj pokličejo na telefonsko številko naše ustanove v Izolo ali Ljubljano oziroma na mobilni telefon dežurnega kardiologa. V kolikor se pojavi težko dihanje, motnje srčnega ritma, bolečine v prsnem košu ali povišana temperatura se mora bolnik takoj vrniti v našo ustanovo.