

Predoperativni postopki	Sprejem pacienta	<ul style="list-style-type: none"> sprejem na dan operacije (pacient je tešč), identifikacija, izvajanje meritev (RR, P, O₂ sat, T, TT), fizični pregled pacienta (izgled vratu, deformacije vratne hrbtenice, kvaliteta in barva glasu, oteženo dihanje, požiranje), pridobivanje anamnestičnih podatkov (OBR - Predoperativni vprašalnik), pregled dokumentacije (spremljajoče bolezni in alergije, dieta, <u>medikamentozna terapija</u> *), pregled anesteziologa in premedikacija, preverjanje oz. podpis Pisnega pristanka na operacijo in anestezijo, preverjanje fizične in higienske pripravljenosti na poseg (OBR - Kontrolni list predaje pacienta v operacijske prostore). <p>* SOP - Priporočila za jemanje zdravil v perioperativnem obdobju</p>
	Psihična priprava	<ul style="list-style-type: none"> razlaga pooperativnih postopkov in seznanitev z morebitnimi znaki komplikacij, seznanitev z VAS lestvico in zdravljenjem bolečine, odgovori na vprašanja, informacije svojcem.
	Transport v operacijske prostore	<ul style="list-style-type: none"> spremljevanje v operacijske prostore peš ali na sedečem vozičku (premedikacija), predaja pacienta in dokumentacije anestezijski medicinski sestri
Pooperativna zdravstvena nega	Priprava posteljne enote	<ul style="list-style-type: none"> sveže postelna in segreta postelja, Ambu balon, kisikova maska, infuzijsko stojalo, monitor oz. ustrezne aparature za merjenje osnovnih vitalnih funkcij (merilec RR, toplomer, oksimeter), set za ustno nego oz. vlaženje ust.
	Transport iz operacijskih prostorov	<ul style="list-style-type: none"> sprejem in premeščanje pacienta iz operacijske (vzglavje je dvignjeno), namestitev kisikove maske na prenosno kisikovo jeklenko p. p., preverjanje drenov, i.v. kanil, transport v bolniško sobo – opazovanje pacienta med transportom, priklop na stensko napeljavo kisika p.p., namestitev infuzijskih steklenic, monitoring, registracija ure sprejema in vitalnih znakov (RR, P, FD, T, O₂ sat, VAS), namestitev redi-vaca, preverjanje delovanja sukcije – količino sekrecije zabeležimo na terapevtski list, urejanje bolniške dokumentacije.
	Merjenje vitalnih funkcij po operaciji	<ul style="list-style-type: none"> na 15 minut prvo uro, na 1 uro do vstajanja oz. dokler pacient ni popolnoma zbudjen in vitalno stabilen, na 1 – 2 uri do jutra, temperaturo merimo na 4 ure, ob meritvah opazujemo dihanje, sekrecijo po drenu, obliže, vrat, barvo glasu.

	Aplikacija terapije	<ul style="list-style-type: none"> • aplikacija infuzijskih raztopin, • aplikacija analgetikov, • pacient pije, ko je popolnoma zbudjen in ne čuti slabosti (2 – 3 ure po operaciji), • aplikacija Ca Fresenius ob znakih hipokalcemije, • substitucijska terapija z Eltroxynom • nadaljevanje redne medikamentozne terapije.
	Bilanca tekočin	<ul style="list-style-type: none"> • registracija prejetih tekočin in izgub med operativnim posegom (podatek iz zapisnika anestezijskega lista) • bilanca vnesenih tekočin (infuzija, p.o.) • beleženje sekrecije po redi-vac drenu ob sprejemu in meritvah • bilanca diureze
	Aktivnosti	<ul style="list-style-type: none"> • pacient leži z dvignjenim vzglavjem, lahko se obrne na bok, • vstajanje po preteku 2 ur oz. ko je pacient stabilen - nadzorovano, ob spremstvu MS
	Preveza rane	<ul style="list-style-type: none"> • preveza ob odpustu - 1. dan po operaciji, • odstranitev drenov, • čiščenje rane po Standardu za prevezo kirurške rane.
	Odpust pacienta	<ul style="list-style-type: none"> • 1. dan po operaciji, • pacient vstane, je stabilen in samostojen, • kontrola laboratorijskih preiskav po naročilu zdravnika (i.v. aplikacija kalcija glede na izvid), • odstranimo i.v. kanilo, • prejme navodila glede nege operativne rane in možnih komplikacij, • zagotovimo analgetik in medikamentozno terapijo do kontrole pri osebnem zdravniku, • pacient prejme pisno odpustnico, • ima spremstvo svojcev.