

Predoperativna zdravstvena nega	Sprejem pacienta	<ul style="list-style-type: none"> • sprejem na dan operacije (pacient je tešč), • identifikacija, • izvajanje meritev (RR, P, O₂ sat, T, TT), • odvzem nadzornih kužnin, • fizični pregled pacienta, • pridobivanje anamnestičnih podatkov (OBR - Predoperativni vprašalnik), pregled dokumentacije (spremljajoče bolezni in alergije, dieta, medikamentozna terapija *), • 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 seznanjanje z morebitnimi znaki komplikacij, • seznanitev z VAS lestvico in zdravljenjem bolečine, • odgovori na vprašanja, • informiranje svojcev.
	Transport v operacijske prostore	<ul style="list-style-type: none"> • spremstvo 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 urejena in segreta postelja, • infuzijska stojala in črpalke, • Ambu balon, kisikova maska, prenosna jeklenka kisika, • monitor z ustreznimi priključki za merjenje invazivnega krvnega tlaka in CVP, • prenosni pulzni oksimeter, • pripomočki za aktivno sukcijo tor. drenaže, • pean za zatiskanje, • set za ustno nego oz. vlaženje ust.
	Transport iz operacijskih prostorov	<ul style="list-style-type: none"> • sprejem in premeščanje pacienta iz operacijske na bolniško posteljo (vzglavje je dvignjeno), • namestitev kisikove maske na prenosno kisikovo jeklenko, • namestitev pulznega oksimetra, • premeščanje infuzijskih steklenic, • preverjanje drenov, i.v. kanalov, arterijskega kanala, • transport v bolniško sobo –opazovanje pacienta med transportom, • priklop na stensko napeljavo kisika, • priklop pleurevaka na aktivno sukcijo po naročilu, • namestitev infuzijskih steklenic, • monitoring - namestitev invazivnega merjenja, • registracija ure sprejema in vitalnih znakov, • urejanje bolniške dokumentacije.
	Merjenje vitalnih funkcij po operaciji	<ul style="list-style-type: none"> • na 15 – 30 minut, naslednje 2-3 ure oz. dokler pacient ni popolnoma zbujen in vitalno stabilen (RR, FP, O₂ sat, VAL) • na 1 uro do jutra, • temperaturo in CVP merimo na 4 ure, • ob meritvah opazujemo dihanje, delovanje drenažnega sistema, beležimo sekrecijo, opazujemo obliže, • Rtg slikanje pljuč (v sobi) in laboratorijske preiskave po naročilu zdravnika.

Merjenje vitalnih funkcij <u>1-3.dan po op</u>	<ul style="list-style-type: none"> • na 2 uri, • (v nadaljevanju glede na stanje pacienta).
Aplikacija terapije	<ul style="list-style-type: none"> • aplikacija infuzijskih raztopin, • aplikacija analgezije, • pacient lahko pije, ko je zbujen, diha zadovoljivo in ne čuti slabosti (minimalno 4 ure po operaciji), • lahka hrana 1.dan po operaciji, • nadaljevanje redne medikamentozne terapije, • aplikacija infuzijskih raztopin 1. dan po operaciji, • ob normalnem pooperativnem poteku i.v. kanale 2. dan po op. odstranimo, • aplikacija odvajala 2. dan po op, .
Bilanca tekočin	<ul style="list-style-type: none"> • registracija prejetih in izločenih tekočin med operativnim posegom (podatek iz zapisnika anestezijskega lista), • bilanca vnesenih tekočin (infuzija, p.o.), • beleženje sekrecije po torakalnem drenu • bilanca diureze (stalni urinski kateter - praznjenje urinske vrečke na 8 ur), • 24 urna tekočinska bilanca zjutraj ob 6h.
Aktivnosti	<ul style="list-style-type: none"> • pacient počiva na hrbtu ali boku z dvignjenim vzglavjem - spodbujanje k spremembi položaja, • posedanje z nogami navzdol in vstajanje ob postelji 1. dan po operaciji, • dihalne vaje, odkašljevanje in FTH, • vstajanje in hoja na krajše razdalje s spremstvom glede na stanje pacienta in tor. drenažo.
Preveza rane	<ul style="list-style-type: none"> • preveza rane 2. dan po op. in na 2 dni oz p.p. - po Standardu za prevezo kirurške rane.
Odpust pacienta	<ul style="list-style-type: none"> • povprečno 4. dan po operaciji, • pacient hodi, je stabilen in samostojen ter diha zadovoljivo, • dobi navodila glede nege operativne rane in aktivnosti, • zagotovimo analgetik do kontrole pri osebнем zdravniku, • pacient prejme pisno odpustnico, • ima spremstvo svojcev.