



Kirurški oddelek

Predstojnik oddelka: Marko Rifel dr.med., specialist kirurgije

Klinična pot

Operacija kile

IME IN PRIIMEK BOLNIKA	Sobni zdravnik:
	Operator:
ALERGIJE	

PRIDRUŽENE BOLEZNI

Uredila: Marko Rifel, Ana Gračner

DAN SPREJEMA (ponedeljek v tednu)

datum _____

1. SPREJEMNA AMBULANTA – ANESTEZIOLOŠKA AMBULANTA

ZDRAVNIK:		Podpis:
ANESTEZIJSKA SESTRA		
AR list	☐ NE ☐ DA	
Izpolnjen in PODPISAN privolitveni obrazec	☐ NE ☐ DA	

2. SPREJEMNA AMBULANTA - KIRURŠKA AMBULANTA

Bolnik prinaša s seboj glede na njegovo starost in pridružene bolezni ☐ vse izvide ☐ privolitveni obrazec ☐ drugo _____ Sprejemna kirurška MS naj prepiše pomembne laboratorijske vrednosti na temperaturno listo.	Številka kontaktne osebe : _____ Sprejemna kirurška medicinska sestra: _____
---	---

ANAMNEZA:	TEŽAVE:	☐ izboklina ☐ brez ☐ bolečina	☐ Izboklina + bolečina ☐ motnje odvajanja blata ☐ vkleščanje
	TRAJANJE:	☐ < 6 mesecev ☐ 6M do 1 leto	☐ 1 – 5 let ☐ več kot 5 let
	NAČIN NASTANKA:	☐ od rojstva ☐ postopno, brez poškodbe	☐ nenadoma ob naporu ☐ RECIDIV operiran : V: tehnika... ☐ brez mrežice ☐ z mrežico ☐ NEZNANO
	PREGLED:	trebuh: brazgotine ☐ NE ☐ DA- lokacija rezistenca ☐ NE ☐ DA- lokacija ingvinalni predel: ☐ PROST ☐ REZISTENCA STRAN: ☐ levo ☐ desno ☐ obojestranska VELIKOST: ☐ ni vidna oz. tipna ☐ razširjen ingv. obroček ☐ oreh ☐ jajce ☐ ingvinoskrotalna REPONABILNOST ☐ DA ☐ NE	

2.4. PRIDRUŽENE BOLEZNI

Napiši **pridružene bolezni** bolnika na prvo stran KP! Napiši pomembne **alerije** bolnika na prvo stran KP!

Če bolnik uživa zdravila, ki vplivajo na strjevanje krvi, je pomembno več stvari:

- Ali bolnik sploh SME prenehati jemati ta zdravila (v primeru vstavljenih intravaskularnih stentov se NE sme prenehati z jemanjem antiagregacijskih zdravil).
- Če mora prenehati z jemanjem, kdaj jih je nazadnje vzel in ime zdravila

2.5. OCENA TVEGANJA ZA TROMBEMBOLIČNI DOGODEK

1 točka	2 točki	3 točke	5 točk
Starost 41- 60 let	Starost 60 - 74 let	Starost nad 75 let	Predvidena menjava kolka ali kolena
Manjša operacija (< 45 minut)	Večja operacija (> 45 minut)	Anamneza GVT ali PTE	Možganska kap (< 1M)
Nedavna večja operacija (< 1M)	Laparoskopska op (> 45 min)	Družinska anamneza GVT	Zlom kolka, medenice ali spodnjih
Krčne žile	Nepomičnost	ali PTE	udov (< 1M)
Vnetna bolezen črevesa	Nehodilni mavec (< 1M)	Protrombin G2 ₂ 1	Politravma (< 1M)
Debelost (BMI > 25)	CVK	Povišan serumski	Akutna poškodba hrbtenjače s paralizo
Akutni srčni infarkt		homocistein	(< 1M)
Srčno popuščanje		Lupusni antikoagulant	Antifosfolipidni sindrom
Sepsa (< 1M)		Malignom	
Pljučnica (< 1M)		Druga trombofilija (katera)	
KOPB			
Slabo pomičen internistični bolnik			
Oralna kontracepcija ali hormonska nadomestna terapija			
Drugi dejavniki tveganja			
SEŠTEVEK			

Seštevek dejavnikov tveganja	Pojavnost VT	Tveganje	Priporočena farmakološka zaščita
0 do 1	< 10%	Majhno	Ne
2	10-20 %	Zmerno	NMH v odmerku za zmerno tveganje
3 do 4	20-40%	Veliko	NMH v odmerku za veliko tveganje
5 in več	40-80%	Zelo veliko	NMH v odmerku za zelo veliko tveganje
ANTITROMBOTIČNA ZAŠČITA		☐ NE ☐ DA-vpiši na TL	Fragmin ☐ 2500 IE ☐ 5000 IE Fraxiparine ☐ 0,3 mL ☐ 0,6 mL

2. PREDOPERATIVNO OBDOBJE

☐ Večer pred operacijo ob 19.00 uri		☐ Na dan operacije ob 06.30 uri	
S seboj je prinesel: ☐ haljo ☐ copate			
Doma je vzel redno terapijo: ☐ da ☐ ne ☐ kaj?.....			
Komunikacija	Pacienti so seznanjeni: ☐ s prostori na oddelku ☐ s pravicami in dolžnostmi Komunikacija z bolnikom poteka ☐ nemoteno ☐ moteno (zakaj?).....		
Bolnik prinaša s seboj naslednje ortopedске oz. ortodontske pripomočke:			
☐ očala ☐ leče ☐ zgornja proteza ☐ spodnja proteza ☐ bergle			
Osebnа higiena in priprava kože na operativni poseg	☐ tuširanje ☐ sveže osebno perilo	koža ☐ intaktna ☐ poškodovana (kje?).....	Podpis MS/ZT
Prehranjevanje in pitje	☐ bolnik je tešč		☐ naročilo hrane za bolnika
Izogibanje nevarnostim v okolju	☐ odstranitev nakita Kam?.....	☐ odstranitev ortodontskih pripom. Kam?.....	☐ odstranitev osebnega sp. perila ☐ spremstvo bolnika v OP ☐ shranjevanje dragocenosti ?
Komunikacija	☐ pomirjajoč pogovor z bolnikom		
Bolečina	☐ seznanitev bolnika z vodenjem postoperativne bolečine, VAS		
Spanje	☐ normalno	☐ zdravila	☐ pogoji za dobro spanje
Žilni pristop	i.v. kanila ☐ da ☐ ne	lokacija.....	velikost.....
Izločanje	☐ izpraznitev mehurja pred odhodom v OP		

ODSTOPANJA Opis, ukrepi	Podpis

4. MEDOPERATIVNO OBDOBJE

4.1. Anestezija

Premedikacija	☐ Apaurin 5 mg ☐ Drugo.....
Žilni pristop Podpis AR DMS.....	☐ i.v.kanila, lokacija....., velikost G ☐ i.v.kanila, lokacija....., velikost G ☐ drugo

4.2. Operacijske medicinske sestre

Odstranjevanje dlak ☐ ne ☐ da Kje?..... ☐ mokro ☐ suho		Podpis:.....
Ocena stanja kože na operativnem polju ☐ intaktna ☐ poškodovana		
Način fiksacije bolnika ☐ desna roka ☐ leva roka ☐ desna noga ☐ leva noga		
Priprava operativnega polja		
Čiščenje operativnega polja: ☐ aseptično milo z jodom ☐ aseptično milo brez joda		
Dezinfekcija operativnega polja: ☐ aseptično milo z jodom ☐ aseptično milo brez joda		
☐ alkoholna raztopina z jodom ☐ alkoholna raztopina brez joda		
Pokrivanje operativnega polja z: ☐ set za artroskopijo ☐ drugo.....		
Uporabljen operacijski material (nalepka za set)		Uporaba manšete za elektrokalpel
		☐ da ☐ ne
		Prenos bolnika ☐ dvigovanje ☐ potegnitev ☐ samostojno ☐ drugo
Kontrola sterilnosti Indikator parne sterilizacije Indikator plazma sterilizacije		Priprava histološkega preparata in spremljajoče dokumentacije ☐ da ☐ ne Podpis umite OP MS..... Podpis neumite OP MS.....

4.2. Operater

ANESTEZIJA: ☐ splošna ☐ SAB ☐ LOKALNA sestava:..... ml			
DIMELJSKA KILA		REZ: cm	
TIP KILE: (Gillbert / Rutkow)	1...indir.kila z ozkim notr. ingv. obročkom (1 prst) 2...indir.kila s širšim notr. ingv. obročkom (2 prsta) 3...indir.kila s širokim notr. ingv. obročkom (3 prste) 4...manjša direktna kila 5...velika direktna kila 6...kombinirana dir. + indir. kila 7...femoralna kila	REVIZIJA KILE: ☐ NE ☐ DA.....pri tem najdemo: ▪ nič ▪ omentum ▪ ČREVO ☐ vitalno ☐ ishemično ☐ gangr. ▪ drugo.....	HERNIOTOMIJA: ☐ NE ☐ DA
		POSEG:	napetostna hernioplastika ☐
			nenapetostna hernioplastika ☐
		mrežica ☐ DA ☐ NE čepek ☐ DA ☐ NE zožanje notranjega obročka ☐ DA ☐ NE	fiksacija ☐ NE ☐ DA kam?..... ☐ DA ☐ NE
VENTRALNA KILA	velikost defekta cm X cm	kilna vreča ☐ NE ☐ DA Ø prazna Ø omentum Ø črevo	
		POSEG:	ADHESIOLISIS ☐ NE ☐ DA
		Ø hernioplastika Ø duplikatura fascije-Mayo Ø mrežica cm X cm - intraperitonealno - extraperitonealno	
KOMPLIKACIJE med op.:		antibiotik ☐ NE ☐ DA	
		drenaža ☐ NE ☐ DA	
šifre posegov	hernioplastika dimeljske kile (K40.9) 30614-02 hernioplastika dimeljske kile obojestransko 30614-03 hernioplastika femoralne kile 30614-00 hernioplastika incizijske kile 30403-00 hernioplastika incizijske kile s protezo 30405-01 hernioplastika vkleščene, strangulirane kile 30615-00	hernioplastika popkovne kile 30617-00 hernioplastika epigastrične kile 30617-01 hernioplastika parastomalne kile 30563-02 hernioplastika druge kile 30403-01 hernioplastika dimeljske kile trebušne stene s protezo 30405-04 drugo:.....	

4.4. Anesteziolog

ANESTEZIOLOŠKI KLINIČNI POSEG:		☐ Koloidi 92063-00
☐ Ambulantni predoperativni pregled 88901	☐ Hospitalni predoperativni pregled 92500-00	☐ I.v. j.m.; s.c. po protokolu 92504-03
☐ URGENTNI hospitalni predop. pregled 92500-02	☐ Podaljšana priprava 92500-01	☐ Splošna anestezija 92502-02
☐ SAB		☐ Intubacija 90179-00
		☐ I.v. analg.mešanica 92504-01
		☐ DRUGO
Priporočena terapija v pooperativnem obdobju:		
Po splošni anesteziji bolniku 2 uri močimo usta, če ni slabosti ali bruhanja nato ni omejitev pri pitju.		
☐ hrano bolnik dobi ob.....uri ☐ prvo vstajanje ob.....uri		
Ostala terapija:.....		

anesteziologa:.....

Podpis

Operiranec bo premeščen:			
☐ na oddelek ☐ v EIN	indikacija	☐ ☐ ☐ ☐	Indikacijo postavil: ☐ kirurg ☐ anesteziolog

5. POSTOPERATIVNO OBDOBJE ☐ oddelek ☐ EIN

OPAZOVANJE BOLNIKA	URA	RR	fr	Sat.O ₂	OPOMBA	Podpis MS / ZT
na.....URE						

POROČILO ZDRAVSTVENE NEGE

DATUM	URA	Poročilo zdravstvene nege: VREDNOTENJE, POSEBNOSTI, PROBLEMI	Podpis MS

ODSTOPANJA Opis, ukrepi	Podpis

5.1. PRVI POOPERATIVNI DAN ☐ ODDELEK ☐ EIN

DATUM	URA	Poročilo zdravstvene nege: VREDNOTENJE, POSEBNOSTI, PROBLEMI	Podpis MS

ODSTOPANJA Opis, ukrepi	Podpis

5.1.1. ODPUST - OCENA STANJA BOLNIKA

Žilni pristop	☐ Odstranitev venske kanile	☐ Ocena vbodnega mesta
Komunikacija	☐ Stanje zavesti kot ob sprejemu ☐ Spremenjeno stanje	

Podpis MS / ZT.....

Protibolečinska terapija	☐ brez ☐ per os
Opis operativne rane	Krvavitev ☐ NE ☐ DA
	Infekt ☐ brez ☐ pordelost

NAROČEN NA KONTROLO ☐ NE	☐ ne ☐ da v kirurški ambulanti dne:.....ob: uri
---	--

Podpis

zdravnika.....

lme:

Starost:

Mat. št.:

Soba:

Diagnoza:

Sprejet:

Odpuščen:

DIHANJE		PULZ		Datum	
akusarno rektalno		Ura			
-46- 140	40°				
-36- 120	39°				
-26- 100	38°				
-16- 80	37°				
-6- 60	36°				
RR: fr: TT: TV:		OPERACIJA 1. poob dan ☐ odd. ☐ EIN 2. poob dan ☐ odd. ☐ EIN			
TEŠČ		prihod ☐ odd. ☐ EIN op.ob.....uri			
		ANASTEZIJA:..... ☐ splošna ☐ SAB ☐ lokalna			
PESEK					
Ø NE Ø DA..do.....					
VSTAJANJE ob.....uri ☐ brez težav ☐ ODSTOPANJE					
Sanval _____mg zv. Fragmin _____I.E.		ANALGETIK: ANALGETIK:			
Aparin _____mg ANALGETIK:		Fragmin _____I.E/24h. Fragmin _____I.E/24h.			
Fragmin _____I.E/24h.					
Terapija					
Preiskave					
Zaužita tekočina		Telesna teža		Stolica	
Urin		sp. teža			
količina					