

ANESTEZIOLOGICKÁ AMBULANCE

verze č. 2, str. 1/2

Požadavky pro předanestetické vyšetření

Požadavky pro předanestetické vyšetření vychází z doporučeného postupu ČSARIM z 18. 5. 2009 a z Doporučeného postupu interního předoperačního vyšetření před elektivními operačními výkony, publikovaného ve Věstníku MZ ČR 1/2018.

Vyplní lékař indikující operační výkon:

Operační diagnóza.....

Předběžný termín nástupu k operaci

- Druh výkonu
- ☐ **A** malý (čas do 1 hod., krevní ztráta žádná, malé riziko, 1-2% komplikací)
 - ☐ **B** střední (čas 1-4 hod., krevní ztráta do 15% cirkulujícího objemu, riziko komplikací, 8%)
 - ☐ **C** velký (čas nad 4 hod., krevní ztráta nad 15% cirkulujícího objemu, vysoké riziko, 13% komplikací)

Interní předoperační vyšetření (zhodnocení klinického stavu)

Základem je pečlivá anamnéza – osobní, alergologická, farmakologická, abúzus, nynější onemocnění, fyzikální vyšetření, event. doporučení ke konziliárnímu vyšetření, zhodnocení ASA klasifikace)

- ASA I**
- praktický lékař, pediatr (PLDD), přijímající lékař, ošetřující lékař, event. internista (u pacienta podstupujícího velký výkon),
 - **ne starší 1 měsíc, u dětí 14 dní**
- ASA II**
- praktický lékař, pediatr (PLDD), příslušný konziliární lékař, event. internista (u pacienta podstupujícího velký výkon),
 - **ne starší 1 měsíc, u dětí 14 dní, nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu**
- ASA III**
- u malých a středních výkonů **možno** praktický lékař, pediatr (PLDD), lépe interní specialista, pediatr,
 - u velkých výkonů interní specialista, pediatr
 - **ne starší 1 měsíc, u dětí 14 dní, nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu**
- ASA IV a více**
- interní specialista, pediatr vždy
 - **ne starší 1 týden, nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu**

Laboratorní vyšetření

ASA I **ne starší 1 měsíc, u dětí 14 dní**

malý výkon	moč + sediment	u všech pacientů
střední výkon	KO, aPTT, Q, moč + sediment	u všech pacientů
velký výkon	KO, aPTT, Q, moč + sediment + orgánově specifická vyšetření dle rozhodnutí lékaře provádějícího předoperační vyšetření	

Rozsah dalších vyšetření vychází z doporučeného postupu interního předoperačního vyšetření před elektivními operačními výkony z r. 2018 a druhu operačního výkonu.

ASA II **ne starší 1 měsíc, u dětí 14 dní nedošlo-li v tomto období k závažné změně zdravotního stavu**

malý výkon	moč + sediment	u všech pacientů
střední výkon	KO, aPTT, Q, moč + sediment	u všech pacientů
velký výkon	KO, aPTT, Q, moč + sediment + orgánově specifická vyšetření dle rozhodnutí lékaře provádějícího předoperační vyšetření	

Rozsah dalších vyšetření vychází z doporučeného postupu interního předoperačního vyšetření před elektivními operačními výkony z r. 2018 a druhu operačního výkonu.

ASA III a více

malý výkon	KO, aPTT, Q, moč + sediment + orgánově specifická vyšetření dle rozhodnutí lékaře provádějícího předoperační vyšetření vždy	u všech pacientů
střední výkon		
velký výkon		

EKG + popis – ne starší 1 měsíc

Nevyžaduje se u ASA I a ASA II – malý výkon.

U pacientů ASA II s pozitivní anamnézou indikujeme EKG vždy.

Vyžaduje se u ASA II střední a velký výkon nad 40 let věku.

Vyžaduje se vždy ASA III a více.

RTG srdce a plic + popis – ne starší 12 měsíců

Provést **vždy** u hrudních a plicních výkonů.

Vyžaduje se u pacientů kuřáků, u pacientů se susp. či zjištěnou plicní patologií, u pacientů ASA II a více ve věku nad 60 let.

Nevyžaduje se malé výkony ASA I-III, střední a velké výkony ASA I,

Algoritmus provedení vychází z doporučeného postupu interního předoperačního vyšetření před elektivními operačními výkony z r. 2018 a druhu operačního výkonu

Echokardiografické vyšetření – kardiální nález, operace na velkých cévách, velké resekční plicní výkony provést ve spádové interní ambulanci

Provedení ve Fakultní nemocnici Olomouc **je indikováno** jen u pacienta:

a) s anamnestickými, klinickými nebo laboratorními příznaky srdečního selhání nejasného původu a stadia

b) s klinickými příznaky závažné srdeční chlopenní vady nebo jiné závažné funkční či morfologické abnormality

c) u pacientů s ICHS, po infarktu myokardu s EF levé komory <35%, pokud je poslední vyšetření starší 1 roku

Sonografické vyšetření karotid

při onemocnění velkých cév

Funkční plicní vyšetření (spirometrie)

při plicním onemocnění, před hrudními operačními výkony

K základním minimálním požadavkům zvážit další přídatná vyšetření podle přítomnosti následujících komplikujících onemocnění viz bod 7. z Doporučeného postupu interního předoperačního vyšetření před elektivními operačními výkony, publikovaného ve Věstníku MZ ČR 1/2018.

Vysazení farmak ovlivňujících krevní srážlivost (podle doporučení interního specialisty)

7-10 dnů	acidum acetylsalicylicum, ticlopidin	(Anopyrin, Godasal, Agrenox, APO-TIC, Plavix, Trombex, Zylt)
7 dnů	prasugrel	(Efient, Clopidogrel)
3-5 dny	warfarin	
2 dny	abciximab	(Reopro)
1-2 dny	indobufen, sulodexid, dabigatran, ticagrel, eptifibatid	(př. Ibustrin, Vessel Due, Pradaxa, Xarelto, Eliquis)

Vysazení perorálních antidiabetik (PAD)

48 hod metformini hydrochloridum

24hod ostatní PAD

Vysazení antiparkinsonik obsahujících selegilin

15 dnů (Apo-Seleg, Cognitiv, Jumex, Selegilin-Ratiopharm...,)

Prosíme upozornit pacienty:

- U žen - odlakovat nehty, odstranit gelové nehty.
- U mužů - oholit vousy.