
به نام خداوند یکتا

الزامات و ملاحظات بیهوشی در اعمال جراحی سر و گردن در راستای افزایش ایمنی بیماران

۱- شرح حال دقیق

۲- بررسی راه هوایی و NPO تایم

۳- بررسی DIF. Intubation و DIF. ventilation

۴- آماده کردن تجهیزات لازم (لارنگوسکوپ، ماسک بیهوشی در سایزهای مختلف، لوله تراشه مناسب، ساکشن، مانیتورینگ استاندارد، چک کردن دستگاه بیهوشی و تجهیزات مورد نیاز برای ونتیلاسیون)

۵- حضور متخصص بیهوشی و تکنسین بیهوشی بر بالین بیمار

ملاحظات حین عمل جراحی

۱- چک کردن راه هوایی بیمار قبل از شروع عمل جراحی

۲- مانیتورینگ استاندارد حین عمل جراحی

۳- مراقبت از پوزیشن بیمار حین عمل جراحی

۴- پرهیز از افت فشار طولانی

۵- عدم استفاده از مخدرهای طولانی اثر

۶- مانیتورینگ بیمار حین تزریق اپی نفرین

مراقبت حین EXTUBATION

- ۱- دقت در شرح حال
- ۲- خروج THROET PACK در انتهای جراحی
- ۳- ساکشن کامل ترشحات (خطر لارنگواسپاسم)
- ۴- خارج کردن لوله تراشه در حالت کاملاً بیدار (خطر لارنگواسپاسم)
- ۵- عدم استفاده از مخدرها طولانی اثر برای کاهش درد بعد از عمل (افزایش خطر آپنه)
- ۶- آماده بودن تجهیزات مربوط به اینتوباسیون اورژانس
- ۷- انتقال بیمار بصورت کاملاً بیدار و در پوزیشن HEAD UPF به ریکاوری

مراقبت در واحد ریکاوری

- ۱- حضور تکنسین بیهوشی یک نفر برای هر دو تخت
- ۲- وجود ساکشن آماده و وسایل مورد نیاز برای موارد اورژانس (دارو، ترالی کد و ...)
- ۳- مانیتورینگ کامل علائم حیاتی
- ۴- تجویز اکسیژن با ماسک استاندارد
- ۵- انتقال بیمار به بخش پس از تأیید متخصص بیهوشی
- ۶- رعایت پوزیشن **HEAD UP** حین انتقال
- ۷- عدم استفاده از داروهای مخدر و بنزودیازپین

مراقبت در بخش بستری

۱- رعایت پوزیشن HEAD UP

۲- عدم استفاده از داروی مخدر طولانی اثر جهت کنترل درد

۳- کنترل و چارت منظم علائم حیاتی بیمار

۴- در صورت بروز خونریزی یا هر گونه تغییر در تنفس و هوشیاری بیمار، اطلاع به جراح و متخصص بیهوشی

۵- شروع تغذیه خوراکی صرفاً پس از تأیید پزشک و هوشیاری کامل بیمار و مراقبت پرستاری