

لیست موارد پرخطر و اورژانس اتاق عمل و نحوه عملکرد پزشکان و پرسنل اتاق عمل

تمامی بیماران قبل از عمل بر اساس جدول معیارهای A.S.A از نظر پیش بینی میزان خطر توسط متخصص بیهوشی مورد ارزیابی قرار گیرند .

ردیف	عنوان	نحوه ی عملکرد تیم پرستاری و پزشکی
۱	خونریزی های شدید	گرفتن یک رگ خوب -درخواست خون -دادن سرم و درخواست ffp و حضور متخصص بیهوشی و پزشک معالج
۲	هیپوتانسیون کنترلرله در اعمال رینوپلاستی واندوسکپی	بررسی قبل از عمل از نظر وجود بیماری های قلبی و عروقی - بررسی مناسب قبل از عمل جراحی - لاین وریدی مناسب-مایع درمانی مناسب-آماده بودن داروهای ضروری(آتروپین-افدرین-...)-مانیتورینگ دقیق حین عمل جراحی شامل EKG پالس اکسی متری و فشارخون به فواصل کوتاه ۵دقیقه
۳	خونریزی بعد از عمل در اعمال لوزه ، رینوپلاستی وسایر اعمال جراحی	مانیتورینگ دقیق بیمار در ریکاوری-بررسی وجود خونریزی قبل از EXTUBE نمودن بیمار و در صورت وجود اطلاع به جراح-انتقال بیمار لوزه به ریکاوری در وضعیت پرون
۴	سندرم TURP	کنترل دقیق میزان مایعات شستشو در حین جراحی-استفاده از مایع شستشوی مناسب-مانیتورینگ دقیق بیمار حین عمل جراحی و بعد از EXTUBE نمودن بیمار-در صورت بروز علائم مشکوک کنترل سریع سطح الکترولیت ها و اصلاح آهسته و منطقی اختلال الکترولیت
۵	بیماریهای تنفسی(آسم و copd)	در بیماران الکتیو لازم است که حتما قبل از عمل وضعیت بیمار بهینه گردد-انجام اسپیرومتری قبل از عمل-آماده بودن همه داروهای لازم- اسپری ها- کورتون- برونکو دیلاتور حتی امرینون و...
۶	بیماری های قلبی	بررسی مناسب ،در صورت لزوم مشاوره قلبی و ریوی و انجام اکوو...-مصرف داروهای قلبی در صبح روز عمل جراحی با مقدار کمی آب طبق برنامه روتین بیمار-مانیتورینگ دقیق حین عمل جراحی-کنترل فشارخون حین عمل جراحی
۷	سن بالای ۷۰ سال وزیر یک سال	بررسی مناسب قبل از عمل جراحی از نظر قلبی و عروقی و تنفس برای سن بالای ۷۰ سال-بررسی داروهای مصرفی-بررسی مناسب قبل از عمل جراحی از نظر ماچوریت و سابقه بیماری قبل از عمل جراحی در اطفال-مانیتورینگ مناسب حین عمل جراحی-مانیتورینگ حرارت و دمای مناسب اتاق بالای ۲۵ درجه در اطفال
۸	افت فشارخون و برادیکاردی در اسپینال	قبل از اسپینال برقراری لاین وریدی مناسب-پوزیشن مناسب- استفاده از داروهای آتروپین و افدرین و... (آماده بودن داروها)- مانیتورینگ دقیق بیماران
۹	آندوسکوپی سینوس	قبل از عمل حتماً بیمار C.T Scan از سینوس ها جهت بررسی وضعیت آناتومیک سینوس ها داشته باشد ، از نظر فاکتورهای انعقادی بررسی شده باشد ، و حین عمل فشارخون بیمار در سطحی کنترل شود که خونروی محل عمل جهت دید بهتر کم باشد .

پزشک مسئول اتاق عمل / سرپرستار بخش

جدول طبقه بندی پیش بینی میزان خطر پیش از اعمال جراحی بر اساس معیارهای A.S.A

میزان مورتالیتی	تعریف	کلاس
۰/۰۳٪	شخص سالم بدون هیچ گونه بیماری (به جز مورد عمل جراحی پیش آمده)	کلاس ۱
۰/۲٪	بیماری خفیف تا متوسط سیستمیک به دلیل مشکل جراحی پیش آمده یا به دلیل پاتولوژی دیگر	کلاس ۲
۱/۲٪	بیماری شدید که باعث محدودیت فعالیت شده اما ناتوانی ایجاد نموده است.	کلاس ۳
۸٪	به عنوان تهدید جدی زندگی، بیماری روند شدید و ناتوان کننده دارد.	کلاس ۴
۳۴٪	بیمار با یا بدون عمل جراحی کمتر از ۲۴ ساعت زنده خواهد ماند.	کلاس ۵
مورتالیتی افزایش دارد.	بیمار در هر کلاسی که باشد اندیکاسیون فوری عمل جراحی را دارد.	کلاس E

مدیر پرستاری