

Предоперационный период.

Хирургическая операция.

Послеоперационный

период.

Предоперационный период.

- **Предоперационный период** – время от момента поступления больного в стационар до начала проведения операции, в течение которого проводят комплекс мероприятий, направленных на подготовку больного к операции
- **Этапы предоперационного периода.**
- **А) диагностический**
- **Б) период непосредственной подготовки к операции.**

Задачи предоперационного периода.

- 1. Поставить точный диагноз;
- 2. Выявить наличие осложнений основного заболевания и сопутствующие заболевания;
- 3. Определить наличие показаний и противопоказаний к операции;
- 4. Правильно выбрать способ оперативного вмешательства и метод обезболивания;

- 5. Провести коррекцию нарушений функций жизненно важных органов и систем.**
- 6. Создать в организме необходимый резерв функциональных возможностей органов и систем, увеличить иммунологические силы организма больного;**
- 7. Провести общие мероприятия, уменьшающие опасность эндогенных инфекций (ванна, бритьё, очищение желудочно-кишечного тракта).**

Необходимые исследования перед операцией

- **Кл. анализ крови;**
- **Анализ мочи;**
- **Биохимические исследования:**
- **белок, билирубин, мочеви́на, амилаза крови, глюкоза крови, кровь на RW; кровь на спид,**
- **группу крови, резус-фактор;**
- **Оценку свёртывающей системы крови: определить протромбиновый индекс, длительность кровотечения, тромбоциты, фибриноген крови;**
- **ЭКГ, инструментальные методы по показаниям, осмотр терапевта, анестезиолога.**

Подготовка к операции.

- **Общая подготовка**
- **А) психологическая;**
- **Б) общесоматическая.**
- **Специальная подготовка направлена на улучшение состояния того органа на котором предстоит операция.**

Непосредственная подготовка к операции.

- Подготовка операционного поля;
- Подготовка желудочно-кишечного тракта;
- Подготовка нервной системы;
- Проведение премедикации: промедол, атропин, димедрол.
- Перед операцией получить согласие на операцию родителей

Предоперационное заключение.

- **Оно состоит из нескольких положений:**
- **1) обоснования диагноза;**
- **2) показаний к операции;**
- **3) объём предстоящей операции;**
- **4) вид обезболивания;**
- **5) согласие на операцию.**
- **6) согласие на операцию должен получить и анестезиолог.**

Риск анестезиологического (МНОАР)

- Общее состояние больного
- Объём и характер хирургической операции
- Характер анестезии
- 5 степеней риска
- 1 степень-1.5 балла
- 2 степень- 2-3 балла
- 3 степень- 3,5- 5 баллов
- 4 степень- 5,5- 8 баллов
- 5 степень- 8.5- 11 баллов

Хирургическая операция.

- Хирургическая операция- кровавое или бескровное, лечебное или диагностическое мероприятие, осуществляемое средствами физического (чаще механического) воздействия на органы и ткани больного.
- Классификация операций:
 - А) диагностические; Б) лечебные.
 - Лечебные:
 - Экстренные, срочные, плановые.
 - Кровавые, бескровные.
 - Асептические, условно асептические, инфицированные.

- По характеру воздействия на патологический процесс:
- Радикальные;
- Расширенные;
- Комбинированные
- Паллиативные;
- Симптоматические.
- Выделяют: одномоментные, двухэтапные, многоэтапные операции, сочетанные и симультанные операции
- Выделяют также операции:
- Восстановительные-восстановление функции органов при врождённых или приобретённых пороках , реконструктивные операции- устранение патологических изменений от предыдущих операций
- Эндоскопические, эндоваскулярные операции
- ус

Название операций.

- «Эктомия» (греч)- удаление;
- «Резекция»- удаление части органа с восстановлением или без восстановления его непрерывности;
- «Томиа»- рассечение;
- «Ампутация»- усечение;
- «Стомиа»- образование соустья.
- Ряд операций –по названию автора, предложившего данную операцию (Бильрот 1, 2 и др.).

Операционный период.

- Этапы:
- 1) Укладка больного на операционный стол;
- 2). Введение больного в наркоз;
- 3) подготовка операционного поля;
- Выполнение оперативного пособия:
- 1. Оперативный доступ;
- 2. Оперативный приём;
- 3. Завершение операции.

Положение на операционном столе.

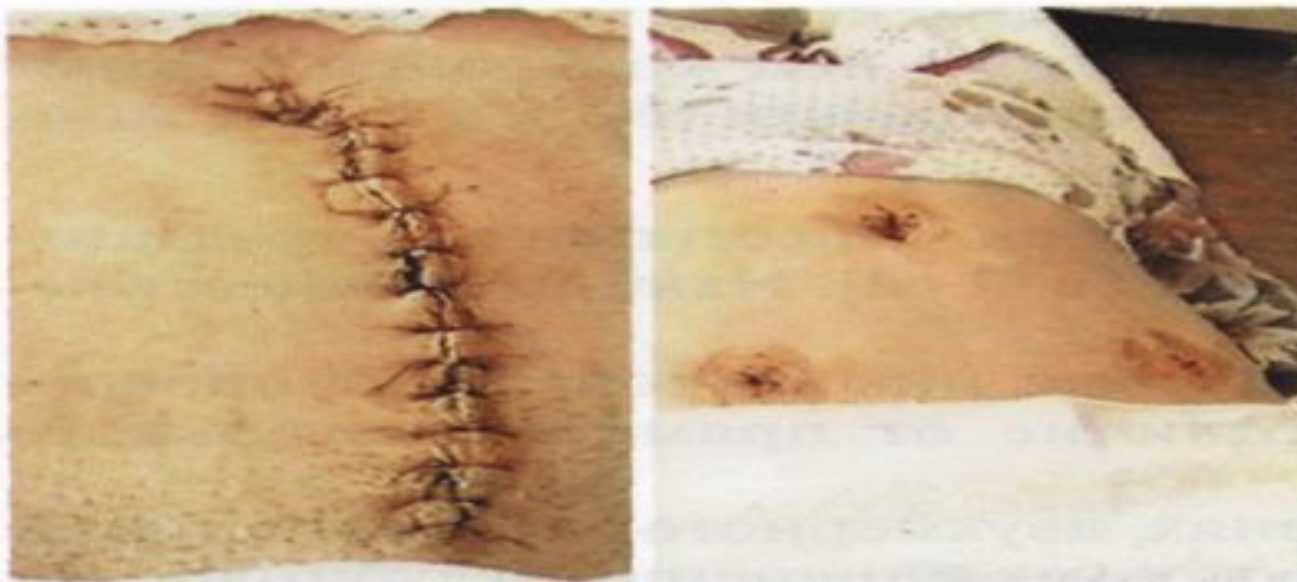
Положение больного на операционном столе.

- Положение на спине;
- Положение на боку;
- Положение на животе;
- Положение с приподнятым тазом и поднятыми согнутыми ногами для операций на промежности и прямой кишке;
- Положение с укладыванием головы на подставке для выполнения операций на черепе и головном мозге.

Современные технологии оперативных вмешательств

- Выполнение пособий из малых доступов;
- Сохранение оперируемого органа;
- Использование новых методов гемостаза;
- Использование современных сшивающих аппаратов.
- *Использование роботов:*
 - *пассивных*
 - *полуактивных*
 - *активных*

Современные технологии оперативных пособий.



Косметический результат холецистэктомии,
выполненной традиционным
лапаротомным и лапароскопическим доступами.

СУР – 60
(сшиватель – ушиватель рычажный)



Интраоперационные осложнения.

- **Опасности, связанные с обезболиванием.**
(аспирационная асфиксия, бронхоспазм, остановка сердца, остановка дыхания)
- **Кровотечения;**
- **Шок**
- **Инфицирование раны (экзогенное, эндогенное);**
- **Выполняя операции соблюдать принципы 4а**
- **Повреждение органов в ходе выполнения оперативного пособия.**