

Послеоперационный период

План лекции

- 1 Определение послеоперационный период
 - 2 Фазы послеоперационного периода
 - 3 Виды послеоперационного периода, понятие операционная болезнь
 - А) не осложненный послеоперационный период
 - Б) осложненный послеоперационный период
 - 4 Деятельность медсестры в послеоперационном периоде

Послеоперационный период – промежуток времени с момента окончания хирургической операции до момента восстановления трудоспособности или перевода больного на инвалидность.

- **Окончание операции**, как правило, совпадает с наложением швов, и закрытием раны защитной повязкой.
- **Восстановление трудоспособности** это восстановление возможности заниматься той трудовой деятельностью, которой больной занимался до заболевания и хирургического лечения.
- **Инвалидность** - потеря трудоспособности.

Цели послеоперационного периода:

- 1 Ускорение процессов регенерации и адаптации.
- 2 Профилактика возможных осложнений.

Фазы послеоперационного периода.

- **1 Ранний** – с момента окончания операции до момента снижения риска развития острых послеоперационных осложнений. 1-5 дней.
- **2 Промежуточный** – с момента когда риска развития острых осложнений минимален до заживления раны (может совпадать с выпиской). В среднем до 1-3 недель.
- **3 Поздний** – с момента образования рубца на месте послеоперационной раны до восстановления трудоспособности или признания инвалидности.

Тяжесть состояния послеоперационного больного зависит:

- 1 От тяжести перенесенной операции.
- 2 От вида обезболивания.
- 3 От состояния в котором находился больной до операции.

Операционная болезнь.

- Операционная болезнь – это ответная реакция организма на операцию и обезболивание.
- В зависимости от особенностей течения операционной болезни послеоперационный период бывает:
 - 1 Не осложненный
 - 2 Осложненный

Виды послеоперационного периода.

- **Не осложненный** – общие и местные изменения в организме в ответ на операцию, возникающие в всех прооперированных.
- **Осложненный** – развитие общих и местных осложнений.

	Функциональная система.	Симптом	Признак не осложненного периода	Признак осложнения
1	Нервная система	Боль в области раны	Боль умеренная	Болевой шок
2	Сердечно – сосудистая система	Изменение АД	АД нормальное или не значительно снижено.	Сердечнососудистая недостаточность (коллапс)
3	Дыхательная недостаточность	Одышка	Не выражена	Острая дыхательная недостаточность
4	Желудочно-кишечный тракт	Задержка стула и газов	Рефлекторная	Парез кишечника
5	Мочевыделительная система	Задержка мочи	Рефлекторная	Острая задержка мочи
6	Кожи и опорно-двигательный аппарат	Ограничение движений	Без застойных осложнений	Застойные осложнения: пролежни.
7		Послеопера	Нормальное течение	Вторичное

Осложнения послеоперационного периода

Ранние

С момента окончания операции до 3-5 суток

Общие

(со стороны органов с систем не входящих в операционную рану)

1 Со стороны нервной

СИСТЕМЫ: послеоперационный шок, послеоперационный психоз.

2 Со стороны дыхательной системы: отек гортани, ларингоспазм, бронхоспазм, ателектаз легкого, аспирация рвотными массами.

3 Со стороны ЖКТ: парез кишечника, Икота, рвота.

4 Со стороны мочевыделительной системы: острая задержка мочи

5 Со стороны сердечно-сосудистой системы: острая сердечно-сосудистая недостаточность.

Местные

(со стороны тканей и органов операционной раны)

- 1 Раннее вторичное кровотечение
- 2 Расхождение швов
- 3 Эвентрация

Промежуточные

От 3х-5х суток до выписки больного из стационара

Общие

1 Со стороны НС: фантомные боли

2 Со стороны ДС: пневмония, бронхит,

3 Со стороны ЖКТ: запоры (ОКН), метеоризм.

4 Со стороны МВС: острый цистит, острый пиелонефрит.

5 Со стороны ССС: тромбозы, тромбофлебит, тромбозомболия.

6 Сепсис

Местные

1 Позднее вторичное кровотечение

2 Нагноение послеоперационной раны

3 Послеоперационные грыжи

4 Эвентрация

5 Лигатурные абсцессы

Поздние

С момента выписки до восстановления трудоспособности или перевода на инвалидность

Общие

1 Со стороны НС: психические заболевания на фоне утраты органа или трудоспособности. Фантомные боли.

2 Со стороны ДС: пневмоклероз, бронхиальная астма.

3 Со стороны ЖКТ: спаечная болезнь, острая или хроническая кишечная непроходимость.

4 Со стороны МВС: хронический цистит, хронический пиелонефрит.

5 Со стороны ССС: хроническая сердечно-сосудистая недостаточность.

Местные

1 Лигатурные свищи

2 Келоидные рубцы

3 Послеоперационные грыжи

Подготовка палаты и постели для послеоперационного больного.

- 1 Обеспечить проведение **влажной уборки палаты.**
- 2 **Проветрить палату**
- 3 Приготовить **чистую постель**
- 4 **Постель согреть с помощью грелок** (при необходимости)
- 5 Предупредить соседей о **необходимости ТИШИНЫ**
- 6 Приготовить все необходимое для организации **индивидуального поста медсестры** (при необходимости)

Перевязка

- Перевязка – это снятие старой повязки, проведение диагностических и лечебных мероприятий, и наложение новой повязки.

Показания к перевязке

- 1 Первые сутки после операции
- 2 Необходимость диагностических мероприятий
- 3 Необходимость лечебных мероприятий
- 4 Повязка не выполняет свою функцию
- 5 Повязка промокла отделяемым

Этапы перевязки

- 1 Снятие старой повязки
- 2 Проведение диагностических манипуляций
- 3 Проведение лечебных манипуляций
- 4 Наложение новой повязки.

1 Снятие старой повязки

Основные принципы:

1 Безболезненность

2 Соблюдение норм асептики

2 Диагностические мероприятия

Направлены на определение стадии раневого процесса и выявление воспалительных осложнений

- 1 Осмотр краев раны и швов
- 2 Пальпация кожи вокруг раны
- 3 Ревизия раны

3 Лечебные мероприятия

- 1 Профилактика вторичного инфицирования
- 2 Снятие швов
- 3 Удаление некрозов
- 4 Опорожнение гематом
- 5 Промывание раны
- 6 Введение лекарственных веществ
- 7 Удаление, постановка, смена дренажей

4 Наложение новой повязки

- 1 Наложение стерильной салфетки
- 2 Закрепление одним из способов

ОЗНАКОМЬТЕСЬ

- <http://novitsky.livejournal.com/429073.html>