

# INFORMACE PRO PACIENTY O OPERAČNÍCH SÁLECH MOÚ

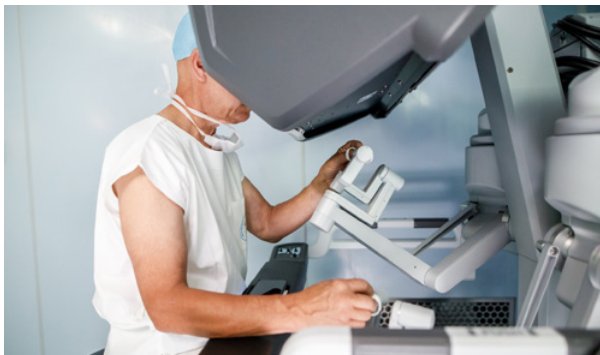
V Masarykově onkologickém ústavu Brno (MOÚ) máme k dispozici celkem šest operačních sálů, které jsou vybavené nejmodernější technikou pro provádění velkého spektra operačních výkonů otevřenou metodou, ale také miniinva-  
zivní metodou endoskopickou, laparoskopickou nebo nejmodernější robotickou metodou (Obrázek 1), která je v současné době trendem napříč obory.

Centrální operační sály (COS) MOÚ se nacházejí ve 2. poschodí Wernerova pavilonu a 1. poschodí Bakešova pavilonu. Ve Wernerově pavilonu jsou čtyři sály, které se zabývají digestivní a hrudní chirurgií, gynekologií, urologií a robotikou. Dva sály v Bakešově pavilonu se využívají pro mammokutální výkony v celé šíři včetně okamžitých rekonstrukcí a řešení maligních melanomů.

#### **Týmy operačních sálů, se kterými se setkáte:**

- anesteziologičtí lékaři a anesteziologické sestry – ti Vás uvedou do umělého spánku (anestezie) a budou Vás sledovat po celou dobu operačního výkonu a zajišťovat analgetický a teplotní komfort,
- chirurgové jednotlivých oborů, kteří budou provádět samotný operační výkon,
- perioperační sestry (instrumentářky), které asistují lékaři – operátorovi při operačním výkonu,
- sanitáři, kteří připravují operační polohu a navázejí spolu s ostatními pacienta na sál.

Na operační sál Vás přiveze ošetřující personál příslušného oddělení a předá Vás pracovníkům operačních sálů.



Obrázek 1: Robotická metoda operace

## Postup po příjezdu na COS

- ① Budete vyzváni anesteziologickou sestrou, abyste sdělil/a své jméno, příjmení a datum narození, současně bude provedena kontrola Vašeho identifikačního náramku a zdravotnické dokumentace, zda Vámi uvedené údaje souhlasí. Tyto kroky vedou k tomu, aby daný výkon byl skutečně proveden správnému pacientovi (identifikace pacienta).
- ② Personál Vám pomůže s uložením na operační překládovou desku (Obrázek 2) a vlasovou část hlavy Vám zakryje jednorázovou čepicí. Operační překládová deska je posuvná – nahoru, dolů a do stran. Slouží k překládu pacienta z lůžka na desku operačního stolu. Před vlastním transportem na přípravnu operačního sálu budete zabezpečeni ochrannými pásy z důvodu prevence pádu.



Obrázek 2: Operační překládová deska

- ③ V přípravně operačního sálu anesteziologická sestra opětovně provede Vaši identifikaci, budete dotázáni na výskyt alergie, zda nemáte v ústech zubní protézu a zda jste před operací nepil/a a nejedl/a či zda nemáte v končetinách kovové implantáty (dlahy, umělé klouby) z předchozích operačních výkonů.
- ④ Během přípravy Vám na svalovou část dolní končetiny (nejčastěji stehno) nalepíme neutrální elektrodu. Tato elektroda slouží k propojení s elektrokoagulačním přístrojem, který v průběhu operace zastavuje případné krvácení. Elektroda je gelová, po nalepení chladí.
- ⑤ V průběhu celého výkonu dbáme na prevenci proleženin (dekubitů) používáním antidekubitních pomůcek (molitanové podložky, gelové podložky atd.). Po celou dobu trvání operačního výkonu pečujeme o tepelný komfort pacienta používáním vyhřevné podložky.
- ⑥ Na operačním sále (Obrázek 3) provede bezprostředně před vlastním operačním výkonem celý operační tým (lékař-anesteziolog, anesteziologická sestra, lékař-operatér, asistující lékař a instrumentářky) předoperační bezpečnostní proceduru. To znamená, že tým opětovně provede Vaši identifikaci, ověří plánovaný výkon, zkontroluje označení strany výkonu (pokud se jedná o stranový výkon na párovém orgánu), provede kontrolu komplexnosti zdravotnické dokumentace (včetně Vámi podepsaného informovaného souhlasu s operací) a ověří, zda jsou k dispozici veškeré nutné nástroje, přístroje a vybavení.
- ⑦ Operační polohu často připravujeme ještě před uvedením pacienta do umělého spánku (anestezie), proto tím nebudte překvapeni. Je to z důvodu pohodlí a prevence dekubitů. Jedná se o polohu na zádech, gynekologickou polohu, polohu s nohama od sebe a jiné. Všechny zmíněné polohy vedou k lepší přehlednosti operačního pole a k lepšímu přístupu k operovaným orgánům.



Obrázek 3: Operační sál

⑧ Po celou dobu příprav se na sále pohybuje celý operační tým (lékař-anesteziolog, anesteziologické sestry, chirurgové, instrumentářky, sanitářky), který se stará o přípravu i zdárný průběh Vaší operace.

⑨ Po ukončení operačního výkonu můžete být převezeni dle typu operace a na základě rozhodnutí lékaře-anesteziologa a náročnosti výkonu:

- zpět na standardní pokoj lůžkového oddělení, ze kterého jste byli přivezeni na operační sál,
- na Anesteziologicko-resuscitační oddělení (ARO), kde o Vás bude intenzivně pečovat lékařský a ošetřovatelský tým.

Na závěr by Vám celý tým chtěl popřát zdárné zvládnutí operačního výkonu a brzký návrat do běžného života.



Informační a edukační centrum MOÚ  
Autor: Martina Vidrmertová, MBA

V13/2024/1

Masarykův onkologický ústav  
Žlutý kopec 7, 656 53 Brno

 [www.mou.cz](http://www.mou.cz)  
 54313111

Tyto materiály jsou určeny výhradně pro potřebu MOÚ v Brně a jsou chráněny zákonem č. 121/2000 Sb., o právu autorském, o právech souvisejících s právem autorským a o změně některých zákonů (autorský zákon). Rozmnožování, rozšiřování či jiné užívání těchto materiálů bez písemného souhlasu Masarykova onkologického ústavu je nepřípustné. © 2024