

Οδηγίες Την Ημέρα της Εισαγωγής και της Χειρουργικής Επέμβασης

1. Είναι φυσιολογικό να αισθάνεστε νευρικότητα την ημέρα της επέμβασης αφού είναι μία εμπειρία η οποία αν και απαραίτητη δεν είναι συνήθης ή ευχάριστη. Η διακίνηση, η αναισθησία και η επέμβαση πραγματοποιούνται με τέτοιο τρόπο ώστε η εμπειρία της επέμβασης να μην είναι καθόλου δυσάρεστη.
2. Συνήθως οι προεγχειρητικές εξετάσεις γίνονται στο Νοσοκομείο την ημέρα της επέμβασης. Σε ορισμένες περιπτώσεις, ιδίως σε ασθενείς με προϋπάρχοντα προβλήματα ή σε ασθενείς που πρόκειται να υποβληθούν σε αρθροπλαστική ο προεγχειρητικός έλεγχος πραγματοποιείται λίγες ημέρες προ της επέμβασης στο νοσοκομείο ή σε άλλο διαγνωστικό κέντρο.
3. Κατά την άφιξη στο νοσοκομείο την ημέρα του χειρουργείου ο ασθενής παρουσιάζεται στην Υποδοχή (Γραφείο Κίνησης), αναφέρει το όνομά του και το σκοπό της παρουσίας του δηλαδή την πραγματοποίηση χειρουργικής επέμβασης. Είναι αναγκαίο να έχετε μαζί σας την ταυτότητα, το βιβλιάριο υγείας και την κάρτα της ιδιωτικής ασφάλειας (εάν υπάρχει) ενώ πρέπει να γνωρίζετε και τον ΑΜΚΑ.
4. Μετά την καταγραφή των στοιχείων του ασθενή ακολουθεί η πραγματοποίηση του προεγχειρητικού ελέγχου από εξειδικευμένη νοσηλεύτρια και στη συνέχεια ο ασθενής συνοδεύεται στο δωμάτιο που θα φιλοξενηθεί.
5. Είναι χρήσιμο να έχετε μαζί σας όλες τις πρόσφατες εξετάσεις υγείας αφού είναι χρήσιμες στον παθολόγο και στον καρδιολόγο που είναι πιθανό να σας εξετάσουν.
6. Να έχετε μαζί σας όλες τις προεγχειρητικές απεικονιστικές εξετάσεις όπως τις ακτινογραφίες, την μαγνητική και την αξονική τομογραφία κ.λ.π.
7. Στο δωμάτιο τοποθετείται στον καρπό σας ειδικό πλαστικό βραχιόλι, το οποίο παραμένει κατά τη διάρκεια της νοσηλείας σας για λόγους προστασίας και ασφάλειας.
8. Προ της επέμβασης θα χρειαστεί να βγάλετε τα ρούχα σας και να φορέσετε ειδική ενδυμασία χειρουργείου που περιλαμβάνει πλαστικό καπέλο, ειδική ρόμπα, εσώρουχο και καλύμματα ποδιών.
9. Καλό είναι να έχετε μαζί σας όλα τα φάρμακα που παίρνετε στο σπίτι σας προκειμένου να συνεχίσει η λήψη τους και αργότερα. Είναι χρήσιμο να έχετε καταγράψει σε χαρτί τα φάρμακα και τη δοσολογία τους.
10. Η νοσηλεύτρια που θα σας παραλάβει στον όροφο θα μετρήσει τα ζωτικά σας σημεία (πίεση, θερμοκρασία, καρδιακή συχνότητα) και θα καταγράψει το λεπτομερές ιατρικό ιστορικό.
11. Θα πρέπει να αναφέρετε αναλυτικά την ύπαρξη αλλεργιών σε φάρμακα, αντισηπτικά, τροφές κ.λ.π. Θα πρέπει επίσης να αναφέρετε εάν πάσχετε από σακχαρώδη διαβήτη ή εάν έχετε βηματοδότη.
12. Ενημερώστε το νοσηλευτικό προσωπικό εάν έχετε τεχνητή οδοντοστοιχία.
13. Στο δωμάτιο θα σας επισκεφθεί ο θεράπων Ιατρός ο οποίος θα σας ενημερώσει εκ νέου για την επέμβαση και θα σας ζητηθεί να υπογράψετε το έγγραφο συγκατάθεσης σε επέμβαση. Σε αυτή τη φάση ο θεράπων θα συμπληρώσει το λεπτομερές ιατρικό ιστορικό και το ιστορικό της πάθησης στο φάκελο νοσηλείας.
14. Η θέση του επέμβασης επισημαίνεται με ειδικό μαρκαδόρο προκειμένου να αποφευχθούν λάθη στην επιλογή της θέσης.
15. Ακολουθεί η εξέταση από τον αναισθησιολόγο και η παραγγελία ειδικών εξετάσεων εάν είναι αναγκαίο.
16. Η χρήση τεχνητών οδοντοστοιχιών δεν επιτρέπεται κατά τη διάρκεια της επέμβασης. Θα σας χορηγηθεί ειδικό δοχείο φύλαξης.
17. Δεν επιτρέπεται επίσης η διατήρηση φακών επαφής ή βοηθημάτων ακοής στο χώρο του

χειρουργείου.

18. Όταν μεταφερθείτε στο χειρουργείο από τον ειδικό νοσοκόμο οι συγγενείς είναι προτιμότερο να αναμένουν στην αίθουσα υποδοχής του νοσοκομείου ή στην καφετέρια και όχι έξω από το χειρουργείο, αφού αυτό αυξάνει σημαντικά την αγωνία τους χωρίς κανένα ουσιαστικό λόγο. Μετά το πέρας της επέμβασης ο Θεράπων ενημερώνει τους συγγενείς και όταν ο ασθενής πρόκειται να επανέλθει στο δωμάτιό του γίνεται ανακοίνωση μέσω του συστήματος εσωτερικής επικοινωνίας από την κεντρική γραμματεία με την οποία ενημερώνονται οι ασθενείς.
19. Δεν επιτρέπεται για λόγους ασφαλείας η παρουσία συγγενών των ασθενών στον χώρο του χειρουργείου.
20. Ο χρόνος που μεσολαβεί από την παραλαβή του ασθενή από το δωμάτιο έως την επάνοδό του ποικίλλει ανάλογα με την επέμβαση αλλά είναι τουλάχιστον 3 ώρες. Στον χρόνο αυτό περιλαμβάνεται ο χρόνος μεταφοράς στο χειρουργείο, ο χρόνος εισόδου στη χειρουργική αίθουσα, η αναισθησία, η τοποθέτηση του ασθενή στη χειρουργική τράπεζα, ο χρόνος χειρουργείου, ο χρόνος ανάνηψης στην αίθουσα, ο χρόνος παραμονής στον χώρο ανάνηψης και ο χρόνος μεταφοράς στο δωμάτιο.
21. Η διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης κυμαίνεται ανάλογα το είδος της επέμβασης και την βαρύτητα του προβλήματος. Το 95% των επεμβάσεων διαρκεί κάτω των 2 ωρών.
22. Μετά την επάνοδο στο δωμάτιο ο ασθενής καλύπτεται με ζεστά σκεπάσματα και τοποθετείται ρινική μάσκα οξυγόνου για λίγες ώρες. Συνήθως έχει τοποθετηθεί και ενδοφλέβιος ορός δια του οποίου χορηγούνται τα διάφορα αναγκαία αντιβιοτικά και αναλγητικά φάρμακα. Σε πολλές περιπτώσεις ο ορός αφαιρείται το απόγευμα και παραμένει ο ειδικός πλαστικός ενδοφλέβιος καθετήρας για τη συνέχιση της νοσηλείας.
23. Για λόγους ασφαλείας δεν θα πρέπει να είναι παραπάνω από 2 συγγενείς μαζί με τον ασθενείς. Οι υπόλοιποι φίλοι και συγγενείς είναι προτιμότερο να τον επισκεφθούν στο σπίτι και όχι στο νοσοκομείο.
24. Μία έως δύο ώρες μετά την επέμβαση και εάν δεν υπάρχει υπνηλία ή ναυτία είναι δυνατό να πιεί ο ασθενής λίγες γουλιές νερό. Εάν η αναισθησία δεν είναι γενική αλλά τοπική ή επισκληρίδια η πόση νερού μπορεί να αρχίσει σύντομα μετά την επάνοδο στο δωμάτιο.
25. Έχουν δοθεί οδηγίες για τη διατροφή και τη διαίτα του ασθενή στο νοσοκομείο. Συνήθως ο ασθενής σιτιζείται με ελαφρά διαίτα το πρώτο 24ωρο.
26. Η αντίδραση των διαφόρων ανθρώπων στην ίδια επέμβαση δεν είναι ίδια παρά το ότι σε γενικές γραμμές η αναισθησιολογική μέθοδος και η χειρουργική τεχνική είναι παρόμοιες.
27. Είναι φυσιολογικό τις πρώτες ώρες μετά την επέμβαση να νιώθετε υπνηλία και ήπια αδυναμία. Μπορείτε να κοιμηθείτε χωρίς πρόβλημα μέχρι να μεταβολιστούν τα φάρμακα της αναισθησίας.
28. Εάν αισθάνεστε αδυναμία, ναυτία, τάση για έμετο, πόνο ή άλλα ενοχλήματα θα πρέπει να ενημερώσετε την υπεύθυνη νοσηλεύτρια για να προχωρήσει στις κατάλληλες ενέργειες.
29. Είναι αναγκαία η κινητοποίηση και η βάδιση την ημέρα του χειρουργείου η οποία γίνεται από τον φυσικοθεραπευτή με την βοήθεια των συγγενών.
30. Στις περισσότερες επεμβάσεις του ώμου και του γόνατος η παραμονή του ασθενή στο νοσοκομείο είναι 24 ώρες. Την επομένη το πρωί γίνεται αλλαγή στην επίδεση του χειρουργικού τραύματος, συντάσσεται το εξιτήριο και ο ασθενής εξέρχεται με τις αντίστοιχες οδηγίες.
31. Είναι δυνατή η παραμονή κάποιου συγγενή ή φίλου μαζί με τον ασθενή το βράδυ της επέμβασης. Εναλλακτικά, υπάρχει η δυνατότητα κλήσης αποκλειστικής νοσοκόμου.
32. Θα σας δοθούν τα αναγκαία για τις πρώτες ημέρες φάρμακα είτε θα σας χορηγηθεί η αντίστοιχη

συνταγή.

33. Θα λάβετε έντυπο με σαφείς μετεγχειρητικές οδηγίες και ασκήσεις για την πάθηση για την οποία χειρουργηθήκατε καθώς και για τον τρόπο αφαίρεσης και τοποθέτησης των ναρθήκων. Επίσης θα αναφέρονται οι δραστηριότητες που θα επιτρέπονται και θα απαγορεύονται καθώς η δοσολογία και ο τρόπος λήψης φαρμάκων.

Νοσηλεία Μίας Ημέρας

1. Σε ορισμένες επεμβάσεις η εισαγωγή στο νοσοκομείο, η επέμβαση και η μετεγχειρητική ανάνηψη και παρακολούθηση περιορίζονται σε λίγες ώρες.
2. Επεμβάσεις στις οποίες η νοσηλεία είναι βραχεία είναι οι επεμβάσεις που γίνονται με τοπική αναισθησία όπως είναι το σύνδρομο του καρπιαίου σωλήνα και οι επεμβάσεις στις οποίες είναι δυνατό να χορηγηθεί ήπια γενική αναισθησία ή περιοχική αναισθησία όπως είναι η αρθροσκόπηση του γόνατος.
3. Για να περιοριστεί η παραμονή στο νοσοκομείο θα πρέπει η αναισθησιολογική τεχνική να είναι ιδιαίτερα καλή και μελετημένη προκειμένου να μην υπάρχουν μετεγχειρητικά πόνο, ναυτία, εμετοί, αδυναμία κ.λ.π.
4. Ισχύουν και στις επεμβάσεις με νοσηλεία μίας ημέρας οι γενικές προεγχειρητικές οδηγίες που αφορούν σε όλες τις επεμβάσεις.
5. Κατά τη διάρκεια της παραμονής που κυμαίνεται μεταξύ 3 και 10 ωρών ο ασθενής θα πρέπει να έχει κινητοποιηθεί, να έχει ουρήσει (ιδίως εάν η αναισθησία ήταν επισκληρίδια), να έχει σιτιστεί και να έχει πει νερό.
6. Το κάπνισμα την ημέρα μετά την επέμβαση δεν επιτρέπεται.
7. Η μεταφορά στο σπίτι θα πρέπει να γίνει από άλλο άτομο ή ταξί ή ασθενοφόρο.
8. Ο Χειρουργός παρέχει γραπτώς σαφείς οδηγίες για την επιτρεπόμενη δραστηριότητα στο σπίτι καθώς και για τα φάρμακα και τη δίαιτα.
9. Η μετεγχειρητική παρακολούθηση μπορεί να γίνει κατ'οίκον είτε στο νοσοκομείο.