

Jednodenní péče

Operace karcinomu prsu – ME part. cum SNB,
RN sonda v režimu jednodenní chirurgie

PRIM. MUDR. S.KREJSTA

ST.S. MGR. J.BRÁZDOVÁ, MGR. V. SEKANINOVÁ

ODDĚLENÍ JEDNODENNÍ PÉČE NEMOCNICE BLANSKO

Jednodenní chirurgie - JDP

- ▶ Jednodenní chirurgie – plánovaná chirurgická péče
+ akutní péče, která je zajištěna nepřetržitým provozem
- ▶ Odlišnosti jsou pouze v organizaci předoperační, pooperační péče a specifických kritériích režimu jednodenní chirurgie
- ▶ Způsob vedení operace i anestezie respektuje skutečnost, že nemocní mají být po krátkém pooperačním pobytu propuštěni domů

Kritéria a indikátory v systému jednodenní péče

Medicínská – věk pacientů (ne děti mladší 15 let), ASA I a II, dále optimalizace kompenzace chronických onemocnění (vyjímečně ASA II-III indikované anesteziologem, kdy je výkon prováděn v režimu LA s analgosedací za přítomnosti ARO)

Sociální – dostatečná spolupráce, schopnost dodržovat pokyny lékaře, zajištěný doprovod nemocného

Operativa v odbornostech:

chirurgie

ortopedie

urologie

plastická chirurgie

Nejčtenější operace JDP:

- ▶ Operativa prsu- nezhooubné a zhooubné onemocnění včetně operativy sentinelové uzliny , peroperační mamografie atd.
- ▶ Flebochirurgické operace - varixy
- ▶ Laparoskopické operace - kýly, žlučníku, apendixu
- ▶ Arthroscopické operace-kolene, ramene, hlezna
- ▶ Operace karpálního tunelu
- ▶ Urologické operace - phimomy, cystoskopie, TURT
- ▶ Operativa plastické chirurgie – abdominoplastiky, reductio mammae, sutury šlach flexoru ruky

Průchod pacientů na jednodenní péči

Pacienti přichází na recepci jednodenní péče s doporučením od lékaře praktického, kožního nebo jiného. Na recepci dochází k třídění pacientů do jednotlivých odborných ambulancí a poraden

Z těchto odborných ambulancí jsou následně indikováni k dané operaci, kdy jsou vybaveni potřebnou dokumentací k operaci a pokyny k předoperačnímu vyšetření

Důležitou úlohu před operací v CA je návštěva ARO poradny, která je posledním krokem před přijetím pacienta k operaci. Do této poradny přicházejí již s hotovým předoperačním vyšetřením od praktika či interního lékaře

Pacienti přichází v den plánovaného výkonu/operace znovu na recepci a jsou v doprovodu předáni sestře na pozákrovou péči

Operace karcinomu prsu – ME part. cum SNB, RN sonda v režimu jednodenní chirurgie

- ▶ Pacientky přicházející do mammární poradny na základě pozitivního nálezu mamografem nebo ultrazvukem, diagnózu nádoru stanovuje lékař
- ▶ Důležitou úlohu v diagnostice u karcinomu prsu hraje biopsie a detekce sentinelové uzliny. Stav regionálních lymfatických uzlin je jedním z nejdůležitějších prognostických faktorů a významnou měrou rozhoduje o typu další systémové léčby
- ▶ Základem je zajištění kompletní péče diagnostické, operační a následné
- ▶ Důležitá je předoperační fáze a příprava

Operace karcinomu prsu – ME part. cum SNB, RN sonda v režimu jednodenní chirurgie

Pacientky před plánovaným výkonem jedou v den operace na pracoviště nukleární medicíny MOU Brno. Jedná se o cílené vyšetření s detekcí sentinelové uzliny pomocí aplikace radiofarmaka

Pacientkám je aplikována injekčně do blízkosti nádoru speciální látka. Ta se zachytává v sentinelové uzlině stejně jako první metastázy. Lékař potom s pomocí scintigrafické kamery označí na kůži umístění uzliny s největším zachytem radionuklidu

Jednou z metod detekce sentinelové uzliny je i pomocí lymfotropního barviva, které se aplikuje do podkoží nad tumorem nebo do subareolárních nebo podkožních lymfatik, kdy se hledají barevné lymfatické cévy, které nás dovedou ke zbarvené sentinelové uzlině

Operace karcinomu prsu – ME part. cum SNB, RN sonda v režimu jednodenní chirurgie

- ▶ V den operace před přijetím je v naší nemocnici na ultrazvukovém pracovišti ještě proveden zákres s přesnou detekcí karcinomu prsu
- ▶ Součástí předoperační přípravy je hotové interní předoperační vyšetření ne starší 14 dnů + anesteziologické vyšetření, které je také důležitým krokem v indikaci pacienta na naše pracoviště jednodenní péče

Operace karcinomu prsu – ME part. cum SNB, RN sonda v režimu jednodenní chirurgie

Pacientka poté podstoupí na našem pracovišti plánovanou operaci, která se provádí v CA

Operatér identifikuje uzlinu pomocí RN sondy a odstraní kromě nádoru s parciální ME prsu i sentinelovou uzlinu. Poté je spolu s nádorem odeslána na histologické vyšetření

Během operace je také možné z odebraného primárního tumoru provést Volumetric Specimen Imager (VSI), který může pomoci chirurgům při identifikaci a odstranění všech pozitivních okrajů na operačním sále (intraoperační zobrazování)

Operace karcinomu prsu – ME part. cum SNB, RN sonda v režimu jednodenní chirurgie

Pokud je odstraněna pouze část prsu (jeden kvadrant), tak je prs po operaci poněkud menší. Pacientkám se po operaci dává kompresivní podprsenka, kterou již mají předoperačně vyzkoušenou a nasazují si ji po převazu před propuštěním

Před propuštěním jsou pacientky edukovány o režimu dalších pooperačních dnů doma. Jsou vybaveni antikoagulační léčbou, kterou si doma aplikují na základě doporučení a nácviku během hospitalizace

Pacientky jsou propuštěny do domácí péče s doprovodem, v propouštějící zprávě mají termín další kontroly (převazu) v mammární poradně. V případě jakýchkoliv potíží mohou ihned kontaktovat naši chirurgickou ambulanci s nepřetržitým provozem

Vstup na oddělení



Recepce



Vstup k jednotlivým ambulancím



Chirurgická ambulance



Chirurgická ambulance



Malý sálek na chirurgické ambulanci



Vstup do operačního traktu



Pozákroková péče



Pozákroková péče



Pozákroková péče



Operační sál



Operační sál



Závěr

- ▶ Důležitou úlohu pro správné fungování hraje kontinuální zabezpečení JDP
- ▶ Spektrum poskytovaných výkonů se i s ohledem na vývoj bude spíše rozšiřovat
- ▶ Při zabezpečení personálních, technických a kvalitativních podmínek v rámci operativy, není rozdílu mezi operací provedenou v režimu Jednodenní nebo lůžkové chirurgie

Děkuji za pozornost

