

LABĀS PRAKSES PIEMĒRA IESNIEGŠANAS ANKETA

IEVADS
Iestādes nosaukums:
Bērnu klīniskā universitātes slimnīca
Ieviestā Labās prakses piemēra nosaukums:
Indikācijas pirmsoperatīvai izmeklējumu veikšanai
Ar kādu mērķi tika radīta šī prakse (darbība, rīcība, metode)?
<i>Lūdzam aprakstīt mērķus, kas tika izvirzīti pirms prakses ieviešanas un kādas problēmas mudināja uz pārmaiņām?</i>
Nodrošināt, ka ir identificēti ar pacienta veselības stāvokli saistītie riski anestēzijai un ķirurģijai
Uz kuru pacientu grupu attiecas problēma un kā tā ietekmēja šo riska grupu?
<i>Miniet, piemēram, vai tie ir visi pacienti vai noteikta pacientu kategorija, piemēram, grūtnieces, diabēta pacienti, stacionārie pacienti utt., un kā problēma ietekmēja riska grupu.</i>
Visi pacienti – bērni, kuriem tiek plānota ķirurģiska operācija stacionārā vai dienas stacionārā
Atsauces. Kāds ir prakses pamatojums?
<i>Lūdzam uzskaitīt izmantoto literatūru, informācijas avotus, kurus izmantojāt prakses izstrādē. Pieredzes pārņemšana no citām iestādēm, kur tāda prakse jau izmantota, arī ir izmantojama kā atsauce.</i>
Atsauces:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Means LJ, Ferrari LR, Fisher AQ, Kingston HG, Schreiner MS. American Academy of Pediatrics. Evaluation and preparation of pediatric patients undergoing anesthesia. <i>Pediatrics</i>. 1996; 98:502–508. 2. National Institute for Health and Clinical Excellence. NICE Clinical Guideline 3 — Pre-operative tests. The Use of Routine Preoperative Tests for Elective Surgery, 2003. http://www.nice.org.uk/CG003 (accessed 03/01/2011). 3. Chung F, Yuan H, Yin L, Vairavanathan S, Wong DT. Elimination of preoperative testing in ambulatory surgery. <i>Anesthesia and Analgesia</i> 2009; 108: 467–75. 4. Lewis S, Stocker M, Houghton K, Montgomery JE. A patient survey to determine how day surgery patients would like preoperative assessment to be conducted. <i>Journal of One-day Surgery</i> 2009; 19: 32–6.

PRAKSES APRAKSTS
Ieviestās prakses apraksts:
<i>Lūdzam aprakstīt praksi pietiekami detalizēti, lai citas iestādes varētu gūt pietiekamu priekšstatu par šo praksi, lai to pārņemtu. Vēlams iekopēt procedūras aprakstu, attēlus, grafikus, bet ja tas nav iespējams, pievienot tos atsevišķi.</i>
<ol style="list-style-type: none"> 1. Indikācijas veikt preoperatīvi pilnu asins ainu: <ol style="list-style-type: none"> 1.1 ja paredzama anēmijas attīstīšanās (HGB <9 g/l); 1.2 zīdaiņiem; 1.3 neiznestiem bērniem līdz 18 mēn. vecumam; 1.4 ja ir hroniskas, slikti kompensētas saslīmšanas; 1.5 ja paredzama operācija ar lielu asiņu zudumu; 1.6 paredzēta elpceļu zonas operācija,

Bērnu klīniskā universitātes slimnīca. Labās prakses piemērs. Indikācijas pirmsoperatīvai izmeklējumu veikšanai.

2019. gada janvāris

- 1.7 anamnēzē asinsrades sistēmas vai onkoloģiskas saslimšanas.
- 2. Indikācijas veikt preoperatīvi koagulogrammu:**
- 2.1 anamnēzē lielu hematomu veidošanās;
 - 2.2 anamnēzē vienlaicīga spontāna zemādas hematomu parādīšanās dažādās ķermeņa lokalizācijās;
 - 2.3 biežas un ilgstošas deguna asiņošanas;
 - 2.4 hematohēzija (t.i., svaigas asinis fekālijās);
 - 2.5 hemartrozes;
 - 2.6 negaidīti spēcīgas asiņošanas pēcniecīgām traumām;
 - 2.7 nesena regulāra aspirīna vai NSPL lietošana;
 - 2.8 paredzēta elpceļu zonas operācija;
 - 2.9 paredzēta neiroķirurģiska operācija.
- 3. Indikācijas veikt preoperatīvi krūšu kurvja rentgenogrammu:**
- 3.1 iedzimta sirdskaite;
 - 3.2 cistiskā fibroze;
 - 3.3 tuberkuloze;
 - 3.4 skolioze.
- 4. Indikācijas veikt preoperatīvi elektrokardiogrammu:**
- 4.1 kardiovaskulāras saslimšanas (ja EKG nav veikta pēdējos 12 mēnešos);
 - 4.2 paredzēta kardiovaskulāra operācija;
 - 4.3 implantēts sirds stimulators;
 - 4.4 hroniskas smagas respiratoras saslimšanas (lai izslēgtu labā kambara hipertrofiju, ja EKG nav veikta pēdējos 12 mēnešos);
 - 4.5 skolioze;
 - 4.6 paredzamas angiogrāfiskas procedūras;
 - 4.7 izklausāms troksnis uz sirds un sirds mazspējas simptomi (ģīboņi, aizdusa, galvas reiboņi, sāpes krūtīs);
 - 4.8 anamnēzē hroniska nieru mazspēja (ja EKG nav veikta pēdējos 12 mēnešos);
 - 4.9 anamnēzē ilgstoši cukura diabēts (ja EKG nav veikta pēdējos 12 mēnešos).
- 5. Indikācijas veikt preoperatīvi urīna analīzi:**
- 5.1 uroloģiskas operācijas.
- 6. Indikācijas preoperatīvi noteikt elektrolītus:**
- 6.1 diurētiku lietošana;
 - 6.2 nieru mazspēja (arī fosfora).
- 7. Indikācijas preoperatīvi noteikt kreatinīnu:**
- 7.1 nieru saslimšanas;
 - 7.2 neiroķirurģiskās operācijas;
 - 7.3 transplantācija;
 - 7.4 nefrotoksiskas kontrastvielas lietošana;
 - 7.5 paredzama terapija ar medikamentiem, kuri tiek dozēti balstoties uz kreatinīna klīrensu.
- 8. Indikācijas preoperatīvi noteikt glikozi asinīs:**
- 8.1 cukura diabēts (kopā ar Hgb-A1C, ja tas nav noteikts pēdējos 3 mēnešos).

<p>9. Indikācijas preoperatīvi noteikt aknu enzīmus:</p> <p>9.1 iedzimtas/iegūtas aknu sasilšanas;</p> <p>9.2 ilgstoša pretkrampju medikamentu lietošana;</p> <p>9.3 ķīmijterapija.</p>
<p>Papildu dati par praksi:</p> <p><i>Lūdzam aprakstīt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kurš izstrādāja vai kas bija iesaistīti prakses izstrādāšanā, ierosināja izmaiņas? • Cik ilgu periodu tiek izmantota pielietotā prakse? • Kāda profila vai kurās nodaļās tā pašlaik tiek pielietota? • Vai pēc prakses ieviešanas tika pamanītas kādas nepilnības (šķēršļi), kurām sekoja izmaiņas procedūrā?
<p>-Izstrādāja Anestezioloģijas un intensīvās terapijas klīnika</p> <p>-Ieviesta praksē kopš 2016.gada</p> <p>-Izmanto speciālisti, t.sk. ambulatorajā etapā, kuri iesaistīti pacienta preoperatīvajā procesā, plānojot operatīvo terapiju un sagatavojot tai pacientu</p> <p>-Šķēršļi indikāciju izvērtēšanai un pielietošanai nav novēroti</p>
<p>Kādi papildu resursi bija nepieciešami?</p> <p><i>Lūdzam aprakstīt nepieciešamos rīkus prakses ieviešanai, piemēram, vai iestādē tika iegādāts jauns aprīkojums, veiktas speciālas apmācības darbiniekiem, izstrādātas iekšējās vadlīnijas, kas ir pieejamas visiem utt.</i></p>
<p>Papildu resursi nav nepieciešami. Indikāciju sarakstam jābūt ērti pieejamam lietošanai praksē.</p>

REZULTĀTI
<p>Vai tika sasniegti pirms prakses ieviešanas izvirzītie mērķi?</p> <p><i>Lūdzam atbildēt par katru mērķi (ja bija vairāki), norādot, vai izvirzītais mērķis tika sasniegts, daļēji sasniegts vai netika sasniegts.</i></p>
<p>Rezultāti nav mērīti. Praksē strādā atgriezeniskā saite ar speciālistiem, ja redzamas nepilnības pirmsoperācijas izmeklēšanā.</p>
<p>Kas prakses ieviešanas laikā izdevās īpaši labi? Kas to veicināja?</p> <p><i>Lūdzam uzskaitīt tos prakses elementus, kas bija viegli ieviešami, ar ko iestāde īpaši lepojas vai kas sniedza negaidīti labus rezultātus; norādiet faktorus, kas to veicināja.</i></p>
<p>Prakse izstrādāta klīnikas ietvaros un saskaņota slimnīcas līmenī ar atbilstīgo jomu vadītājiem. Tā ir akceptēta kā laba un nepieciešama prakse, radot vienotu pieeju pirmsoperācijas posmā.</p>
<p>Kas radīja grūtības vai neizdevās procedūras ieviešanas laikā? Kāpēc?</p> <p><i>Lūdzam uzskaitīt tos prakses elementus, kas radīja pretestību no darbiniekiem vai nedeļa gaidītos rezultātus; norādiet faktorus, kas kavēja prakses ieviešanu.</i></p>
<p>Nebija grūtību. Jāatzīmē ieviešanas posma izaicinājumi, lai visi speciālisti, uz kuriem šī prakse attiecas, tiktu informēti un iesaistīti.</p>
<p>Ieteikumi tiem, kas gribētu ieviest Jūsu Labās prakses piemēru savā ārstniecības iestādē.</p> <p><i>Lūdzam sniegt ieteikumus, kas radušies prakses ieviešanas procesā un norādīt prakses elementus, kurus Jūs mainītu, ja vajadzētu praksi ieviest atkārtoti.</i></p>
<p>Nav papildu ieteikumu.</p>

Bērnu klīniskā universitātes slimnīca. Labās prakses piemērs. Indikācijas pirmsoperatīvai izmeklējumam veikšanai.
2019. gada janvāris