

## LABĀS PRAKSES PIEMĒRA IESNIEGŠANAS ANKETA





















<b>IEVADS</b>
<b>Iestādes nosaukums:</b>
Bērnu klīniskā universitātes slimnīca
<b>Ieviestā Labās prakses piemēra nosaukums:</b>
Badošanās režīms pirms anestēzijas
<b>Ar kādu mērķi tika radīta šī prakse (darbība, rīcība, metode)?</b> <i>Lūdzam aprakstīt mērķus, kas tika izvirzīti pirms prakses ieviešanas un kādas problēmas mudināja uz pārmaiņām?</i>
<p>-Izveidoti vizuāli viegli uztveramu informāciju pacientiem, lai palīdzētu ievērot badošanās režīmu pirms anestēzijas, kas ir vitāli svarīgi drošai anestēzijai;</p> <p>-Šāda materiāla radīšanu pamudināja vairāki gadījumi, kad anestēzijas laikā tika konstatēts, ka pacientam ir „pilns kuņģis”, kas ir aspirācijas un nevēlamu notikumu risks.</p>
<b>Uz kuru pacientu grupu attiecās problēma un kā tā ietekmēja šo riska grupu?</b> <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>
-Pacienti/pacientu vecāki
<b>Atsauces. Kāds ir prakses pamatojums?</b> <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>
Izstrādāts, ņemot vērā EBA (European Board of Anaesthesiology) un ESA (The European Society for Aesthetics) rekomendācijas.

<b>PRAKSES APRAKSTS</b>
<b>Ieviestās prakses apraksts:</b> <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>
<p>Anestēzija/sedācija <b>ir droša</b> tikai tad, ja pacientam ir <b>tukšs kuņģis!</b></p> <p>Lai to realizētu, pacientam jāievēro badošanās režīms – produkti jau no iepriekšējās dienas jālieto <b>tikai nelielās porcijās!</b></p> <p>Tabulā vizuāli atspoguļots, kādus produktus, cik ilgi pirms vispārējās anestēzijas drīkst ēst pacients.</p> <p>Anestēziologs izskaidro badošanās režīmu vecākiem un izsniedz šo vizuālo informāciju pacienta vecākiem visbiežāk jau ambulatoras konsultācijas laikā, lai pacienti, ierodoties uz plānveida manipulāciju anestēzijā, būtu atbilstoši sagatavoti.</p> <p>Šis vizuālais materiāls labi noder arī māsām, mūsu palīgiem kā atgādnē par to, ko un cik daudz, cik ilgu laiku pirms operācijas drīkst ēst pacients un kad jāievēro neēšanas periods.</p>

<p><b>Papildu dati par praksi:</b>  Lūdzam aprakstīt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kurš izstrādāja vai kas bija iesaistīti prakses izstrādāšanā, ierosināja izmaiņas?</li> <li>• Cik ilgu periodu tiek izmantota pielietotā prakse?</li> <li>• Kāda profila vai kurās nodaļās tā pašlaik tiek pielietota?</li> <li>• Vai pēc prakses ieviešanas tika pamanītas kādas nepilnības (šķēršļi), kurām sekoja izmaiņas procedūrā?</li> </ul>
<p>-Izstrādāts Anestēzijas un intensīvās terapijas klīnikas ietvaros  -No 2017 gada  -Visiem pacientiem, kuriem tiek plānota vispārējā anestēzija</p>
<p><b>Kādi papildu resursi bija nepieciešami?</b>  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.</p>
<p>Resursi saistīti ar materiāla pavairošanu.</p>

<b>REZULTĀTI</b>
<p><b>Vai tika sasniegti pirms prakses ieviešanas izvirzītie mērķi?</b>  Lūdzam atbildēt par katru mērķi (ja bija vairāki), norādot, vai izvirzītais mērķis tika sasniegts, daļēji sasniegts vai netika sasniegts.</p>
<p>Anestēziologam ir vienkāršāk izskaidrot ēšanas režīmu pirms anestēzijas pacienta vecākam. Praksē tieši šis aspekts ir būtiskākais, bieži atkarīgs no vecāku izpratnes un līdzestības.</p>
<p><b>Kas prakses ieviešanas laikā izdevās īpaši labi? Kas to veicināja?</b>  Lūdzam uzskaitīt tos prakses elementus, kas bija viegli ieviešami, ar ko iestādē īpaši lepojas vai kas sniedza negaidīti labus rezultātus; norādiet faktorus, kas to veicināja.</p>
<p>Vizuālais noformējums, kas ir pacientam draudzīgs- labi uztverams</p>
<p><b>Kas radīja grūtības vai neizdevās procedūras ieviešanas laikā? Kāpēc?</b>  Lūdzam uzskaitīt tos prakses elementus, kas radīja pretestību no darbiniekiem vai nedeva gaidītos rezultātus; norādiet faktorus, kas kavēja prakses ieviešanu.</p>
<p>Nebija grūtību</p>
<p><b>Ieteikumi tiem, kas gribētu ieviest Jūsu Labās prakses piemēru savā ārstniecības iestādē.</b>  Lūdzam sniegt ieteikumus, kas radušies prakses ieviešanas procesā un norādīt prakses elementus, kurus Jūs mainītu, ja vajadzētu praksi ieviest atkārtoti.</p>
<p><b>Brīva vieta Jūsu komentāram, papildu informācijai.</b></p>

Anestēzija/sedācija **ir droša** tikai tad, ja pacientam ir **tukšs kuņģis!**  
Lai to realizētu, pacientam jāievēro badošanās režīms – produkti jau no iepriekšējās dienas jālieto **tikai nelielās porcijās!**

Produkti		Līdz anestēzijai atlikušas mazāk kā			
		8 stundas	6 stundas	4 stundas	2 stundas
	Sātīgs ēdiens, maize, šokolāde, saldumi, biezpiena sierīņi <b>un jebkurš produkts, kas nav minēts citās sadaļās</b>				
	Viegli sagremojami ēdieni, ieskaitot jogurtus, kefīru, pienu, augļus, dārzeņus, putras				
	Krūts piens, krūts piena aizvītotājs zīdaiņiem (mākslīgais maisījums), sulas, dzērieni				
	Caurspīdīgi šķidrumi – ūdens, tēja; ledenes, košļājamā gumija				

**Šo ieteikumu neievērošana var radīt draudus pacienta veselībai un dzīvībai!**