

Ваш контрольний список перед операцією

Контрольний список має допомогти вам добре підготуватися та самостійно сприяти запобіганню ускладненням, які можуть виникнути під час операції. Використовуйте список, відмічаючи пункти. Якщо під час підготовки виникнуть запитання, ви можете записати їх і взяти з собою до лікарні або звернутися до відділення за телефоном: [67 96 52 00](tel:67965200) (понеділок–п’ятниця з 10:00 до 11:30 та з 12:00 до 14:00). Більше інформації про відділення ви знайдете за посиланням ahus.no/kirurgisk-avdeling-gardermoen.

Важливі підготовчі заходи перед операцією

1. Чи приймаєте ви ліки?	
☐	ні - перейдіть до пункту 4
☐	так - вивчіть назви, вигляд, час прийому ліків і причини їх прийому
2. Чи приймаєте ви препарати, що розріджують кров?	
☐	ні
☐	так - чи повідомили вас про припинення їх прийому і коли саме перед операцією? Якщо ні, зателефонуйте за два тижні до операції та узгодьте це з відділенням.
3. Чи маєте ви перелік ліків, які приймаєте щодня?	
☐	так - не забудьте взяти список ліків до лікарні
☐	ні - зверніться до сімейного лікаря та попросить новий список ліків
4. Чи маєте ви діабет, підвищений артеріальний тиск, серцево-судинні захворювання, рани, що не загоюються, або проходите лікування з приводу інших хронічних захворювань?	
☐	ні
☐	так - запишіться на прийом до сімейного лікаря перед операцією, якщо ви не проходили контрольний огляд за останній рік
5. Чи були ви за кордоном протягом останніх 12 місяців і проходили стоматологічне лікування, медичне лікування, перебували на стаціонарному лікуванні або працювали в лікарні?	
☐	ні
☐	так - запишіться до сімейного лікаря для здачі аналізів на бактерії перед госпіталізацією, зателефонуйте до відділення та повідомте про результат аналізів
6. Чи повідомили вас, що відмова від куріння та вживання алкоголю й інших психоактивних речовин завчасно перед операцією знижує ризик ускладнень?	
☐	так
☐	ні - зверніться за інформацією до сімейного лікаря
☐	не актуально
7. Чи сповістили вас, що фізична активність і повноцінне харчування перед операцією можуть зменшити ризик ускладнень? (узгодьте рівень активності з вашим сімейним лікарем)	
☐	так
☐	ні - зверніться за інформацією до сімейного лікаря

Стоматолог і стан харчування

8. Чи відвідуєте ви стоматолога щороку?		
☐	так	
☐	ні – якщо ви давно не були у стоматолога, рекомендуємо записатися на огляд перед операцією	
9.¹ А) Чи втрачали ви вагу останнім часом без зусиль (ненавмисне схуднення)?		
☐	Ні	0
☐	Не знаю	2
☐	Так. Скільки кілограмів?	
	☐ 1-5 кг	1
	☐ 6-10 кг	2
	☐ 11-15 кг	3
	☐ Понад 15 кг	4
	☐ Не знаю	2
Б) Чи їли ви менше, ніж зазвичай, через знижений апетит?		
☐	ні	0
☐	так	1
Загальна кількість балів:		
10. Подивіться суму балів із пунктів 9 А і Б. Чи становить загальна кількість балів два або більше?		
☐	так - запишіться до сімейного лікаря, щоб обговорити, чи може втрата ваги мати особливу причину або вплив на операцію	
☐	ні	

¹ Пункт 9 наведено з журналу Nutrition, Vol 15(6). Ferguson M, Capra S, Bauer J, Banks M. Розробка валідного та надійного інструменту скринінгу недоїдання для дорослих пацієнтів у стаціонарі. 458–464, 1999, з дозволу.

За два тижні до операції

11. Чи прочитали ви лист-запрошення та іншу інформацію, яку отримали?	
☐	так
☐	ні - <i>важливо прочитати інформацію, яку ми вам надсилаємо, щоб операція пройшла за планом</i>
12. Чи знаєте ви, яку операцію вам будуть робити і коли вона відбудеться?	
☐	так
☐	ні - <i>зателефонуйте до відділення та уточніть, див. контактну інформацію у вашому листі-запрошенні</i>
13. Чи потрібно вам здати аналізи крові за кілька днів до операції? Чи знаєте ви коли і де?	
☐	так
☐	ні
☐	Не знаю – <i>перевірте лист-запрошення або зверніться до відділення</i>
14. Чи заповнили ви анкету про стан здоров'я на helsenorge.no?	
☐	так
☐	ні - <i>зверніться до відділення</i>
15. Чи проходите ви обстеження з приводу інших захворювань?	
☐	ні
☐	так - <i>зателефонуйте до відділення та повідомте якнайшвидше, якщо ви ще не поінформували свого хірурга</i>
16. Порада — візьміть із собою когось Коли ви отримуєте інформацію про операцію заздалегідь, ми рекомендуємо, щоб з вами був хтось із близьких родичів або друг. Вони також можуть бути присутні телефоном.	
17. Порада — нікотин Нікотин із сигарет, сніюсу та електронних сигарет підвищує ризик ускладнень, таких як інфекція, погане загоєння ран і утворення тромбів. Ми рекомендуємо припинити куріння та вживання сніюсу щонайменше за 14 днів до операції.	

За один тиждень до операції

18. Чи поінформовані ви про те, що слід робити, якщо ви захворієте за тиждень до госпіталізації?	
☐	Так
☐	ні - <i>повідомте нас якнайшвидше, якщо ви захворієте перед госпіталізацією</i>

Плануйте виписку разом із медичним персоналом перед операцією

19. Чи поінформовані ви, чи поїдете додому в той самий день після операції, чи вас госпіталізують?	
☐	так
☐	ні - <i>уточніть у медсестри</i>
20. Чи буде хтось із вами протягом першої доби після повернення з лікарні?	
☐	так
☐	ні - <i>повідомте лікаря або медсестру, якщо у вас нікого немає вдома</i>
21. Чи потрібно вам підготувати щось вдома (пов'язки, ліки, допоміжні засоби, допомога вдома)?	
☐	ні
☐	не знаю - <i>див. лист-запрошення</i>
☐	так - <i>узгодьте з медсестрою та запишіть, що саме вам може знадобитися</i>
22. Чи запропонували вам реабілітацію або фізіотерапію?	
☐	так
☐	ні - <i>уточніть у медсестри, чи є у вас у цьому потреба</i>
☐	не актуально

За день до операції

23. Порада — залиште цінні речі вдома. <i>Лікарня має обмежене місце для зберігання і не несе відповідальності за цінні речі.</i>	
24. Чи зняли ви каблучки, прикраси, пірсинг, накладні нігті та лак для нігтів?	
☐	так
☐	ні – <i>зніміть усе перед госпіталізацією</i>
25. Чи поінформовані ви, чи потрібно очищати кишківник за день до операції?	
☐	так - <i>уточніть у медсестри порядок дій</i>
☐	ні - <i>перевірте лист-запрошення, зверніться, якщо щось незрозуміло</i>
26. Чи поінформовані ви, коли потрібно почати голодування (не їсти/не пити/не курити/не використовувати снюс) перед операцією?	
☐	так
☐	ні - <i>див. лист-запрошення</i>

27. Чи поінформовані ви про правила гігієни та процедури прийняття душу перед операцією?	
☐	так
☐	ні - див. лист-запрошення
28. Чи маєте ви алергію на їжу, ліки або медичні матеріали (наприклад, латекс)?	
☐	ні
☐	так - повідомте лікаря або медсестру під час госпіталізації
29. Чи використовуєте ви рослинні засоби або харчові добавки?	
☐	ні
☐	так - повідомте лікаря їх назву та з якою метою ви їх приймаєте
30. Чи поінформовані ви про очікуваний біль після операції?	
☐	так
☐	ні - уточніть у лікаря або медсестри, чого слід очікувати

Підготовка в лікарні

31. Чи було зроблено позначку на тій стороні або ділянці, де буде проводитися операція?	
☐	так
☐	ні - повідомте медсестру
☐	не актуально
32. Уникайте переохолодження Важливо, щоб ви не змерзли безпосередньо перед операцією. Повідомте медсестру, якщо вам холодно або ви мерзнете	
33. Контрольний список безпечної хірургії в операційному відділенні В Ahus ми робимо все можливе, щоб забезпечити безпечні операції. Перед операцією ви повинні підтвердити свою особу, яку саме операцію вам будуть проводити та, за потреби, яку сторону або ділянку будуть оперувати. Якщо вас про це не запитують, просимо вас звернутися до персоналу з проханням пройти контрольний список «безпечна хірургія». helsedirektoratet.no/faglige-rad/sjekkliste-for-trygg-kirurgi/sjekklisten	

Бажаємо успіху під час операції!

Контрольний список є адаптованою версією контрольних списків, розроблених Helse Bergen, на основі Harris, K., et al. (2022). "Development and validation of patients' surgical safety checklist." BMC Health Serv Res 22(1): 259–259. Наведено з дозволу