



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра общей хирургии и хирургических болезней

# ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА

**Выполнила:** студентка

группы ОП-309

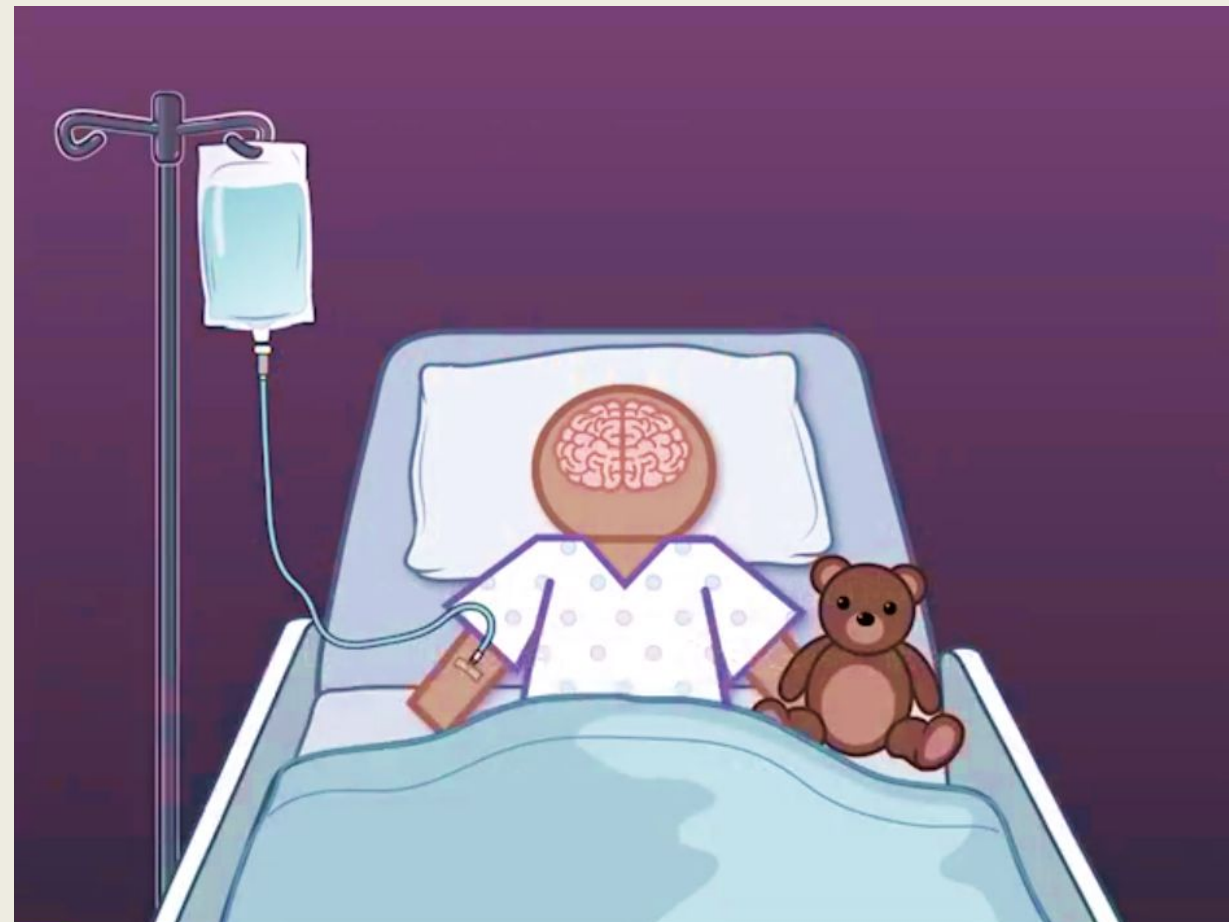
Тетерина Дарья

Екатеринбург,  
2019

Цель предоперационной подготовки:  
снижение риска развития интра- и  
послеоперационных осложнений.

Задачи:

- ◆ Установить точный диагноз основного заболевания, определить показания к операции и срочность ее выполнения.
- ◆ Оценить состояние основных органов и систем организма больного (выявить сопутствующие заболевания).
- ◆ Психологически подготовить пациента.
- ◆ Провести общую соматическую подготовку.
- ◆ По показаниям выполнить специальную подготовку.
- ◆ Непосредственно подготовить больного к операции.



ПРЕДОПЕРАЦИОННАЯ ПОДГОТОВКА

Диагностический этап

Подготовительный этап

1. Уточнение основного диагноза

1. Психологическая подготовка

2. Выявление сопутствующих заболеваний

2. Общая соматическая подготовка

3. Специальная подготовка

Непосредственная подготовка



## ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЭТАП

- Установление точного диагноза
- Решение вопроса о срочности операции
- Показания к операции
- Оценка состояния основных органов и систем организма



# АБСОЛЮТНЫЕ ПОКАЗАНИЯ

## ЭКСТРЕННЫЕ ОПЕРАЦИИ

- асфиксия,
- кровотечение любой этиологии,
- острые заболевания органов брюшной полости (острый аппендицит, острый холецистит, острый панкреатит, перфоративная язва желудка и двенадцатиперстной кишки, острая кишечная непроходимость, ущемленная грыжа),
- острые гнойные хирургические заболевания (абсцесс, флегмону, остеомиелит, мастит и пр.).

## ПЛАНОВЫЕ ОПЕРАЦИИ

- злокачественные новообразования (рак легкого, желудка, молочной железы, щитовидной железы, толстой кишки и пр.);
- стеноз пищевода, выходного отдела желудка;
- механическая желтуха и др.



# ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАНИЯ

- Заболевания, которые могут быть излечены только хирургическим методом, но не угрожающие непосредственно жизни больного (варикозное расширение подкожных вен нижних конечностей, неущемленные грыжи живота, доброкачественные опухоли, желчнокаменная болезнь и др.).
- Заболевания, лечение которых можно осуществлять как хирургически, так и консервативно (ишемическая болезнь сердца, облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки и др.).



- предварительная оценка;
- стандартный минимум обследования;
  - клинический анализ крови;
  - биохимический анализ крови содержание общего белка, билирубина, активность трансаминаз, концентрация креатинина, сахара);
  - время свертывания крови;
  - группа крови и резус-фактор;
  - общий анализ мочи;
  - RW, HIV-антитела, HcV, HbS;
  - флюорография органов грудной клетки (давность не более 1 года);
  - заключение стоматолога о санации ротовой полости;
  - ЭКГ;
  - осмотр терапевта;
  - для женщин - осмотр гинеколога.
- дополнительное обследование;
- определение противопоказаний к операции.

## ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ОСНОВНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА:



# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

## АБСОЛЮТНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Состояние шока (кроме геморрагического шока при продолжающемся кровотечении),
- Острая стадия инфаркта миокарда или нарушения мозгового кровообращения (инсульта).



## ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- **сердечно-сосудистая система:** гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца, сердечная недостаточность, аритмии, варикозное расширение вен, тромбозы;
- **дыхательная система:** курение, бронхиальная астма, хронический бронхит, эмфизема легких, дыхательная недостаточность;
- **почки:** хронические пиелонефрит и гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность, особенно с выраженным снижением клубочковой фильтрации;
- **печень:** острый и хронический гепатиты, цирроз печени, печеночная недостаточность;
- **система крови:** анемия, лейкозы, изменения со стороны свертывающей системы;
- **ожирение;**
- **сахарный диабет.**



# ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

- основные виды предоперационной подготовки:

- 1) психологическая;
- 2) общая соматическая;
- 3) специальная.





## КЛАССИФИКАЦИЯ СТЕПЕНИ РИСКА ОПЕРАЦИИ И НАРКОЗА

### Плановая операция

- ◆ I степень риска - практически здоровые пациенты.
- ◆ II степень риска - легкие заболевания без нарушения функций.
- ◆ III степень риска - тяжелые заболевания с нарушением функций.
- ◆ IV степень риска - тяжелые заболевания, в сочетании с операцией или без нее угрожающие жизни больного.
- ◆ V степень риска - можно ожидать смерти больного в течение 24 часов после операции или без нее (*moribund*).

### Экстренная операция

- ◆ VI степень риска - больные 1-2-й категорий, оперируемые в экстренном порядке.
- ◆ VII степень риска - больные 3-5-й категорий, оперируемые в экстренном порядке.

Оценка общего состояния		Оценка объема и характера операции		Оценка характера анестезии	
удовлетворительное	0,5 балла	малые неполостные	0,5 балла	местная	0,5 балла
средней тяжести	1 балл	простые полостные или сложные неполостные	1 балл	регионарная, перидуральная или другие при спонтанном дыхании	1 балл
тяжелое	2 балла	обширные продолжительные операции	1,5 балла	стандартный комбинированный интубационный наркоз	1,5 балла
крайне тяжелое	4 балла	сложные операции на сердце и крупных сосудах без ИК*, реконструктивные операции	2 балла	комбинированный интубационный наркоз в сочетании с другими видами анестезии и специальными методами	2 балла
терминальное	6 баллов	операции с ИК и трансплантация	2,5 балла	комбинированный интубационный наркоз в сочетании с ИК, ГБО** в комплексе с интенсивной терапией и реанимацией	2,5 балла

### Степени риска:

- 1 (незначительная) — 1,5 балла;
- 2 (умеренная) — 2–3 балла;
- 3 (значительная) — 3,5–5 баллов;
- 4 (высокая) — 5,5–8 баллов;
- 5 (крайне высокая) — 8,5–11 баллов.

\*ИК — искусственное кровообращение.

\*\*ГБО — гипербарическая оксигенация.

# ПРЕДОПЕРАЦИОННЫЙ ЭПИКРИЗ



## Разделы:

- мотивированный диагноз;
- показания к операции;
- противопоказания к операции;
- план операции;
- вид обезболивания;
- степень риска операции и наркоза;
- группа крови и Rh-фактор;
- согласие больного на операцию;
- состав хирургической бригады.



**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**