

ABSTRAKT

Perioperační hypotermie je definována jako pokles teploty tělesného jádra pod 36°C. Je spojována s nárůstem perioperačních komplikací a následně prodlouženou hospitalizací.

Cílem této diplomové práce je analýza opatření, jež jsou prováděna za účelem prevence vzniku perioperační hypotermie na Ortopedické klinice jedné české nemocnice a porovnat je se současnými doporučeními American Society of PeriAnesthesia Nurses, Association of Operating Room Nurses a National Institute for Health and Care Excellence.

Do studie jsem zahrnula 223 pacientů, kteří podstoupili plánovanou ortopedickou operaci a bylo jim více než 18 let. Jako metodu sběru dat jsem zvolila studium zdravotnické dokumentace. Získaná data jsem zpracovala kvantitativně.

Před odjezdem na operační sál mělo doporučovanou tělesnou teplotu v rozmezí 36,5-37,5°C celkem 60,55 % pacientů. Ani u jednoho pacienta nebylo provedeno žádné opatření z hlediska prevence hypotermie.

Na začátku operačního výkonu a v jeho průběhu byla tělesná teplota měřena u 22,4 % pacientů. Kromě bavlněné roušky, která byla použita u 100 % pacientů, nebylo použito žádné další teplotní opatření u 18,4 % pacientů. Termofólie byla použita u 41,7 % pacientů, průtokový ohřívač infuzí u 65 % pacientů, ohřev teplým vzduchem u 17,9 % pacientů a jednorázová deka u 16,1 % pacientů. Kombinace průtokového ohřívače infuzí společně s ohřevem teplým vzduchem byla použita u 14,8 % pacientů.

Po příjezdu na JIP byla tělesná teplota měřena u 68,6 % pacientů. Ohřev teplým vzduchem byl použit u 51 % pacientů a další pokrývka byla použita u 20 % pacientů. V předoperační, intraoperační ani postoperační fázi nebylo v prevenci hypotermie postupováno tak, jak je v současné době doporučováno.

Závěrem diplomové práce jsem vytvořila doporučení pro prevenci perioperační hypotermie.

klíčová slova: prevence, perioperační, hypotermie, normotermie