

STUDIO DEI MOVIMENTI IN UNA SALA OPERATORIA CARDIOVASCOLARE



0

FASE 0 - SALA OPERATORIA PRIMA DELL'OPERAZIONE





1

FASE 1 - PREPARAZIONE DELLA SALA OPERATORIA
Gli infermieri preparano i tavoli sterili, gli anestesisti controllano le macchine e preparano il materiale, i perfusionisti preparano il bypass cardiopolmonare.

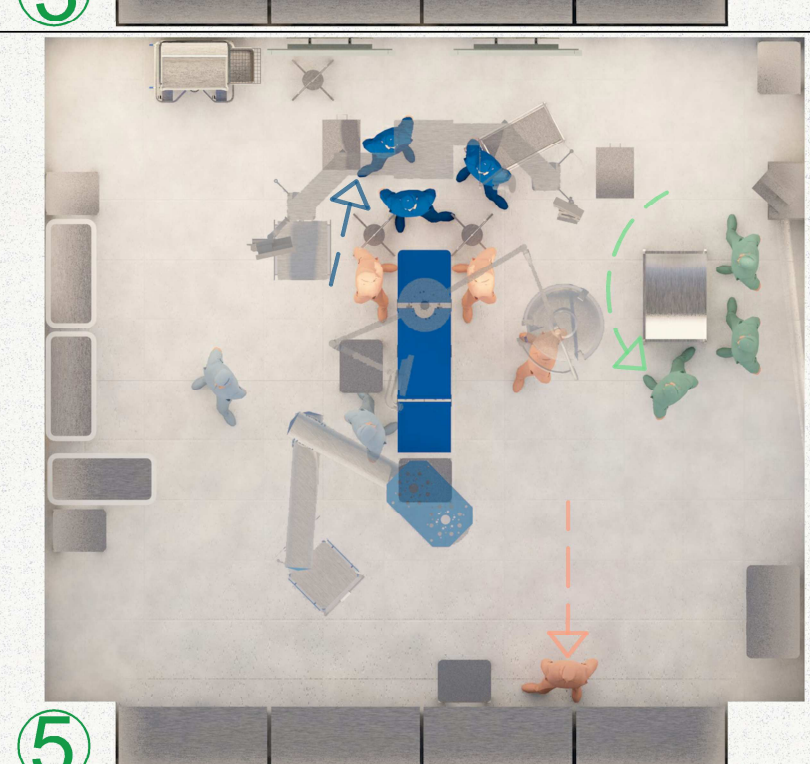




3

FASE 3 - PREPARAZIONE DEL PAZIENTE
Dopo aver indotto l'anestesia, gli anestesisti eseguono l'ecocardiogramma trans-esofageo, il paziente viene posizionato per l'operazione, i chirurghi individuano la vena per il prelievo.

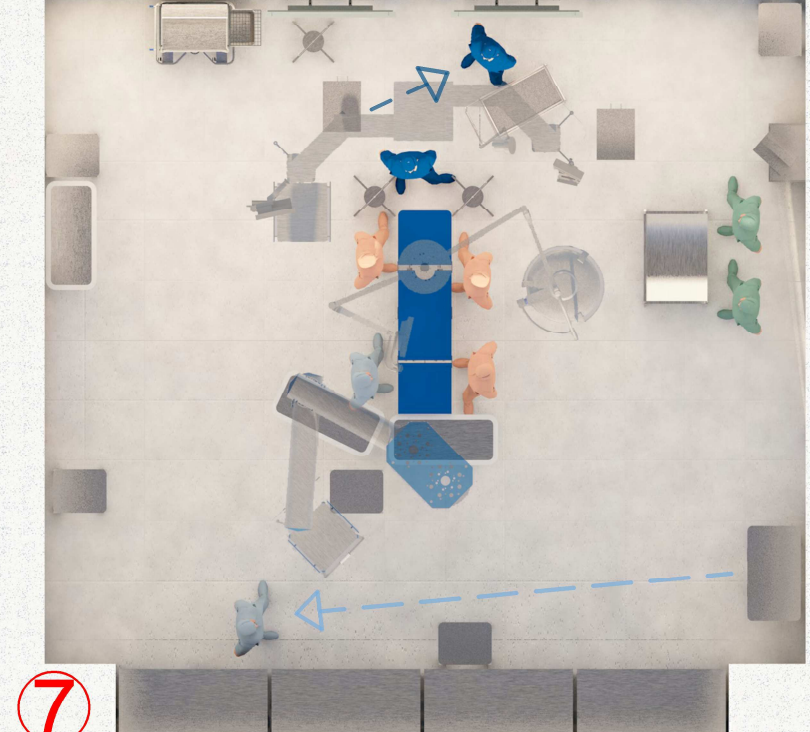




5

FASE 5 - PREPARAZIONE DEL PAZIENTE
Il paziente viene lavato con clorexidina, viene poi avvolto e sistemato con tende sterili, la tenda per anestesia viene tirata su.





7

FASE 7 - TORACE APERTO
Il torace del paziente viene aperto da un assistente chirurgo, l'arteria mammaria sinistra interna viene prelevata, la vena viene prelevata dalla gamba del paziente dal primo chirurgo.





9

FASE 9 - FINE DEL BYPASS
Il paziente viene staccato dal bypass cardiopolmonare, i chirurghi rimuovono le cannule e fermano la perdita di sangue, l'infermiere strumentista inizia l'inventario dei materiali e degli strumenti chirurgici, i perfusionisti arrestano la macchina cardiopolmonare.

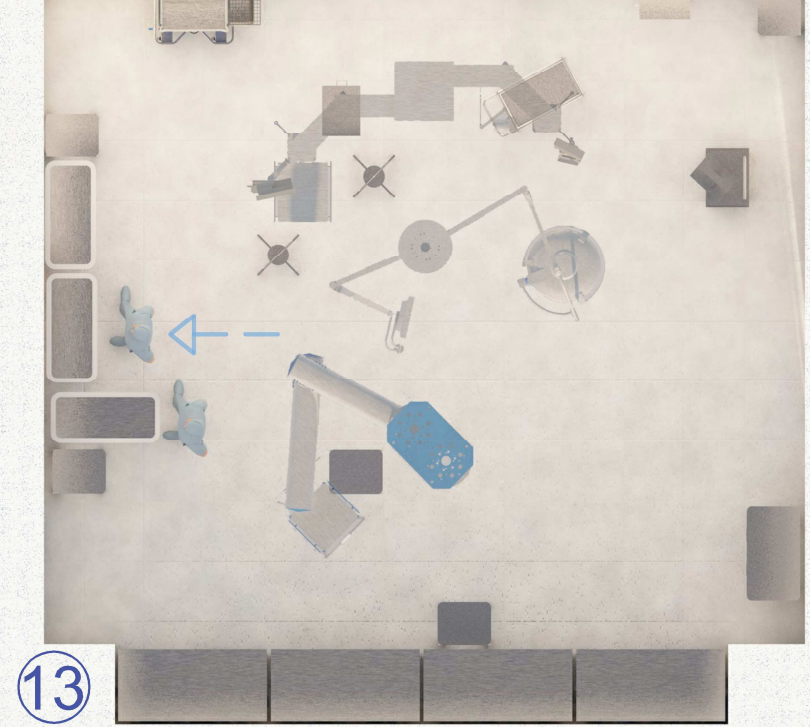




11

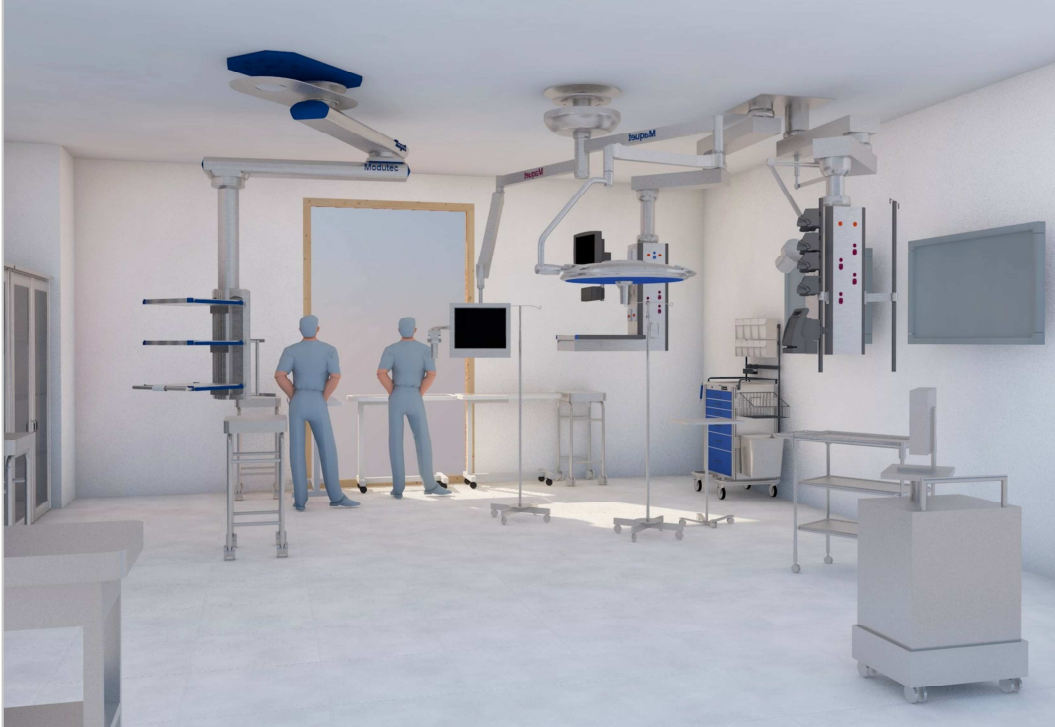
FASE 11 - FASE POST-INTERVENTO
Le tende e i teli chirurgici vengono rimossi, i tavoli con gli strumenti riposizionati lungo la parete, gli anestesisti preparano il paziente per il trasporto in terapia intensiva.





13

FASE 13 - CONCLUSIONE
L'infermiere strumentista e quello di sala puliscono l'attrezzatura rimanente e concludono la procedura.





2

FASE 2 - ARRIVO DEL PAZIENTE
Gli anestesisti portano il paziente sul letto operatorio in sala, il paziente viene accolto dal team di sala operatoria e viene sottoposto ad anestesia.

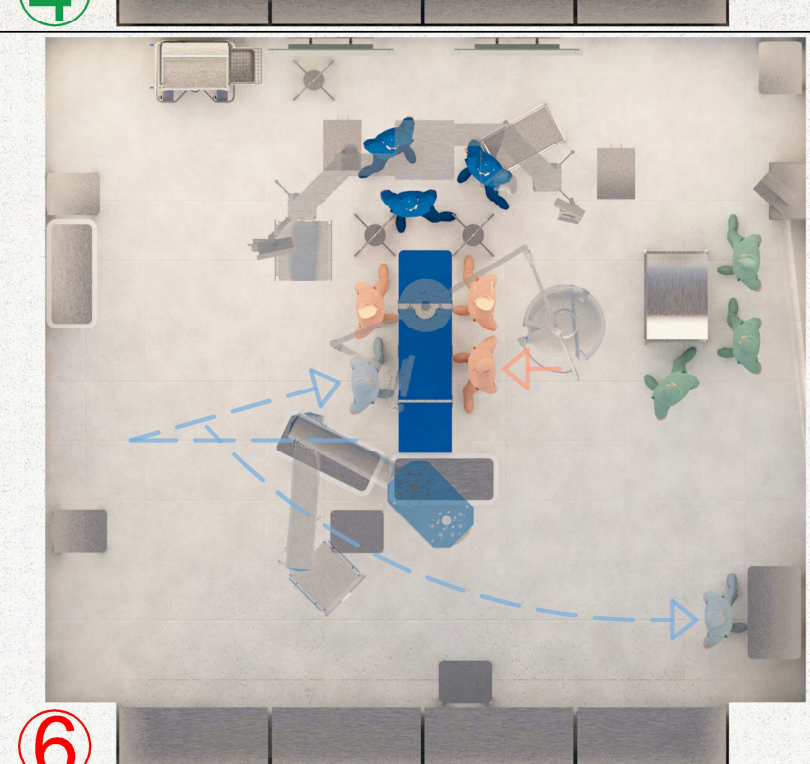




4

FASE 4 - RICOGNIZIONE
Ha luogo una conversazione organizzata per assicurarsi che il paziente sia quello giusto e anche l'operazione e che il team di sala operatoria sia in accordo.

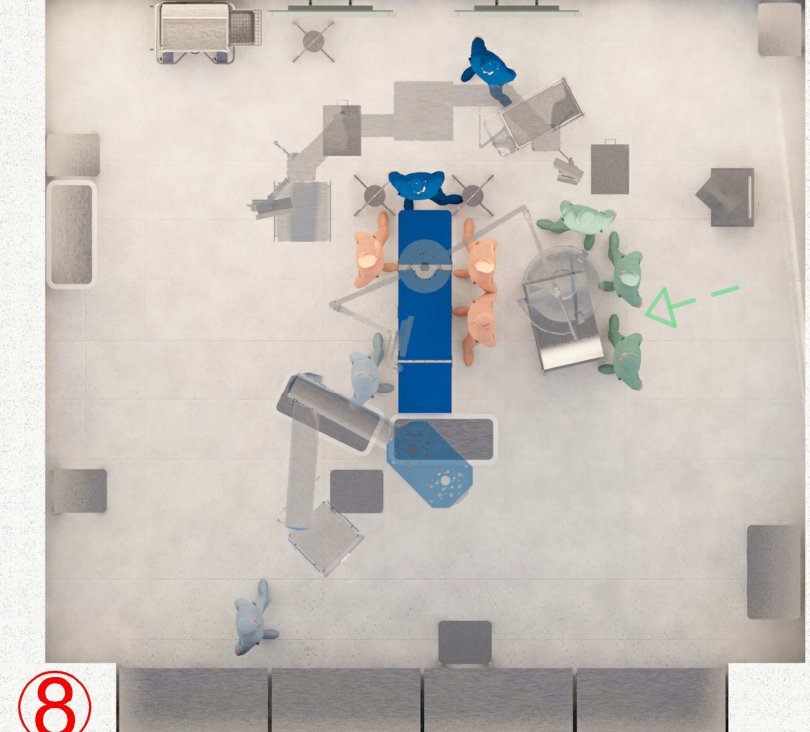




6

FASE 6 - INCISIONE
L'infermiere sposta i tavoli con gli strumenti chirurgici sterili vicino al paziente, i chirurghi praticano l'incisione sul torace del paziente, gli anestesisti continuano a monitorare e curare i segni vitali del paziente, i perfusionisti continuano a preparare il bypass.

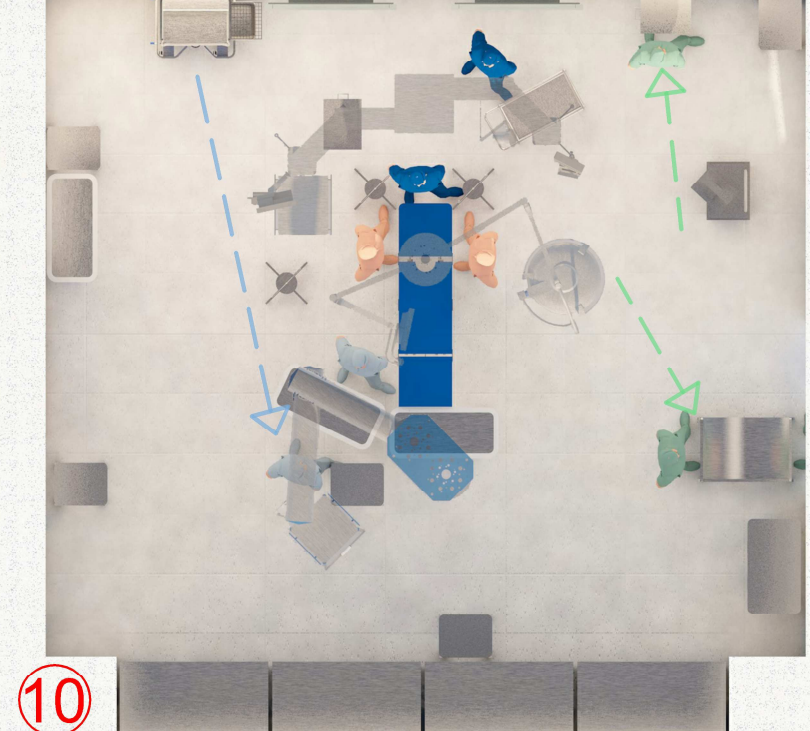




8

FASE 8 - INIZIO DEL BYPASS
Gli anestesisti confermano un'adeguata anticoagulazione e un appropriato stato fisiologico per il bypass, i perfusionisti spostano l'attrezzatura in posizione vicino al paziente e preparano fili, i chirurghi inseriscono le cannule e il paziente viene collegato al bypass cardiopolmonare.

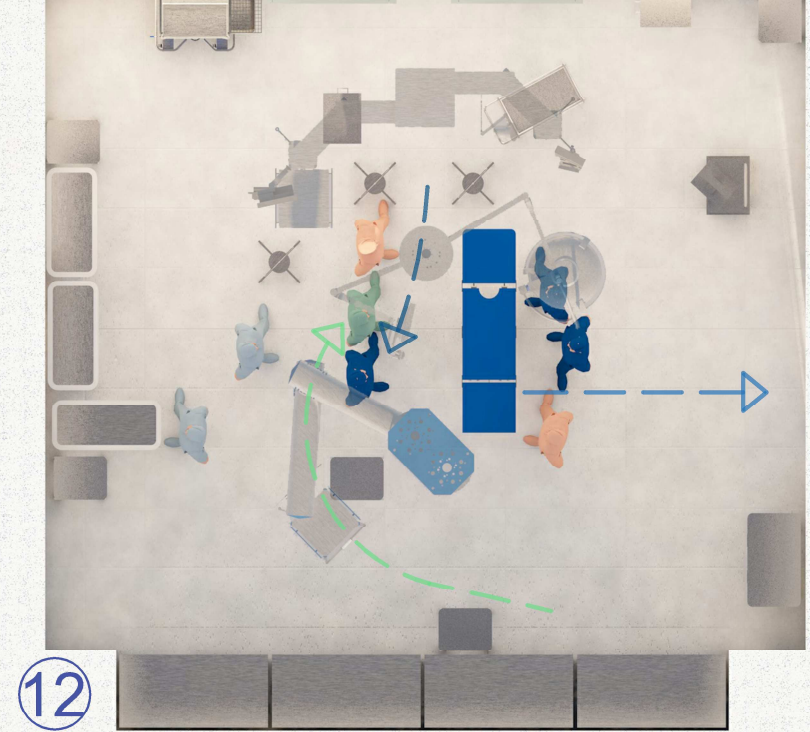




10

FASE 10 - CHIUSURA DEL TORACE
I chirurghi chiudono il torace, l'infermiere strumentista completa l'inventario dei materiali e strumenti chirurgici, gli anestesisti continuano il monitoraggio emodinamico ed ematologico, i perfusionisti rimettono al suo posto la macchina cardiopolmonare.

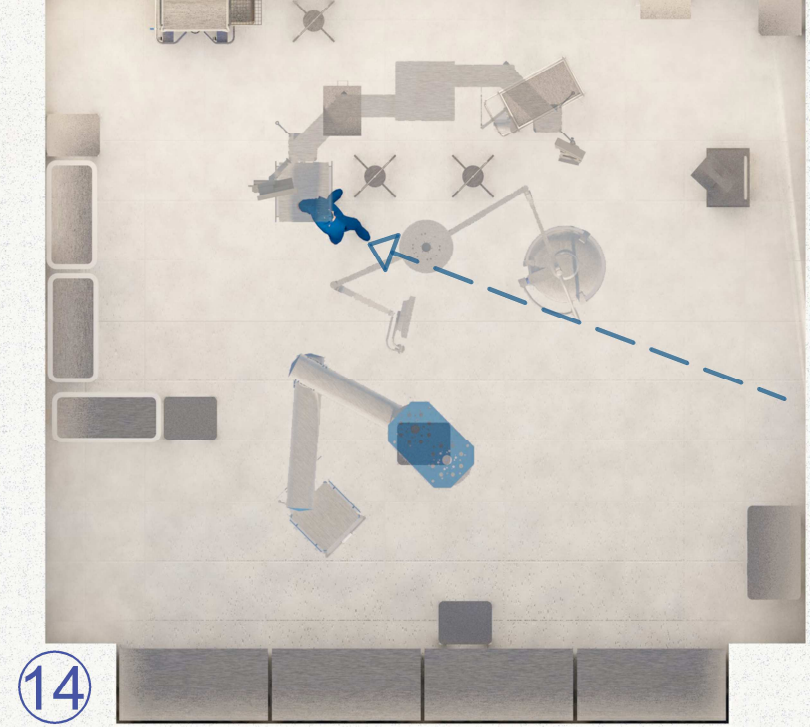




12

FASE 12 - USCITA DEL PAZIENTE
Il tavolo operatorio viene staccato dalla base e agganciato al carrello trasporto per essere portato nella sala risveglio o all'uscita per trasferire il paziente direttamente in T.I., dai restati membri del team chirurgico.





14

FASE 14 - RIPRISTINO DELLA SALA
Lo staff di sanificazione pulisce la sala e la prepara per la procedura successiva.



LEGENDA:

- INFERMIERI
- ANESTESISTI
- PERFUZIONISTI
- CHIRURGI

1-5 FASI PRE-OPERAZIONE

6-10 FASI DELL'OPERAZIONE

11-14 FASI POST-OPERAZIONE

