

PRZYGOTOWANIE PACJENTA DO PROCEDURY WSZCZEPIENIA IMPLANTU ZSI 375PF

- Wieczorem, w przeddzień operacji oraz rano przed operacją pacjent musi wziąć kąpiel z szamponem i mydłem antybakteryjnym (np. mydło Betadine).
- W pokoju przygotowawczym należy ogolić okolice genitaliów aby zminimalizować ryzyko kolonizacji skóry przez florę bakteryjną. Najczęstsze zakażenia wywołuje bakteria gronkowca *Staphylococcus epidermidis*.
- Po znieczuleniu ogólnym lub podpajęczynówkowym należy ułożyć pacjenta w pozycji litotomijnej.
- Należy dwukrotnie umyć okolice genitaliów mydłem antybakteryjnym a następnie myć roztworem antyseptycznym przez 5 minut.
- Po założeniu obłożenia trzeci raz umyć mydłem antybakteryjnym pole operacyjne.
- Przygotuj antybiotyk w celu wdrożenia profilaktyki antybiotykowej. Zastosuj antybiotyk dobrany do rodzaju bakterii występujących w Twoim regionie. Na przykład:
 - Wstrzyknij powoli, dożylnie 2g cefazoliny. W przypadku operacji trwającej powyżej 4 godzin, wstrzyknij kolejny 1 g cefazoliny.
 - Podawanie antybiotyków może być kontynuowane przez 48 godzin po operacji.
- W przypadku alergii na cefalosporyny zamiast cefazoliny można zastosować:
 - 5 mg/kg gentamycyny + 1 g metronidazolu podanych jako jedno wstrzyknięcie dożylnie.

PRZYGOTOWANIE SALI OPERACYJNEJ

- Zabieg implantacji zwieracza musi być pierwszą procedurą danego dnia, by ograniczyć ilość bakterii znajdujących się na sali operacyjnej.
- Zminimalizuj ruch na sali operacyjnej, drzwi muszą być zamknięte, aby uniknąć ruchu powietrza przenoszącego bakterie.
- Skróć czas przeprowadzania procedury, zminimalizuj okres w którym urządzenie ma kontakt z powietrzem. Im dłuższy czas przeprowadzania zabiegu, tym większe zagrożenie infekcją.

PRZYGOTOWANIE NARZĘDZI I MATERIAŁÓW

- Przygotuj sterylny żel i sterylny cewnik Foleya 16 Fr w celu kalibracji cewki moczowej w czasie operacji oraz do opróżnienia pęcherza.
- Przygotuj sterylny żel i sterylny cewnik Foleya 12 Fr do opróżnienia pęcherza po operacji. Ten cewnik powinien zostać w pęcherzu przez jedną dobę po zabiegu.
- Przygotuj miskę lub pojemnik. Miskę napełnij 250 ml soli fizjologicznej z antybiotykiem min. 240 mg (3 x 80 mg) gentamycyny. Wykorzystaj roztwór do zanurzenia zwieracza i umycia obszaru cięcia.
- **Narzędzia:** 1 elektryczny bistur, 1 nożyczki Metzenbaum, 2 pincety anatomiczne, 2 retraktory Farabeuf, 2 zaciski typu mosquito i sterylne gaziki, zacisk Mayer.
- **Szwy:** niewchłaniające, monofilamentowe 4/0 (szew zamykający mankiet, szew na skrzydełkach zwieracza zapobiegający obrotowi pompki w mosznie).
Wchłaniające 3/0 do zamknięcia wewnętrznych tkanek.
Rodzaj i wybór szwu zależy od przyzwyczajień chirurga.
- Każdy z chirurgów za każdym razem zakłada pełny zestaw odzieży ochronnej, fartuch i kaptur (nie czepek), dwie pary rękawic.
- Każdy chirurg zmienia rękawice po sterylnym obłożeniu pacjenta, przed nacinaniem skóry, oraz zanim dotknie implantu.

DYSTRYBUTOR W POLSCE:



ul. Droga Męczenników Majdanka 119

20-325 Lublin

tel: 81 710 40 00

e-mail: med@medicosystems.pl

www.zwieracze.pl