

A young girl with blonde hair, wearing a light blue hospital gown, is sitting up in a hospital bed. She is smiling and looking towards a man in green surgical scrubs and a matching cap. The man is leaning over the bed, looking down at the girl with a gentle expression. The background shows a hospital room with white curtains and a medical monitor on the left. The overall tone is warm and reassuring.

Każdy gram
ma znaczenie

PROTOKÓŁ ERAS DLA DZIECI

Wszystko, co powinniście
Państwo wiedzieć, zanim
Wasze dziecko przystąpi
do zabiegu operacyjnego
ZESPOLENIA JELIT

CO TO JEST ERAS I JAKA JEST JEGO HISTORIA?

ERAS, czyli Enhanced Recovery After Surgery, w tłumaczeniu na język polski to **protokół kompleksowej opieki okołoperacyjnej** stworzony **dla poprawy wyników leczenia** pacjentów poddawanych zabiegom operacyjnym.

Duński profesor chirurgii Henrik Kehlet w latach 90. ubiegłego stulecia zwrócił uwagę na 3 czynniki wydłużające czas hospitalizacji: **niewłaściwe leczenie przeciwbólowe**, które przedłuża unieruchomienie chorego oraz **nadmierną podaż płynów** w okresie okołoperacyjnym, która razem z **późnym wprowadzeniem diety doustnej** wpływa na opóźnienie powrotu prawidłowej pracy jelit.

Opiekę okołoperacyjną, która modyfikowała dotychczasowe postępowanie w zakresie tych czynników, nazwał „fast track surgery”. **Postępowanie to pozwoliło na skrócenie czasu hospitalizacji pacjentów dorosłych, operowanych z powodu chorób jelita grubego, z 7 do 3 dni.** W 2001 roku grupa specjalistów wyznaczyła dodatkowe czynniki wpływające na wydłużenie procesu zdrowienia. W ten sposób **opracowano protokół ERAS, który zakłada kompleksowe podejście do opieki okołoperacyjnej.**

Aktualnie protokół
JEST STOSOWANY
Z SUKCESEM
w większości dziedzin
zabiegowych
u pacjentów dorosłych.

CZY STOSOWANIE PROTOKOŁU ERAS U DZIECI JEST BEZPIECZNE?

Skuteczność procedur w protokole ERAS opiera się na ograniczeniu niekorzystnej odpowiedzi metabolicznej na stres spowodowany zabiegiem operacyjnym. **U dzieci odpowiedź metaboliczna zasadniczo nie różni się od tej występującej u osób dorosłych.**

Publikowane badania naukowe wskazują bezpieczeństwo stosowania protokołu u dzieci oraz potwierdzają **poprawę przebiegu pooperacyjnego**. Liczba ośrodków na świecie, stosujących protokół ERAS u dzieci, wzrasta z roku na rok.

Protokół ERAS jest adaptowany do wybranych procedur medycznych wykonywanych u pacjentów pediatrycznych.

Najwięcej korzyści z zastosowania protokołu uzyskują dzieci kwalifikowane do planowych zabiegów odtworzenia ciągłości przewodu pokarmowego, czyli zamknięcia stomii jelitowej niezależnie od przyczyny jej wyłonienia, zabiegów resekcyjnych jelita z jednoczasowym zespoleniem, operacji laparoskopowej cholecystektomii oraz operacji klatki piersiowej szewskiej.



ETAPY PROTOKOŁU

OKRES PRZEDOPERACYJNY



konsultacja
przedoperacyjna



badania
laboratoryjne



PORADNIA



płyny wysokobiałkowe
dieta ubogoresztkowa



DOM



posiłki do 6h przed zabiegiem
drink węglowodanowy na 2h
przed zabiegiem



SZPITAL

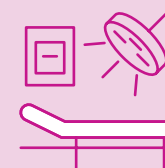
OKRES OPERACYJNY



dodatkowe znieczulenie
regionalne



ograniczenie nadmiernej
podaży płynów dożylnych



SALA OPERACYJNA

OKRES POOPERACYJNY



unikanie sondy
dożołądkowej



wczesne usuwanie
cewnika moczowego



wczesne wdrożenie
żywienia doustnego



unikanie leków opioidowych



SZPITAL



CO MOŻE ZYSKAĆ PACJENT

POPRAWA:

- stanu ogólnego w okresie okołoperacyjnym
- kontroli bólu

REDUKCJA:

- głodzenia przed- i pooperacyjnego
- stresu okołoperacyjnego

BRAK:

- konieczności stosowania żywienia pozajelitowego
- przetoczeń krwi

PRZYSPIESZENIE:

- uruchomienia po zabiegu
- powrotu prawidłowej pracy jelit
- wypisu do domu

MOŻLIWOŚĆ OKOŁOOPERACYJNEJ KONSULTACJI Z EKSPERTAMI:

- dietetykiem
- psychologiem
- pielęgniarką
- fizjoterapeutą

www.pelnaporcjaopieki.pl/eksperci/

KRYTERIA WYPISU:

prawidłowe gojenie rany

pełne żywienie doustne

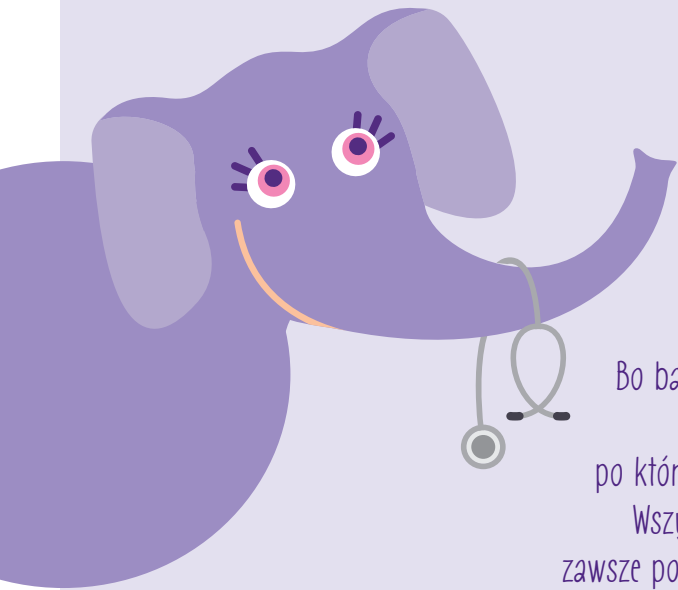
drożność przewodu pokarmowego

opanowanie dolegliwości bólowych (leki doustne)

pełne uruchomienie

brak istotnych powikłań

JAK WYGLĄDA POBYT W SZPITALU? MALI PACJENCI PYTAJĄ, DOKTOR SŁOŃ ODPOWIADA!



Dlaczego szpital
jest taki duży?

Bo bardzo wielu maluchom służy!
Ma dużo sal i korytarzy,
po których chodzi mnóstwo lekarzy.
Wszyscy gotowi, by z całą mocą,
zawsze pospieszyć dzieciom z pomocą!

A gdy już przyjdę do szpitala?

Zobaczysz, gdzie jest twoja sala.
W sali dostaniesz swoje łóżko ze swoją kołdrą oraz poduszką.
Możesz założyć piżamkę w misie,
jeśli masz takie widzimisię!



Czy spotkam tutaj
kogoś miłego?

Tak, i już mówię Ci, dlaczego!
W szpitalu może być wesoło,
bo mnóstwo dzieci jest wokoło.
Są pielęgniarki i lekarze,
panie salowe i kucharze.
Pracują w dzień i w nocy też,
czuwają, kiedy śpisz i jesz.

Wszyscy tu będą dla Ciebie mili,
możesz zawołać ich w każdej chwili.
Gdy tylko trzeba, zajmą się Tobą

bo jesteś BARDZO
WAŻNĄ OSOBĄ!



Czy mogę zabrać
swojego misia?

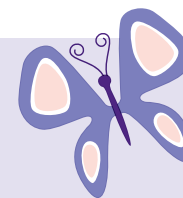
Spakuj mnie choćby
nawet dzisiaj!

Twoje pluszaki,
książeczki, gry
będą pod ręką tam, gdzie Ty!



Dlaczego będę
mieć badania?

To ważna część przygotowania.
Są wymagane oraz konieczne,
by dziecko było całkiem bezpieczne.
I chociaż możesz troszkę się bać,
nie warto się strachowi dać.
Wszystkie badania są bardzo ważne,
a dzieci lubią być odważne!



Założyć wenflon – co to znaczy?

Doktor Słoń szybko Ci tłumaczy:
Wenflon wygląda jak motylek, który na rączce przysiadł na chwilę.
Zostanie z Tobą na kilka dni, by podać leki raz, dwa, trzy!
Szybko zapomnisz, że go masz, i świetnie sobie radę dasz.

Czy operacja nic nie boli?

Pan Doktor na to nie pozwoli!
Nie warto się
ani trochę bać,
bo będziesz wtedy
smacznie spać!



Może przyśni Ci się słonik,
lub żyrafa, albo szop,
może strusia będziesz gonić, gdy ucieka hop, hop, hop?

Po operacji, gdy się obudzisz, być może troszkę pomarudzisz...
Ale to wszystko! Wracasz do domu :)

Pobyć w szpitalu bardzo ci pomógł!

PLATFORMA „PEŁNA PORCJA OPIEKI”

skierowana **do rodziców i opiekunów dzieci**, które mają **wyzwania żywieniowe** i wymagają specjalnej opieki.

Naszym głównym celem jest **wsparcie opiekunów na każdym etapie ich codziennych wyzwań** związanych z **żywieniem i zdrowiem dziecka**. Otrzymasz **kompedium wiedzy** stworzone przez naszych ekspertów, poznasz historie opowiedziane przez rodziców, którzy borykają się z podobnymi problemami.

Znajdziesz tu również przydatne informacje dotyczące **lokalizacji poradni żywieniowych, ośrodków leczenia pacjentów przewlekle chorych, ośrodki domowego żywienia dojelitowego** i odpowiedzi na nurtujące Cię pytania lub dylematy.

Unikalnym serwisem platformy www.pelnaporcjaopieki.pl jest **kontakt z wyjątkowymi Ekspertami**, którzy na co dzień pomagają takim pacjentom jak Twoje dziecko:



**mgr inż.
Aleksandra Żyła-Pawlak**

Dietetyk w Klinice Pediatrii, Żywienia i Chorób Metabolicznych Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie



mgr Klaudia Bar

Dietetyk kliniczny, specjalista ds. żywienia pozajelitowego i dojelitowego w warunkach domowych oraz żywienia dzieci z chorobami o podłożu neurologicznym, metabolicznym i genetycznym. Na co dzień pracuje z pacjentami leczonymi w Klinicznym Szpitalu Wojewódzkim numer 2 w Rzeszowie.



mgr Piotr Pawlak

Fizjoterapeuta w Klinice Rehabilitacji, Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka”, koordynator zespołu fizjoterapeutów, Klinika „Budzik”



mgr Marta Bąkowska

Dziecięcy psycholog kliniczny, specjalista psychologii klinicznej dziecka w Zakładzie Psychologii Zdrowia Instytutu „Pomnik-Centrum Zdrowia Dziecka” w Warszawie



Agnieszka Krzyżosiak

Pielęgniarka – Mama wyjątkowej niepełnosprawnej dziewczynki o specjalnych zdolnościach

Zadaj nam pytanie!

**wejdź na
PEŁNA
PORCJA
OPIEKI.
PL**