



Наслов на презентација (тема на обуката)

Назив на ЈЗУ Општа болница - Охрид

Назив на институција каде е одржана обуката (Сплошна болница, Ново место – Р.Словенија од 26.10.- 12.11.2015год)

Име и презиме на лицето испратено на обука

Д-р.Милчо Стефановски

Датум на презентација: 27.11.2015год.



Наслов



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

СТРУЧНО УСОВРШУВАЊЕ ВО ОБЛАСТА НА

ЛАПАРОСКОПСКА ХИРУРГИЈА

Сплошна болница, Ново место –

Р.Словенија





Сплошна болница Ново Место е општа болница која ја третира патологијата за регион од околу 160 000 жители. Има годишен буџет од 50 милиони евра. Во неа има околу 1100 запослени, од кои 150 доктори, 350 сестри, а другите се немедицински кадри. Располага со 380 кревети.





Веднаш до болницата се наоѓа Здравствениот дом, чии возила за брза помош секојдневно носат пациенти на два влеза во болницата, од каде се носат во ургентните амбуланти кои се наоѓаат во посебен простор одделени од специјалистичките амбуланти. Овие возила се опремени со адекватна апаратура потребна за реанимација.





Оперативниот блок е организиран според сите стандарди. Се состои од нечист дел, каде персоналот адекватно се облекува и чист дел каде се операционите сали и простории за одмор помеѓу операциите.





Во болницата има 6 операциони сали,од кои две се за абдоминална хирургија,една за гинекологија,две за ортопедија и траума и една за пластична и васкуларна хирургија.





Од областа на абдоминалната хирургија се прават годишно околу 1200-1300 операции. Патологијата што се работи во оваа болница е слична како и во нашата општа болница.





Така најчести се операциите на сите видови хернии, апендектомиите, холецистектомиите и операциите на карциноми во дигестивниот тракт. Од лапароскопските операции најчести се холецистектомиите.





После извршените операции пациентите се носат во просторијата за буђење каде се задржуваат кратко време и потоа се носат на одделение. Оваа просторија се наоѓа веднаш спроти операционите сали.





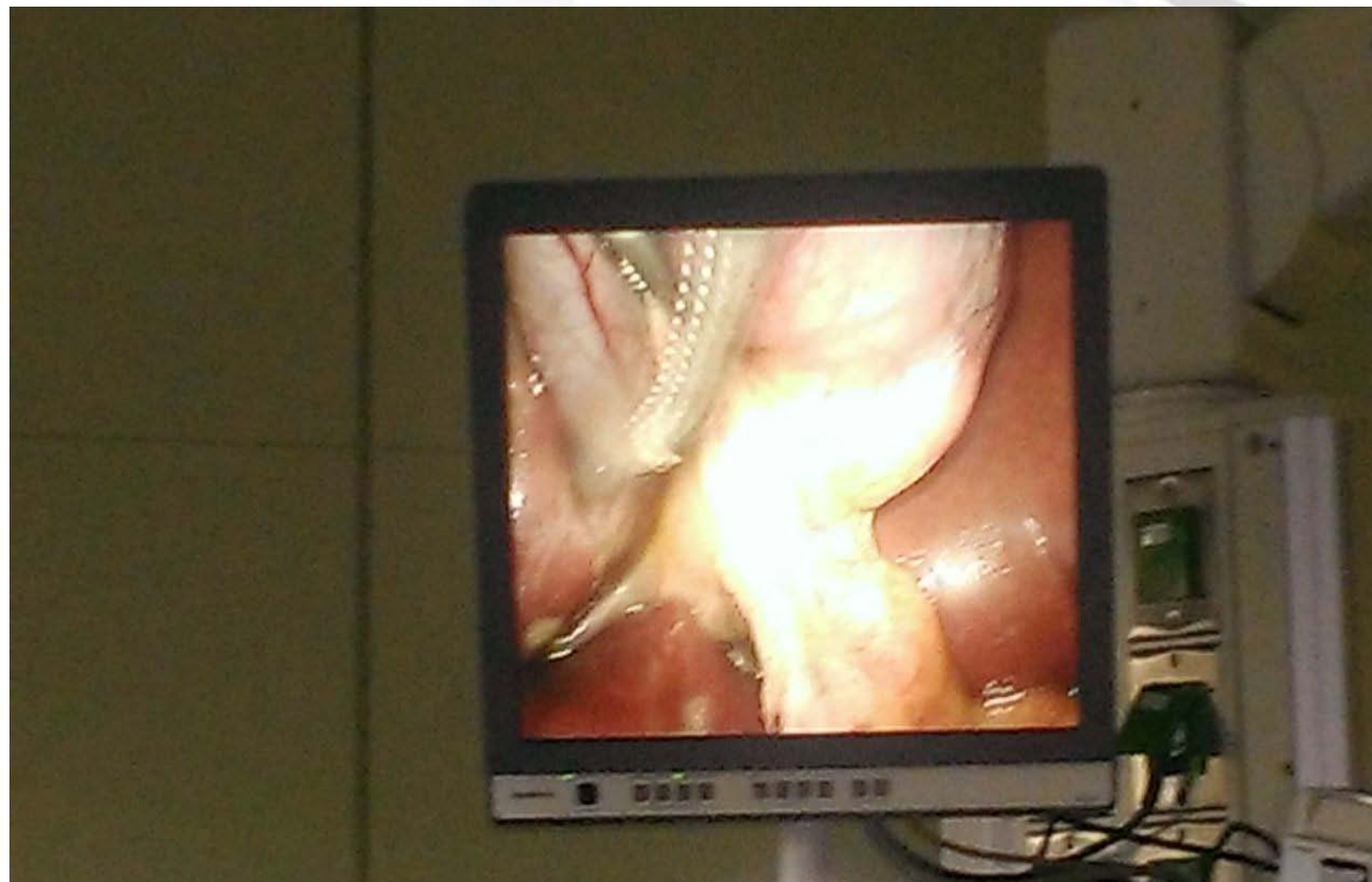
Веднаш по доаѓањето на нашата група во болницата во Ново Место уште првиот ден бевме примени од директорката и другиот раководен кадар на болницата. Прво се запознавме со болницата, правилата на однесување, хигиената и противпожарната заштита.

Следните денови присуствував во работата на амбулантниот дел-во специјалистичките амбуланти и во ургентните амбуланти, како и во работата во операционите сали. Бидејќи патологијата што таму се работи е слична како и во нашата болница мојот акцент беше ставен на лапароскопските операции во абдомен, од кои најчести беа операциите на жолчното кесе. Исто така присуствував и на лапароскопски апендектомии, операции на хернии и карциноми на дебело црево (хемиколектомии). За жал поголем дел од нив завршија со конверзии. Освен тоа присуствував и на отворени операции ((холецистектомии, хернии, апендектомии, илеуси и операции на карциноми во абдоминална шуплина.



МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА

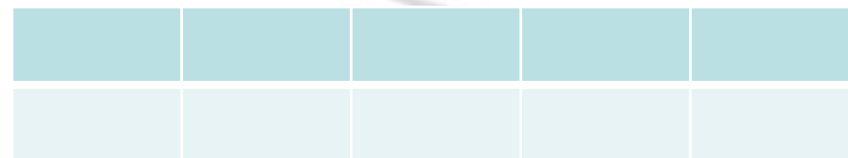
ЛАПАРОСКОПСКА ХОЛЕЦИСТЕКТОМИА





Апарати за лапароскопија

1. Инсуфлатор
2. Извор на светлина
3. Видеокамерен систем
лапароскоп
видеокамера
видеомонитор
видеорекодер
4. Апарати за дисекција и коагулација
електрокаутер
ласер
5. Апарат за иригација и аспирација





- Инструменти за лапароскопија
- Вересова игла
- Троакари
- Инструменти за дисекција
- Лапароскопски ножици
- Инструменти за поставување клипси
- Електрохируршки инструменти





- Лапароскопската холецистектомија започнува со воспоставување на пневмоперитонеум со помош на Вересовата игла преку претходно направена супраумбиликална инцизија на кожата и поткожното ткиво во должина од околу 1 цм. Потоа преку првиот троакар се внесува изворот на светлина и се врши инспекција на абдоминалната шуплина. После тоа се прават другите три инцизии и се внесуваат адекватните троакари. (првиот на медијаната линија, вториот на предна аксиларна линија 4 цм под десен ребрен лак и третиот десно од медијаната линија на 2 цм под десниот ребрен лак на медиоклавикуларната линија.)
- После внесување на соодветните инструменти низ троакарите со едниот инструмент се фаќа фундусот на ж.кесе, а со другиот Хартмановиот џеб, така што ж.кесе се подига према горе и напред и со тоа се визуализира хилусот. Потоа со употреба на Кели, кука и ножици се препарираат а.цистика и д.цистикус, се поставуваат клипси и се сечат.



- Ослободувањето на жолчното кесе од ложата на црниот дроб се врши во фиброзниот слој помеѓу ж.кесе и црниот дроб. Тоа се прави со тапо препарирање користејќи кука, Кели и електрокаутер. Од кога целосно ќе се ослободи ж.кесе од ложата се става во специјална кеса која се провлекува низ еден од троакарите и се вади низ супраумбиликалниот рез.
- Операцијата се завршува со затворање четирите кожни резови.





МИНИСТЕРСТВО ЗА ЗДРАВСТВО
РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА





Заклучоци/Научени лекции

- Ова е моја втора едукација од областа на лапароскопската хирургија.
- Пред две години во Ургентниот клинички центар Војводина во Нови Сад се запознав со основите на лапароскопската хирургија и започнав со лапароскопската холецистектомија.
- Сега во болницата во Ново Место продолжив со едукацијата во оваа област и се надевам дека ќе имам уште можности за усовршување на оваа техника.

