

# ПРИПРЕМА БОЛЕСНИКА ЗА ОПШТУ АНЕСТЕЗИЈУ

# Анализе које треба урадити пре опште анестезије:

- преглед
- ЕКГ
- радиографија грудног коша
- анализа урина
- $K^+$ , глукоза и креатинин у серуму

## Дијабетес тип 2

- Оралне антидијабетике прекинути дан уочи операције
- Применити 5% глукозу, 100ml/h, ако је ниво гликемије  $< 250\text{mg/dl}$
- Ако је ниво гликемије 250-300mg/dl, додати 5IJ инсулина на сваки литар 5% глукозе, која се даје 100ml/h
- Мерити ниво гликемије на 3 - 4h

# Дијабетес тип 1

- Постоје 3 могућности:
  - Дугоделујући инсулин, супкутано
  - Континуирана инфузија мешавине глюкозе и инсулина
  - Посебна инфузија глюкозе и инсулина
- Гликемију мерити на 2 сата, да би се избегле хипо- и хипергликемија

# Дугоделујући инсулин, супкутано

- На дан операције применити поткожно  $\frac{1}{3}$  до 2 уобичајене дозе дугоделујућег инсулина за тог болесника, плус  $\frac{1}{3}$  до 2 обичне дозе краткоделујућег инсулина
- Уз то, интравенска инфузија 5% глукозе, 100ml/h, преоперативно и интраоперативно
- Ако операција дуго траје, додати 20mM KCl на час
- ❗ Овај начин носи ризик од поподневне хипогликемије

# Континуирана инфузија мешавине глукозе и инсулина

- Примењује се инфузија 5% глукозе са 5-15IJ/литар инсулина, 100ml/h
- Ефекат почиње већ за 15 минута и сталан је
- Примена инсулина се лако прекида

# Посебна инфузија глукозе и инсулина

- ❶ Инсулин се инфундира у сет који већ примењује 5% глукозу („piggy-back“)
- ❷ 50IJ кристалног инсулина се помеша са 500 0,9%NaCl
- ❸ Ово је најфлексибилнија техника

# Постоперативна нега

- Најбоље је наставити инфузију глукозе и инсулина док болесник не почне да једе
- Мерити гликемију на 2 - 4 сата