

PROSZĘ PRZECZYTAĆ PRZED KONSULTACJĄ ANESTEZJOLOGICZNĄ

Informacje o znieczuleniu dla pacjentów

Bolesne zabiegi medyczne wykonywane są w znieczuleniu. Za wykonanie znieczulenia i utrzymanie w czasie jego trwania ważnych funkcji życiowych (między innymi oddychania, krążenia krwi) jest odpowiedzialny lekarz anestezjolog. Zadaniem anestezjologa jest zapewnienie pacjentowi bezpieczeństwa.

Znieczulenie ogólne (dawniej narkoza)

Znosi świadomość i odczuwanie bólu w całym organizmie. Pacjent od początku do końca znieczulenia ogólnego pozostaje w stanie przypominającym sen. Znieczulenie może być wykonane przy użyciu leków wstrzykiwanych do żyły (znieczulenie ogólne dożylne) przy użyciu gazów anestetycznych (znieczulenie ogólne wziewne) lub przy użyciu obu metod łącznie (znieczulenie ogólne złożone) Każde znieczulenie ogólne rozpoczyna się od oddychania przez maskę twarzową samym tlenem.

W czasie znieczulenia z użyciem maski twarzowej tlen i środek znieczulający doprowadzany jest przez maskę obejmującą usta i nos. Podczas znieczulenia dotchawicznego Pacjent otrzymuje tlen i środek znieczulający przez rurkę intubacyjną wprowadzaną po zaśnięciu do tchawicy lub przez maskę krtaniową wprowadzaną do tylnej części gardła. Intubacja zapewnia wysoki stopień bezpieczeństwa przy sztucznym oddychaniu i chroni płuca przed śliną, treścią żołądkową.

Możliwe objawy niepożądane i ryzyko powikłań

Każdy rodzaj znieczulenia ma zalety i wady. Anestezjolog proponuje postępowanie, które można zastosować do określonej operacji i które jest najmniej obciążające dla organizmu pacjenta, ale nie ma zabiegów medycznych bez żadnego ryzyka. Mogą wystąpić podskórne wylewy krwi w miejscu nakłucia żyły, reakcje alergiczne po podaniu niektórych leków (swędzenie skóry wysypka trudności w oddychaniu, spadek ciśnienia tętniczego krwi. Ciężkie powikłania zagrażające życiu występują niezwykle rzadko.

Ze znieczuleniem ogólnym jest związane ryzyko nudności i wymiotów pooperacyjnych, skurczu oskrzeli, kurczu krtani. W niektórych przypadkach intubacja/założenie maski krtaniowej może spowodować podrażnienie błony śluzowej gardła (uczucie drapania, ból gardła, ból przy połykaniu) i krtani (prześciowa chrypka). Może dojść do uszkodzenia lub utraty ruszających się zębów. Ze znieczuleniem przewodowym podpajęczynkowym/zewnątrzoponowym może się wiązać ból głowy, ból tkanek miękkich w okolicy znieczulaney. Bezpośrednie uszkodzenie rdzenia jest prawie wykluczone. Trwałe porażenia są nadzwyczaj rzadkie.

Przy innych znieczuleniach przewodowych w okolicy wstrzykiwania środka znieczulającego może wystąpić zasinienie lub krwiak, a bardzo rzadko -prześciowe mrowienie w znieczulaney okolicy.

PROSZĘ PRZECZYTAĆ PRZED KONSULTACJĄ ANESTEZJOLOGICZNĄ

Ankieta przedoperacyjna służy do zebrania informacji, na podstawie których wybranie najbardziej korzystnego postępowania anestezjologicznego. Dokładne wyczerpujące wypełnienie tej ankiety pozwoli zwiększyć Państwa bezpieczeństwo w czasie znieczulenia. Każde pytanie odnosi się do pewnych czynników ryzyka znieczulenia) choroby towarzyszące i dotychczas przebyte, aktualnie zażywane leki i środki uczulenia, nałogi). Proszę dokładnie odpowiedzieć na poniższe pytania. Ewentualne wątpliwości wyjaśni anestezjolog w czasie konsultacji. Proszę przygotować do wglądu dokumentację medyczną dotyczącą ewentualnego wcześniejszego leczenia (karty informacyjne leczenia szpitalnego, zaświadczenie lekarskie itp)

Zgodę na znieczulenie proszę podpisać dopiero wtedy, gdy nie będą mieli Państwo żadnych pytań i wątpliwości.

Podpis proszę złożyć w obecności anestezjologa (w dniu operacji w klinice)

Lekarz Anestezjolog uprzejmie prosi o przyniesienie następujących dokumentów do wglądu:

- Karty wypisowe z pobytów w szpitalu, informacja o szczepieniach, uczuleniach.
- Badania laboratoryjne
 - Dorośli: morfologia, czas krzepnięcia, EKG, jonogram
 - HCV, HIV, HBS
 - Opinia lekarza internisty jeśli pacjent przewlekłe choruje np. choroby serca, stan po zawale serca.
- Dzieci: bez badań laboratoryjnych
- Lista zażywanych leków.
- Wypełniona ankieta chorobowa, z tyłu karty informacyjnej.

BARDZO WAŻNE W dniu znieczulenia proszę pamiętać:

Leki, które Pani przyjmuje codziennie prosimy wziąć o zwykłej porze popijając tylko jednym łykiem zwykłej przegotowanej wody, o ile lekarz nie zalecił inaczej. W razie wątpliwości prosimy o kontakt z anestezjologiem.

Nie wolno nic jeść na 6 godzin, a pić płynów (woda, herbata, sok jabłkowy) **na 4 godziny przed znieczuleniem** - ma to na celu zapobieganie powikłaniom zmniejsza ryzyko wymiotów

i przedostania się treści pokarmowej do dróg oddechowych). Niemowląt nie można karmić 4 godziny przed operacją.

- Nie wolno żuć gumy, jeść cukierków, ani pić napojów gazowanych (nawet po "odgazowaniu")
- Nie wolno palić papierosów
- Nie wolno nakładać makijażu (lub należy zmyć go przed operacją). Należy zmyć lakier z paznokci.
- Należy zdjąć wszystkie kolczyki, pierścionki, obrączki, łańcuszki (i najlepiej zostawić w domu)

Podobnie jak w życiu tak i w medycynie nie istnieje procedura medyczna która jest w 100% bezpieczna, jednak wykonujący znieczulenie lekarz anestezjolog dołoży wszelkich starań, aby zaplanowane znieczulenie wykonać zgodnie z aktualną wiedzą i standardami medycznymi. Przed znieczuleniem zostanie założony dostęp dożylny - wenflon i przez niego podawane będą leki. W trakcie znieczulenia lekarz anestezjolog będzie stale obecny i będzie nadzorował przebieg zabiegu monitorując funkcje życiowe pacjenta. Lekarz anestezjolog dr Regina Rysakowska (tel 605 148 840) będzie wykonywał czynności medyczne i rękoczynny w celu utrzymania drożności dróg oddechowych. Jeśli zajdzie taka potrzeba w trakcie znieczulenia będą wykonane procedury medyczne polegające na utrzymaniu wydolnego oddechu i krążenia u pacjenta zapewniając optymalne bezpieczeństwo znieczulenia. Po znieczuleniu w ciągu 12 godzin pacjent musi mieć zapewnioną opiekę innej bliskiej osoby.

DOTYCZY PACJENTÓW WYPISYWANYCH W DNIU OPERACJI DO DOMU

- Należy zapewnić sobie asystę osoby dorosłej, która zabierze Pana/Panią do domu.
- Należy zapewnić sobie i dziecku odpowiedni środek transportu (samochód, taksówka)

Bardzo ważne! Przez 24 godziny od czasu zakończenia znieczulenia pacjent powinien pozostawać pod stałą opieką osoby dorosłej.

Zapoznałem się z treścią

.....

Podpis pacjenta