



INFORMACJE DLA PACJENTA PRZED ZNIECZULENIEM

Czekający Państwa zabieg operacyjny/diagnostyczny wymaga znieczulenia. Poniżej znajdują Państwo informacje o wykonywanych przez nas znieczuleniach.

Jeszcze przed zaplanowaną operacją spotkacie się Państwo z lekarzem anestezjologiem, który jest osobą odpowiedzialną za Państwa bezpieczeństwo w trakcie znieczulenia oraz Państwa komfort w okresie pooperacyjnym.

Anestezjolog, po rozmowie, wybierze dla Państwa optymalny sposób znieczulenia, mając na uwadze rodzaj zabiegu operacyjnego, stan Państwa zdrowia oraz – jeśli to możliwe – Państwa preferencje.

Każdy zabieg operacyjny i każde znieczulenie jest ingerencją w równowagę organizmu i niesie ze sobą ryzyko powikłań. Aby zminimalizować to ryzyko prosimy o uważne przeczytanie poniższych informacji i skrupulatne wypełnienie ankiety anestezjologicznej, która zawiera ważne pytania dotyczące Państwa stanu zdrowia.

ZNIECZULENIE OGÓLNE (NAZYWANE POTOCZNIE NARKOZA)

Polega na wprowadzeniu pacjenta w stan głębokiego snu (narkozy) na czas zabiegu operacyjnego. Sen i nieodczuwanie bólu są wynikiem działania leków, które anestezjolog podaje najczęściej dożylnie. Drogą dożylną podajemy również leki zwiotczające mięśnie. Pacjent zostaje podłączony do respiratora, który przejmuje lub wspomaga oddychanie. Niektóre zabiegi operacyjne wymagają użycia dodatkowego sprzętu, jak zgłębniki (np. zakładane do żołądka), cewniki (np. do pęcherza moczowego) oraz założenia kolejnych wkłuc dożylnych (czasem do żył centralnych) lub rzadziej tętniczych. Wszystkie te czynności są wykonywane u już znieczulonego („śpiącego”) pacjenta. Przez cały czas trwania znieczulenia anestezjolog jest obecny przy pacjencie, nadzoruje jego stan, kontroluje monitorowane parametry życiowe (jak tętno, EKG, ciśnienie tętnicze krwi i inne), na bieżąco leczy ewentualne powikłania czy niekorzystne objawy chorób przewlekłych, na które pacjent cierpi. Aby zapewnić Państwu komfort po zabiegu operacyjnym, każdy pacjent otrzymuje leki uśmierzające ból, zwykle drogą dożylną lub przez cewnik zewnątrzoponowy (o ile takie znieczulenie będzie u Państwa wykonane), rzadziej w formie zastrzyków domięśniowych lub podskórnych.

Ryzyko znieczulenia ogólnego

Na ryzyko wystąpienia powikłań ma wpływ wiele czynników. Większe jest prawdopodobieństwo pojawienia się poważnych powikłań (zarówno w czasie znieczulenia, jak i w okresie pooperacyjnym) u pacjentów w podeszłym wieku, obciążonych przewlekłymi chorobami, zwłaszcza jeżeli dotyczą one serca, płuc, nerek czy wątroby. Jednak pamiętać należy, że powikłań nie można wykluczyć w żadnej grupie pacjentów. Mogą się one zdarzyć również u osób młodych i zdrowych. Jesteśmy zobowiązani przedstawić możliwe powikłania znieczulenia ogólnego (od najczęstszych do najrzadszych): ból gardła, drapanie w gardle, przejściowe trudności w przełykaniu nudności i wymioty uszkodzenia zębów, warg, języka, śluzówki jamy ustnej reakcje nietolerancji na leki, reakcje alergiczne, wstrząs uczuleniowy (anafilaktyczny) przedostanie się zawartości żołądka do dróg oddechowych i płuc oraz związana z tym ciężka niewydolność oddechowa zator w naczyniu krwionośnym, gorączka (hipertermia) złośliwa, zatrzymanie krążenia krwi i oddychania oraz inne nietypowe, trudne do przewidzenia powikłania. Poważne zagrażające życiu powikłania zdarzają się niezwykle rzadko. Częstość zgonu z przyczyn anestezjologicznych w czasie znieczulenia ogólnego ocenia się na 1 na 100 000 znieczuleń. Dla przykładu prawdopodobieństwo przypadkowego zgonu w domu wyliczono na 1:11 000.

ZNIECZULENIA PRZEWODOWE (PODPAJĘCZYNÓWKOWE I ZEWNĄTRZOPONOWE)

Polegają na wstrzyknięciu leku miejscowo znieczulającego w sąsiedztwie struktur nerwowych rdzenia kręgowego. Lek czasowo blokuje funkcje nerwów, co objawia się zniesieniem czucia bólu i utratą lub osłabieniem siły mięśniowej w dolnej połowie ciała. Ukłucie wykonuje się w lędźwiowym odcinku kręgosłupa, w znieczuleniu miejscowym. W żadnym z tych znieczuleń wkłuwana igła nie ma bezpośredniego kontaktu ani z rdzeniem kręgowym ani z żadnymi innymi strukturami nerwowymi. W znieczuleniu podpajęczynówkowym można przeprowadzić zabiegi chirurgiczne, dla których pole operacyjne znajduje się w dolnej połowie ciała. Aby pacjent nie denerwował się w czasie trwania operacji, istnieje możliwość dożylnego podania leku nasennego. Po znieczuleniu podpajęczynówkowym pacjent przebywa około 4 godzin w pozycji leżącej. Znieczulenie zewnątrzoponowe jest zwykle łączone ze znieczuleniem ogólnym i wykorzystywane do przeprowadzenia poważnych operacji brzusznych. W tych sytuacjach służy ono też do uśmierzenia bólu w okresie pooperacyjnym.

Możliwe powikłania znieczuleń podpajęczynówkowego i zewnątrzoponowego (od najczęstszych do najrzadszych): spadek ciśnienia tętniczego krwi, przejściowe trudności z oddawaniem moczu bóle okolicy lędźwiowej, przejściowe zaburzenia czucia, mrowienie, osłabienie nóg reakcje uczuleniowe na leki lub zatrucie lekami zakażenie trwałe uszkodzenia nerwów, w tym paraliż lub niedowład kończyn dolnych popunkcyjne bóle głowy inne nietypowe powikłania

Najcięższe powikłanie, jakim jest paraliż / niedowład kończyn dolnych jest najczęściej związany z zaburzeniami krzepnięcia krwi u pacjenta. Częstość tego powikłania ocenia się na 1 na 100 000 znieczuleń regionalnych.

JAK PRZYGOTOWAĆ SIĘ DO ZNIECZULENIA?

Leki.

Leki przyjmowane na stałe proszę zażyć rano w dniu zabiegu, chyba że lekarz zaleci inaczej.

Posiłki i napoje.

Przed znieczuleniem i operacją pacjent musi mieć pusty żołądek. Oznacza to, że: **nie wolno nic jeść 6 godzin przed planowanym zabiegiem**. Wolno pić czyste płyny **do 2 godzin** przed planowanym zabiegiem. Czyste płyny: woda, soki bez miąższu, kawa i herbata.

Ponieważ niektóre zabiegi operacyjne lub choroby, którymi obciążony jest pacjent (cukrzyca, choroby przewodu pokarmowego), wymagają dłuższych okresów głodzenia, należy zapytać lekarza o dopuszczalny czas ostatniego posiłku i napoju.

Niezastosowanie się do powyższych zaleceń będzie skutkowało odroczeniem zabiegu w czasie, ponieważ znieczulenie pacjenta nie będącego na czczo może spowodować zachłyśnięcie, czyli przedostanie się treści pokarmowej i soku żołądkowego do płuc. Prowadzi to do ciężkiej niewydolności oddechowej i może skończyć się śmiercią pacjenta.

Bizuteria, makijaż, protezy.

Przed wjazdem na blok operacyjny należy zdjąć okulary, peruki, protezy kończyn i biżuterię (zegarek, bransoletki, pierścionki, obrączki, łańcuszki, wszystkie kolczyki), wyjąć szkła kontaktowe i ruchome protezy zębowe, zmyć makijaż i lakier do paznokci. Osoby niedosłyszące mogą pozostawić aparat słuchowy, ale prosimy o poinformowanie o tym personelu bloku operacyjnego.

ZGODA NA ZNIECZULENIE

Podczas konsultacji anestezyjologicznej zostanie pobrana od Państwa zgoda :

- na zaproponowany rodzaj znieczulenia do planowanego zabiegu operacyjnego/diagnostycznego, jak również na towarzyszące temu postępowanie medyczne (kroplówki, przetoczenia krwi i środków krwiopochodnych, wkłucia, leki, oddech zastępczy) w czasie i po zabiegu.
- na medycznie uzasadnione zmiany lub rozszerzenie postępowania anestezyjologicznego, w tym zmianę rodzaju znieczulenia.

DO INFORMACJI O ZNIECZULENIU ZOSTAŁA DOŁĄCZONA „ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA” .

Proszę udzielić szczerych odpowiedzi na zawarte w niej pytania. Zatajenie istotnych informacji o stanie Państwa zdrowia, przebiegu dotychczasowego leczenia czy przyjmowanych lekach, może doprowadzić do wynikających z tego faktu konsekwencji zdrowotnych i powikłań znieczulenia. W razie wątpliwości proszę zasięgnąć opinii lekarza pierwszego kontaktu i osób bliskich.

Wypełnioną ANKIETĘ ANESTEZJOLOGICZNĄ proszę przedstawić lekarzowi anestezyjologowi podczas badania – konsultacji anestezyjologicznej.

Niniejsza INFORMACJA i ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA nie zastępuje rozmowy pacjenta z lekarzem anestezyjologiem. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości co do rodzaju proponowanego znieczulenia, wskazań i przeciwwskazań, powikłań bądź postępowania w okresie po znieczuleniu proszę nie wahać się zadać tych pytań lekarzowi w trakcie wizyty anestezyjologicznej.



ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Imię i Nazwisko :

Data urodzenia :

PESEL :

1. Czy leczy się Pan/i ostatnio? Tak Nie Nie wiem
 2. Jeśli tak to na jakie schorzenie?
.....
.....
 3. Jakie leki obecnie Pan/i przyjmuje
.....
.....
 4. Czy był/a już Pan/i operowany/a? Tak Nie Nie wiem
 5. Czy dobrze zniósł/a Pan/i znieczulenie? Tak Nie Nie wiem
 6. Czy miał/a Pan/i transfuzję krwi? Tak Nie Nie wiem
 7. Choroby serca (zawał, zapalenie, niedokrwienie m. sercowego, wada) Tak Nie Nie wiem
 8. Choroby krążenia (ciśnienie krwi wysokie, niskie, omdlenie, zmęczenie duszności) Tak Nie Nie wiem
 9. Choroby naczyń (żylaki, bóle łydek przy chodzeniu, złe ukrwienie kończyn, zapalenie żył) Tak Nie Nie wiem
 10. Choroby płuc (gruźlica, zapalenie płuc, rozedma, pylica) Tak Nie Nie wiem
 11. Choroby dróg oddechowych (astma, przewlekłe zapalenie oskrzeli) Tak Nie Nie wiem
 12. Choroby żołądka (zapalenie, choroba wrzodowa) Tak Nie Nie wiem
 13. Choroby wątroby (żółtaczka, zastój, stłuszczenie wątroby) Tak Nie Nie wiem
 14. Choroby układu moczowego (zapalenie nerek, kamienie nerkowe, trudności w oddawaniu moczu) Tak Nie Nie wiem
 15. Choroby przemiany materii (cukrzyca, dna) Tak Nie Nie wiem
 16. Choroby tarczycy (wole obojętne, nadczynność, niedoczynność) Tak Nie Nie wiem
 17. Choroby oczu (np. jaskra) Tak Nie Nie wiem
 18. Choroby nerwów (porażenia, drgawki, udar) Tak Nie Nie wiem
 19. Zmiany nastroju (depresja, nerwica) Tak Nie Nie wiem
 20. Choroby układu szkieletowego (np. bóle korzonkowe, zmiany kręgosłupa, stawów, osłabienie mięśni) Tak Nie Nie wiem
 21. Choroby krwi i układu krzepnięcia (np. skłonność do krwawień, siniaków) Tak Nie Nie wiem
 22. Uczulenia (katar sienny, wysypka, uczulenie na pokarmy, leki, plaster, jodynę, inne :
.....
.....) Tak Nie Nie wiem
 23. Inne schorzenia nie wymienione powyżej. Jakie :
.....
.....
..... Tak Nie Nie wiem
 24. Czy jest Pani w ciąży? Tak Nie Nie wiem
 25. Kiedy miała Pani ostatnią miesiączkę? Nie wiem
 26. Czy Pan/i pali? Tak Nie
Jeśli tak to ile na dobę? Od kiedy już nie?
 27. Czy pije Pan/i alkohol? Nie Rzadko Niewiele Regularnie Regularnie dużo
 28. Czy zażywa Pan/i środki uspokajające / nasenne / leki substancje psychoaktywne ? Tak Nie Nie wiem
- Jakie :

MOJE PYTANIA :

.....
Data i podpis anestezyjologa

.....
Data i podpis pacjenta lub opiekuna prawnego