

INFORMÁCIE PRED ANESTÉZIOU

Vážená pacientka, vážený pacient

Dovoľujeme si Vás požiadať o pozorné prečítanie nasledujúcej informácie a vyplnenie dotazníka. Informácie, ktoré uvediete budú podkladom pre zhodnotenie Vášho zdravotného stavu pre lekára - anestéziológa, ktorý sa v priebehu operačného alebo diagnostického výkonu stará o Vašu bezpečnosť.

Všetky operácie a bolestivé vyšetrenia sú usku-točňované v anestézii (narkóze). Anestézia slúži k odstráneniu bolesti. Súčasne sa anestéziológ stará o kontrolu životne dôležitých funkcií, najmä dýcha-nia, činnosti srdca a krvného obehu.

Rôzne operácie a rôzne vyšetrenia sa robia v rôznych druhoch anestézie. Anestéziológ po obo-známení sa s Vaším zdravotným stavom Vám navrhne taký spôsob anestézie, ktorý považuje za najvhodnejší pre Váš zákrok a zdravotný stav.

Žiadna anestézia nie je úplne bez rizika, bez-pečnou ju robia len skúsenosti anestéziológa a dobré prístrojové vybavenie.

Vlastnej anestézii predchádza obdobie prípravy, cieľom ktorého je, aby ochorenia, ktoré máte, v čo najmenšej miere ovplyvnili priebeh a pooperačné obdobie, vrátane pooperačných komplikácií.

Večer pred operačným výkonom a ráno pred operačným výkonom dostanete premedikáciu, väč-šinou tabletku, ktorá vás zbaví zbytočného strachu a je predpokladom dobrej anestézie.

CELKOVÁ ANESTÉZIA

Celková anestézia vyvolá stav bezvedomia podobný spánku a odstráni pocit bolesti z celého organizmu.

Vlastná anestézia je zahájená podaním aneste-tika do krvného obehu a je doplnená privádzaním plynnej zmesi do pľúc tvárovou maskou (priloženou voľne k ústam a k nosu) alebo intubačne (rúrkou z umelej hmoty, ktorú vám anestéziológ zavedie do priedušnice ihneď potom, čo zaspíte. Táto metó-da zabezpečí dýchanie a ochráni Vaše pľúca pred následkami možného zvracania).

MIESTNE / REGIONÁLNE ZNECITLIVENIE

Zabraňuje pocitu bolesti iba v ohraničenej ope-rovanej oblasti tela. Pri nami najčastejšej spinálnej /subarachnoidálnej alebo epidurálnej anestézii je prerušené pociťovanie bolesti v mieste vstupu ner-vových vlákien do miechy. Anestetikum je podá-vané do blízkosti nervov medzi stavcami, nie do miechy.

Vpich nie je bolestivý, pretože príslušné mies-to anestéziológ znečitliví. Pri spinálnej anestézii je zmena pohyblivosti dolných končatín iba dočasná a trvá niekoľko hodín.

Aj v priebehu tejto anestézie môžete spať, avšak celkové množstvo použitých liekov je neporovnateľ-ne menšie oproti celkovej anestézii.

Niektoré operačné výkony napr. na bruchu ale-bo hrudníku sú sprevádzané veľkou bolestivosťou v pooperačnom období. Bolest' komplikuje poope-račný priebeh a znemožňuje skorú rehabilitáciu a pohyb. Preto Vám pri niektorých výkonoch navrh-neme tzv. epidurálneho katétra, t.j. tenkej hadičky k už spomínaným nervom, čo nám umožní v poope-račnom období opakované podanie lokálneho ane-stetika a zabezpečenie minimálnej bolestivosti po operačnom výkone.

ŽIADNA ANESTÉZIA NIE JE BEZ RIZIKA

Väčšina možných komplikácií je menej záva-žných napr. zvracanie, bolesti hlavy a pod. Veľmi zriedkavé sú závažné život ohrozujúce komplikácie, napr. zastavenie srdca. Rovnako zriedkavými sú poškodenia nervov pri regionálnej anestézii. Stále zlepšujúci sa výber anestetík, monitorovacích sys-témov, anestéziologických prístrojov a prítomnosť erudovaného anestéziologického personálu znižuje toto riziko na najnižšiu možnú mieru.

K bezproblémovému priebehu anestézie je potrebná aj Vaša spolupráca, je nevyhnutné, aby ste dôsledne dodržiavali pokyny anestéziológa nie-len v období pred podaním anestézie ale aj po nej, keď budete prepustený z nemocničného ošetrovania.

Pred anestéziou:

1. Deň pred anestéziou dôsledne dodržiavajte pitný režim (2-3 litre tekutín za deň), večer môžete zjesť ľahkú večeru, tekutiny môžete prijímať do 24.00 hod. (4-6 hodín predoperačne musíte byť nalačno).
2. Deň pred anestéziou sa vyvarujte požívania alko-holu, fajčenia cigariet (optimálne je nefajčiť 2 týžd-ne pred anestéziou), aplikácie návykových látok (drogy).
3. Lieky, ktoré bežne užívate, užite podľa doporuče-nia anestéziológa.
4. Vyberte a odložte na bezpečné miesto snímateľ-né zubné protézy, očné protézy, načúvacie prístro-je, náušnice, prstene, retiazky, hodinky, parochne a iné cennosti.
5. Odstráňte make up na tvári a lak na nechtoch.
6. Ráno pred operáciou vykonajte bežnú hygienu (sprcha, holenie, umytie zubov,...).

Len na základe odpovedí na predložené otázky budeme môcť zhodnotiť riziká a zabezpečiť Vám najvyšší možný stupeň bezpečnosti anestézie.

Ak potrebujete pomocť pri vyplňovaní dotazníka, spýtajte sa zdravotnej sestry oddelenia, alebo vyhľa-dajte anestéziológa. Vami udané údaje v dotazníku sú dôverné a sú súčasťou Vášho chorobopisu.

DOTAZNÍK

MENO

VEK rokov, HMOTNOSŤ kg

VÝŠKA cm

1. AKÉ LIEKY UŽÍVATE (aj lieky proti bolesti, na spanie, ukludnenie, antikoncepcia)
.....
.....

2. BOLI STE V MINULOSTI OPEROVANÁ/Ý?

..... áno nie
aká operácia a kedy (napr. žlčník, rok 1990)

..... rok

..... rok

..... rok

3. SPOMÍNATE SI NA NEJAKÉ ZVLÁŠTNOSTI V SÚVISLOSTI S ANESTÉZIOU? (strach, zvracanie, bolesti v krku, nemožnosť zaistiť dýchacie cesty) áno nie

4. DOSTALI STE V MINULOSTI TRANSFÚZIU KRVÍ? áno nie

• Mali ste po transfúzii nejaké komplikácie
..... áno nie

5. NOSÍTE ZUBNÚ PROTÉZU, KÝVU SA VÁM ZUBY? áno nie

6. FAJČÍTE, KOLKO CIGARIET DENNE?
..... áno nie

7. PIJETE ALKOHOOL, AKÝ? KOLKO DENNE?
..... áno nie

8. UŽÍVATE PRAVIDELNE LIEKY PROTI BOLESTI, NA UKLUDNENIE
..... áno nie

9. TRPNU VÁM PO ČIERNEJ KÁVE ÚSTNE KÚTIKY? áno nie

10. LIEČITE SA TERAZ, ALEBO STE SA LIEČILI V MINULOSTI NA NASLEDUJÚCE OCHORENIA:

• Ochorenia svalov, svalová slabosť (aj v príbuzenstve,) áno nie

• Ochorenia srdca (infarkt, bolesti na hrudníku, srdcové chyby, poruchy srdcového rytmu, zápal srdcového svalu)
..... áno nie

• Ochorenia krvného obehu a ciev (porucha prekrvenia dolných končatín, kŕčové žily, vysoký tlak, nízky tlak)
..... áno nie

• Ochorenia pľúc alebo dýchacích ciest (tuberkulóza, zápal pľúc, priedušiek, astma, chronická bronchitída)
..... áno nie

• Ochorenia pečene (žltáčka, cirhóza, krvácanie z pažeráka) áno nie

• Ochorenia obličiek (zápal, kamene)
..... áno nie

• Cukrovka, vysoké tuky
..... áno nie

• Ochorenia štítnej žľazy
..... áno nie

• Ochorenia očí (zákal, zvýšený vnútroočný tlak)
..... áno nie

• Nervové ochorenia (zápal mozgových blán, epilepsia) áno nie

• Duševné ochorenia (depresia, neuróza)
..... áno nie

• Ochorenia pohybového aparátu (chrbtica, kĺby)
..... áno nie

• Ochorenia krvi a krvnej zrážanlivosti (chudokrvnosť, dlhé krvácanie z rán, napr. pri porezaní, trhaní zubov)
..... áno nie

• Máte alergiu na lieky, potraviny?
..... áno nie

• Máte nejakú inú neuvedenú chorobu?
.....
.....

11. INÉ DÔLEŽITÉ OZNÁMENIE LEKÁROVI
.....
.....
.....
.....

INFORMOVANÝ SÚHLAS S ANESTÉZIOU

Potvrdzujem, že lekár/ka MUDr. ma oboznámil/a so spôsobom anestézie vhodným k operačnému výkonu a môjmu zdravotnému stavu a informoval/a ma o rizikách spojených so spôsobom anestézie a potrebných vedľajších zásahov. Informoval/a ma o nutnosti dodržiavať odporúčania v súvislosti s podaním anestézie a poanestetickým priebehom. Som si vedomý/á toho, že ich nedodržanie môže viesť ku komplikáciám v súvislosti s anestéziou a možnosti odloženia výkonu. Zodpovedal/a na všetky moje otázky v súvislosti s anestéziou.

Súhlasím s anesteziologickým výkonom, s medicínsky účelnými zmenami a rozšírením anestézie v záujme mojej bezpečnosti, vrátane transfúzie krvi.

Dátum

Podpis lekára

Podpis pacienta