Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital nr 2 im. dr. Tadeusza Boczonia
w Mysłowicach

ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Świadoma zgoda na postępowanie anestezjologiczne

Imię i nazwisko …….....
Pesel …….....

Uwaga – poniższy tekst proszę bardzo dokładnie przeczytać, a wszelkie wątpliwości bezwzględnie wyjaśnić z lekarzem.

Bez wykonania znieczulenia większość zabiegów operacyjnych jest niemożliwe do przeprowadzenia. Znieczulenie może okazać się konieczne również do przeprowadzenia niektórych procedur diagnostycznych. Znieczuleniem zajmuje się zespół anestezjologiczny: lekarz anestezjolog i pielęgniarka anestezjologiczna. Ich zadaniem jest bezbolesne i bezpieczne przeprowadzenie pacjenta przez zabieg operacyjny. Rolą lekarza jest również wybranie optymalnego sposobu postępowania anestezjologicznego, w oparciu o aktualny stan wiedzy medycznej, stan zdrowia oraz specyfikę planowanego zabiegu operacyjnego lub diagnostycznego.
Wszystkie procedury anestezjologiczne przy spełnieniu współczesnych standardów dotyczących personelu i sprzętu są bardzo bezpieczne dla pacjenta. Jednak każda , nawet najprostsza czynność medyczna jest związana z możliwością wystąpienia powikłań. Szczegółowe i prawdziwe przedstawienie swojego stanu zdrowia przed znieczuleniem pomoże anestezjologowi w zminimalizowaniu jego ryzyka.

Proszę zapoznać się z poniżej przedstawionymi informacjami, a następnie Proszę wypełnić ankietę anestezjologiczną, która zawiera pytania dotyczące stanu Państwa zdrowia. Prosimy o wypełnienie kwestionariusza i odpowiedzi na pytania poprzez postawienie znaku X w odpowiedniej kratce.

Przed każdym znieczuleniem anestezjolog przeprowadza konsultacje i badanie fizykalne (m.in. zmierzy ciśnienie, osłucha płuca, zmierzy tętno) – zapyta wówczas m.in. o przebyte operacje stosowane leki, uczulenia, aktualne choroby. Należy z nim szczerze porozmawiać, ponieważ pominięcie lub zatajenie niektórych informacji może utrudnić bezpieczne przeprowadzenie znieczulenia i spowodować powikłania. (na przykład zatajenie informacji o tym że pacjent coś jadł w okresie 6 godzin przed operacją może doprowadzić do zachłystowego zapalenia płuc – bardzo groźnego dla życia pacjenta. Po zbadaniu Pana(i) i analizie dodatkowych badań anestezjolog ocenia ryzyko związane ze znieczuleniem i operacją i zaproponuje najbezpieczniejszy sposób znieczulenia dostosowany do rodzaju i zakresu zabiegu operacyjnego i stanu Pana(i) zdrowia.

Wyróżniamy następujące rodzaje znieczuleń: ogólne, przewodowe (podpajęczynówkowe, zewnątrz oponowe, blokady splotów i nerwów obwodowych), dożylne oraz sedację z nadzorem anestezjologicznym.

Znieczulenie ogólne

Znieczulenie ogólne zwane często przez pacjentów narkozą polega na podaniu pacjentowi różnych leków dożylnie i gazów anestetycznych przez układ oddechowy celem osiągnięcia głębokiego snu, bezbolesności i zwiotczenia mięśni. Zazwyczaj przed znieczuleniem anestezjolog umieszcza maskę na twarzy pacjenta, przez którą otrzymuje tlen, po czym podaje dożylnie lek nasenny i po około 30-50 sek. pacjent zapada w głęboki sen, a anestezjolog wykonuje intubację dotchawiczą, czyli umieszcza rurkę intubacyjną w jego tchawicy. Rurka stanowi połączenie pomiędzy aparatem do znieczulenia a układem oddechowym pacjenta. Aparat do znieczulenia „podaje" tlen, powietrze niezbędne do życia, ponieważ pacjent sam nie może oddychać z uwagi na podane wcześniej leki zwiotczające, które czasowo odbierają siłę mięśniową człowieka. W głębokim śnie i zwiotczeniu chirurg wykonuje operację, po skończeniu której anestezjolog zaprzestaje podawania leków podtrzymujących znieczulenie i podaje leki odwracające. Rozpoczyna się budzenie – pojawia się własny oddech, powraca siła mięśniowa i świadomość, po czym anestezjolog usuwa rurkę intubacyjną. Dzięki nowoczesnym technikom znieczulania oraz pełnemu i ciągłemu monitorowaniu, powikłania znieczulenia ogólnego zdarzają obecnie bardzo rzadko. Powikłania mogą dotyczyć każdego etapu znieczulenia i są to uszkodzenia uzębienie, ból gardła, kaszel, chrypka, niepowodzenie intubacji, różne reakcje alergiczne (rumień , pokrzywka, obrzęk głośni, wstrząs anafilaktyczny), mechaniczne uszkodzenia tchawicy lub strun głosowych, nagłe zatrzymanie serca, zachłyśniecie się pacjenta treścią żołądkową, gorączka złośliwa, trudności z wybudzeniem spowodowane ukrytymi wadami genetycznymi lub nieleczonymi wcześniej chorobami.

Znieczulenie podpajęczynówkowe i zewnątrz oponowe

Znieczulenia te wykonuje się do zabiegów na kończynach dolnych i podbrzuszu. Pacjenta układa się w pozycji leżącej na boku lub siedzącej pochyloną głową w kierunku klatki piersiowej. Anestezjolog myje i odkaża kilkakrotnie okolicę kręgosłupa lędźwiowego, po czym wprowadza tam bardzo cienką igłę (tzw. punkcja lędźwiowa), przez którą podaje lek do tzw. przestrzeni podpajęczynówkowej lub zewnątrz oponowej. Podany lek powoduje

czasową blokadę ruchową i czuciową – czyli pacjent nie jest w stanie poruszać kończynami i nie czuje bólu. Czas trwania blokady zależy od rodzaju i ilości użytego leku. Zaleca się leżenie tylko do momentu utrzymywania się blokady. Do powikłań tych znieczuleń zalicza się po punkcyjne bóle głowy, bóle pleców, zatrzymanie moczu, nieskuteczna blokada, powikłania neurologiczne (najrzadziej!) - krwiak w kanale kręgowym, ropień, zapalenie opon, zespół ogona końskiego z nietrzymaniem stolca i moczu.

Blokada splotów i nerwów obwodowych

Znieczulenia te polegają na nakłuciu igłą miejsca, w którym znajduje się splot nerwowy bądź nerw i podaniu leku w tę okolicę. Pacjent w czasie nakłuwania -"szukania nerwu"- może czuć tzw. „prąd"- nieprzyjemne doznanie jakie odczuwa przy uderzeniu się w ok. łokcia. W czasie znieczulenia pacjent odczuwa drętwienie, mrowienie lub rozchodzące się ciepło. Są to normalne objawy występujące w czasie wykonywania blokady. Powikłaniami mogą być krwiak w miejscu wkłucia, odma opłucnowa, czasowe porażenie struny głosowej, chrypka, opadanie powieki, drgawki , uszkodzenie nerwu , niepełna blokada. W czasie tych znieczuleń podaje się pacjentowi dodatkowe środki uspokajające.

Niezależnie od rodzaju znieczulenia, podczas trwania operacji, anestezjolog będzie stale nadzorował pracę serca, płuc i inne czynności organizmu oraz natychmiast leczył powikłania, gdyby takie wystąpiły. Ponadto po operacji będzie troszczył się o zniesienie bólu pooperacyjnego.

Każdy pacjent , u którego przewidywane jest wykonanie znieczulenia, powinien zaprzestać spożywania posiłków (także gumy do żucia, cukierki, kawa z mlekiem) **co najmniej 6 godzin**, a spożywania płynów klarownych (woda, sok bez-miąższowy) **co najmniej 4 godziny** przed znieczuleniem. Zabrania się palenia papierosów **minimum 6 godzin** przed operacją, a najlepiej 6 tygodni przed.

Przed znieczuleniem w trybie planowym pacjent otrzymuje premedykację. Jest to uspokojenie pacjenta przed znieczuleniem – najczęściej stosuje się tabletki lub zastrzyk. Po otrzymaniu premedykacji pacjent powinien leżeć w łóżku, ponieważ mogą wystąpić zawroty głowy lub senność. Są to normalne objawy.

Rano w dniu zabiegu należy zdjąć wszelkie ozdoby (kolczyki, pierścionki, obrączki, zegarki, łańcuszki) zmyć lakier z paznokci, usunąć makijaż, szkła kontaktowe, wyjąć protezy zębowe oraz opróżnić pęcherz moczowy. Wykonać dokładną toaletę ciała.

Leki dotychczas przyjmowane można pobrać zgodnie z zaleceniami przedoperacyjnymi anestezjologa.

Znieczulenie i zabieg operacyjny wykonuje się w obrębie bloku operacyjnego na sali operacyjnej. Po wstępnym przygotowaniu (ponownym sprawdzeniu tożsamości pacjenta, zapytaniu o ostatni posiłek i płyn, ułożeniu na stole operacyjnym, założeniu wkłucia tzw. wenflonu do żyły, podłączeniu kroplówki) rozpoczyna się znieczulenie.

Jeżeli po przeczytaniu tej informacji nasuwają się Panu(i) jakieś pytania i wątpliwości związane ze znieczuleniem , prosimy o zadawanie pytań anestezjologowi podczas konsultacji przedoperacyjnej.

Pytania	**tak**	**nie**	**Nie wiem**
Czy pozostaje Pan/i pod opieką lekarza specjalisty?			
kardiologa			
pulmonologa			
neurologa			
Innego/wymienić/ ……..			
Czy leczył/a się Pan/i kiedykolwiek w szpitalu?			

Czy był/a Pan/i wcześniej operowany/a? Jeśli tak, proszę wymienić operacje …….. …….. …….. …….. …….. …….. ……..			
Czy wystąpiły problemy podczas znieczulenia?			
Czy u kogoś z Pana/i rodziny występowały problemy przy znieczuleniu?			
Czy zażywa Pan/i leki? Jeśli tak , proszę je wymienić …… …… …… …… …… …… …… …… …… ……			
Dotyczy kobiet – czy jest Pani w ciąży?			
Choroby układu sercowo-naczyniowego			
Nadciśnienie tętnicze			
Choroba wieńcowa/dusznica bolesna/bóle w klatce piersiowej			
Zaburzenia rytmu serca, kołatania serca			
Zawał mięśnia sercowego			
Wada serca			
Zapalenie mięśnia sercowego			
Stenty wewnątrznaczyniowe			
Czy budzi się Pan/i w nocy z powodu duszności?			
Choroby układu oddechowego			
Astma oskrzelowa			
POCHP, rozedma			
Gruźlica			
Czy kiedykolwiek przebył/a Pan/i żółtaczkę?			
Czy choruje Pan/i na wątrobę?			

Czy choruje Pan/i na nerki?			
Czy choruje Pan/i na choroby przewodu pokarmowego?			
Czy choruje Pan/i na tarczycę?			
Czy choruje Pan/i na choroby reumatologiczne?			
Czy choruje Pan/i na choroby neurologiczne?			
Czy choruje Pan/i na choroby krwi?			
Czy występują u Pana/i jakiekolwiek uczulenia? Jeśli tak, proszę wymienić …… …… …… …… …… …… …… …… ……			
Czy korzysta Pan/i z aparatu słuchowego?			
Czy ma Pan/i protezy zębowe, korony, aparat korekcyjny?			
Czy ma Pan/i ruszające się lub wyszczerbione zęby?			
Czy pali Pan/i tytoń?			
Czy pije Pan/i alkohol?			
Czy zażywa Pan/i narkotyki?			

Oświadczenia pacjenta

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z treścią niniejszego formularza oraz zostałem/łam poinformowany/na o proponowanym rodzaju znieczulenia.

Oświadczam, iż udzieliłem/am dokładnych odpowiedzi na przedstawione powyżej pytania i nie zataiłem/am żadnych informacji dotyczących stanu mojego zdrowia i przebytych chorób.

Oświadczam, iż miałem/am możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego leczenia i otrzymałem/am na nie odpowiedź.

Wyrażam pełną i świadomą zgodę na proponowany rodzaj znieczulenia.

……	……..	……
Podpis pacjenta	Data	Podpis lekarza anestezjologa