

Imię i nazwisko pacjenta

PESEL

NR KSIĘGI GŁÓWNEJ

INFORMACJA O ZNIECZULENIU I UŚMIERZANIU BÓLU POOPERACYJNEGO ORAZ PRZEDOPERACYJNA ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Witamy serdecznie w imieniu lekarzy anestezjologów. Przed wypełnieniem ankiety anestezjologicznej prosimy o zapoznanie się z informacjami o znieczuleniu oraz o uśmierzaniu bólu pooperacyjnego.

WAŻNE INFORMACJE

I. Przygotowanie przed operacją planową

- *Przed operacją u każdego chorego może być konieczne wykonanie dodatkowych badań.*
- *Podczas konsultacji anestezjolog zapyta Państwa o przeszłość chorobową i przyjmowane leki. Anestezjolog wybierze najkorzystniejszy rodzaj znieczulenia dostosowany do operacji, a także do stanu zdrowia.*

II. W dniu operacji planowej

- *Konieczne jest powstrzymanie się na 6 godzin przed operacją od przyjmowania posiłków oraz na 4 godziny od przyjmowania napojów (woda, kawa, herbata, soki).*
- *Bezpośrednio przed operacją należy zdjąć wszystkie ozdoby oraz zegarek, zmyć lakier z paznokci, usunąć makijaż, powiadomić anestezjologa o posiadaniu protez zębowych, soczewek kontaktowych, implantów.*
- *Przygotowanie do operacji wymagać może strzyżenia skóry okolicy operowanej, wyjęcia protez.*
- *Przed przewiezieniem na salę operacyjną może zostać podany lek przygotowujący do znieczulenia, powodujące uspokojenie, zmniejszenie napięcia nerwowego i lęku.*
- *Na salę operacyjną zostanie Pan/Pani przewiezieni na wózku leżącym.*
- *Podczas znieczulenia ogólnego po dożylnym podaniu leków zasypia się przyjemnie i spokojnie.*
- *Podczas trwania operacji podawane będą leki przeciwbólowe, usypiające, a czasem również zwiotczające mięśnie. Często jest niezbędne zaintubowanie lub wprowadzenie maski krtaniowej.*
- *Wybrane zabiegi operacyjne mogą być przeprowadzone w znieczuleniu przewodowym zapewniającym bezbolesność okolicy operowanej, połączoną z przemijającym osłabieniem możliwości poruszania znieczulonymi kończynami. Jeżeli wyrażicie Państwo taką wolę dodatkowo możemy podać środek uspokajający dożylnie. Anestezjolog wyjaśni dokładnie sposób postępowania.*
- *Podczas znieczulenia lekarz anestezjolog będzie stale wnikliwie kontrolował parametry życiowe : oddech, pracę serca, EKG, ciśnienie tętnicze krwi i inne. W przypadku koniecznym zastosuje natychmiast odpowiednie leki.*
- *W razie konieczności dla ratowania życia zostanie podany preparat krwiopochodny, jeżeli wyrażicie Państwo na to zgodę.*

RYZIKO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO	
Lekkie powikłania	Rzadziej występujące poważne powikłania
<ul style="list-style-type: none">• Uszkodzenie zębów• Chrypka, ból gardła• Reakcja alergiczna na leki• Drobnie uszkodzenia – t.j. uszkodzenie warg, zadrapanie, krwiak w miejscu wkłucia dożylnego	<ul style="list-style-type: none">• Uszkodzenie krtani• Zachłyśnięcie• Powikłania sercowo-naczyniowe• Powikłania oddechowe• Uszkodzenia nerwów wywołane ułożeniem na stole operacyjnym
RYZIKO ZNIECZULENIA REGIONALNEGO	
Lekkie powikłania	Rzadziej występujące poważne powikłania
<ul style="list-style-type: none">• Krew w miejscu wkłucia• Przejściowe problemy z oddawaniem moczu po znieczuleniu podpajęczynówkowym lub zewnątrzoponowym	<ul style="list-style-type: none">• Niepowodzenie – przejście na znieczulenie ogólne• Reakcja uczuleniowa na leki miejscowo znieczulające• Zaburzenia oddechowe spowodowane zbyt wysokim poziomem znieczulenia podpajęczynówkowego lub zewnątrzoponowego• Zaburzenia rytmu serca• Popunkcyjne bóle głowy po znieczuleniu podpajęczynówkowym• Uszkodzenia nerwów obwodowych, w najcięższej postaci aż do porażenia połowicznego

III. Bezpośrednio po zabiegu.

- *Po operacji obudzi się Pan/Pani na sali operacyjnej lub w sali pooperacyjnej, w której pielęgniarki wspólnie z lekarzem anestezjologiem opiekują się chorymi, aż do ich całkowitego wybudzenia. W tym okresie często występuje senność.*
- *Jeżeli wystąpią działania niepożądane, będące następstwem operacji, znieczulenia lub uśmierzania bólu (np. nudności, swędzenie, nadmierna senność) należy natychmiast poinformować personel medyczny.*
- *Ponieważ po większości operacji nie można jeść ani pić, konieczne jest podłączenie dożylnego wlewu kroplowego.*
- *Niekiedy po operacji konieczne jest umieszczenie cienkiej rurki w żołądku (sondy) dla usuwania gromadzącej się wydzieliny.*
- *Może być konieczne zastosowanie służących do podawania tlenu maski lub okularów tlenowych. Mogą być odrobinę niewygodne, ale w żadnym wypadku nie należy ich samemu usuwać.*
- *Bardzo ważne jest głębokie oddychanie. Wskazówek jak należy właściwie oddychać udzieli pielęgniarka anestezjologiczna.*
- *Po wybudzeniu powróci Pan/Pani na oddział macierzysty.*
- *Dla zapewnienia szczególnie intensywnego leczenia i opieki pooperacyjnej, czasem konieczne jest leczenie w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.*

Uśmierzanie bólu jest ogólnie zaakceptowanym, uniwersalnym prawem. Ból często jest konsekwencją operacji, ale istnieją skuteczne metody jego uśmierzania.

Leki przeciwbólowe mogą one być podawane różnymi drogami:

- *Dożylną przez wprowadzoną okołooperacyjnie kaniulę*
- *Podskórną przez wprowadzoną okołooperacyjnie kaniulę*
- *Doustną łatwo dostępną i stosowaną chętnie – jeżeli tylko może Pan/Pani przetykać*
- *Podjęzykową tą drogą można podawać tylko nieliczne leki*
- *Domięśniową obecnie bardzo rzadko stosowana*
- *Przez cewnik umieszczony w przestrzeni zewnątrzoponowej*
- *Bezpośrednio w okolice rany.*

Najczęściej stosowane jest łączenie leków przeciwbólowych w celu uzyskania lepszej kontroli odczuwanego bólu.

Należyne dawki leków przeciwbólowych są ustalane z uwzględnieniem współistniejących schorzeń i wagi ciała. Dawki będą modyfikowane dla prawidłowego uśmierzania bólu pooperacyjnego. Pierwsze podanie leku przeciwbólowego ma miejsce najczęściej już na Sali Operacyjnej.

Dla osiągnięcia najlepszej możliwej kontroli bólu, ważne jest określenie natężenia bólu zgodnie z informacjami uzyskanymi podczas konsultacji anestezjologa. Bardzo ważne jest informowanie personelu medycznego kiedy odczuwany ból jest źle uśmierzony, nawet jeżeli nastąpi to w nocy.

Jeżeli po zapoznaniu się z informacjami nasuwają się pytania związane ze znieczuleniem i uśmierzaniem bólu po operacji - proszę zapytać lekarza anestezjologa podczas konsultacji.

Imię i Nazwisko.....

Przedoperacyjna Ankieta Anestezjologiczna

Wzrost (cm) Waga ciała..... (kg)

Rodzaj zabiegu.....

Zadaniem anestezjologa jest zapewnienie największego bezpieczeństwa i komfortu pacjentowi podczas zabiegów operacyjnych lub diagnostycznych.

Anestezjolog troszczy się o zniesienie bólu przez podanie leków przeciwbólowych lub znieczulenie ogólne(uśpienie). Pewne zabiegi można przeprowadzić w znieczuleniu regionalnym(przewodowym) obejmującym znieczuleniem tylko określoną część ciała. Znieczulenie takie tylko w niewielkim stopniu obciąża organizm w przeciwieństwie do znieczulenia ogólnego. Ponadto anestezjolog nadzoruje podczas każdego zabiegu czynność organizmu(serce, ciśnienie, układ oddechowy) i natychmiast leczy występujące powikłania.

Ankieta przedoperacyjna służy do zebrania informacji, na podstawie których możliwe będzie wybranie najbardziej korzystnego postępowania anestezjologicznego. Pani/Pana współpraca przyczyni się do optymalnego przebiegu znieczulenia. Prosimy bardzo dokładnie odpowiedzieć na pytania. Wszystkie niejasności prosimy poruszyć podczas rozmowy z anestezjologiem i w jego obecności podpisać zgodę na znieczulenie.

Proszę przeczytać poniższe pytania i zakreślić stosowną odpowiedź znakiem X

Wybór optymalnej metody znieczulenia do planowanego zabiegu operacyjnego oraz metod uśmierzania bólu pooperacyjnego zależy również od Państwa odpowiedzi.

Czy miał/a Pan/i już zabieg operacyjny?

Rodzaj operacji	Rok wykonania	Znieczulenie ogólne	Znieczulenie inne

Pytanie	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy dobrze wspomina Pan/i znieczulenie?			
Czy ktoś z najbliższej rodziny miał problemy z powodu znieczulenia?			
Czy miał/a Pan/i transfuzję krwi lub jej preparatów?			
Czy zgadza się Pan/i na konieczne dla ratowania życia przetoczenie preparatów krwio pochodnych?			
Czy dobrze zniósł Pan(-i) transfuzję?			
Czy choruje lub chorował/a Pan/i na:			
choroby serca: zawał, choroba niedokrwienna, wada serca			
krążenie: niskie ciśnienie, nadciśnienie tętnicze, omdlenia, duszności			
gruźlicę, rozedmę, pylicę, astmę, przewlekłe zapalenie oskrzeli, zapalenie płuc			
żołądek: choroba wrzodowa, zapalenie			
choroby wątroby lub żółtaczkę, stłuszczenie, marskość			
choroby nerek: zapalenie nerek, kamica, trudności w oddawaniu moczu			
cukrzycę lub zespół metaboliczny, dnę moczaniową, porfirię			
choroby tarczycy: wole obojętne, nadczynność			
jaskrę lub zaćmę			
Choroby nerwów: porażenie, drgawki, padaczka, udar			
Zmiany nastroju : depresja, nerwica			
Czy w okresie ostatnich 2 tygodni był/a Pan/i przeziębiony?			
Czy kiedykolwiek miał/a Pan/i utratę przytomności, drgawki, zaburzenia czucia,udar mózgu,?			
Czy ma Pan/i zmiany zwyrodnieniowe stawów, osłabienie mięśni			
Czy łatwo robią się Panu/Pani siniaki, niewielkie skaleczenia długo krwawią i/lub krwawią Pani/Panu dziąsła?			
Czy ma Pan/i żylaki kończyn dolnych?			
Czy jest Pan/i uczulony/a na: leki, pokarmy, pyłki, kurz, plaster lub inne			
Czy systematycznie zażywa Pan/i leki:			ostatnio
Przeciwbólowe, Jeśli tak proszę podać nazwę leku.....			
Czy zażywa Pan/i leki nasenne lub uspokajające? Proszę podać nazwę leku i dawkę			
Czy pali Pan/i papierosy, fajkę, cygara?			
Jeżeli tak, proszę podać, ile w ciągu doby..... od ilu lat			
Czy pije Pan/i alkohol? Jak często?			
Czy nosi Pan/i protezy zębów, implanty, chwiejące się zęby, protezy „mostki”?			
Czy nosi Pan/i aparat słuchowy, sztuczne soczewki, szkła kontaktowe, proteza oka			
Czy może być Pani w ciąży ?			
Jakie leki przyjmuje Pan(-i) obecnie:			

Imię i Nazwisko.....

Wypełnia anestezjolog

Rodzaj znieczulenia.....Ryzyko ASA.....BP,HR.....

Premedykacja(nazwa leku, dawka, sposób podania,data i godz.podania).....

Odchylenia w badaniach laboratoryjnych, rtg, EKG, inne.....

Ocena trudności w intubacji.....

Inne problemy.....

.....

.....

Podpis pielęgniarki wykonującej zlecenie(premedykację).....

Data i godzina podania

.....
Podpis i pieczętka lekarza anestezjologa

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA/PACJENTKI NA ZNIECZULENIE

Ja oświadczam, iż podane w ankiecie anestezjologicznej informacje są zgodne z prawdą.

Dr.....przeprowadził(-a) ze mną rozmowę wyjaśniającą problem znieczulenia do operacji.

Stwierdzam, że zrozumiałem(-am) wszystkie podane informacje i podczas konsultacji miałem(-am) możliwość zadawania pytań odnośnie znieczulenia oraz uzyskania pełnych, zrozumiałych i satysfakcjonujących odpowiedzi dotyczących rodzaju znieczulenia, związanego z tym ryzyka oraz inne okoliczności, które mogą wystąpić przed i po operacji. Akceptuję ryzyko związane ze znieczuleniem. Więcej pytań nie mam.

Zostałem(-am) poinformowany o alternatywnych sposobach znieczulenia. Zrozumiałem(-am) istotę zaproponowanego mi znieczulenia. Oświadczam, że przeczytałem(-am) informację o znieczuleniu.

Po rozmowie z lekarzem anestezjologiem zgadzam się bez zastrzeżeń na wykonanie proponowanego znieczulenia: **ogólnego, przewodowego, podpajęczynówkowego, nadoponowego** (niepotrzebne skreślić) do zabiegu operacyjnego.

Zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie sposobu znieczulenia w niezbędnym zakresie, zgodnie z aktualnymi zasadami wiedzy medycznej, jeśli będzie tego wymagała sytuacja powstała w wyniku procesu terapeutycznego.

Wyrażam świadomą zgodę na uzasadnione medycznie, niezbędne dla mojego dobra, rozszerzenie postępowania anestezjologicznego (leczenie krążeniowe, oddechowe, założenie centralnego dostępu żylnego i in.), w razie konieczności powstałych w czasie zabiegu niespodziewanych okoliczności. Zgodę wyrażam po podjęciu samodzielnej decyzji, na której podjęcie miałem(-am) wystarczającą ilość czasu.

Kielce, dniar.

Czytelny podpis pacjenta

Podpis i pieczętka lekarza anestezjologa