

K anesteziologickému vyšetreniu potrebujete výsledok Interného predoperačného vyšetrenia!!!

Vážený pacient, vážená pacientka, dovoľujeme si Vás požiadať o pozorné prečítanie a vyplnenie nasledovného dotazníka.

Všetky operácie a bolestivé vyšetrenia sa obvykle robia v celkovej anestézii (tzv. narkóze) alebo v lokálnej anestézii. Anestéziou sa odstraňuje vnímanie bolesti, pri súčasnej kontrole životne dôležitých funkcií organizmu, hlavne obehu a dýchania. Anestéziu vykonáva lekár špecialista – anestéziológ, ktorý počas anestézie a operácie zabezpečuje Vašu bezpečnosť.

Na odstránenie bolesti sa používajú rôzne druhy anestézie:

Celková anestézia (narkóza):

Vyvoláva stav bezvedomia a odstraňuje bolesť z celého organizmu. Stav podobný spánku trvá od začiatku do konca anestézie a operácie. Pred zahájením anestézie je dôležité obdobie prípravy (tzv. premedikácia), ktorá obvykle pri dobrej spolupráci minimalizuje Váš prirodzený strach a je predpokladom dobrej a bezpečnej anestézie. Samotná anestézia sa začína podaním dávky anestetika do krvného obehu (obvykle do žily na hornej končatine) a je dopĺňovaná podávaním plynnej zmesi anestetík a kyslíka tvárovou maskou alebo tzv. intubačnou kanylou. Celkovú anestéziu je možné udržiavať aj opakovaným, alebo kontinuálnym vnútrožilovým podávaním anestetík. Pri anestézii maskou sa vdychovaná zmes plynov podáva maskou tesne priloženou k tvári. Pri tzv. intubácii sú plyny privádzané plastovou rúrkou zavedenou cez ústa alebo nos do dýchacích ciest – priedušnice, ktorá sa zavedie ihneď potom, čo zaspíte. Táto metóda zabezpečuje dýchanie a ochraňuje Vaše pľúca pred následkami možného zvracania – vdýchnutia zvratkov. Počas operácie anestéziológ podáva látky, z ktorých ochabujú svaly, vďaka čomu sa zlepšia podmienky pre operáciu a zníži sa potrebné množstvo anestetík.

Mieste znecitlivenia (zvodová anestézia):

Zabraňuje vnímaniu pocitu bolesti iba v určitej oblasti tela (regionálna anestézia), alebo v najbližšom okolí operovaného miesta (lokálna anestézia). Napr. regionálne znecitlivenie nervového pletenca v oblasti ramena zabraňuje vnímaniu bolesti iba na hornej končatine. Pri dnes najčastejšie používaných druhoch regionálnej anestézie – spinálnej alebo epidurálnej sa podaním miestneho anestetika preruší vnímanie bolesti v príslušnej oblasti (napr. z dolných končatín a brucha). Anestetikum sa podáva do oblasti chrbtice v blízkosti nervov (nie do miechy!) – v prípade spinálnej anestézie anestéziológ podáva miestne anestetikum do mozgovomiešneho moku a v prípade epidurálnej anestézie do oblasti mimo miešnych obalov. Vpich nie je bolestivý, pretože jeho miesto sa

znecitliví. Aj počas tejto anestézie môžete spať. Týmto druhom anestézie sa dosahuje veľmi dobrá bezbolestnosť, ktorá trvá aj niekoľko hodín po operácii, čo je veľkou výhodou v porovnaní s celkovou anestéziou. Znížená pohyblivosť dolných končatín je iba dočasná a neohroží Vašu bezpečnosť.

Ako vyberáme spôsob znecitlivenia?

Každý druh znecitlivenia má svoje výhody a nevýhody. Anestéziológ Vám navrhne taký spôsob anestézie, ktorý najlepšie vyhovuje Vášmu typu operácie, zdravotnému stavu a bude čo najmenej zaťažujúci pre Váš organizmus.

Žiadna anestézia nie je bez rizika!

Závažné, život ohrozujúce komplikácie, napr. zastavenie činnosti srdca sú veľmi zriedkavé. Stále sa zlepšujúci výber anestetík, monitorovacích systémov na zisťovanie životných funkcií, anestéziologických prístrojov a vysoká odborná úroveň anestéziologického personálu znižuje riziko na najnižšiu možnú mieru. V súčasnosti používané spôsoby anestézie umožňujú presné dávkovanie anestetík a dýchacie prístroje umožňujú dobrú kontrolu dýchania. Počas celého trvania operácie a anestézie sa sledujú špeciálnymi prístrojmi životne dôležité funkcie, aby sa výskyt možných komplikácií znížil na minimum. Regionálne znecitlivenie v menšej miere zaťažuje organizmus, veľmi zriedkavý je výskyt poškodenia nervov pri regionálnom znecitlivení.

Prosím pred operáciou nezabudnite!

Aby sa zabránilo vdýchnutiu zvratkov do dýchacích ciest pri začatí anestézie:

- 6 hodín pred operáciou nejest' a nepiť,
- v deň operácie nefajčiť.

Vybrať a odložiť na bezpečné miesto u personálu oddelenia snímateľné zubné protézy, očné šošovky, náušnice, prstene, retiazky, hodinky a parochne. Odstrániť make-up a lak na nechtoch.

Prosím oznámte nám!

Ak ste boli operovaní, ako ste znášali anestéziu počas prechádzajúcich operácií, či a aké problémy sa v súvislosti s anestéziou vyskytli. Len na základe odpovedí na uvedené otázky budeme môcť zhodnotiť riziká a zabezpečiť Vám maximálnu bezpečnosť anestézie. Ak potrebujete pomoc pri vyplňovaní dotazníka, kontaktujte ošetrujúceho lekára, anestéziológa, alebo sestru chirurgického oddelenia. Vami uvedené údaje v dotazníku sú dôverné. Dotazník je súčasťou Vášho chorobopisu.

DOTAZNÍK PRED ANESTEZIOLÓGICKÝM VÝKONOM

Meno a priezvisko:

Vek:rokov Vaša výška: cm Váha: kg

1. Aké je Vaše povolanie?	14. Máte choroby látkovej výmeny (napr. cukrovka)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
2. Liečili ste sa v poslednom čase u lekára? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Ak áno, na aké ochorenia?	15. Máte choroby štítnej žľazy (napr. struma)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
3. Užívate v súčasnosti nejaké lieky? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Ak áno, aké? (Uveďte aj lieky proti bolesti, na spanie, na upokojenie, močenie, antikoncepčné prípravky.)	16. Máte ochorenie oka (napr. zvýšený vnútroočný tlak, zákal)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
4. Boli ste operovaný/á? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Aká operácia a kedy? a)..... v roku..... b)..... v roku.....	17. Máte alebo máte ochorenie nervového systému (napr. epilepsia, porážka, migréna, epilepsia)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
5. Spomínate si na nejaké zvláštne udalosti v súvislosti s anestéziou? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Aké?	18. Trpíte duševnými ochoreniami (napr. depresie, neurózy)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
6. Ak ste dostali v minulosti transfúziu krvi, vyskytli sa nejaké komplikácie? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Aké?	19. Máte choroby pohybového ústrojenstva (napr. chrbtica, kĺby)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
<u>Máte alebo prekonalí ste v minulosti niektoré z nasledujúcich ochorení?</u>	20. Máte ochorenie krvi, krvnej zrážanlivosti (napr. chudokrvnosť, dlhé krvácanie z rán)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
7. Máte ochorenia svalov, svalovú slabosť? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	21. Máte alergiu na potraviny alebo lieky? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
8. Vyskytuje sa takéto ochorenie aj u pokrvných príbuzných? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	22. Máte nejakú inú, tu neuvedenú chorobu? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
9. Máte ochorenia srdca (napr. infarkt, angína pectoris, chlopňové chyby, zápal srdcového svalu, poruchy srdcového rytmu)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	23. Nosíte zubnú protézu (okrem nesnímateľných mostíkov a pevných zubných protéz), alebo máte kývavé zuby? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
10. Máte choroby krvného obehu a ciev (napr. kŕčové žily, trombóza žíl, vysoký alebo nízky krvný tlak)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	24. Fajčíte? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
11. Prekonalí ste ochorenie pľúc alebo dýchacích ciest (napr. zápal pľúc, priedušnice, priedušiek, TBC, astma)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	25. Pijete pravidelne alkohol? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
12. Máte ochorenie pečene (napr. zápal, cirhóza)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	26. Užívate pravidelne lieky typu analgetík? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>
13. Máte ochorenie obličiek (zápal, obličkové kamene)? Áno <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/>	Iné dôležité oznámenia lekárovi

DOTAZNÍK PRED ANESTEZIOLOGICKÝM VÝKONOM

ANESTÉZIOLOGICKÁ AMBULANCIA:

Dňa:

Anestéziológ anest. amb.

Informovaný súhlas

Anestéziológ/anestéziologička MUDr. ma dnes na základe výsledkov vyšetrení a zhodnotenia môjho zdravotného stavu oboznámil/a so spôsobom anestézie, vhodnej k môjmu operačnému výkonu.

Bol mi vysvetlený spôsob, výhody, nevýhody a riziká zvoleného anestéziologického postupu vzhľadom k môjmu súčasnému celkovému zdravotnému stavu a tiež prípadná potreba a riziká ďalších vedľajších a rozširujúcich výkonov (infúzie, krvné transfúzie, centrálny venózný katéter, pooperačná anestéziologická intenzívna starostlivosť).

Boli mi uspokojivo zodpovedané všetky otázky, týkajúce sa mojej anestézie a bol mi odovzdaný Informačný list pred anestéziologickým výkonom .

Súhlasím, aby bol plánovaný výkon/vyšetrenie vykonaný:

Dátum:

podpis pacienta

podpis anestéziológa