

Oddział Otolaryngologiczny /VII/166/VIII/4610

Międzynarodowe Centrum Słuchu i Mowy – Grupa „MEDINCUS”/V/0

Centrum Słuchu i Mowy Sp. z o.o. Kajetany, ul. Mokra 7, 05-830 Nadarzy Tel.+48 22 463 53 00

NIP: 522 -25-95-396, Regon: 017194940 Nr ks. Rej. 000000021064

INFORMACJA DLA PACJENTA PRZED ZNIECZULENIEM DO ZABIEGU OPERACYJNEGO

oraz ZGODA NA ZNIECZULENIE OGÓLNE

Informacje dla pacjentów o znieczuleniu ogólnym

Bolesne zabiegi operacyjne wykonywane są w znieczuleniu ogólnym. Za wykonanie znieczulenia i utrzymania w czasie jego trwania ważnych funkcji życiowych (między innymi oddychania i krążenia krwi) odpowiada lekarz anestezjolog. Zadaniem anestezjologa jest zapewnienie pacjentowi bezpieczeństwa.

Możliwe objawy niepożądane i ryzyko powikłań

Każdy rodzaj znieczulenia ma wady i zalety. Anestezjolog proponuje postępowanie, które można zastosować do określonej operacji i które jest najmniej obciążające dla organizmu pacjenta, jednakże nie ma zabiegów medycznych pozbawionych jakiegokolwiek ryzyka. Mogą wystąpić podskórne wylewy krwi w miejscu nakłucia żyły, podrażnienie żyły, reakcje alergiczne po podaniu niektórych leków (swędzenie skóry, wysypka, trudności w oddychaniu, spadek ciśnienia krwi). Ciężkie powikłania występują niezwykle rzadko. Mogą to być :

1. Zatrzymanie krążenia- zwykle u pacjentów obciążonych poważnymi chorobami współistniejącymi;
2. Uszkodzenie lub utrata zębów uszkodzenie tchawicy, przełyku, żołądka, płuc- w czasie intubacji pacjentów otyłych lub z ograniczoną ruchomością szyi lub z wadami twarzoczaszki – niekiedy z koniecznością założenia tracheotomii, drenażu opłucnowego i ewentualnie wykonania naprawczego zabiegu operacyjnego uszkodzonego narządu.

Po znieczuleniu ogólnym mogą wystąpić: nudności i wymioty pooperacyjne, skurczu krtani, oskrzeli, uczucie drapania lub ból gardła, ból przy połykaniu, przejściowa chrypka.

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisanej w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu. Ze wszystkimi wątpliwościami należy zgłaszać się do lekarza prowadzącego lub anestezjologa.

Przedoperacyjna ankieta anestezjologiczna

Ankieta przedoperacyjna służy do zebrania informacji, na podstawie których możliwe będzie wybranie najbardziej korzystnego postępowania anestezjologicznego. Dokładne i wyczerpujące wypełnienie tej ankiety pozwoli zwiększyć Państwa bezpieczeństwo w czasie znieczulenia. Każde pytanie odnosi się do pewnych czynników mogących mieć wpływ na przebieg i bezpieczeństwo znieczulenia (choroby towarzyszące i dotychczas przebyte, aktualnie zażywane leki i środki ziołowe, uczulenia, nałogi).

Proszę przygotować do wglądu :

1. Dokumentację medyczną dotyczącą ewentualnego wcześniejszego leczenia (karty informacyjne leczenia szpitalnego, zaświadczenia lekarskie, ew.stare badania Ekg. w przypadku stwierdzonych wcześniej odchyień od normy) oraz ew.badanie ECHO serca,USG naczyń szyjnych- jeżeli były robione ;

2. Aktualne badania dodatkowe
3. Zaświadczenie od lekarza rodzinnego a przypadku chorób dodatkowych (kardiologicznych, pulmonologicznych, neurologicznych, endokrynologicznych itp.), od lekarza specjalisty

BARDZO WAŻNE !

W przypadku zażywania doustnych leków wpływających na krzepnięcie krwi, należy skonsultować się z kardiologiem lub lekarzem prowadzącym pod kątem możliwości ich odstawienia przed operacją .

Jeżeli ma Pani/Pan założone stenty naczyniowe nie wolno odstawiać preparatów aspirynowych (Acard, Polocard)- ostatnia dawka –dzień przed zabiegiem. W innych przypadkach, preparaty te należy odstawić na 5 dni przed operacją.

Należy bezwzględnie odstawić przed zabiegiem : preparaty ziołowe zawierające: dziurawiec, miłorząb(Ginko), czosnek, echinocea; tran, sok malinowy- na 10dni; Aclostin 14 dni, Plavix 7 dni; Sintrom lub Warfaryna – 5dni i ew. zastąpić preparatami heparyny drobnocząsteczkowej-ostatnia dawka heparyny –dzień przed operacją.

W dniu znieczulenia proszę pamiętać:

1. Leki, które przyjmuje Pan/Pani na stałe (**z wyjątkiem leków przeciwkrzepliwych, doustnych leków przeciw cukrzycowych oraz leków moczopędnych**) prosimy wziąć o zwykłej porze popijając niewielką ilością zwykłej wody, o ile lekarz nie zalecił inaczej.
Należy również zastosować rano wziewne środki p.astmatyczne.
Dawki insuliny będą ustalane indywidualnie w dniu poprzedzającym zabieg (zwykle 2/3 dawki oraz w dniu zabiegu operacyjnego (zwykle ½ normalnej dawki).
W razie wątpliwości prosimy o kontakt z anestezjologiem.
2. Najpóźniej na 2 godziny przed zabiegiem można wypić nie więcej niż 1/2szklanki wody, herbaty lub soku jabłkowego (dzieci mniejsze ilości- będą ustalane indywidualnie przez anestezjologa.
3. Nie wolno nic jeść na 6 godzin przed znieczuleniem ma to na celu zapobieganie powikłaniom (zmniejsza ryzyko wymiotów i przedostania się treści pokarmowej do dróg oddechowych.
4. Nie należy nakładać makijażu (lub zmyć go przed operacją). Należy zmyć lakier z paznokci.
5. W dniu zabiegu należy wykapać się, ogolić się lub przystryc krótko brodę i wąsy oraz umyć zęby:
6. Przed wejściem na blok operacyjny należy:
 - wyjąć protezy zębowe oraz szkła kontaktowe;
 - zdjąć kolczyki, pierścionki, łańcuszki, zegarek;
 - założyć czystą pidżamę i skarpetki.

Zakaz prowadzenia pojazdów i obsługi urządzeń mechanicznych w I dobie po zabiegu operacyjnym.

Oświadczam, że zapoznałem się z powyższymi informacjami i zastosowałam/em się do wyżej wymienionych zaleceń.

Wyrażam zgodę na proponowane znieczulenie ogólne.

Imię i Nazwisko.....

PESEL:..... Data..... podpis.....

Czytelny podpis opiekuna (prawnego/faktycznego)* pacjenta

**niepotrzebne skreślić*