**Информация для пациента перед общим наркозом**

**и согласие на общий наркоз**

**Информация для пациентов об общем наркозе**

Операции проводятся под общим наркозом. Врач анестезиолог отвечает за проведение анестезии и поддержание жизненно важных функций (в том числе дыхания и кровообращения). Задача анестезиолога обеспечить безопасность пациенту.

**Возможен риск осложнений**

В каждом виде аненстезии существуют свои плюсы и минусы. Анестезиолог принимает решение об анестезии, которая наиболее надежна во время каждой конкретной операции, так чтобы она имела как можно меньшее влияние на организм пациента. Однако, следует принимать во внимание, что при хирургическом вмешательстве всегда есть вероятность риска. Могут появиться подкожные кровоизлияния в месте инъекции в вену, венозное раздражение, аллергические реакции после применения некоторых лекарств (зуд кожи, сыпь, проблемы с дыханием, понижение артериального давления). Тяжелые осложнения выступают очень редко. Это могут быть:

1. Остановка кровообращения – обычно у пациентов с серьезными сопутствующими заболеваниями;
2. Повреждение или выпадение зубов, повреждение трахеи, пищевода, желудка, легких – во время интубации пациентов страдающих ожирением либо с ограниченной подвижностью шеи или аномалиями развития лицевого черепа – иногда необходимо провести трахеотомию, дренирование плевральной полости и в крайнем случае операцию поврежденного органа.

После общего наркоза могут появиться послеоперационная тошнота и рвота, спазмы в гортани, бронхоспазмы, першение или боль в горле, боль при глотании, временная хрипота.

Выше было упомянуто большинство последствий и осложнений, которые могут появиться, однако в медицине всегда могут произойти случаи, неописанные в профессиональной литературе, которые связаны с нетипичной анатомией либо нетипичной реакцией организма. Если у Вас возникнут какие-либо сомнения, необходимо обратиться к лечащему врачу либо анестезиологу.

**Предоперационная анкета перед анестезией**

Предоперационная анкета необходима для сбора информации, на основе которой можно подобрать наилучшие анестезиологические процедуры. Тщательно заполненные анкеты помогут повысить уровень Вашей безопасности во время наркоза. Каждый вопрос касается определенных факторов, которые могут влиять на ход и безопасность анестезии (сопутствующие и перенесенные заболевания, принимаемые лекарства и фитопрепараты, аллергия, вредные привычки).

**Пожалуйста возьмите с собой:**

1. Медицинскую документацию, касающуюся пройденного лечения (если такое было): выписка из больницы, медицинские справки, если имеется, то последнее ЭКГ в случае ранее обнаруженных отклонений от нормы, а также УЗИ сердца, УЗИ сосудов шеи – если проводились;
2. Дополнительные обследования;
3. Справка от терапевта, в случае дополнительных заболеваний (кардиологических, пульмонологических, неврологических, эндокринных и т.д.) справка от врача-специалиста.

**ОЧЕНЬ ВАЖНО!**

**В случае перорального приема лекарств, влияющих на свертываемость крови, следует проконсультироваться у кардиолога либо у лечащего врача по поводу прекращения приема лекарств перед операцией.**

**Если у Вас установлены коронарные стенты, нельзя прекращать прием аспириносодержащих препаратов (Acard, Polocard) – последний прием – 1 день перед операцией. В других случаях, прием этих препаратов следует прекратить за 5 дней до операции.**

**Перед операцией следует полностью прекратить прием фитопрепаратов содержащих:**

**зверобой, гинкго, чеснок, эхинацею, рыбий жир, малиновый сок – за 10 дней до операции; Aclotin - за 14 дней до операции; Plavix - за 7 дней до операции; Sintrom либо Warfaryna - за 5 дней до операции или в случае необходимости заменить их препаратами низкомолекулярных гепаринов – последний прием гепарина – за 1 день до операции.**

**В день перед анестезией нужно помнить о следующем:**

1. Лекарства, которые Вы принимаете на постоянной основе **(за исключением антигеморрагических лекарственных средств, пероральных противодиабетических лекарств, а также мочегонных препаратов),** следует принять как обычно, запив небольшим количеством воды, если врач не дал других рекомендаций.

Также утром следует применить ингаляционные препараты (напр. при астме).

Дозы инсулина будут назначены в индивидуальном порядке за день до операции (обычно 2/3 дозы), а также в день операции (обычно ½ обычной дозы).

В случае каких-либо дополнительных вопросов, пожалуйста, свяжитесь с анестезиологом.

1. За 2 часа до операции можно выпить не больше, чем ½ стакана воды, чая или яблочного сока (для детей меньшее количество жидкости – назначенное анестезиологом в индивидуальном порядке).
2. За 6 часов до анестезии нельзя ничего есть, для того чтобы избежать осложнений (меньшая вероятность рвоты и попадание содержимого желудка в верхние дыхательные пути).
3. Не следует наносить макияж (либо снять его перед операцией). Следует смыть лак с ногтей.
4. В день операции следует принять душ, побриться либо коротко подстричь бороду и усы, а также почистить зубы.
5. Перед тем как зайти в операционный блок следует:

- снять зубные протезы и контактные линзы;

- снять сережки, кольца, цепочки, часы;

- надеть чистую пижаму и носки.

**Запрещается садиться за руль автомобиля и обслуживать механические приборы в первые сутки после операции.**

*Заявляю, что я ознакомился/ознакомилась с вышеуказанной информацией и последовал/последовала вышеупомянутым рекомендациям.*

*Я согласен/согласна на предлагаемую общую анестезию.*

*Имя и Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Имя и фамилия юридического опекуна или родителя пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*