

# Klinika....

## Informácia o celkovej anestézii, informovaný súhlas s celkovou anestéziou a informačný dotazník k anesteziologickému vyšetreniu.

**OCTAVIANUS, s. r. o., anesteziologická spoločnosť**

**Kontakt: MUDr. Juraj Hraško - anesteziológ**

: +421 903 777 933, [www.octavianus.sk](http://www.octavianus.sk)

**Vážená pacientka, vážený pacient,**

**dovoľujeme si Vás požiadať o pozorné prečítanie a vyplnenie nasledovného dotazníka.**

Všetky operácie a bolestivé vyšetrenia sú pravidelne uskutočňované v anestézii ( v narkóze ). Anestézia slúži k odstráneniu bolesti, pri súčasnej kontrole životne dôležitých funkcií, teda stavu vedomia, dýchania a krvného obehu v priebehu operácie.

Anestéziu podáva lekár - anesteziológ, ktorý sa v priebehu operácie stará o vašu bezpečnosť. Na odstránenie bolesti sa používajú rôzne druhy anestézie.

### **Ako vyberať spôsob znečlivenia ?**

Každý druh znečlivenia má svoje výhody a nevýhody. Anesteziológ Vám navrhne taký spôsob anestézie, ktorý je najvhodnejší pre Vašu operáciu, Váš zdravotný stav a bude Vás čo najmenej zaťažovať. Vo vašom prípade je najvhodnejšia celková anestézia, ktorú podávame vnútrožilovo –

### **Celková anestézia ( narkóza ).**

Vyvoláva stav bezvedomia a odstráni pocit bolesti z celého organizmu. Stav je podobný spánku a trvá od začiatku až do konca operácie.

Anestézii predchádza obdobie prípravy, ktorá Vás zbaví zbytočného strachu a je predpokladom dobrej anestézie.

Vlastná anestézia je zahájená podaním anestetika ( narkotickej látky ) do krvného obehu - intravenózne. Podľa potreby ju ďalej v priebehu vyšetrenia alebo zákroku dopĺňame pridávaním ďalšieho anestetika do žily.

Pri niektorých operačných výkonoch je doplnená privádzaním zmesi plynov tvárovou maskou, laryngeálnou maskou alebo intubačne do pľúc.

- pri anestézii maskou sú vdychované narkotizačné plyny s kyslíkom maskou voľne priloženou k ústam a nosu alebo maskou zavedenou do oblasti nosohltana
- pri intubačnej anestézii sú tieto plyny privádzané cez rúrku z umelej hmoty, ktorá sa ihneď potom,

ako zaspíte, zavedie do Vašej priedušnice. Táto metóda veľmi spoľahlivo zabezpečí dýchanie a ochráni Vaše pľúca pred následkami možného zvracania.

Použitím látok, ktoré ochabujú svaly sa zlepšia podmienky pre operáciu a zníži sa tým množstvo narkotizačných látok.

### **Žiadna anestézia nie je bez rizika!**

Veľmi zriedkavé sú závažné, život ohrozujúce komplikácie, napr. náhle zastavenie srdca. Stále sa zlepšujúci výber anestetík, monitorovacích systémov, anesteziologických prístrojov a erudovanosť anesteziologického personálu znižuje toto riziko na najnižšiu možnú mieru.

V súčasnosti používané spôsoby anestézie umožňujú presné dávkovanie narkotík, dýchacie prístroje umožňujú dobrú kontrolu dýchania, monitormi sledujeme všetky životne dôležité funkcie, ktoré sú nepretržite kontrolované prístrojmi v priebehu celej narkózy, aby sa komplikácie znížili na minimum.

### **Prosím, nezabudnite!**

Pre minimalizáciu rizika celkovej anestézie je veľmi dôležitá vaša disciplína a presná spolupráca.

Pred celkovou anestéziou je potrebné absolvovať **interné predoperačné vyšetrenie.**

Aby sa zabránilo riziku možného vdýchnutia zvratkov, dodržte prosím, nasledujúce pokyny:

- **6 hodín pred operáciou nič nejst' ani nepiť !**
- **6 hodín pred operáciou nefajčiť !**
- **pred operáciou odložiť snímateľnú zubnú náhradu**

### **Prosím, oznámte nám:**

Ak ste boli operovaní, ako ste znášali anestéziu pri predchádzajúcich operáciách a aké problémy sa s anestéziou vyskytli.

Len na základe odpovedí na predložené otázky budeme môcť zhodnotiť riziká a zabezpečiť Vám najvyšší stupeň bezpečnosti anestézie.

Ak potrebujete pomôcť pri vyplňovaní dotazníka, alebo nerozumiete presne niektorým údajom v texte, obráťte sa na zdravotnú sestru alebo anesteziológa, prípadne telefonicky na MUDr. Juraja Hrašku. Údaje dotazníka Vami uvedené sú dôverné a dotazník je súčasťou Vášho chorobopisu.

## Text dotazníka.

Meno a priezvisko:.....

Vek.....rokov

Výška.....cm, Hmotnosť.....kg

Vaše povolanie:.....

1. Liečili ste sa v poslednom čase u lekára?

áno nie

Ak áno, na aké ochorenia?

3. Užívate v súčasnosti nejaké lieky?

áno nie

Aké lieky? Uveďte aj lieky proti bolesti, na spanie, ukladnutie, močenie, antikoncepčné prípravky:

4. Boli ste operovaná (ý)?

áno nie

Aká operácia a kedy? (napr. žlčník v r. 1990)

a).....v roku.....

b).....v roku.....

c).....v roku.....

d).....v roku.....

5. Spomínate si na nejaké zvláštne udalosti počas narkózy?

áno nie

Aké? \_\_\_\_\_

6. Ak ste dostali v minulosti krvnú transfúziu, vyskytla sa pri nej nejaká komplikácia?

áno nie

Aká? \_\_\_\_\_

**Máte, alebo ste prekonalí niektoré z nasledujúcich ochorení?**

7. Máte ochorenia svalov, svalovú slabosť?

áno nie

8. Vyskytuje sa takéto ochorenie aj u pokrvných príbuzných?

áno nie

9. Máte choroby srdca ( napr. infarkt, angina pectoris, srdcové chyby, zápal srdcového svalu, poruchy srdcového rytmu)?

áno nie

10. Máte choroby krvného obehu a ciev ( napr. poruchu prekrvenia, trombózu žíl, kŕčové žily, vysoký, alebo nízky krvný tlak )?

áno nie

11. Prekonali ste ochorenia pľúc a dýchacích ciest (napr. tuberkulóza, zápal pľúc, zápal

priedušiek, astmu, chronickú bronchitídu)?

áno nie

12. Máte ochorenie pečene ( napr. žltáčka, cirhóza)?

áno nie

13. Máte ochorenie obličiek ( napr. zápal, kamene)?

áno nie

14. Máte choroby látkovej premeny (napr. cukrovku)?

áno

nie

15. Máte choroby štítnej žľazy (napr. struma)?

áno nie

16. Máte očnú chorobu (napr. zelený zákal, zvýšený vnútroočný tlak)?

áno

nie

17. Máte nervové ochorenie ( napr. epilepsia, zápal mozgových blán, porážka)?

áno

nie

18. Trpíte duševnými ochoreniami ( napr. depresie, neurózy)?

áno

nie

19. Máte choroby pohybového ústrojenstva (napr. chrbtice, kĺbov)?

áno

nie

20. Máte chorobu krvi alebo poruchy krvnej zrážanlivosti ( chudokrvnosť, dlhé krvácanie z rán)?

áno

nie

21. Máte alergiu na potraviny alebo lieky?

áno

nie

Ktoré? \_\_\_\_\_

22. Máte nejakú inú, neuvedenú chorobu?

áno

nie

Akú? \_\_\_\_\_

23. Nosíte zubnú protézu (okrem nesnímateľných mostíkov a pevných zubných protéz) alebo máte kývavé zuby?

áno

nie

24. Fajčíte pravidelne? áno

nie

25. Pijete pravidelne alkohol? áno nie

26. Užívate pravidelne lieky typu analgetík? áno nie

27. Iné dôležité oznámenie lekárovi:

### **Potvrdenie súhlasu s anestéziou, informovaný súhlas a poučenie:**

Anesteziológ MUDr. ...., ma oboznámil so spôsobom znecitlivenia vhodným k mojej operácii a odpovedal na všetky moje otázky. Súhlasím, že plánovaná operácia bude vykonaná v celkovej anestézii. Súhlasím so sprievodným a pripravovaným anesteziologickým ošetrením vrátane tomu potrebných vedľajších zásahov. Súhlasím s medicínsky účelnými zmenami a rozšíreniami anestézie v záujme mojej bezpečnosti vrátane transfúzie krvi.

Svojím podpisom dávam informovaný súhlas s poskytnutím zdravotnej starostlivosti ( spočívajúca v celkovej anestézii ), o ktorej účele, povahe, následkoch a rizikách, možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách jej odmietnutia som bol poučený zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa pre informovaný súhlas rozhodnúť.

**Dátum:** \_\_\_\_\_ **Podpis lekára:** \_\_\_\_\_ **Podpis pacienta:** \_\_\_\_\_