

**ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA ORAZ FORMULARZ
 ZGODY NA ZNIECZULENIE**
Powiatowe Centrum Medyczne. Szpital Specjalistyczny w Grójcu.
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
 05-600 Grójec ul. Ks. Piotra Skargi 10. +48 48 664 9 335

Szanowna Pacjentko, Szanowny Pacjencie !

Jest bardzo ważne, aby przeczytał(a) Pan/Pani i wypełnił(a) niniejszą ankietę oraz formularz zgody na znieczulenie. Prawidłowe i szczegółowe informacje o aktualnym stanie zdrowia, współistniejących chorobach, przyjmowanych lekach, a także przebiegu poprzednich znieczuleń (jeżeli takie miały miejsce), pozwolą na zmniejszenie ryzyka powikłań. Lekarz anestezjolog odwiedzi Pana/Panią przed operacją, co umożliwi omówienie wątpliwości związanych ze znieczuleniem. Proszę o zapoznanie się z informacjami zawartymi na kolejnych stronach.

Nazwisko i imię.....

Wiek.....PESEL.....Waga.....Wzrost.....

Czy znajduje się Pan(i) na stałe pod opieką lekarza?.....

Z powodu jakiś schorzeń?.....

Czy aktualnie przyjmuje Pan (i) leki?.....

Jakie i w jakich dawkach?

.....

.....

.....

.....

Czy był(a) Pan(i) poddawany(a) zabiegowi w znieczuleniu:

ogólnym.....

przewodowym.....

Rodzaj zabiegu (rok).....

.....

.....

Czy Pan(i) choruje lub chorował(a) na którąś z wymienionych chorób?

	tak	nie		tak	nie
wady serca	cukrzyca	.....	.....
choroba wieńcowa	choroby wątroby	.....	.....
niewydolność serca	padaczka	.....	.....
zaburzenia rytmu serca	schorzenia okulistyczne	.....	.....
inne choroby serca	chor. zwyrodnieniowa kręgosłupa	.....	.....
nadciśnienie tętnicze	chor. układu kostno-stawowego	.....	.....
stany zakrzepowe, żylaki	chor. krwi, zaburzenia krzepnięcia	.....	.....
choroby płuc	chor. układu mięśniowego	.....	.....
choroby nerek	inne schorzenia	.....	.....

Uszczegółowienie informacji:

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

Czy uległ(a) Pan(i) w przeszłości jakiemuś wypadkowi (jakemu?, kiedy)

Czy jest Pan(i) uczulony(a) na leki (jakie?) lub inne substancje (jakie?).....

Czy posiada Pan(i) protezy stomatologiczne?.....

Czy pali Pan(i) papierosy? Ile sztuk dziennie?.....

Czy jest Pani w ciąży?.....

Czy pije Pan(i) alkohol ? (ilość tygodniowo).....

Czy był(a) Pan(i) przeziębiony(a)/chory(a) w ciągu ostatnich trzech tygodni (kaszel, gorączka) ? ...

Czy w rodzinie wystąpiły kiedykolwiek problemy związane ze znieczuleniem?.....

Czy była przeprowadzana u Pana(i) transfuzja krwi?.....

Czy przyjmuje Pan (i) leki nasenne, uspokajające, narkotyki? (jakie?).....

Inne informacje, zdaniem Pana(i) ważne dla anestezjologa.....

I. Opis i istota znieczulenia ogólnego:

Znieczulenie ogólne (zwane potocznie narkozą) polega na wyłączeniu świadomości i odczuwania bólu. Od początku znieczulenia do jego końca pacjent znajduje się w stanie, który można porównać z bardzo głębokim snem. Jeśli zabieg trwa krótko – kilka, kilkanaście minut, do znieczulenia zwykle wystarcza podanie leków nasennych dożylnie przez specjalnie wkłutą do żyły igłę.

Do długich zabiegów konieczne jest zastosowanie intubacji tchawicy. Polega to na założeniu do tchawicy specjalnej rurki w celu zabezpieczenia dróg oddechowych pacjenta przed zachłyśnięciem, umożliwieniu wentylacji przez respirator oraz podawania gazów anestetycznych (takich, które podtrzymują sen w czasie trwania operacji). Przed założeniem rurki intubacyjnej pacjent otrzymuje leki powodujące sen, w celu bezbolesnego wykonania tej czynności. W trakcie zabiegu pacjent wentylowany jest tlenem, podawane są środki usypiające i przeciwbólowe tak, by stworzyć odpowiednie warunki do przeprowadzenia zabiegu operacyjnego.

II. Opis i istota znieczulenia przewodowego

Znieczulenie przewodowe polega na wyłączeniu czucia bólu przez podanie leku znieczulającego w okolice nerwów przewodzących ból z obszarów ciała, w obrębie których wykonywany jest zabieg operacyjny. Znieczulenie przewodowe jest rodzajem znieczulenia, które zazwyczaj w mniejszym stopniu obciąża organizm niż znieczulenie ogólne. Oprócz leków znieczulających chory otrzymuje również leki uspokajające lub nasenne.

Najczęściej stosowanym znieczuleniem przewodowym jest znieczulenie podpajęczynówkowe i zewnątrzoponowe. Wykonuje się je do zabiegów w obrębie kończyn dolnych, kroczka i dolnych partii brzucha. Znieczulenia te polegają na podaży leku miejscowo znieczulającego w okolicę kręgosłupa. Ból związany z nakłuciem towarzyszącym każdemu znieczuleniu przewodowemu jest niewielki, gdyż igły używane do tego celu są z reguły bardzo cienkie. Jeżeli do znieczulenia trzeba użyć grubszej igły, to miejsce nakłucia będzie dodatkowo znieczulone.

III. Bezpieczeństwo i ryzyko znieczulenia

Podczas trwania operacji zarówno w znieczuleniu ogólnym jak i przewodowym lekarz anestezjolog i pielęgniarka anestezjologiczna bezpośrednio nadzorują przebieg znieczulenia i na bieżąco rozwiązują ewentualne problemy.

Na ryzyko związane ze znieczuleniem wpływa wiele czynników, m. in. wiek, wysoka masa ciała, płuć, palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, zażywanie określonych leków, choroby serca, nerek, wątroby, trzustki. Im Pacjent jest bardziej schorowany, tym ryzyko znieczulenia jest wyższe. Z tego powodu konieczna jest dokładna ocena Państwa zdrowia. Oceny tej dokona lekarz anestezjolog, który kwalifikuje do znieczulenia w oparciu o wypełnioną przez Państwa ankietę, zebrany z Państwem wywiad chorobowy, badanie przedmiotowe i wyniki dodatkowych badań laboratoryjnych.

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

IV. Powikłania związane z proponowanym znieczuleniem:

Możecie być Państwo pewni, że robimy wszystko, co konieczne, aby zapewnić Państwu maksymalne bezpieczeństwo. Pomimo to zobowiązani jesteśmy do przekazania informacji o możliwych powikłaniach, które mogą się zdarzyć podczas znieczulenia. Im cięższe powikłanie, tym rzadziej się zdarza. Należą do nich:

1. Powikłania znieczulenia ogólnego:

- obrzęk krtani, ból gardła, trudności w przełykaniu, nudności, wymioty, zawroty głowy
- uszkodzenie uzębienia (bardzo rzadko), uszkodzenie strun głosowych, warg, języka
- upośledzenie oddychania w okresie bezpośrednio po znieczuleniu
- podrażnienie żyły w miejscu wstrzyknięcia leku, reakcje uczuleniowe na podane leki
- możliwość aspiracji treści pokarmowej i rozwój zachłystowego zapalenia płuc (dotyczy to pacjentów nie przestrzegających wymaganej karencji pokarmowej)
- ciężkie zagrażające życiu powikłania ze strony układu oddechowego czy układu krążenia (np. zaburzenia rytmu serca, zatrzymanie akcji serca) – są niezwykle rzadkie i najczęściej związane z wyjściowo ciężkim stanem chorego lub powikłaniami związanymi z samym zabiegiem operacyjnym.

2. Powikłania znieczulenia przewodowego:

- bóle głowy, nudności, wymioty, drgawki
- spadek ciśnienia tętniczego, rzadko z utratą przytomności (omdlenie)
- trudności w oddawaniu moczu bezpośrednio po ustąpieniu znieczulenia (konieczność jednorazowego zacewnikowania)
- pobołowanie w okolicy lędźwiowej
- przejściowe podrażnienie nerwów objawiające się zaburzeniami czucia, mrowieniem lub osłabieniem kończyny dolnej
- zakażenie
- niedowład kończyn, najczęściej przemijający
- reakcje uczuleniowe na podane leki (spadek ciśnienia, wysypka, świąd skóry)

V. Przygotowanie do operacji:

Bardzo ważne jest aby pacjent:

- był na czczo, czyli nie wolno jeść (i żuć gumy) przez co najmniej 6 godzin przed znieczuleniem, a pić (woda niegazowana, kawa, herbata) na 2 godziny przed znieczuleniem i operacją. Soki, mleko itp. zawiesiste płyny traktujemy jako pokarm i wymagamy 6 godzinnej przerwy. Niezastosowanie się do tych zaleceń może skutkować aspiracją treści pokarmowej i kwaśnego soku żołądkowego do płuc i grozić poważnymi powikłaniami (zachłystowe zapalenie płuc).
- zabrania się palenia papierosów minimum 6 godzin przed operacją (najlepiej 6 tygodni) a jeszcze lepiej w ogóle.
- leki dotychczasowe można przyjąć zgodnie z zaleceniem przedoperacyjnym lekarza anestezjologa popijając wodą niegazowaną najpóźniej 2 godziny przed znieczuleniem. Na ogół odstawiamy leki p/ cukrzycowe i p/krzepliwe.
- należy usunąć soczewki kontaktowe, okulary, ruchome protezy zębowe, biżuterię, zegarek, makijaż, lakier do paznokci. Osoby niedosłyszące mogą pozostawić aparat słuchowy.
- Prosimy o dostarczenie posiadanej przez Państwa dokumentacji medycznej: wyników badań, kart informacyjnych z pobytów szpitalnych, konsultacji specjalistycznych, informacji o leczeniu od lekarzy specjalistów lub lekarza rodzinnego

Po operacji będziecie Państwo przewiezieni do sali pooperacyjnej, gdzie będziecie pod stałym nadzorem wykwalifikowanej pielęgniarki. Bardzo ważne jest natychmiastowe informowanie personelu medycznego o ewentualnym złym samopoczuciu lub zaistniałym bólu.

Jeżeli Państwa zabieg odbywa się w trybie jednodniowym, tego samego dnia wychodzicie Państwo do domu po decyzji lekarza prowadzącego odpowiedniego oddziału. Nie wolno prowadzić samochodu, obsługiwać maszyn, podejmować ważnych życiowo decyzji przez 24 godziny.

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się i w pełni zrozumiałem/łam całą treść formularza zgody na znieczulenie, oraz zostałem/łam poinformowany/na przez lekarza anestezjologa o proponowanym rodzaju znieczulenia.
2. Oświadczam, że miałem/am możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego znieczulenia i otrzymałem/łam na nie wyczerpujące i w pełni dla mnie zrozumiałe odpowiedzi. Wyjaśnienie lekarza zrozumiałem/am i aktualnie nie mam więcej pytań. Zostałem/am poinformowany/a, że do dnia operacji włącznie mogę zadawać pytania dotyczące proponowanego znieczulenia.
3. Oświadczam, że zostały mi przedstawione inne, alternatywne metody znieczulenia. Zostałem poinformowany, dlaczego w moim przypadku proponowany jest właśnie taki sposób znieczulenia.
4. Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłem/łam informacji dotyczących stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób, a także przyjmowanych leków oraz nadwrażliwości na substancje wchodzące w skład leków, jakie mogą zostać mi podane w związku z zastosowaniem proponowanego sposobu znieczulenia.
5. Uprzedzono mnie o konieczności obecności osoby dorosłej podczas powrotu do domu, nieobsługiwaniu przez 24 godziny po zabiegu urządzeń technicznych i niepodejmowaniu decyzji mających skutki prawne.
6. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie u mnie/osoby pozostającej pod moją opieką proponowanego znieczulenia

data.....
.....
podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego

.....
.....
podpis i pieczętka lekarza dokonującego
kwalifikacji do znieczulenia

7. Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie znieczulenia przewodowego - podpajęczynówkowego, zewnątrzoponowego, blokady nerwów obwodowych (właściwe podkreślić). Zostałem poinformowany o konsekwencjach mojej decyzji, o zagrożeniach i niebezpieczeństwach z niej wynikających.

Data.....
.....
podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego

.....
.....
podpis i pieczętka lekarza dokonującego
kwalifikacji do znieczulenia

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

KARTE WYPEŁNIA ANESTEZJOLOG

1. Rozpoznanie wstępne.....

2. Rodzaj zabiegu operacyjnego.....

3. Tryb zabiegu operacyjnego: planowy / przyspieszony / pilny / natychmiastowy

4. Odchylenia od normy:

• budowa ciała.....

• układ oddechowy.....

• układ krążenia.....

• układ moczowo płciowy.....

5. Grupa krwi:

6. Ciśnienie tętnicze:

Tętno:

7. Ryzyko znieczulenia wg ASA I II III IV V

8. Skala Mallampatiego I II III IV

9. Zlecenia:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

10. Konsultacje i ewentualne uwagi lekarza anestezjologa:

.....
.....
.....

.....
podpis i pieczęć lekarza anestezjologa