

Informovaný souhlas s anestezií

Jméno, příjmení:

RČ:

Bydliště:

Kód ZP:

Oddělení:

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Plánovaný výkon:

Vážená paní, vážený pane, chystáte se k operačnímu nebo diagnostickému výkonu, který bude proveden za použití některého z níže uvedených anesteziologických postupů. Naším hlavním cílem je zajistit, aby průběh tohoto výkonu byl zcela klidný a nebolestivý.

Specializovaný lékař (anesteziolog) nejprve prostuduje všechna předoperační vyšetření, zhodnotí Váš celkový zdravotní stav a s ohledem na typ operace nebo zákroku doporučí nejvhodnější formu anestezie. Součástí tohoto anesteziologického vyšetření je i osobní rozhovor a poučení, během kterého Vám budou poskytnuty všechny potřebné informace a zodpovězeny Vaše případné otázky.

Volba konkrétního druhu anestezie je závislá na Vašem zdravotním stavu, přidružených onemocněních a charakteru plánované operace.

Celková anestezie (narkóza) zcela vyřazuje vědomí a veškeré vnímání bolesti v celém těle. Užívá se při ní směs látek navozujících umělý spánek, dále velmi silných léků proti bolesti a dalších složek, které např. vedou k uvolnění napětí ve svalch. Cesta podání těchto léků je buď nitrožilní nebo inhalační, a to buď samostatně, nebo v různé kombinaci. V případě operace na otevřeném srdci je celková anestezie jedinou možností znecitlivění, pro kterou v současnosti neexistuje alternativa.

Analgesedace je stav sníženého vědomí a vnímání bolesti v celém těle. Vlivem tisíců léků, které se podávají nitrožilně, je pacient v polospánku a na výkon si nepamatuje. Tato metoda se obvykle používá u nepříjemných vyšetřovacích metod.

Místní anestezie vyřazuje veškeré vnímání bolesti v určité části těla, případně pouze v místě operované tkáně (tzv. infiltrační anestezie, kterou obvykle provádí operátor). Anesteziolog v tomto případě aplikuje znecitlivující lék jehlou cíleně do okolí určitého nervu nebo nervové pleteně. Pacient zůstává plně při vědomí, ale tento postup může být kombinován s technikou analgesedace (viz výše).

Nežádoucí účinky anestezie

Mezi nežádoucí účinky vyplývající ze zvoleného typu anestezie patří bolesti v krku, případně bolesti hlavy nebo svalů, pooperační nevolnost či zvracení, přechodná ospalost, malátnost, desorientace nebo poruchy koordinace

Komplikace anestezie

Mezi potenciálně závažné komplikace vznikající v souvislosti s anesteziologickým postupem nebo z důvodu komplikujících onemocnění, patří poranění chrupu, dutiny ústní či dýchacích cest při intubaci, alergická nebo toxická reakce na jakoukoliv podanou látku (anestetikum, antibiotikum, krevní přípravky, apod.) či poranění tkání jehlou. Velmi vzácně může nastat selhání krevního oběhu, dýchání, ledvin či jater. Riziko závažných nebo dokonce život ohrožujících komplikací je však v současnosti velmi nízké.

Nekomplikovaně provedená anestezie nevede k žádným dlouhodobým změnám ve zdravotní způsobilosti nebo k pracovním či životním omezením.

Postup před výkonem v celkové anestezii:

- Nejezte minimálně 6 hodin a nepijte minimálně 2 hodiny před začátkem plánované operace. Vhodné jsou čiré nealkoholické tekutiny.
- Před operací je vhodné přerušit kouření na co možná nejdelší dobu.
- Ranní léky užíjte pouze v souladu s aktuální ordinací lékaře.
- Večer před operačním výkonem a ráno v den operace se podají uklidňující léky (tzv. premedikace).
- Před odjezdem na operační sál vyjměte odstranitelné zubní náhrady, kontaktní čočky, či jiné protézy (např. oční apod.).
- V případě nachlazení (kašel, teplota) nebo při jakékoliv náhlé změně Vašeho zdravotního stavu informujte bezodkladně zdravotnický personál.

Anesteziologická péče:

Součástí anestezie jsou postupy k zajištění základních životních funkcí, především dýchání, krevního oběhu, vědomí a celkové stability tzv. vnitřního prostředí organismu. Jedná se zejména o postupy k zajištění průchodnosti dýchacích cest a dostatečné plicní ventilace pomocí speciálních pomůcek a přístrojů (nejčastěji prostřednictvím tzv. tracheální intubace s napojením na dýchací přístroj). Dále je nezbytné sledování parametrů krevního oběhu; v závislosti na rozsahu výkonu bude zajištěna periferní žilní kanyla, močový katetr, žaludeční sonda, katetr zavedený do tzv. centrální žíly (typicky v oblasti krku či klíční kosti) nebo do tepny (nejčastěji na zápěstí), případně některá z metod tzv. rozšířené monitorace, jako je plicnicový katetr nebo jícnová echokardiografická sonda. Za účelem pravidelné laboratorní kontroly se opakovaně provádí odběry malého vzorku krve.

V průběhu operačního výkonu a v následné pooperační péči může kromě běžné podávaných léků dojít i k nutnosti podání krevní transfuze nebo jiného krevního přípravku.

Souhlas pacienta (zákonného zástupce)

Poté, co jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co pokládám za podstatné, a moje dotazy mi byly zdravotnickým pracovníkem zodpovězeny, prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a na základě poskytnutých informací a své svobodné vůle souhlasím s provedením plánovaného zdravotního výkonu. Jsem si vědom(a) toho, že tento svůj souhlas mohu kdykoliv odvolat.

Doplňující otázky pacienta:

Dotazník pro pacienta před anestezií

Míra rizika lékařského výkonu je ovlivněna mimo jiné Vaším celkovým zdravím a předchozími onemocněními. Vyplňte, prosím, následující dotazník:

1. Máte alergii?	NE	ANO	
Na potraviny? Jaké?			
Jiné látky? Jaké?			
Na léky? Jaké?			
Na dezinfekční prostředky? Jaké?			
2. Nosíte snímatelnou zubní protézu?	NE	ANO	Horní Dolní
Máte volné zuby nebo zubní onemocnění?	NE	ANO	
3. Jaké léky pravidelně užíváte?			
Používáte preparáty z konopí? (mast, čaj...)	NE	ANO	
4. Byl jste někdy operován?	NE	ANO	
Jakou operaci jste prodělal a kdy?			
5. Vyskytly se u Vás během předchozí anestezie komplikace nebo u Vašich pokrevných příbuzných?	NE	ANO	Jaké?
6. Dostal jste někdy krevní deriváty (krev, plazma)?	NE	ANO	
Měl jste při podání krve nějakou komplikaci?	NE	ANO	Jakou?
7. Máte onemocnění krve? (např. poruchy srážení, častá tvorba modřin)	NE	ANO	
8. Trpíte onemocněním svalů nebo svalovou slabostí?	NE	ANO	
9. Máte cukrovku?	NE	ANO	
10. Trpíte onemocněním plic nebo dýchacích cest? (např. astma, chronická bronchitida, TBC)	NE	ANO	
11. Pijete alkohol?	NE	Zřídka	Pravidelně
12. Kouříte?	NE	ANO	Kolik denně?
13. U žen: Můžete být těhotná	NE	ANO	

Předoperační anesteziologické vyšetření

Objektivní nález – viz operační návrh. Komentář:

Operace schopen ano/ne

Komplementární vyšetření viz operační návrh. Komentář:

Zvýšené riziko:

Podpis:
pacient (zákonný zástupce)

.....
Lékař poskytující informace

důvod:..... způsob, jakým pacient projevil souhlas:

Svědék:
jméno a příjmení podpis svědka

Datum	Čas	Výkon	Podpis lékaře	Podpis pacienta