

Informacja dla pacjenta dotycząca krótkotrwałego znieczulenia dożylnego

NAZWISKO I IMIĘ: _____

PESEL¹: _____ WZROST: _____ CM MASA CIAŁA: _____ KG

ROZPOZNANIE: _____

PROCEDURA ENDOSKOPOWA/ PROCEDURA ZABIEGOWA²: _____

PRZED PLANOWANYM ZNIECZULENIEM NALEŻY POWSTRZYMAĆ SIĘ OD JEDZENIA PRZEZ 8 GODZIN I PICIA PŁYNÓW PRZEZ 4 GODZINY (DO 2H PRZED BADANIEM DOZWOLONE PICIE CZYSTEJ WODY)!

Karta zawiera podstawowe wiadomości o metodzie krótkotrwałego znieczulenia dożylnego i związanych z nimi powikłań. Prosimy uważnie przeczytać i podpisać kartę. Dodatkowe pytania prosimy kierować do konsultującego Pana/Panią lekarza anestezjologa. Prawidłowe i szczegółowe poinformowanie lekarza w trakcie badania o stanie zdrowia, istniejących lub przebytych chorobach, przyjmowanych lekach i ewentualnych zabiegach operacyjnych pozwoli na zredukowanie ryzyka powikłań związanych ze znieczuleniem.

KRÓTKOTRWAŁE ZNIECZULENIE DOŻYLNIE - ANALGOSEDACJA

Integralną częścią badania lub zabiegu jest znieczulenie. Znieczulenie jest wykonywane przez lekarza specjalistę anestezjologa oraz pielęgniarkę anestezjologiczną. Znieczulenie jest podawane drogą dożylną, po wcześniejszym założeniu wenflonu do żyły pacjenta. Pacjent zapada w krótkotrwały sen wywołany podanymi lekami. W trakcie znieczulenia chory nie odczuwa bólu, a jego świadomość zostaje wyłączona. W języku lekarskim ten rodzaj znieczulenia nazywany jest krótkotrwałym znieczuleniem dożylnym. Osoba przeprowadzająca znieczulenie posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w tej dziedzinie.

PRZYGOTOWANIE PRZED ZNIECZULENIEM

Pacjentowi wykonuje się podstawowe badania krwi i inne, wskazane przez lekarza chirurga bądź anestezjologa, o ile zachodzi taka konieczność. Należy pobrać leki doustne, które zostały wcześniej zalecone przez lekarza (popijając niewielką ilością wody). Zwłaszcza dotyczy to leków na nadciśnienie

¹ W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia

² Niepotrzebne skreślić

i inne choroby serca, na astmę, choroby neurologiczne i psychiczne. Leki powodujące spadek krzepliwości krwi można odstawić tylko po konsultacji z lekarzem prowadzącym.

Anestezjolog zaznajomi się z wypełnioną przez pacjenta ankietą anestezyjologiczną, aby poznać przeszłość chorobową i bezpiecznie móc przygotować chorego do znieczulenia.

Podczas badania/ zabiegu standardowo monitorowane są funkcje życiowe organizmu oraz głębokość znieczulenia.

Po badaniu/zabiegu, w zależności od potrzeby i decyzji anestezjologa, chory zostanie przekazany na salę wybudzeń, na której może spędzać do kilku godzin, gdzie monitorowane będą podstawowe parametry życiowe.

O ile zakres badania/ zabiegu i sposób postępowania to przewiduje, pacjent będzie mógł iść do domu w tym samym dniu, ale pod nadzorem drugiej osoby (pełnoletniej).

OPIEKA W DOMU W DNIU PRZEPROWADZONEGO BADANIA/ ZABIEGU

Należy zastosować się do poleceń chirurga i anestezjologa. Nie wolno prowadzić samochodu, wykonywać precyzyjnych czynności przez 24 godziny. Nie będą podejmował istotnie prawnych decyzji. Nie wolno jeść pikantnych i tłustych potraw. Wymagany jest nadzór osoby pełnoletniej.

POWIKŁANIA PO KRÓTKOTRWAŁYM ZNIECZULENIU DOŻYLNYM

Dzięki nowoczesnym technikom znieczulenia, wysokim kwalifikacjom personelu anestezyjologicznego, prawdopodobieństwo wystąpienia groźnych dla życia powikłań zostało zredukowane do minimum.

Powikłaniem jednak może być nieprawidłowa, najczęściej alergiczna reakcja na podane leki. Wśród innych powikłań należy wymienić zaburzenia pracy układu oddechowego, serca oraz ciśnienia tętniczego. Jeśli nawet doszłoby do wyżej wymienionych powikłań, należy pamiętać, że wyspecjalizowany personel anestezyjologiczny jest przygotowany do natychmiastowego leczenia tych zaburzeń. W wyjątkowych sytuacjach zaburzenia te mogą okazać się na tyle głębokie, że może dojść do zatrzymania pracy serca i zgonu pacjenta. Należy jednak zaznaczyć, że prawdopodobieństwo tego zdarzenia jest niezwykle rzadkie w dobie współczesnej techniki i farmakologii. Czujemy się jednak w obowiązku poinformowania o nich.

¹ W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia

² Niepotrzebne skreślić

Formularz świadomej zgody pacjenta na znieczulenie dożylnie

IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA _____

PESEL 1: _____ DATA ZABIEGU: _____

PLANOWANE BADANIE/ZABIEG 2: _____

PLANOWANE ZNIECZULENIE: _____

Niniejszym wyrażam zgodę na proponowane znieczulenie. Zgadzam się na towarzyszące temu postępowanie medyczne w czasie i po zabiegu.

Zgadzam się na medycznie uzasadnione zmiany lub rozszerzenie postępowania anestezjologicznego, w tym zmianę rodzaju znieczulenia.

Zapoznałem/am się ze wszystkimi powyższymi informacjami.

Jednocześnie oświadczam, że miałem/am nieskrępowaną możliwość zadawania pytań dotyczących znieczulenia, związanego z nim ryzyka i możliwości wystąpienia powikłań oraz że uzyskałem/am zrozumiałe dla mnie, wyczerpujące odpowiedzi.

Rozumiem i akceptuję ryzyko oraz możliwe powikłania jakie niesie ze sobą znieczulenie.

Oświadczam, że nie zataiłem/am żadnych informacji medycznych odnośnie stanu zdrowia, uczuleń, przebytych chorób i operacji oraz przyjmowanych leków.

Zgodę wyrażam po podjęciu samodzielnej decyzji, na której podjęcie miałem/am wystarczającą ilość czasu.

Wyrażam zgodę na uzasadnione medycznie przetoczenie krwi lub składników krwiopochodnych:

TAK NIE

Data

Czytelny podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego

Data

Podpis i pieczęćka anestezjologa

¹ W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać datę urodzenia

² Niepotrzebne skreślić