

ANESTEZIOLOGICKÝ DOTAZNÍK
INFORMOVANÝ SOUHLAS S ANESTEZIÍ

Příjmení Jméno r.č.

Bydliště tel.zdrav. poj.....

Na jaký zákrok jdeteváhavýška

Jaké operace jste již prodělal/a a v jaké anestézii (analgesedace, místní, svodná, celková):

Víte o nějakých komplikacích u Vás během nebo po operaci (popište je):

Zaškrtněte “ x “ ANO nebo NE, event. podtrhněte co se hodí **ANO NE**

1. Léčíte se se srdcem (zadýchávání při námaze, bolesti za hrudní kostí, otoky nohou, stav po infarktu, poruchy srdečního rytmu) ANO NE
2. Léčíte se na vysoký tlak (jak dlouho) ANO NE
3. Trpíte průduškovým astmatem ANO NE
4. Prodělal/a jste TBC plic, zápal plic ANO NE
5. Léčíte se na cukrovku (dieta, tablety, inzulin) ANO NE
6. Léčíte se se štítnou žlázou ANO NE
7. Léčil jste se někdy na onemocnění ledvin (záněty, kameny) ANO NE
8. Máte potíže s prostatou ANO NE
9. Léčil jste se někdy pro onemocnění jater (žloutenka, mononukleóza) ANO NE
10. Trpíte na vředovou chorobu žaludku, dvanáctníku nebo potíže se slinivkou ANO NE
11. Trpíte neurologickým onemocněním (epilepsie, myastenie, bolesti hlavy, obrny nervů, stav po mrtvičce, stav po borelióze, po operaci plotének, páteře...) ANO NE
12. Máte křečové žíly, záněty žil (trombóza, embolie) ANO NE
13. Užíval/a jste někdy hormonální přípravky jako Prednison, Hydrocortison, Pulmicort ANO NE
14. Léčíte se na zelený zákal (glaukom)- zvýšený tlak v očích ANO NE
15. Trpíte nějakou alergií – na co : ANO NE
16. Měl/a jste někdy delší krvácení (z nosu, po vytržení zubu, po zranění), dostal jste někdy transfuzi ? ANO NE
17. Léčil/a jste se někdy na onkologii, byl/a jste ozařován/a, zhubl/a jste hodně v posledním ½ roce? ANO NE
18. Měl někdo z Vašich pokrevných příbuzných komplikace během anestézie (například nejasné úmrtí při operaci) ANO NE
19. Máte po černé kávě pocit ztuhlosti kolem úst ANO NE
20. Máte uvolněné zuby nebo snímatelnou zubní náhradu, kontakt. čočky, naslouchadlo? ANO NE
21. Kouříte, požíváte více alkohol nebo máte jiné závislosti (léky na spaní, drogy), léčíte se na psychiatrii? ANO NE
22. Máte nějaké další event. neléčené obtíže, které zde nebyly uvedeny? ANO NE
23. Je možnost, že byste byla těhotná? Máte opožděnou menstruaci? Užíváte antikoncepci ? ANO NE
24. Užíváte nyní některé léky- které a jak ? : ANO NE

Sport.medica, sro, Viniční 235, 615 00 Brno, IČZ: 72 651 000

Informační leták o anestézii pro klienty objednané k operačnímu výkonu

Vážená paní - pane,

rozhodl/a jste se podstoupit operační zákrok v našem zařízení. Přečtěte si prosím pozorně následující informace a při pohovoru s anesteziologem se na vše nejasné zeptejte.

Před výkonem :

Předpokládáme, že se dostavíte v den operace nalačno, neboť bolestivá ošetření a zákroky jsou prováděny v některém ze způsobů znečlivění (anestézie) - ať v místní, svodné či celkové. Poslední lehké jídlo je povoleno 6 hod. před zákrokem a poslední pití (pouze voda, minerálka, iontový nápoj) a event. požití dlouhodobě užívaných léků 3 hod. před zákrokem. Je doporučeno vyhnout se alkoholickým nápojům a kouření 24 h před celkovou anestézií.

Neužívejte alespoň týden před operací salicyláty (Acylpyrin, Anopyrin apod.) pro možnost většího krvácení. Před velkými operacemi (delší než 2 - 3 h) se doporučuje měsíci vysadit hormonální antikoncepci, která zvyšuje riziko žilní trombózy, nebo zajistit účinnou prevenci.

Večer před zákrokem je možno si vzít tabletku na spaní.

V den výkonu odstraňte svůj běžný make-up. Pokud používáte barevné krycí laky, odlakujte si nehty.

Odložte před výkonem kontaktní čočky, všechny protézy, sluchadlo, všechny kovové předměty-prsteny, řetízky atd.

Přineste s sebou dohodnuté předoperační lékařské vyšetření a dlouhodobě užívané léky. Užíváte-li některé léky pravidelně informujte se předem, zda je vhodné léky brát i ráno v den operace. Informujte svého anesteziologa přesně a úplně o svém zdravotním stavu (vyplňte příložený dotazník), případně o změnách od posledního vyšetření a o snášenlivosti anestézie v minulosti.

Není vhodné jet k výkonu vlastním autem jako řidič - zpět nebudete moci řídit. Zajistěte si, aby Vás někdo vyzvedl a postaral se o Vás po výkonu. Pouze za těchto podmínek Vás můžeme za 2 - 4 h v den operace po menším a nekomplikovaném zákroku propustit.

Pokud je třeba, můžete samozřejmě zůstat ležet déle-dle dohody s operátérem. Domů dostanete léky proti bolesti a další léky dle doporučení

Anestézie

Za vyřazení bolesti a udržování životně důležitých funkcí během operačního výkonu je zodpovědný lékař - anesteziolog, který vždy spolupracuje s operátérem a společně představují sehraný tým. Existují různé způsoby vyřazení bolesti (anestézie):

1.Celková anestézie (narkóza)

Anestetika se podávají do žíly a po celou dobu zákroku se pacient nachází ve stavu hlubokého spánku. Dýchací cesty jsou po usnutí bezpečně zajištěny různými pomůckami a jsou sledovány všechny životně důležité funkce. Již krátce po probuzení pociťujete bolest v ráně a v prvních 24 hodinách se mohou objevit různé lehké obtíže (ospalost, škrábání v krku, nevolnost, zvracení, bolesti svalů, závratě, slabost).

2.Svodná anestézie

Jedná se o vyřazení bolesti v určitém větším rozsahu v oblasti místa operace. Pacient je při vědomí nebo pouze v lehkém spánku, ale necítí žádnou bolest. Tento způsob je vhodný především při operaci na končetinách nebo na dolní polovině těla. Umrtnění a většinou i porucha

hybnosti dané oblasti přetrvávají ještě určitou dobu po zákrok (několik hodin). Je minimum nežádoucích účinků typu nevolnosti (vyjmenovaných výše), ale mohou se vyskytnout jiné komplikace jako jsou bolesti hlavy, bolesti v zádech, potíže s prvním vymočením atd. Po spinální anestézii (kdy se anestetikum zavádí do páteře) se doporučuje po operaci 12 hodin vodorovná poloha jako prevence bolestí hlavy.

3. Analgosedace

Jedná se celkovou silnější sedací („obluzení“) do žíly se zachováním všech obranných reflexů (polykání, kašláni, dýchání) kombinovanou s místním umrtvením v místě zákroku. Pacient usíná, může však slyšet a reaguje na silnější oslovení. Po místním umrtvení necítí žádnou bolest a často si celý průběh plně nepamatuje. Tento způsob se používá např. i při silném strachu z malého zákroku.

Při volbě anestézie je nutno zvážit, že žádný způsob není bez rizika, každý má své klady a zápory. Bezpečnost velice záleží také na samotném anesteziologovi, který po zvážení Vašeho zdravotního stavu a typu zákroku doporučí pro Vás nejvhodnější postup, zodpoví Vaše otázky a vyžádá si písemný souhlas. Nikdy nelze zcela vyloučit ani závažné- život ohrožující stavy jako je silná alergická reakce na cokoliv (anafylaxe), poruchy srdečního rytmu včetně zástavy srdeční, případně poškození zubů při event. obtížné intubaci (zajištění dýchacích cest) nebo trombózu hlubokých žil a embolii. Při Vaší dobré spolupráci a dodržení všech doporučení nám můžete pomoci tato rizika maximálně snížit.

Po výkonu: Doporučujeme 24 - 36 hodin po anestézii neřídít auto, nepožívat alkohol, nečinít závažná rozhodnutí, nezůstat sám.

NEDÍLNOU SOUČÁSTÍ ANESTEZIOLOGICKÉHO DOTAZNÍKU JE INFORMAČNÍ LETÁK

Pročetl jsem informační leták, porozuměl jsem všem doporučením a jsem schopen a ochoten je dodržet. V dotazníku jsem nic nezamlčel. Všechny mé dotazy byly zodpovězeny. Byl jsem poučen o všech možnostech, rizicích a komplikacích.

Souhlasím s provedením výkonu v: analgosedaci – místní – svodné – celkové anestézii.

Souhlasím také s event. provedením dalších zákroků, které by se během výkonu ukázaly jako nezbytné (život zachraňující).

Datum: jméno a podpis pacienta:

jméno a podpis anesteziologa.....