

PRZEDOPERACYJNA ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA.

Nazwisko i imię.....PESEL.....

Wzrost.....Waga.....

INFORMACJA DLA PACJENTA:

Prosimy uważnie przeczytać i podpisać kartę u dołu strony.

Pytania prosimy kierować do konsultującego Panią/Pana lekarza anestezjologa.

ZNIECZULENIE OGÓLNE:

Znieczulenie ogólne składa się z kilku komponentów: sen, bezbolesność, zwiotczenie mięśni.

Można przeprowadzić je z zachowaniem lub wyłączeniem oddechu własnego pacjenta, co wymaga zwiotczenia mięśni i zabezpieczenia dróg oddechowych rurką intubacyjną lub maską krtaniową.

Wyłączenie oddechu wiąże się z prowadzeniem sztucznej wentylacji za pomocą aparatu do znieczulenia. W trakcie zabiegu operacyjnego pacjentowi podawane są leki anestetyczne drogą wziewną i /lub drogą dożylną, płyny infuzyjne (kroplówka). Cały czas monitorowane są parametry życiowe: ciśnienie krwi, EKG, utlenowanie krwi, parametry sztucznej wentylacji. Niekiedy konieczne jest założenie wkłucia centralnego - do dużego naczynia na szyi lub w okolicy obojczyka oraz sondy żołądkowej lub/i cewnika do pęcherza moczowego. Po zakończeniu operacji działanie leków anestezjologicznych zostaje odwrócone, a pacjent wybudzony, tak aby mógł samodzielnie i bezpiecznie oddychać. Do najczęstszych, niezbyt groźnych powikłań znieczulenia ogólnego należą:

nudności i wymioty, dreszcze, ból gardła, bóle mięśni, uszkodzenie zębów, podanie leków poza żyłę. Do poważnych powikłań zaliczamy: spadek ciśnienia tętniczego krwi, wzrost ciśnienia tętniczego krwi, niedotlenienie, zachłyśnięcie treścią żołądkową, niedokrwienie serca, zaburzenia rytmu serca, zatorowość płucną, reakcje uczuleniowe na leki.

ZNIECZULENIE PRZEWODOWE:

Pozwala na wybiórcze, czasowe znieczulenie operowanego obszaru ciała. Zaletą tego znieczulenia jest mniejszy wpływ na układ krążenia i oddechowy, możliwość przedłużenia działania przeciwbólowego na okres pooperacyjny. Chory jest monitorowany jak w znieczuleniu ogólnym. Do technik znieczulenia przewodowego zaliczamy:

znieczulenie podpajęczynówkowe: podanie leków znieczulających miejscowo do przestrzeni podpajęczynówkowej w odcinku lędźwiowym kręgosłupa. Leki znoszą czucie bólu, temperatury oraz uniemożliwiają poruszanie kończynami dolnymi na

okres około 3- 4 godzin (niekiedy 6-8 godzin). Objawy niepożądane związane z tym rodzajem znieczulenia to: spadek ciśnienia tętniczego krwi, przemijające zwolnienie akcji serca.

Możliwe powikłania: bóle głowy, bóle pleców, czasowe zatrzymanie moczu wymagające cewnikowania pęcherza moczowego. Do poważnych powikłań występujących bardzo rzadko zaliczamy: uszkodzenie rdzenia kręgowego lub korzenia nerwowego, zapalenie opon mózgowych lub mózgu, krwiak podpajęczynówkowy.

znieczulenie zewnątrzoponowe: podanie leków znieczulających miejscowo do przestrzeni zewnątrzoponowej. Może być przeprowadzony metodą ciągłą przy pomocy cienkiego cewnika wprowadzonego do tej przestrzeni, dzięki czemu znieczulenie to może być wykorzystane do leczenia bólu pooperacyjnego lub łagodzenia bólu porodowego. Powikłania takie same jak w znieczuleniu podpajęczynówkowym.

Ryzyko wystąpienia powikłań zwiększa się wraz z wiekiem pacjenta, czasem trwania operacji i jej pilnością. Ryzyko powikłań jest większe u chorych otyłych, obciążonych chorobowo, u kobiet ciężarnych i chorych z pełnym żołądkiem (przed upływem 6 godzin od ostatniego posiłku).

Pacjent operowany w trybie planowym zobowiązany jest powstrzymać się od przyjmowania pokarmów stałych i płynów w dniu operacji.

Podczas całego znieczulenia, a także w bezpośrednim okresie poznieczuleniowym będzie towarzyszyć Państwu lekarz specjalista anestezjologii i intensywnej terapii oraz pielęgniarka anestezjologiczna.

Powyższe informacje dotyczące technik znieczulenia i związanych z nimi powikłań przeczytałam/em.

Data i podpis pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.

.....

Ankieta przedoperacyjna służy do zebrania informacji, na podstawie których możliwe będzie wybranie najbardziej korzystnego postępowania anestezyjologicznego.

Prosimy bardzo dokładnie odpowiedzieć na wszystkie pytania !!!

Nazwisko i imię.....

Pobyt w szpitalu (właściwe podkreślić): pierwszy
kolejny

Przebyte operacje: TAK jakie..... NIE

Powikłania znieczulenia: TAK jakie..... NIE

Choroba serca: TAK NIE

Nadciśnienie: TAK NIE

Zawał serca: TAK NIE

Czy wystąpiły kiedykolwiek bóle w klatce piersiowej: TAK NIE

Czy pali Pani/Pan papierosy TAK NIE

Kaszel: TAK NIE

Przeziębienie: TAK NIE kiedy ostatnio:.....

Choroby płuc: TAK NIE jakie:.....

Choroby nerek: TAK NIE jakie:.....

Żółtaczka: TAK NIE

Czy pije Pani/Pan alkohol ? TAK ile..... NIE

Choroby układu nerwowego (właściwe podkreślić):

udar mózgu, podaczka, drgawki, miastenia, bóle głowy, utrata przytomności,
porażenia lub brak czucia w nogach, rękach

Cukrzyca: TAK NIE

Porfiria: TAK NIE

Dna moczanowa: TAK NIE

Tarczycza (właściwe podkreślić): wole obojętne, nadczynność, niedoczynność NIE

Żyłki kończyn dolnych: TAK NIE

Protezy zębowe: TAK NIE

Uczulenia:.....

Zażywane leki:.....

.....

.....

OCENA ANESTEZJOLOGICZNA - WYPEŁNIA ANESTEZJOLOG:

Data.....RR.....HR.....

Badanie fizykalne:

Ocena ryzyka: ASA przed intubacją:.....

Uwagi:.....

.....

Zgoda na znieczulenie:

Dr.....przeprowadziła ze mną rozmowę wyjaśniającą problem

znieczulenia do operacji.....

Mogłam/mogłem pytać o wszystkie interesujące mnie problemy dotyczące rodzaju znieczulenia oraz związanego z nim ryzyka.

NIE MAM WIĘCEJ PYTAŃ.

Proszę o wykonanie u mnie znieczulenia ogólnego/regionalnego.

Zgadzam się na towarzyszące zabiegowi postępowanie: infuzję płynów, transfuzję płynów, niezbędne leki podawane w czasie i po zabiegu. Zgadzam się na uzasadnione medycznie zmiany lub rozszerzenie postępowania anestezyjologicznego, w tym zmianę rodzaju i zakresu znieczulenia oraz wyrażam zgodę na przyjęcie do Oddziału Intensywnej Terapii w razie konieczności.

Podpis pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego

.....
(podpisać w obecności anestezyjologa)

.....
Podpis i pieczętka anestezyjologa