

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

ANESTEZIOLOGICKO-RESUSCITAČNÍ ODDĚLENÍ

Primář: MUDr. PAVEL KOZLÍK

aro@nemorako.cz

ST ARO3/2016

Informace pro podání anestezie

Vážená paní, Vážený pane,

vzhledem k tomu, že jako svéprávný jedinec se podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u Vaší osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován(a).

Připravujete se k lékařskému výkonu, který se provádí v anestézii (zncitlivění). Výkon zajišťuje odborný lékař – anesteziolog. Podle Vašeho aktuálního zdravotního stavu a druhu lékařského výkonu je možno použít některý z níže popsanych způsobů.

Celková anestézie

Je vratný útlum centrální nervové soustavy navozený nitrožilními a inhalačními anestetiky (léky), projevuje se ztrátou vědomí, vyřazením vnímání a reakce na zevní bolestivé podněty. Při anestézii **intravenózní** je Vám uspávací a bolest utišující prostředek podán do žíly. Při anestézii **inhalační** vdechujete maskou umístěnou na obličeji kyslík smíšený s narkotickými plyny. Při anestézii **intubační** vdechujete kyslík a narkotické plyny přes rourku umístěnou v průdušnici. Tato rourka zaručuje bezpečnější zajištění dýchacích cest tam, kde je to nutné. Je zavedena do dýchacích cest po usnutí pacienta a po ukončení výkonu opět vyjmuta. Uvedené typy celkové anestézie jsou často používány v kombinaci: anestézie intravenózní a inhalační nebo intravenózní a intubační.

Centrální blokády (anestézie epidurální a subarachnoidální)

Jedná se o zvláštní druh zncitlivění, používaný zejména při operacích na dolních končetinách či v podbřišku, k pooperačnímu tíšení bolesti. Zncitlivující látka se v tomto případě podá do vaku nebo jeho okolí, který obklopuje míchu a vystupující nervy (tedy v žádném případě ne do míchy!), což zajistí dočasné zncitlivění dolní části těla. Výkon spočívá ve vpichu, kterým podá lékař-anesteziolog lokální anestetikum nebo analgetikum do požadované oblasti páteře. Účinek anestézie odezní po výkonu během několika hodin. Můžete zůstat při vědomí, podobně jako při anestézii místní. Je-li Vám bdělost nepříjemná, můžeme Vám podat lehký uspávací prostředek, s nímž výkon příjemně prospíte bez použití dalších narkotik.

Periferní blokády (místní zncitlivění)

Při tomto typu anestézie je zncitlivující prostředek podán (nejčastěji formou injekce) přímo do místa, které bude ošetřováno, či k průběhu nervu, který z tohoto místa vede bolest. Tím je dané místo zncitlivěno a během výkonu pak necítíte bolest, jen případné mírné tlakové dotyky.

Nejvhodnější typ anestézie Vám s ohledem na druh plánovaného lékařského výkonu, Váš zdravotní stav, minimální riziko a maximální pohodlí, doporučí lékař-anesteziolog. Před plánovaným výkonem budete seznámen(a) s výhodami a nevýhodami navrženého typu anestézie a budete informován(a) o případných možných komplikacích a jejich četnosti. Rovněž Vám velmi rádi

Masarykova nemocnice Rakovník s.r.o.

člen skupiny PRIVAMED

Kotíkovská 927/19, 323 00 Plzeň místo provozování Dukelských hrdinů 200/II, 269 01 Rakovník

odpovíme na všechny dotazy, týkající se anestézie, operace a pooperačního období.

Jaké jsou možné komplikace:

Anestézii podávají odborní lékaři –anesteziologové. Vzhledem k tomu, že žádný lékařský zákrok není zcela bez rizik, mohou se vyskytnout komplikace. Mírná zhoršení zdravotního stavu provázejí určité výkony prováděné v anestézii relativně často, některá lze označit dokonce jako běžná a při odpovídajícím dohledu nevyžadují léčbu. Ve výjimečných případech existuje i přes vysokou bezpečnost podávání anestézie při současné vysoké úrovni lékařské péče riziko závažných nebo život ohrožujících komplikací. Pokud jste prodělal(a) závažnější onemocnění nebo jste dlouhodobě léčen(a) či lékařsky sledován(a) upozorněte na tuto skutečnost.

Možné komplikace běžné:

Ospalost, malátnost, zhoršení koordinace pohybů(v určité míře může přetrvávat i v průběhu 24 hodin po ošetření), u některých osob může přetrvávat škrábání, či mírná bolestivost v krku, případně místní krvácení z nosu či úst.

Vzácněji: nevolnost, pobolívání hlavy nebo svalů, u kývajících se zubů může dojít k dalšímu uvolnění při zavádění dýchací rourky

Vzácně: chrapot, pískavé až ztížené dýchání při otoku či zánětu v dýchacích cestách _ tato komplikace je důvodem k prodlouženému pobytu v nemocnici

PROSÍM, PTEJTE SE NA VŠECHNO, CO SE VÁM ZDÁ DŮLEŽITÉ !

Přejeme Vám co nejkratší a ničím nekomplikovaný pobyt v našem zdravotnickém zařízení.

Jméno pacienta:.....

Rodné č.:.....

Vysvětlující pohovor provedl:

(Razítko a podpis lékaře)

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod anestézie, způsob jejího provedení, a byl/a jsem obeznámen/a s možnými komplikacemi. Souhlasím s plánovaným anesteziologickým výkonem.

V Rakovníku dne.....

..... podpis pacienta

Jaký je režim pacienta před podáním anestézie:

-6-8 hodin před výkonem nejezte a nepijte. Tímto předejdete riziku zvracení a nebezpečí zatečení žaludečního obsahu do dýchacích cest – vážná anesteziologická komplikace. -24 hodin před výkonem nekuřte! -Před výkonem vyjměte zubní protézy, kontaktní čočky, šperky, sponky do vlasů a vlasové paruky. Máte-li delší vlasy, sepněte si je jen gumičkou, před výkonem obdržíte čapku. -Nepoužívejte před anestézií make-up, ani lak na nehty. Tato líčidla znemožňují klinické a přístrojové sledování prokrvení v průběhu výkonu.