
Informačný dotazník k anestéziologickému vyšetreniu

Vážený pacient, vážená pacientka,

Dovoľujeme si Vás požiadať o pozorné prečítanie a vyplnenie nasledovného dotazníka.

Všetky operácie a bolestivé vyšetrenia sa obvykle robia v celkovej anestézii (tzv. narkóze) alebo v lokálnej anestézii. Anestéziou sa odstraňuje vnímanie bolesti, pri súčasnej kontrole životne dôležitých funkcií organizmu, hlavne obehu a dýchania.

Anestéziu vykonáva lekár špecialista – anestéziológ, ktorý počas anestézie a operácie zabezpečuje Vašu bezpečnosť.

Na odstránenie bolesti sa používajú rôzne druhy anestézie:

Celková anestézia (narkóza).

Vyvoláva stav bezvedomia a odstraňuje vnímanie bolesti z celého organizmu. Stav podobný spánku trvá od začiatku do konca anestézie a operácie. Pred zahájením anestézie je dôležité obdobie prípravy (tzv. premedikácia), ktorá obvykle pri dobrej spolupráci minimalizuje Váš prirodzený strach a je predpokladom dobrej a bezpečnej anestézie. Samotná anestézia sa začína podaním dávky anestetika do krvného obehu (obvykle do žily na hornej končatine) a je doplňovaná podávaním plynnej zmesi anestetík a kyslíka tvárovou maskou alebo tzv. intubačnou kanylou. Celkovú anestéziu je možné udržiavať aj opakovaným, alebo kontinuálnym vnútrožilovým podávaním anestetík.

Pri anestézii maskou sa vdychovaná zmes plynov podáva maskou tesne priloženou k tvári.

Pri tzv. intubácii sú plyny privádzané plastovou rúrkou zavedenou cez ústa alebo nos do dýchacích ciest – priedušnice, ktorá sa zavedie ihneď potom, čo zaspíte. Táto metóda zabezpečuje dýchanie a ochraňuje Vaše pľúca pred následkami možného zvracania – vdychnutia zvratkov.

Počas operácie anestéziológ podáva látky, z ktorých ochabujú svaly, vďaka čomu sa zlepšia podmienky pre operáciu a zníži sa potrebné množstvo anestetík.

Miestne znecitlivenie (zvodová anestézia).

Zabraňuje vnímaniu pocitu bolesti iba v určitej oblasti tela (regionálna anestézia), alebo v najbližšom okolí operovaného miesta (lokálna anestézia). Napr. regionálne znecitlivenie nervového pletenca v oblasti ramena zabraňuje vnímaniu bolesti iba na hornej končatine. Pri dnes najčastejšie používaných druhoch regionálnej anestézie – spinálnej alebo epidurálnej sa podaním miestneho anestetika preruší vnímanie pocitu bolesti v príslušnej oblasti (napr. z dolných končatín a brucha). Anestetikum sa podáva do oblasti chrbtice v blízkosti nervov (nie do miechy!) – v prípade spinálnej anestézie anestéziológ podáva miestne anestetikum do mozgovomiešného moku a v prípade epidurálnej anestézie do oblasti mimo miešných obalov. Vpich nie je bolestivý, pretože jeho miesto sa znecitliví. Aj počas tejto anestézie môžete spať. Týmto druhom anestézie sa dosahuje

veľmi dobrú bezbolestnosť, ktorá trvá aj niekoľko hodín po operácii, čo je veľkou výhodou v porovnaní s celkovou anestéziou. Znížená pohyblivosť dolných končatín je iba dočasná a neohrozí Vašu bezpečnosť.

Ak predpokladáme silnú bolesť po operácii, budeme Vás informovať o možnosti použitia tzv. epidurálneho katétra – cievky zavedenej do blízkosti nervových koreňov, do ktorej sa v pooperačnom období podávajú lieky proti bolesti, čím sa dosahuje prakticky bezbolestný pooperačný priebeh.

Ako vyberáme spôsob znecitlivenia?

Každý druh znecitlivenia má svoje výhody a nevýhody. Anestéziológ Vám navrhne taký spôsob anestézie, ktorý najlepšie vyhovuje Vášmu typu operácie, zdravotnému stavu a bude čo najmenej zaťažujúci pre Váš organizmus.

Žiadna anestézia nie je bez rizika!

Závažné, život ohrozujúce komplikácie, napr. zastavenie činnosti srdca sú však veľmi zriedkavé. Stále sa zlepšujúci výber anestetík, monitorovacích systémov na zisťovanie životných funkcií, anestéziologických prístrojov a vysoká odborná úroveň anestéziologického personálu znižuje riziko na najnižšiu možnú mieru.

V súčasnosti používané spôsoby anestézie umožňujú presne dávkovanie anestetík a dýchacie prístroje umožňujú dobrú kontrolu dýchania. Počas celého trvania operácie a anestézie sa sledujú špeciálnymi prístrojmi životne dôležité funkcie, aby sa výskyt možných komplikácií znížil na minimum.

Regionálne znecitlivenie v menšej miere zaťažuje organizmus; veľmi zriedkavý je výskyt poškodenia nervov pri regionálnom znecitlivení.

Prosím, pred operáciou nezabudnite!

Aby sa zabránilo vdychnutiu zvratkov do dýchacích ciest pri začatí anestézie:

- 6 hod. pred operáciou nejesť a nepiť,
- v deň operácie nefajčiť.

Vybrať a odložiť na bezpečné miesto u personálu oddelenia snímateľné zubné protézy, očné šošovky, náušnice, prstene, retiazky, hodinky a parochne. Odstrániť make-up a lak na nechtoch.

Prosím, oznámte nám!

Ak ste boli operovaní, ako ste znášali anestéziu počas predchádzajúcich operácií, či a aké problémy sa v súvislosti z anestéziou vyskytli. Len na základe odpovedí na uvedené otázky budeme môcť zhodnotiť riziká a zabezpečiť Vám maximálnu bezpečnosť anestézie. Ak potrebujete pomoc pri vyplňovaní dotazníka, kontaktujte ošetrojúceho lekára, anestéziológa, alebo sestru chirurgického oddelenia.

Vami uvedené v dotazníku údaje sú dôverné. Dotazník je súčasťou Vášho chorobopisu.

Text dotazníka

Prosím vyplňte a označte krížikom správnu odpoveď.

Meno a priezvisko: _____

Vek: _____ rokov Výška _____ cm Váha _____ kg

1. Aké je Vaše povolanie? _____

2. Liečili ste sa v poslednom čase u lekára?

Ak áno, na aké ochorenia? nie áno

3. Užívate v súčasnosti nejaké lieky? nie áno

Aké lieky? Uvedte aj lieky proti bolesti, na spanie, ukladenie, močenie, antikoncepcné prípravky.

4. Boli ste operovaný (-á)? nie áno

Aká operácia a kedy?

a/ _____ v roku _____

b/ _____ v roku _____

c/ _____ v roku _____

d/ _____ v roku _____

5. Spomínate si na nejaké zvláštne udalosti v súvislosti s anestéziou? nie áno

Aké? _____

6. Ak ste dostali v minulosti krvnú transfúziu, vyskytli sa nejaké komplikácie? nie áno

Aké? _____

Máte alebo prekonalí ste v minulosti niektoré z nasledujúcich ochorení?

7. Máte ochorenia svalov, svalovú slabosť? nie áno

8. Vyskytuje sa takéto ochorenie aj u pokrvných príbuzných? nie áno

9. Máte ochorenie srdca (napr. infarkt, angina pectoris, chlopňové chyby, zápal srdcového svalu, poruchy srdcového rytmu)? nie áno

10. Máte choroby krvného obehu a ciev (napr. trombóza žíl, kŕčové žily, vysoký alebo nízky krvný tlak)? nie áno

11. Prekonalí ste ochorenia pľúc, alebo dýchacích ciest (napr. zápal pľúc, priedušnice, priedušiek, TBC, astma)? nie áno

12. Máte ochorenie pečene (napr. zápal, cirhóza)? nie áno

13. Máte ochorenie obličiek (napr. zápal, kamene)? nie áno

14. Máte choroby látkovej premeny (napr. cukrovka)? nie áno

15. Máte choroby štítnej žľazy (napr. struma)? nie áno

16. Máte ochorenie oka (napr. zvýšený vnútroočný tlak, zákal)? nie áno

17. Máte /li ste/ ochorenie nervového systému (napr. zápal mozgových blán, porážka, epilepsia)? nie áno

18. Trpíte duševnými ochoreniami (napr. depresie, neurózy)? nie áno

19. Máte choroby pohybového ústrojenstva (napr. kĺby, chrbtica)? nie áno

20. Máte ochorenie krvi, krvnej zrážanlivosti (napr. chudokrvnosť, dlhé krvácanie z rán)? nie áno

21. Máte alergiu na potraviny alebo lieky? nie áno

Ktoré? _____

22. Máte nejakú inú, tu neuvedenú chorobu? nie áno

Akú? _____

23. Nosíte zubnú protézu (okrem nesnímateľných mostíkov a pevných zubných protéz), alebo máte kývavé zuby? nie áno

24. Fajčíte pravidelne? nie áno

25. Pijete pravidelne alkohol? nie áno

26. Užívate pravidelne lieky typu analgetík (lieky proti bolesti)? nie áno

Iné dôležité oznámenia lekárovi: _____

Potvrdenie o súhlase z anestéziou.

Súhlasím, že moja plánovaná operácia bude prevedená v anestézii.

Súhlasím so sprievodným a pripravovaným anestéziologickým ošetrením vrátane tomu potrebných vedľajších zásahov.

Súhlasím z medicínsky účelnými zmenami a prípadným rozšírením anestézie v záujme mojej bezpečnosti, vrátane transfúzie krvi.

Dňa _____, 20__

Podpis pacienta: _____