



Wypełnia pacjent

Ankieta anestezjologiczna

Data ____/____/____

Imię i nazwisko _____

Data urodzenia ____/____/____

PESEL _____

Rozpoznanie _____

Zabieg _____

Data Zabiegu ____/____/____

Ankieta służy do zebrania informacji potrzebnych do zakwalifikowania Pana/Pani do znieczulenia. W czasie rozmowy z anestezjologiem będzie możliwość zadawania pytań i wyjaśnienie wątpliwości dotyczących znieczulenia. Rzetelne udzielenie odpowiedzi pozwoli anestezjologowi zaproponować Panu/Pani bezpieczne znieczulenie, komfortowe dla Pana/Pani, najbardziej korzystne i dostosowane do planowanego zabiegu.

PYTANIE	TAK	NIE	Opisz krótko problem zdrowotny
Czy leczysz się obecnie? Jeśli tak, to z powodu jakiej choroby?			
Czy przyjmujesz obecnie lub ostatnio jakieś leki? Jeśli tak, to kiedy i jakie?			
Czy byłeś operowany? Jeśli tak, to kiedy i dlaczego?			
Czy w czasie lub po znieczuleniu wystąpiły jakieś powikłania? Jeśli tak, to jakie?			
Czy w czasie lub po znieczuleniu wystąpiły u członka rodziny jakieś powikłania? Jeśli tak, to jakie?			
Czy byłeś leczony krwią?			
Choroby płuc (astma, POChP, gruźlica, zapalenie płuc, rozedma, pylica, przewlekłe zapalenie oskrzeli, bezdech senny, zatorowość płucna)?			
Choroby serca (wada, niedokrwienie, zawał, zapalenie, niedokrwienie, zaburzenia rytmu, stymulator)?			
Choroby krążenia (wysokie ciśnienie tętnicze, niskie, omdlenia, zmęczenie, duszności)?			
Choroby naczyń (żylaki, bóle łydek przy chodzeniu, złe ukrwienie kończyn, zapalenie żył)?			
Choroby żołądka (zapalenie, choroba wrzodowa, refluks)?			

Choroby wątroby (żółtaczka, zastój, stłuszczenie wątroby)?			
Choroby układu moczowego (zapalenie nerek, kamica nerkowa, niewydolność nerek, trudności w oddawaniu moczu, przerost prostaty)?			
Choroby przemiany materii (cukrzyca, dna)?			
Choroby tarczycy (wole obojętne, nadczynność, niedoczynność)?			
Choroby oczu (jaskra, szkła kontaktowe)?			
Choroby układu nerwowego (udar, niedowłady, porażenia, drgawki, padaczka, zaburzenie czucia)?			
Choroby układu szkieletowego (zmiany kręgosłupa, stawów)?			
Choroby krwi i układu krzepnięcia (np. skłonność do krwawień, dużych siniaków, podskórnych wylewów krwi przy małych urazach)?			
Uczulenia (katar sienny, wysypka, uczulenia na leki, plaster, jodynę). Jeżeli tak to jakie?			
Choroba lokomocyjna			
Inne schorzenia nie wymienione powyżej. Jakież?			
Czy nosi Pana/Pani protezy zębowe, mostki?			
Czy jest Pani w ciąży?			
Czy pali pan/Pani papierosy? Jeśli tak to ile?			
Czy pije Pan/Pani alkohol (rzadko, niewiele, regularnie)?			
Czy zażywa pan/Pani środki uspokajające lub nasenne?			

Wzrost

Waga

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie odpowiedzi są zgodne z prawdą i i nie zataiłem/am żadnych istotnych informacji dotyczących stanu mojego zdrowia.

Data _____

Czytelny podpis pacjenta

INFORMATOR DLA PACJENTA O RODZAJACH ZNIECZULENIA

-ZNIECZULENIE OGÓLNE

Znieczulenie ogólne stosowane w trakcie operacji polega na czasowym, kontrolowanym, odwracalnym zniesieniu przytomności i odczuwania bólu. Stan ten uzyskuje się za pomocą leków, które anestezjododzy podają dożylnie i/lub w postaci wziewnej. W trakcie przeprowadzanych znieczuleń ogólnych pacjent śpi, nie porusza się oraz nie oddycha samodzielnie a oddech zapewniony jest przez aparat do znieczulenia. Pomimo starań anestezjologa znieczulenie ogólne może wiązać się z powikłaniami: a) występujące często (1/10 przypadków): pooperacyjne nudności i wymioty, chrypka i ból gardła, osłabienie i zawroty głowy, uszkodzenie śluzówki jamy ustnej podczas udrażniania dróg oddechowych, dreszcze, problemy z oddawaniem moczu, b) występujące rzadko (1/10 tysięcy przypadków): uszkodzenie zębów, uszkodzenie rogówki oka, uszkodzenie nerwu spowodowanego uciskiem podczas długotrwałego leżenia, pozanaczyniowe podanie leku, zachłyśnięcie treścią pokarmową, śródoperacyjny powrót świadomości, c) występujące bardzo rzadko (1/100 tysięcy przypadków): poważna reakcja uczuleniowa, zawał serca, udar mózgu, zatorowość płucna, zespół genetycznie uwarunkowanej hipertermii złośliwej i śmierć wynikająca wyłącznie ze znieczulenia (1/200 tysięcy przypadków lub rzadziej).

Proponowana przez anestezjologa Panu/Pani procedura znieczulenia ogólnego to postępowanie okołooperacyjne, dla którego nie ma alternatywnego działania.

-ZNIECZULENIE PODPAJĘCZYNÓWKOE

Znieczulenie podpajęczynówkowe to jeden z rodzajów znieczulenia regionalnego. Polega na podaniu leku miejscowo znieczulającego, czasami z dodatkiem opioidów do przestrzeni podpajęczynówkowej na wysokości kręgów lędźwiowych. Po podaniu leków dochodzi do zniesienia czucia bólu i możliwości wykonywania ruchów kończynami dolnymi. W czasie działania znieczulenia podpajęczynówkowego można wykonywać zabiegi chirurgiczne w dolnej połowie ciała, ale również niektóre w obrębie jamy brzusznej.

Pojedyncza dawka leków pozwala na przeprowadzenie zabiegów trwających około 2 – 4 godziny. W odróżnieniu od znieczulenia ogólnego pacjent zachowuje świadomość. Dla komfortu pacjenta w czasie znieczulenia mogą być podawane dożylnie leki uspokajające i nasenne. Sprawna identyfikacja przestrzeni międzykręgowych przez anestezjologa wymaga współpracy pacjenta. Technicznym utrudnieniem mogą być zmiany zwyrodnieniowe w kręgosłupie lub gruba warstwa tkanki podskórnej uniemożliwiająca wybadanie kręgów.

Jeśli zabieg operacyjny przedłuży się poza czas działania znieczulenia regionalnego, wówczas stosuje się znieczulenie ogólne.

Mimo zachowania staranności w wykonaniu znieczulenia u pacjenta mogą wystąpić działania niepożądane oraz powikłania takie jak: spadek ciśnienia tętniczego, zwolnienie akcji serca, nudności, wymioty, zatrzymanie moczu, zaburzenia termoregulacji. Niekiedy po wykonaniu procedury mogą wystąpić popunkcyjne bóle głowy, ustępujące objawy podrażnienia nerwów w postaci bólów lub parestezji, krwiak okołordzeniowy, uszkodzenia nerwów, paraliż kończyn dolnych oraz całkowite znieczulenie podpajęczynówkowe mogące przebiegać ze spadkiem ciśnienia tętniczego, zatrzymaniem oddechu, bradykardią do zatrzymania krążenia włącznie.

Alternatywą do znieczulenia podpajęczynówkowego w razie braku zgody pacjenta, przeciwwskazań lub niepowodzenia wykonania znieczulenia jest znieczulenie ogólne.

-Analgesedacja

Analgesedacja to jedna z form znieczulenia, polegająca na jednoczesnym podawaniu leków o działaniu nasennym i uspokajającym (sedacja) oraz leków przeciwbólowych (analgezyj). Leki te podaje się najczęściej dożylnie, ale mogą być również podawane doustnie, wziewnie lub miejscowo. Analgesedację stosuje się podczas krótkich procedur, którym towarzyszy niewielkie nasilenie bólu. Jej celem jest uspokojenie pacjenta oraz zniesienie dolegliwości bólowych podczas procedur diagnostycznych i zabiegów operacyjnych.

Jak każda procedura medyczna, również analgesedacja wiąże się z ryzykiem wystąpienia powikłań. Do mniej groźnych należą: miejscowy krwiak w miejscu wkłucia do żyły, reakcje alergiczne na leki, przejściowy spadek ciśnienia tętniczego, zwolnienie częstości akcji serca, obniżenie saturacji, bóle głowy, nudności i wymioty po

znieczuleniu. Rzadko mogą wystąpić poważne powikłania, takie jak uszkodzenie ośrodkowego układu nerwowego, zachłystowe zapalenie płuc czy zatrzymanie krążenia.

Alternatywą dla analgesedacji jest znieczulenie ogólne lub przewodowe (podpajęczynówkowe).

-BLOKADY NERWÓW I SPLOTÓW

Blokada nerwów i splotów polega na znieczuleniu pojedynczego nerwu lub grupy nerwów w określonej okolicy ciała poprzez wstrzyknięcie środka miejscowo znieczulającego. Zabieg ten powoduje zniesienie odczuwania bólu w miejscu planowanej operacji oraz zapewnia długotrwałe działanie przeciwbólowe w trakcie i po zabiegu. W zależności od miejsca wkłucia oraz rodzaju zastosowanego środka miejscowo znieczulającego, efekt znieczulenia może utrzymywać się od 2 do 24 godzin (a w niektórych przypadkach nawet do 48 godzin). Blokada regionalna zmniejszają zapotrzebowania na leki przeciwbólowe podawane dożylnie lub doustnie. Mniejsze dawki leków opioidowych podawanych dożylnie wiążą się z rzadziej występującymi i mniej nasilonymi nudnościami i wymiotami okołoperacyjnymi. Pacjent w związku z odpowiednią kontrolą dolegliwości bólowych może wcześniej rozpocząć rehabilitację. Powyższe korzyści z wykonanej blokady mogą prowadzić do skrócenia pobytu w szpitalu.

Blokady nerwów i splotów, tak jak każda procedura medyczna, są powiązane z możliwością wystąpienia działań niepożądanych i powikłań. Podczas gdy większość powikłań jest przejściowa, część z nich może długotrwałe skutki. Częste działania niepożądane i powikłania: a) wykonywanie procedury może powodować dyskomfort i ból, b) pojawienie się siniaka (krwiaka) w miejscu wkłucia

Rzadkie działania niepożądane i powikłania: a) niepowodzenie blokady- konieczność ponownej iniekcji lub rezygnacji z tej metody znieczulenia, b) przejściowe uszkodzenie nerwu- objawy drętwienia, osłabienia okolicy zaopatrywanej przez dany nerw ustępują całkowicie w ciągu kilku dni- tygodni, c) reakcje toksyczne - obserwuje się w przypadku przedawkowania, niezamierzonego podania donaczyniowego, d) zakażenie w obrębie miejsca wkłucia przy wykonywaniu blokady, e) odma opłucnowej, f) uszkodzenie otaczających struktur, takich jak naczynia krwionośne, inne nerwy i mięśnie, g) znieczulenia nerwu przeponowego i niedowładu przepony po stronie blokady. Może dojść do przejściowego upośledzenia czynności płuc. Bardzo rzadkie działania niepożądane i powikłania: trwałe uszkodzenie nerwu, ciężka reakcja alergiczna, zatrzymanie krążenia, drgawki, śmierć. Do wykonania tego rodzaju znieczulenia w naszym szpitalu wykorzystuje się USG oraz stymulator nerwów w celu precyzyjnej identyfikacji miejsca wykonania blokady, co minimalizuje ryzyko wyżej wymienionych powikłań.

Alternatywne metody znieczulenia to znieczulenie ogólne.

-ZNIECZULENIE ODCINKOWE DOŻYLNIE:

Polega na podaniu leku miejscowo znieczulającego do żyły kończyny operowanej. Warunkiem podania leku jest zaciśnięcie na ramieniu opaski przypominającej mankiet do mierzenia ciśnienia w celu opróżnienia kończyny z krwi. Za stosowaniem odcinkowego znieczulenia dożylnego przemawiają liczne zalety. Najważniejsze z nich to: bardzo prosta technika, duży margines bezpieczeństwa, natychmiastowe wystąpienie działania, sterowalny czas działania, szybki powrót czucia co umożliwia sprawdzenia funkcji nerwów. Pomimo starań anestezjologa znieczulenie odcinkowe dożylnie może wiązać się z powikłaniami: -Objawy toksyczne: pojawiają się po przedawkowaniu leku lub w wyniku zbyt wczesnego odblokowania mankietu, - Łagodne: zawroty głowy, uczucie metalicznego smaku w ustach, parastezje (mrowienie), -Ciężkie: Drgawki, utrata przytomności, zaburzenie oddychania spadek ciśnienia tętniczego, zaburzenie rytmu serca, Reakcja anafilaktyczna – rzadka, ale mogąca stanowić zagrożenie życia reakcja alergiczna, objawiająca się m.in. wysypką, świądem, obrzękiem, zaburzeniami rytmu serca, a nawet wstrząsem.

Alternatywą dla tej metody znieczulenia jest znieczulenie ogólne lub analgesedacja.

W przypadku wystąpienia powikłania anestezjolog wdraża podczas zabiegu i znieczulenia wszystkie dostępne procedury związane z intensywną terapią.

Wypełnia anestezjolog **Badanie i wynik konsultacji anestezjologicznej**

Układ nerwowy	
Układ oddechowy	
Skala Mallampatiego	I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐
Ryzyko trudnej intubacji	
Układ krążenia	AS_____ RR_____
Uwagi	
ASA	I ☐ II ☐ III ☐ IV ☐ V ☐

- Kwalifikacja wstępna,

Kwalifikuję Panią/Pana _____

do znieczulenia : ogólnego/podpajęczynówkowego/analgo-sedacji / Blokady nerwów
obwodowych/ odcinkowego dożylnego

Data _____

Podpis i pieczęć anestezjologa

- Nie kwalifikuję Pani/Pana _____

do znieczulenia ze względu : _____

Data _____

Podpis i pieczęć anestezjologa

- Kwalifikuję warunkowo Panią/Pana _____

do znieczulenia : ogólnego/podpajęczynówkowego/analgo-sedacji / Blokady nerwów
obwodowych/ odcinkowego dożylnego

Do kwalifikacji wymagane jest:

Data _____

Podpis i pieczęć anestezjologa

Kwalifikuję Panią/Pana _____

do znieczulenia : ogólnego/podpajęczynówkowego/analgo-sedacji / Blokady nerwów
obwodowych/ odcinkowego

dożylnego Premedykacja _____

Data _____

Podpis i pieczęć anestezjologa



Formularz

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA NA ZNIECZULENIE

Data / /

Rodzaj proponowanego znieczulenia

- **-ZNIECZULENIE OGÓLNE**
- **-ZNIECZULENIE PODPAJĘCZYNÓWKOE**
- **-BŁOKADY NERWÓW I SPLOTÓW**
- **-ZNIECZULENIE ODCINKOWE DOŻYLNIE**
- **-ANALGOSEDACJA**

Pacjent/ka (Imię i nazwisko).....

lub w imieniu pacjenta, ja jako osoba uprawniona (opiekun prawny/ustawowy) do wyrażenia zgody

WYRAŻAM ZGODĘ *

NIE WYRAŻAM ZGODY*

na przeprowadzenie proponowanego znieczulenia.

Jednocześnie

WYRAŻAM ZGODĘ *

NIE WYRAŻAM ZGODY*

*niepotrzebne skreślić

na ewentualną, uzasadnioną zmianę zakresu postępowania anestetycznego, w tym zmianę rodzaju znieczulenia.

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią niniejszego formularza, w pełni ją rozumiem/am i akceptuję proponowany rodzaj znieczulenia. Zostałem/am również poinformowany/a o możliwych powikłaniach związanych ze znieczuleniem i jestem świadomy/a ryzyka ich wystąpienia.
- Oświadczam, że miałem/am możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego znieczulenia i otrzymałem/am na nie wyczerpujące oraz w pełni dla mnie zrozumiałe odpowiedzi. Wyjaśnienia lekarza są dla mnie jasne i nie mam dalszych pytań.
- Zgadzam się także na uzasadnione zmiany w postępowaniu anestetycznym, w tym na zmianę rodzaju znieczulenia.
- Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłem/am żadnych istotnych informacji dotyczących mojego stanu zdrowia, przebytych chorób, wykonanych badań, przyjmowanych leków ani nadwrażliwości/uczuleń na leki i inne substancje.

Data

Czytelny podpis pacjenta