

Informovaný souhlas pacienta(tky) s výkonem

Podání anestézie při ambulantním výkonu

Vážená paní, Vážený pane,

připravujete se k ambulantnímu lékařskému výkonu, který se provádí při znecitlivění (anestézii), zajišťované odborným lékařem – anesteziologem. Znamená to, že se k výkonu dostavíte ráno v den výkonu (dle objednávky) a týž nebo následující den se vrátíte domů. Podle Vašeho aktuálního zdravotního stavu a druhu lékařského výkonu je možno výkon provést za použití některého níže uvedeného typu anestézie.

Anestézie celková (narkóza):

Při tomto způsobu anestézie necítíte bolest ani nevnímáte nic z průběhu lékařského výkonu. Celkovou anestézií je možno provést několika způsoby:

- Při anestézii **intravenózní** je Vám uspávací a bolest utišující prostředek podán do žíly.
- Při anestézii **inhalační** vdechujete kyslík smíšený s narkotickými plyny přes masku, která je umístěna přes nos a ústa.
- Při anestézii **intubační** vdechujete kyslík a narkotické plyny přes dýchací kanylu umístěnou v průdušnici. Tato kanyla zaručuje bezpečnější zajištění dýchacích cest tam, kde je to nutné. Je zavedena do dýchacích cest až po usnutí pacienta a při ukončování anestézie opět vyjmuta. Po této anestézii mohou kuřáci někdy pociťovat přechodné škrábání v krku.

Uvedené typy celkové anestézie jsou často používány v kombinaci jako anestézie intravenózní a inhalační nebo intravenózní a intubační.

Anestézie spinální:

Jedná se o zvláštní druh znecitlivění, používaný zejména při operacích na dolních končetinách či v podbřišku. Znecitlivující látka se v tomto případě podá do vaku, který obklopuje míchu (tedy v žádném případě do míchy!), což zajistí dočasné znecitlivění spodní části těla. Výkon spočívá v injekci, kterou podá lékař-anesteziolog v oblasti páteře. Účinek anestézie odezní po výkonu během několika hodin. Můžete tedy zůstat při vědomí, podobně jako při anestézii místní. Je-li Vám bdělost nepříjemná, můžeme Vám podat lehký uspávací prostředek, s nímž výkon příjemně prospíte, a to bez použití dalších narkotik.

Anestézie epidurální:

Jedná se o obdobný typ anestézie, kdy se znecitlivující látka podá do páteřního kanálu k nervům, které vycházejí z míchy.

Anestézie místní:

Při tomto typu anestézie je znecitlivující 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 znecitlivěno 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 odpovíme na všechny dotazy, týkající se anestézie, operace a pooperačního období.

Alternativy výkonu:

Provedení výkonu bez anestézie (znecitlivění).

Jaký je režim pacienta před podáním anestézie:

- absolvujte ordinovaná předoperační vyšetření (odběry krve, atd.),
- dostavte se k výkonu včas, v době, na kterou jste byl(a) objednan(a) a přineste s sebou námi požadovaná předoperační vyšetření,
- vyžádejte si od Vašeho ošetřujícího lékaře předpis léku proti bolesti na dobu po výkonu,
- od této chvíle, prosím, pokud možno nekuřte,
- alespoň týden před výkonem neužívejte léky obsahující salicyláty (Acylpyrin, Alnagon, Anopyrin apod.) pokud Vám nejsou ordinovány jako prevence proti vzniku infarktu myokardu nebo cévní mozkové příhody,

- nepijte alkoholické nápoje nejméně 24 hodin před výkonem,
- léky, které pravidelně užíváte, berte bez přerušování dále i v den výkonu, neurčí-li Váš odborný lékař jinak,
- odstraňte veškerý make-up včetně laku na nehty,
- používáte-li kontaktní čočky, nahraďte je v den výkonu brýlemi,
- přineste s sebou veškerá lékařská doporučení, požadovaná vyšetření, zprávy a výsledky,
- dodržujte **alespoň 2 hodiny** od posledního příjmu čirých tekutin, za něž se obvykle považují voda, slazený nebo neslazený čaj, slazená nebo neslazená neperlivá minerálka (max. 2 dcl) a **alespoň 6 hodin** od posledního příjmu i tzv. lehkého jídla nebo mléka.

Jaký je režim pacienta po výkonu:

Od okamžiku propuštění musíte být alespoň 24 hodin ve společnosti plnoleté osoby. Zajistěte si předem doprovod, včetně dopravy domů. Zajistěte si telefonické spojení z domova a možnost dopravy do naší nemocnice pro případ nutnosti. Cestou domů a dalších 36 hodin:

- neřídte motorové ani jiné vozidlo a nevykonávejte práce vyžadující zvýšenou pozornost, zejména práce ve výškách, v podzemí, práce s nebezpečnými stroji (pila, sekačka, ostré nože apod.),
- nevykonávejte práce s elektrickými přístroji,
- nejezděte bez doprovodu prostředky hromadné dopravy,
- nepijte alkoholické nápoje,
- nečiňte žádná významná rozhodnutí, nepodepisujte právní dokumenty,
- po návratu z nemocnice zůstaňte doma, odpočívejte, jezte jen malé porce lehkých jídel.

Počítejte s tím, že asi jeden týden od výkonu budete snáze unavitelný(á). Doporučujeme Vám na toto období neplánovat delší cesty nebo důležitá jednání. Počítejte se zhoršenou tolerancí alkoholických nápojů v tomto období. Léky, které dlouhodobě užíváte z důvodu svého chronického onemocnění, užívejte od příchodu domů v obvyklých dávkách.

V krátkém období po výkonu se u určitého množství pacientů mohou vyskytnout drobné potíže spojené s předchozí anestézií, zejména:

- škrábání v krku, bolesti svalstva, bolesti hlavy,
- krátkodobá závrať při náhlé změně polohy,
- zvýšená emoční labilita.

Jaké jsou možné komplikace:

Anestézii podávají odborní lékaři-anesteziologové. Vzhledem k tomu, že žádný lékařský zákrok není zcela bez rizik, mohou se vyskytnout komplikace. Ve výjimečných případech existuje i přes vysokou bezpečnost podávání anestézie, při současné vysoké úrovni lékařské péče, riziko závažných nebo i život ohrožujících komplikací. Pokud jste prodělal(a) závažnější onemocnění nebo jste dlouhodobě léčen(a) či lékařsky sledován(a) upozorněte na tuto skutečnost lékaře-anesteziologa.

Komplikace celkové anestézie:

Velmi časté: ospalost, malátnost, zhoršení koordinace pohybu (v určité míře může přetrvávat i v průběhu 24 hodin po ošetření), u některých výkonů může přetrvávat mírné krvácení z nosu nebo pocit škrábání či mírná bolestivost krku (samo postupně odezní, bolesti v krku nejpozději během několika dnů). Pooperační zmatenost, PONV – pooperační nevolnost a zvracení, bolesti v krku, pooperační svalový třes

Časté: drobné poškození zubů, pooperační kognitivní dysfunkce – porucha chování

Neobvyklé: nechtěná bdělost během anestezie různého stupně,

Vzácné: chraptot, poranění oční rohovky, závažná anafylaktická – život ohrožující alergická reakce, poškození periferního nervu v souvislosti s operací, aspirace do plic u plánovaného výkonu, laryngospasmus (křečové stažení dýchacích cest),

Velmi vzácné: poranění očí – slepota, úmrtí během celkové anestezie, metabolický rozvrat (maligní hypertermie), poranění krku, laryngu a trachey vedoucí k dušnosti a trvalé poruše hlasu.

Komplikace blokády periferního nervu:

Časté: parestézie (brnění) v povodí nervu či nervové pleteně déle než 48 hodin,

Neobvyklé: propíchnutí plíce (při bloku pažní pleteně),

Vzácné: trvalé poškození nervu, hematoma v místě vpichu,

Velmi vzácné: křeče, porucha dýchání a oběhu (nechtěně intravenózní podání lokálního anestetika).

Komplikace spinální a epidurální anestezie:

Vzácné: dočasná ztráta citlivosti v oblasti provádění bloku,

Velmi vzácné: trvalá ztráta citlivosti v oblasti provádění bloku, ochrnutí.

Identifikační údaje pacienta(tky):

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:

Příjmení:	Jméno:	Titul:	RČ:
-----------	--------	--------	-----

Plánovaný výkon:

Podání anestézie při ambulantním výkonu
--

Vysvětlující pohovor provedl:

identifikace a podpis lékaře

Prohlášení pacienta(tky):

1. Byl(a) jsem informován(a) a poučen(a), že léky či jiné látky, které užívám, mohou působit komplikace během anestézie a chirurgického výkonu. Jsem si vědom(a), že je v mém zájmu informovat o nich lékaře před plánovaným výkonem.
2. Byl(a) jsem informován(a) a poučen(a), že během anestézie může dojít k náhlé změně zdravotního stavu, která bude vyžadovat překročení tohoto oprávnění. V těchto případech opravňuji lékaře na základě jeho profesionálního rozhodnutí k provedení všech postupů k záchraně zdraví nebo života.
3. Souhlasím s podáním krve a/nebo krevních derivátů jestliže vznikne důvod během výkonu nebo bezprostředně po něm. Byl(a) jsem informován(a) a poučen(a), že ve výjimečných případech může dojít k možným komplikacím v důsledku transfúze krve a/nebo krevních derivátů (např. horečka, alergická reakce, přenos některých infekčních chorob).
4. Byl(a) jsem informován(a) a poučen(a) o možnosti vzniku výjimečně se vyskytujících, závažných a naprosto ojediněle i život ohrožujících komplikací v průběhu anestézie.
5. Vzhledem k tomu, že Fakultní nemocnice Ostrava je výukovým zdravotnickým zařízením, souhlasím s tím, že kromě mého ošetřujícího anesteziologa a anesteziologické sestry mohou být přítomny v průběhu podávání anestézie ještě třetí osoby připravující se na budoucí povolání:

ano ne

6. Byl(a) jsem informován(a) lékařem o typu anestézie, která mi bude poskytnuta, a souhlasím s navrženým typem anestézie:

Celková anestézie Spinální anestézie Epidurální anestézie Jiná svodná anestézie Místní anestézie

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

Dále prohlašuji, že jsem pravdivě informoval(a) ošetřujícího lékaře o dosavadním vývoji svého zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb a nezatajil(a) jsem žádné okolnosti svého zdravotního stavu, které jsou překážkou v provedení výkonu či mohou být v jakékoli souvislosti se vznikem komplikací.

V Ostravě dne:

.....
podpis pacienta(tky), zákonného zástupce,
opatrovníka