

POUČENÍ A INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S PROVEDENÍM ANESTEZIE

| | |
|---|---|
| PACIENT <i>Příjmení a jméno:</i> <i>Rodné číslo:</i> DATUM OPERACE | ANESTEZIE celková anestézie <input type="checkbox"/> svodná anestézie <input type="checkbox"/> analgesedace <input type="checkbox"/> regionální anestezie <input type="checkbox"/> kombinovaná <input type="checkbox"/> <i>(analgesedace+místní znecitlivění)</i> |
| Milá pacientko, milý paciente, | Lékař zodpovědný za poučení pacienta |

rozhodl/a jste se na naší klinice podstoupit anesteziologický výkon, který je nezbytnou součástí plánované operace. Účelem tohoto zdravotního výkonu je zajistit nebolestivý a klidný průběh chirurgického zákroku.

Lékař specialista (anesteziolog) Vás poučí o anesteziologickém výkonu, zhodnotí celkový zdravotní stav a doporučí typ anestezie vhodný pro klidný průběh operace. **Zvolit lze z následujících možností:**

Celková anestezie

vede pacienta do umělého spánku tím, že vyřadí vědomí a vnímání bolesti v celém těle. Užívá se u většiny operací. Provádí se podáním látek (anestetik), které navozují stav umělého spánku, bezbolestnosti a uvolnění napětí svalů. Cesty podání těchto látek jsou buď do žíly (nitrožilně), nebo se vdechují (inhalačně).

Svodná anestezie

vyřazuje vnímání bolesti pouze v určité části těla při zachovaném vědomí. Provádí ji anesteziolog aplikací znecitlivující látky do oblasti míšních kořenů.

Analgesedace

znamená snížení vnímání bolesti v celém těle s navozením stavu polospánku. Provádí se podáním látek do žíly. Nejčastěji se kombinuje s místním znecitlivěním v oblasti, která bude operována. Tato metoda se používá nejčastěji u pacientů, kteří se obávají celkové anestezie nebo u pacientů, pro které by celková anestezie znamenala zvýšení zdravotního rizika s ohledem na jejich zdravotní stav.

Regionální anestézie

znamená cílené vyřazení vnímání bolesti v konkrétní končetině nebo v její části, a to aplikací místního anestetika k nervovému svazku. Prospěchem je bezbolestné a bezpečné provedení operačního výkonu a kvalitní tlumení bolesti po operaci. Několik hodin po ukončení operace můžete mít omezenou citivost v umrtvené končetině.

Možná rizika anesteziologických zákroků:

K nežádoucím účinkům anesteziologických zákroků patří bolest hlavy, nevolnost a zvracení po operaci, přechodná ospalost a omezená koordinace pohybů, bolest v krku po intubaci, přechodný chrapot, krevní výron po punkci žíly, při svodné anestezii krátkodobé bolesti zad v oblasti vpichu a krátkodobá omezená citlivost a hybnost, retence (zadržování moči) po operaci. Naprosto výjimečně se mohou vyskytnout závažnější komplikace včetně život ohrožujících, zejména těžká nepředvídatelná alergická reakce (anafylaktický šok) na podané látky, vznik žilní

trombózy a plicní embolie, selhání krevního oběhu, dýchání, jater a ledvin (nejčastěji na základě skrytých onemocnění a vrozených neodhalených vad) s následkem smrti. Naprosto ojediněle může dojít při běžné intubaci k poranění chrupu a nesnímatelných zubních náhrad.

Souhlasím

- s léčebnými postupy a vyšetřeními, které mají za cíl zajistit normální průběh anesteziologického výkonu (punkce žíly, zajištění dýchacích cest intubací, monitorování základních životních funkcí, zavedení močového katetru).
- s podáním krve a krevních derivátů - pokud se to ukáže v průběhu chirurgického zákroku jako nezbytné. Zároveň beru na vědomí, že ve zcela výjimečných případech může dojít k reakci na podané krevní deriváty (horečka, alergická reakce, přenos infekčních chorob).
- s provedením všech nezbytných a neodkladných výkonů k záchraně života a zdraví v případě výskytu neočekávaných komplikací během zákroku.

Beru na vědomí poučení

- **o předoperační přípravě:** Poslední strava, tekutiny, kouření - 8 hodin před operací, radikální omezení kouření několik dnů před plánovanou operací. K operaci se dostavím s platným předoperačním vyšetřením (max. 14 dnů staré). Jestliže náhle onemocním před plánovanou operací (infekční onemocnění včetně operu, nachlazení apod.), ihned tuto skutečnost oznámím na kliniku.
- **o omezení obvyklého způsobu života po operaci:** Po anestézii dochází po určitou dobu (až 24 hodin) ke snížení schopnosti se plně soustředit, mohou přetrvávat poruchy koordinace pohybů. Toto se týká především krátkodobých, tzv. ambulantních anestezií, kdy pacient odchází po zákroku domů. Jsem si vědom/a nutnosti dohledu dospělé osoby po dobu 24 hod. od operace a zákazu řízení motorových vozidel (týká se jednodenní hospitalizace).

Prohlašuji, že jsem nezamlčel/a žádné známé poruchy zdravotního stavu, především ty, které by mohly mít vliv na klidný průběh anesteziologického výkonu (zejména užívané léky, alergie, přidružená onemocnění, prodělané či akutní poruchy zdraví, nachlazení, rýma).

Prohlašuji a svým vlastnoručním podpisem stvrzuji, že mi lékař vysvětlil obsah tohoto informovaného souhlasu a měl/a jsem možnost mu klást otázky, které mi byly srozumitelně zodpovězeny. Shora uvedenému informovanému souhlasu jsem porozuměl/a a dávám souhlas s provedením anesteziologického výkonu.

V Brně, dne

.....
vlastnoruční podpis pacienta (zák. zástupce)

.....
podpis lékaře, který poučení provedl

V případě podpisu zákonného zástupce:

| | |
|--------------------------------------|--|
| Jméno a příjmení zákonného zástupce: | |
| RČ zákonného zástupce: | |
| Vztah k pacientovi: | |