

Informační leták o anestezii pro klienty objednané k operačnímu výkonu

Vážená paní - pane,
rozhodl/a jste se podstoupit operační zákrok v našem zařízení. Přečtěte si prosím pozorně následující informace a při pohovoru s anesteziologem se na vše nejasné zeptejte.

Před výkonem:

Předpokládáme, že se dostavíte v den operace na lačno, neboť bolestivá ošetření a zákroky jsou prováděny v některém ze způsobů znecitlivění (anestezie) - ať v místní, svodné či celkové. Poslední lehké jídlo je povoleno 6 h před zákrokem a poslední pití (pouze voda, minerálka, iontový nápoj) a ev. požití dlouhodobě užívaných léků 3 h před zákrokem. Je doporučeno vyhnout se alkoholickým nápojům a kouření 24 h před celkovou anestezii. Neužívejte alespoň týden před operací salicyláty (Acylpyrin) pro možnost většího krvácení. Před velkými operacemi (delší než 2 - 3 h) se doporučuje měsíc vysadit hormonální antikoncepci která zvyšuje riziko žilní trombozy nebo zajistit účinnou prevenci. Večer před zákrokem je možno si vzít tabletku na spaní. V den výkonu odstraňte svůj běžný make-up. Pokud používáte barevné krycí laky, odlakujte si nehty. Odložte před výkonem kontaktní čočky, všechny protézy, sluchadlo, všechny kovové předměty-prsteny, řetízky atd. Přineste s sebou dohodnuté předoperační lékařské vyšetření a dlouhodobě užívané léky. Užíváte-li některé léky pravidelně-informujte se předem, zda je vhodné léky brát i ráno v den operace. Informujte svého anesteziologa přesně a úplně o svém zdravotním stavu (vyplňte příložený dotazník), případně o změnách od posledního vyšetření a o snášenlivosti anestezie v minulosti. Není vhodné jet k výkonu vlastním autem jako řidič - zpět nebudete moci řídit. Zajistěte si, aby Vás někdo vyzvedl a postaral se o Vás po výkonu. Pouze za těchto podmínek Vás můžeme za 2 - 4 h v den operace po menším a nekomplikovaném zákroku propustit. Pokud je třeba, můžete samozřejmě zůstat ležet déle-dle dohody s operátorem. Domů dostanete léky proti bolesti, ATB, atd.

Anestezie

Za vyřazení bolesti a udržování životně důležitých funkcí během operačního výkonu je zodpovědný lékař - anesteziolog, který vždy spolupracuje s operátorem a společně představují sebraný tým. Existují různé způsoby vyřazení bolesti (anestezie):

1.Celková anestezie (narkóza) -Anestetika se podávají do žíly a po celou dobu zákroku se pacient nachází ve stavu hlubokého spánku. Dýchací cesty jsou po usnutí bezpečně zajištěny různými pomůckami a jsou sledovány všechny životně důležité funkce. Již krátce po probuzení pociťujete bolest v ráně a v prvních 24 hodinách se mohou objevit různé lehké obtíže (ospalost, škrábání v krku, nevolnost, zvracení, bolesti svalů, závratě, slabost).

2.Svodná anestezie -jedná se o vyřazení bolesti v určitém větším rozsahu v oblasti místa operace. Pacient je při vědomí nebo pouze v lehkém spánku, ale necítí žádnou bolest. Tento způsob je vhodný především při operaci na končetinách nebo na dolní polovině těla. Umrtvení a většinou i porucha hybnosti dané oblasti přetrvávají ještě určitou dobu po zákrok (několik hodin). Je minimum nežádoucích účinků typu nevolnosti (vyjmenovaných výše), ale mohou se vyskytnout jiné komplikace jako jsou bolesti hlavy, bolesti v zádech, potíže s prvním vymočením atd. Po spinální anestezii (kdy se anestetikum zavádí do páteře) se doporučuje po operaci 12 hodin vodorovná poloha jako prevence bolestí hlavy.

3.Analgosedace - jedná se celkovou silnější sedací ("obluzení")do žíly se zachováním všech obranných reflexů (polykání, kašláni, dýchání) kombinovanou s místním umrtvením v místě zákroku. Pacient usíná, může však slyšet a reaguje na silnější oslovení. Po místním umrtvení necítí žádnou bolest a často si celý průběh plně nepamatuje.Tento způsob se používá např. i při silném strachu z malého zákroku.

Při volbě anestezie je nutno zvážit, že žádný způsob není bez rizika, každý má své klady a zápory. Bezpečnost velice záleží také na samotném anesteziologovi, který po zvážení Vašeho zdravotního stavu a typu zákroku doporučí pro Vás nejvhodnější postup, zodpoví Vaše otázky a vyžádá si písemný souhlas. Nikdy nelze zcela vyloučit ani závažné- život ohrožující stavy jako je silná alergická reakce na cokoliv (anafylaxe), poruchy srdečního rytmu včetně zástavy srdeční, případně poškození zubů při event. obtížné intubaci (zajištění dýchacích cest) nebo trombozu hlubokých žil a embolii. Při Vaší dobré spolupráci a dodržení všech doporučení nám můžete pomoci tato rizika maximálně snížit.

Po výkonu: Doporučujeme 24 - 36 hodin po anestezii neřídit auto, nepožívat alkohol, nečinit závažná rozhodnutí, nezůstávat sám.