

Informovaný souhlas s podáním anestézie k operačnímu výkonu

Vážená paní, vážený pane,

Váš zdravotní stav vyžaduje provést operační nebo diagnostický zákrok, který může být bolestivý nebo nepříjemný. Proto Vám doporučujeme provést zákrok v některém z možných způsobů celkového nebo místního znecitlivění (anestézie).

Informace o pacientovi:

Pacient: _____

Jméno, příjmení, datum narození

Zákonný zástupce nebo opatrovník: _____

Jméno, příjmení, datum narození, vztah k pacientovi

Anestézie, analgosedace

Základní informace před anestézií:

Připravujete se k lékařskému výkonu, který bude proveden v anestézii – za použití některého z níže popsaných postupů, které zajišťují klidné a bezbolestné provedení operačního zákroku. Aby anestézie proběhla bezpečně, prosíme vás o poskytnutí pravdivých údajů v dotazníku. Vámi poskytnuté informace podléhají povinné mlčenlivosti.

Co je to celková anestézie:

Zcela vyřazuje vědomí a vnímání bolesti v celém těle. K podání anestézie je nutné zajištění periferní žíly plastovou kanylou s infuzním roztokem. Pacient je uveden do umělého spánku pomocí léků a anesteziologických plynů. K zajištění dýchacích cest je někdy nutné zavedení rourky do průdušnice (intubace) nebo zavedení speciální masky do dutiny ústní (laryngální maska). Během výkonu je pacient intenzivně monitorován – sleduje se krevní tlak, srdeční puls, EKG, okysličení krve. U některých závažnějších výkonů je třeba použít i další monitorovací postupy (např. měření krevního tlaku přímo v tepně za použití plastické kanyly, zajištění velkých žil v oblasti pod klíční kostí nebo v oblasti krku.)

Možné komplikace celkové anestézie:

Běžné

- *Ospalost, malátnost, zhoršení koordinace pohybů*

Lehké

- *Nevolnost, zvracení po anestezii*
- *Chrapot, pocit škrabání nebo bolesti v krku (po intubaci, zavedení laryngální masky)*
- *Bolesti svalů, bolesti v zádech, krční páteře*
- *Poškození zubů při intubaci*
- *Poranění oční rohovky*
- *Obrna nervů v důsledku operační polohy*
- *Potíže s vymočením*

Těžké (velmi vzácně se vyskytující)

- *Souvisejí s rizikem oběhové nestability s nebezpečím nedostatečného prokrvení orgánů s následky typu infarkt myokardu či cévní mozková příhoda*

Subarachnoidální a epidurální anestézie

Místní anestetikum se podává v páteřní oblasti k nervovým kořenům vycházejícím z míchy. Před výkonem je změřen krevní tlak a zavedena plastová kanyla do žíly k podávání infuzního roztoku. Výkon se provádí vleže na boku nebo vsedě. Po dezinfekci místa vpichu, zarouškování a místním znecitlivěním lokálním anestetikem je provedena punkce daného meziobratlového prostoru a poté je do příslušného místa aplikováno anestetikum. Při tomto znecitlivění může pacient zůstat plně při vědomí nebo může dostat léky

sloužící ke zklidnění a navození spánku a operaci prospat. Účinek anestézie odezní po výkonu během několika hodin, po tuto dobu je nutné zachovat klid na lůžku.

Možné komplikace místní anestézie:

- *Obtížné provedení blokády, opakované vpichy, nutnost přejít na celkovou anestézii*
- *Nevolnost, zvracení*
- *Pokles krevního tlaku, zpomalení srdeční činnosti, ve velmi ojedinělých případech může dojít až k zástavě oběhu*
- *Bolest hlavy, přechodné bolesti zad v místě vpichu*
- *Přechodné poruchy činnosti močového měchýře, potíže s močením*
- **Velmi vzácně**
- *Krvácení do páteřního kanálu*
- *Poranění nervu, míchy*
- *Infekční komplikace*
- *Toxická reakce na lokální anestetika (poruchy dýchání, oběhové zhroucení, porucha vědomí křeče, zcela výjimečně zástava oběhu)*

Volba druhu znecitlivění

O definitivním způsobu vedení anestézie rozhodne anesteziolog podávající anestézii po domluvě s pacientem a operátorem s ohledem na typ operačního zákroku a další okolnosti související se zdravotním stavem pacienta (prodělaná předchozí onemocnění, věk a charakter plánované operace).

Opatření po výkonu

Po výkonu je nutno dodržovat pokyny ošetřujícího personálu. V případě jakýchkoliv potíží, zejména bolesti a nevolnosti, je nutno informovat zdravotní sestru. Pacienti, kteří jsou propuštěni v den výkonu nebo následující den po výkonu do domácí péče, musí mít zajištěn doprovod a doma dohled nejméně 48 hodin.

- Po celkové anestézii může být po určitou dobu (až 24 hod.) ovlivněna schopnost soustředit se, mohou přetrvávat poruchy koordinace či hybnosti.
- V následujících 24 hod. nelze konat žádné činnosti vyžadující zvýšenou pozornost (např. řízení motorového vozidla, provádět právní úkony). Zároveň není vhodné pít alkoholické nápoje.
- Zákaz příjmu potravin a tekutin se řídí dle charakteru a délky výkonu.

Prohlášení a informovaný souhlas

Já pacient (zákonný zástupce) na základě tohoto poučení prohlašuji, že jsem byl/a informován/a o způsobu anestézie, možných rizicích a komplikacích. Všechny informace mi byly sděleny srozumitelně a bylo mi umožněno vše si rozvážit.

Souhlasím s podáním vhodného typu anestézie, o kterém jsem byl/a informován/a a **souhlasím** s tím, aby byly v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony.

Ve Valašském Meziříčí, dne.....

Vlastnoruční podpis pacienta (případně zákonného zástupce nebo opatrovníka)

Titul, jméno, příjmení a podpis lékaře, který poučení provedl