Anesteziologicko-resuscitační oddělení
primář MUDr. Dušan Mach
Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace
Žďárská 610
592 31 Nové Město na Moravě

Příloha k informovanému souhlasu k podání anestézie v souvislosti s operačním nebo diagnostickým výkonem

Jméno a rodné číslo pacienta (identifikační štítek):

Vážená paní/pane, před operačním výkonem Vás navštíví anesteziolog, který s Vámi podrobně projedná a navrhne nejvhodnější způsob anestézie pro Váš operační výkon. Budete seznámeni s výhodami a nevýhodami navrženého typu anestézie a budete informováni o případných možných komplikacích a jejich četnosti. Rovněž Vám rádi zodpovíme všechny dotazy, týkající se anestézie, operace a pooperačního období.

Účel, povaha, prospěch, následky a možná rizika plánovaného výkonu

V současné době se většina operací a bolestivých vyšetření provádí při znecitlivění, které zajišťuje odborný lékař – anesteziolog. Podle stavu pacienta a druhu operace se může zákrok provést v celkové anestézii, místním znecitlivění, nebo je zákrok proveden se zklidněním pacienta s potlačením bolesti, v tzv. analgosedaci. Běžným postupem je i kombinace těchto technik.

Celková anestézie (narkóza) znamená, že operace je prováděna v řízeném bezvědomí.

Místní znecitlivění znamená, že operovaná oblast je nebolestivá. Pacient může být během výkonu při vědomí, nebo bude-li si to přát, v lehkém spánku. Bezbolestnost při místním znecitlivění je zajištěna podáním léku (místního anestetika) do určitého místa těla. Místo vpichu může být různě vzdáleno od místa, kde je zákrok prováděn (operační pole).

Zklidnění pacienta (analgosedace) je prováděna uvedením do lehkého spánku podáním zklidňujícího a bolest potlačujícího léku, obvykle do žíly.

Pooperační místní znecitlivění (pokračující analgezie – bezbolestnost) – znamená prodloužení účinku místního znecitlivění ve snaze zmírnit pooperační bolest. Je prováděna zavedením katétru (tenká hadička) do zad v oblasti páteře, nebo do některé oblasti na horní nebo dolní končetině. Trvalým nebo přerušovaným podáváním místního anestetika lze takto potlačit bolest a případně umožnit pooperační rehabilitaci.

Pacientem řízená léčba bolesti (PCA) je technika, při které si v pooperačním období pacient sám může aplikovat lék proti bolesti. Provádí tak zmáčknutím tlačítka u speciálního dávkovače, a to tehdy, když cítí bolest.

Obecná rizika a následky anestézie a analgézie

Existuje řada obecných nežádoucích účinků a komplikací, které se mohou v průběhu anesteziologické péče vyskytnout (např. bolest v krku, chrapot, ztížení polykání, poškození chrupu, nevolnost, zvracení, bolesti hlavy, bolesti svalů). Tyto příznaky jsou obvykle velmi mírné a v krátké době ustoupí. Mohou se vyskytnout bez ohledu na použitý způsob anestézie a analgézie.

Byl jsem informován, že existují v průběhu anestézie výjimečné a naprosto ojediněle se vyskytující život ohrožující závažné komplikace (včetně úmrtí).

Byl jsem informován, že během anestézie může dojít k náhlé změně zdravotního stavu, které by překročilo rámec tohoto oprávnění. V těchto případech opravňuji lékaře na základě jeho profesionálního rozhodnutí k provedení všech postupů k záchraně zdraví nebo života.

Byl jsem seznámen, že za několik hodin po skončení operačního výkonu v místní anestézii mě navštíví anesteziolog, který provede kontrolu odeznění obvyklých vedlejších projevů místní anestézie, jako např. přechodné omezení hybnosti končetin.

Byl jsem seznámen, že za několik hodin po skončení operačního výkonu budu omezen v příjmu potravy a pohybu mimo lůžko. Delší omezení příjmu potravy a pohybu obvykle souvisí s celkovým zdravotním stavem.

Údaje o léčebném režimu a preventivních opatřeních

Před operačními a diagnostickými výkony je z pohledu anestézie požadováno lačnění (nepřijímání potravy – 6 hodin a tekutin – 4 hodiny). Interval může být prodloužen u některých onemocnění. V některých případech jsou před operací podávány nezbytně nutné léky (léky na krevní tlak, puls apod.) s douškem čiré tekutiny i v kratším intervalu před operačním – diagnostickým výkonem. V případě rizika z prodlení je možno anestézii podat i dříve za užití speciálních anesteziologických technik.

Souhlasím s event. podáním krve – červených krvinek a krevních derivátů – plasmy, koncentrátů faktorů krevního srážení, koncentrátů krevních destiček, jestliže vznikne důvod k podání během výkonu nebo bezprostředně po něm. Byl jsem informován(a) a poučen(a), že ve výjimečných případech může dojít ke komplikacím podání (např. horečka, alergická reakce, přenos některých infekčních chorob).

Zaškrtněte prosím Vámi zvolený způsob provedení anesteziologické péče. Lze vybrat více možností, techniky se běžně kombinují (podrobnou informaci vám podá anesteziolog):

- ☐ Celková anestézie
- ☐ Místní znecitlivění
- ☐ Analgosedace
- ☐ Zavedení katetru na pooperační analgézii
- ☐ Pacientem řízená léčba bolesti (PCA)

Souhlasím s tím, že pokud anesteziolog bude bezprostředně před výkonem, nebo během operačního výkonu, považovat změnu typu anestézie pro můj zdravotní stav výhodnější a bezpečnější, tuto změnu provede.

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že jsem porozuměl(a) jeho obsahu a jsem si vědom(a) všech rizik uvedených v souvislosti s podáním anestézie.

Podpis pacienta…… Podpis anesteziologa …….

Datum a čas pohovoru s pacientem: