



**SZPITAL
ŚW. WOJCIECHA**

Szpital św. Wojciecha

Wielkopolskie Centrum Medyczne
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. B. Krzywoustego 114, 61-144 Poznań
tel. 61 62 33 111
email: sekretariat@szpitalswwojciecha.pl

NIP: 7822550546
REGON: 302139276
KRS: 0000852668
Kapitał podstawowy 712 tysięcy złotych

FORMULARZ ZGODY NA ZNIECZULENIE OGÓLNE

Imię i nazwisko Pacjenta:.....

PESEL/Data urodzenia:.....

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego:.....

Identyfikator Pacjenta
(naklejka)

I. Lekarz anestezjolog.....

II. Planowany rodzaj zabiegu operacyjnego.....

.....

III. Opis znieczulenia ogólnego

Szanowny Pacjencie, Szanowna Pacjentko, jest bardzo istotne, żeby przeczytał Pan/przeczytała Pani i dokładnie zrozumiał/zrozumiała zawartość tej informacji i treść formularza świadomej zgody na znieczulenie. Większość zabiegów operacyjnych wymaga znieczulenia, które wykonuje lekarz anestezjolog. Lekarz anestezjolog w oparciu o stan zdrowia pacjenta, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, rodzaj planowanego zabiegu operacyjnego i doświadczenie własne wybiera najlepszą metodę znieczulenia indywidualnie dla każdego pacjenta. Przed operacją spotka się Pan/Pani z lekarzem anestezjologiem, który odpowie na wszystkie Pani/Pana pytania i wyjaśni wszystkie wątpliwości.

Planowany u Pani/Pana lub Państwa dziecka zabieg operacyjny ma zostać przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym, zwanym potocznie „narkozą”. Znieczulenie ogólne wyłącza odwracalnie świadomość, a także odczuwanie bólu. Od początku znieczulenia do jego końca Pacjent znajduje się w stanie, który można porównać z bardzo głębokim snem. Znieczulenie rozpoczyna się od podania środka nasennego przez założoną do żyły specjalną igłę - wenflon. Wystarcza to do przeprowadzenia krótkiego zabiegu (krótka narkoza dożylna). Podczas dłuższych zabiegów znieczulenie podtrzymuje się dodatkowo poprzez podawanie wziewnych środków anestetycznych w postaci lotnej. Znieczulenie „na maskę” polega na podawaniu tlenu i środków lotnych poprzez obejmującą usta i nos, przylegającą do twarzy maskę. W znieczuleniu „z intubacją” tlen i środki wziewne podawane są poprzez rurkę intubacyjną, która wprowadzana jest do tchawicy po pełnym „uśpieniu” pacjenta i usuwana przed Jej/Jego obudzeniem. Intubacja zapewnia prawidłową wentylację płuc i chroni je przed zachłyśnięciem. Podczas trwania operacji lekarz anestezjolog i pielęgniarka anestezjologiczna nadzorują przebieg znieczulenia jednocześnie monitorując w sposób ciągły parametry życiowe. Niekiedy pacjent wymaga poszerzonego monitorowania i założenia dodatkowych cewników dożylnych lub tętniczych. Stosowane obecnie znieczulenie ogólne, poprzez podawanie optymalnych, zindywidualizowanych dawek leków i łączenie różnych środków, jak też zastosowanie sztucznej wentylacji umożliwia maksymalnie bezpieczne przeprowadzenie pacjenta przez okres znieczulenia i operacji.

IV. Bezpieczeństwo i ryzyko podczas znieczulenia ogólnego

Na ryzyko związane ze znieczuleniem wpływa wiele czynników, między innymi: wiek, masa ciała, płeć, rasa, palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, zażywanie określonych leków, współistniejące choroby serca, nerek, wątroby, czy trzustki. Z tego powodu konieczna jest dokładana ocena Państwa stanu zdrowia przez lekarza anestezjologa przed planowanym znieczuleniem. W przypadku planowych operacji, lekarz anestezjolog przeprowadza dokładny wywiad lekarski, badanie lekarskie i zapoznaje się z wynikami badań. W celu uniknięcia komplikacji i ewentualnych powikłań konieczne jest monitorowanie podstawowych parametrów życiowych głównych układów takich jak serce, układ krążenia oraz układ oddechowy. Wspólnie z lekarzem wykonującym zabieg nadzorujemy prawidłowe ułożenie na stole (fotelu) operacyjnym, celu uniknięcia uszkodzenia nerwów wskutek ich ucisku bądź rozciągania, a w następstwie zaburzeń czucia i niedowładów. W przypadku wystąpienia zdarzenia niepożądanego cały zespół medyczny wdraża wszystkie dostępne procedury podczas zabiegu operacyjnego i znieczulenia łącznie z intensywną terapią i intensywnym nadzorem, co daje Pani/Panu/Państwa dziecku gwarancję bezpieczeństwa.

V. Powikłania związane z proponowanym znieczuleniem

Możecie Państwo być pewni, iż robimy wszystko co konieczne, aby zapewnić Pani/Panu/Państwa dziecku maksymalne bezpieczeństwo. Pomimo wszystko zobowiązani jesteśmy do przekazania informacji o możliwych czynnikach ryzyka, które mogą się zdarzyć podczas znieczulenia wyjątkowo rzadko. Należą do nich:

- możliwość aspiracji treści pokarmowej, prowadząca do zachyłkowego zapalenia płuc (dotyczy to głównie pacjentów nie przestrzegających wymaganej karencji pokarmowej)
- ból gardła
- nudności i wymioty
- uszkodzenie uzębienia (bardzo rzadko)
- uszkodzenie strun głosowych, warg, języka
- powikłania ze strony układu krążenia i oddechowego (np. zatrzymanie krążenia krwi lub oddychania)
- zator w naczyniu (skrzep), zator powietrzny
- reakcja alergiczna na podawane leki, materiały chirurgiczne
- reakcja poprzetoczeniowa (dotyczy krwi i preparatów krwiopochodnych)
- zaburzenia termoregulacji
- możliwość wystąpienia parestezji, krwiałków podskórnych w wyniku wynaczynienia krwi po założeniu dostępu dożylnego (wenflonu).

VI. Przygotowanie do proponowanego znieczulenia i operacji

Przed wykonaniem znieczulenia i zabiegu operacyjnego, jeżeli lekarz nie zaleci inaczej, jest bardzo ważne aby Pacjent:

- był na czczo, czyli nie wolno spożywać pokarmów, a także żuć gumy nie mniej niż 6-8 godzin przed znieczuleniem i operacją. Niezastosowanie się do tych zaleceń może skutkować aspiracją treści pokarmowej i kwaśnego soku żołądkowego do płuc i grozić poważnym powikłaniem; szczegółowy schemat spożywania pokarmów i płynów doustnych przez dzieci zawarty jest w odrębnym dokumencie, który otrzymają Państwo dodatkowo.
- dopuszczalne jest przyjmowanie niewielkiej ilości klarownych płynów tj. woda niegazowana do 2 godzin przed znieczuleniem.
- zabrania się palenia papierosów minimum 24 godziny przed operacją, najlepiej zaprzestać palenia na 6 tygodni przed znieczuleniem.
BEZWZGLĘDNI PROSZĘ POINFORMOWAĆ LEKARZA JEŚLI POWYŻSZY REŻIM ZOSTAŁ PRZEZ PAŃSTWA ZŁAMANY!!!
- leki dotychczasowe można przyjąć zgodnie z zaleceniem przedoperacyjnym lekarza anestezjologa
- należy usunąć soczewki kontaktowe, ruchome protezy zębowe, biżuterię, makijaż oraz lakier do paznokci. Osoby niedosłyszające mogą pozostawić sobie aparat słuchowy.

- w dniu operacji otrzyma Pani/Pan/Państwa dziecko Państwo środek uspokajający w postaci tabletki lub zastrzyku, jeśli będą wskazania do takiego postępowania.

Po zabiegu zostanie Pani/Pan/Państwa dziecko przewiezieni do sali wybudzeń, gdzie będziecie pod naszym stałym nadzorem. Ból często jest konsekwencją operacji, ale istnieją skuteczne metody jego uśmierzania. Najczęściej stosowane jest łączenie kilku leków przeciwbólowych w celu uzyskania lepszej kontroli odczuwanego bólu. Należne dawki leków przeciwbólowych są ustalane z uwzględnieniem współistniejących schorzeń i masy ciała. Pierwsze podanie leków przeciwbólowych ma miejsce najczęściej już na sali operacyjnej. Bardzo ważne jest informowanie personelu medycznego kiedy odczuwany jest ból, nawet jeśli nastąpi to w nocy.

VII. Postępowanie po znieczuleniu i operacji

Proszę pamiętać, że po znieczuleniu:

1. Nie należy prowadzić samochodu przez co najmniej 24 godziny po znieczuleniu.
2. Nie należy obsługiwać skomplikowanych urządzeń przez co najmniej 24 godziny po znieczuleniu.
3. Nie powinno się podejmować żadnych ważnych decyzji (w tym podpisywać żadnych dokumentów) w dniu zabiegu, ani w czasie kiedy podawane są Państwu leki, mogące wpływać na ocenę rzeczywistości (większość silnych leków przeciwbólowych i uspokajających, za wyjątkiem leków znieczulenia przewodowego).
4. Nie wolno spożywać alkoholu przez co najmniej 24 godziny od znieczulenia.

VIII. Oświadczenie pacjenta

- 1) Oświadczam, iż zapoznałem/łam* się i zrozumiałem/łam* treść niniejszego formularza oraz zostałem/łam* poinformowany/na* przez..... o proponowanym rodzaju znieczulenia.
- 2) Oświadczam, iż miałem/łam* możliwość zadawania pytań dotyczących proponowanego znieczulenia i otrzymałem/łam* na nie wyczerpujące i w pełni dla mnie zrozumiałe odpowiedzi. Wyjaśnienia lekarza zrozumiałem/łam* i nie mam więcej pytań.
- 3) Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania nie zataiłem/łam* istotnych informacji dotyczących mnie/mojego dziecka: stanu zdrowia, badań, oraz przebytych chorób, a także przyjmowanych leków oraz nadwrażliwości na substancje wchodzące w skład leków jakie mogą zostać mi podane w związku z zastosowaniem proponowanego sposobu znieczulenia.

WYRAŻENIE ZGODY:

4) Wyrażam dobrowolnie zgodę na przeprowadzenie u mnie/u mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką* proponowanego znieczulenia.

.....
Data, godzina i podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego*
i pacjenta, który ukończył 16 lat

.....
Data, podpis i pieczętka lekarza

5) Nie wyrażam zgody na przeprowadzenie u mnie/u mojego dziecka/osoby pozostającej pod moją opieką* proponowanego znieczulenia. Oświadczam, że zostałem poinformowany o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia.

.....
Data, godzina i podpis pacjenta/przedstawiciela ustawowego*
i pacjenta, który ukończył 16 lat
* niepotrzebne skreślić

.....
Data, podpis i pieczętka lekarza