

Karta anestezjologiczna

Imię i nazwisko dziecka	PESEL
Nazwa Oddziału	
Rodzaj zabiegu	Masa ciała

Szanowni Państwo,

proszę przeczytać poniższe informacje i odpowiedzieć na zawarte w niej pytania.

Decyzja o rodzaju znieczulenia zostanie podjęta po rozmowie z lekarzem anestezjologiem. W trakcie rozmowy z anestezjologiem proszę pytać i wyjaśniać wszystkie wątpliwości, które Państwa nurtują.

Co to jest znieczulenie ogólne?

Znieczulenie ogólne jest to w pełni kontrolowane i odwracalne zniesienie świadomości i odczuwania bólu. Państwa dziecko znajduje się w stanie porównywalnym do bardzo głębokiego snu. Za brak odczuwania bólu i sen odpowiedzialne są leki, które podawane są dziecku do żyły i/lub wziewnie (do oddychania). Część z tych leków wywołuje zaburzenia oddychania, dlatego zupełnie naturalną rzeczą jest to, że pacjent zostanie podłączony do maszyny (respiratora), która zapewnia oddech, jednocześnie w sposób kontrolowany podając tlen i inne gazy (w tym leki do znieczulenia). Nad bezpieczeństwem pacjenta podczas znieczulenia przez cały czas czuwa wyszkolony zespół składający się z lekarza specjalisty anestezjologii i intensywnej terapii oraz pielęgniarki anestezjologicznej, która również musiała ukończyć wiele kursów aby móc pracować na tym stanowisku pracy.

Podczas znieczulenia każdy pacjent jest bardzo dokładnie monitorowany. Zawsze, w sposób ciągły oceniany jest stan układu krążenia, stan układu oddechowego i stan świadomości (jak głęboko pacjent śpi). Jeżeli wynika to z rodzaju znieczulenia lub z rodzaju zabiegu monitorujemy również inne funkcje życiowe osób znieczulanych.

Znieczulenie podpajęczynówkowe znieczulenie zewnątrzoponowe

Jest to szczególny rodzaj znieczulenia, polegający na podaniu leków miejscowo znieczulających w okolicę rdzenia kręgowego, aby czasowo i odwracalnie zablokować przechodzenie impulsów czucia i bólu do naszego mózgu, gdzie tak naprawdę są one przetwarzane na to, co nazywamy bólem. W określonych przypadkach wykorzystuje się ten rodzaj znieczulenia jako technikę leczenia bólu po operacji – zakładając specjalny cewnik (rurkę) w tę okolicę ciała, w którą lekarz planuje podać leki. Ten typ znieczulenia wykorzystywany jest najczęściej do zabiegów wykonywanych w podbrzuszu i kończynach dolnych. Jest bezpiecznym znieczuleniem (stosowany nawet do zabiegu cięcia cesarskiego), ale wymaga współpracy z pacjentem, dlatego trudno je wykonać u dziecka. O konkretnych wskazaniach i przeciwwskazaniach, jeżeli zajdzie taka potrzeba, zostaniecie Państwo poinformowani przez lekarza anestezjologa.

Przeciwwskazania bezwzględne:

- zaburzenia krzepnięcia krwi,
- ciężkie zakażenia,
- zmiany skórne w okolicy wkłucia,
- wstrząs.

Bezpieczeństwo znieczulenia:

W obecnym stanie wiedzy znieczulenie jest procedurą bardzo bezpieczną. Ryzyko powikłań podczas zabiegu zależy w dużej mierze od rodzaju zabiegu, od jego pilności, długości oraz chorób współistniejących. Ryzyko zgonu z powodu znieczulenia ogólnego szacowane jest na poziomie 0,05 do 0,9 pacjentów na 10.000 znieczuleń, a zatem ryzyko jest bardzo małe.

Najczęstsze powikłania <i>w większości przypadków niegroźne, można im zapobiegać lub stosunkowo łatwo zniwelować.</i>	Rzadsze powikłania po znieczuleniu	Bardzo rzadkie powikłania po znieczuleniu
- nudności i wymioty - bóle i zawroty głowy, - pobudzenie, - ból i zaczerwienienie w miejscu podania leków, - suche usta i gardło, - zamazane, podwójne widzenie, - problemy z oddawaniem moczu, - ból gardła.	- bóle mięśniowe, - osłabienie, - lekka reakcja alergiczna (zaczerwienienie, swędzenie) - przejściowe zaburzenia czucia, - uszkodzenie zębów (ważne, by poinformować lekarza o ruszających się zębach mlecznych, przejściowe trudności w oddychaniu).	- poważne reakcje alergiczne (wstrząs uczuleniowy), - gorączka złośliwa, - zapalenie płuc w tym zapalenie płuc wywołane zachłyśnięciem, - uszkodzenie mózgu, - zgon - inne

Aby zminimalizować ryzyko znieczulenia należy poinformować anestezjologa o wszystkich problemach zdrowotnych dotyczących Państwa dziecka.

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości proszę zapytać lekarza anestezjologa, który wyjaśni i odpowie na wszystkie Państwa pytania.

**Dodatkowe informacje o znieczuleniach dostępne są na stronie internetowej
korczak.kopernik.lodz.pl oraz znieczulenie.org.pl**

Oświadczenie pacjenta

Wypełnia opiekun prawny (część I) i dziecko powyżej 16 r. ż. (część II) w obecności lekarza anestezjologa

Część I: Oświadczenie opiekuna prawnego

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka/ opiekę przyznano mi orzeczeniem Sądu Opiekuńczego*

.....
(proszę wpisać stopień pokrewieństwa/ sygnatura akt Sądu Opiekuńczego, który wydał orzeczenie)

Oświadczam*, że:		
Przed znieczuleniem udzieliłem/-am* lekarzowi wszystkich informacji zgodnie z prawdą i tym samym nie zataiłem/-am* żadnych informacji przed lekarzem.	TAK	NIE
Zostały mi wyjaśnione w sposób zrozumiały i wyczerpujący: sposób znieczulenia, ryzyko znieczulenia oraz możliwe do przewidzenia powikłania.	TAK	NIE
Miałem/-am* możliwość zadania pytań, otrzymałem/-am* wyczerpujące odpowiedzi i zrozumiałem/-am ich treść.	TAK	NIE
Zostałem/-am* poinformowany/-a* o bezwzględnych przeciwwskazaniach do znieczulenia mojego dziecka	TAK	NIE
Zostałem poinformowany, że przed zabiegiem wymagana jest dieta oraz nieprzejmowanie płynów u mojego dziecka	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na znieczulenie ogólne/ przewodowe*proponowane przez anestezjologa u mojego dziecka.	TAK	NIE
Drugi opiekun prawny wyraża zgodę	NIE DOTYCZY	TAK
Wyrażam zgodę na przetoczenie krwi i preparatów krwipochodnych w razie takiej konieczności u mojego dziecka.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na śródoperacyjne założenie wkłucia centralnego, wkłucia do tętnicy, jeżeli będzie tego wymagał stan mojego dziecka.	TAK	NIE
Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, że jeżeli ze względu na dobro dziecka, w trakcie zabiegu zaistnieją niespodziewane okoliczności, rodzaj znieczulenia może być zmieniony na inny.	TAK	NIE

*zaznaczyć właściwe

Uwagi opiekuna prawnego.....
.....
.....
.....

.....
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego

Część II: Oświadczenie małoletniego powyżej 16 r.ż.

Oświadczam*, że:		
Przed znieczuleniem udzieliłem/-am* lekarzowi wszystkich informacji dotyczących stanu zdrowia zgodnie z prawdą i tym samym nie zataiłem/-am* żadnych informacji przed lekarzem.	TAK	NIE
Zostały mi wyjaśnione w sposób zrozumiały i wyczerpujący: sposób znieczulenia, ryzyko znieczulenia oraz możliwe do przewidzenia powikłania.	TAK	NIE
Miałem/-am* możliwość zadania pytań, otrzymałem/-am *wyczerpujące odpowiedzi i zrozumiałem/-am* ich treść.	TAK	NIE
Zostałem/-am* poinformowany/-a* o bezwzględnych przeciwwskazaniach do znieczulenia.	TAK	NIE
Zostałem poinformowany/- a*, że przed zabiegiem wymagana jest dieta oraz nieprzyjmowanie płynów.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na znieczulenie ogólne/ przewodowe*proponowane przez anestezjologa.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na przetoczenie krwi i preparatów krwipochodnych w razie takiej konieczności.	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na śródoperacyjne założenie wkłucia centralnego, wkłucia do tętnicy, jeżeli będzie tego wymagał mój stan.	TAK	NIE
Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na to, że jeżeli ze względu na moje dobro, w trakcie zabiegu zaistnieją niespodziewane okoliczności, rodzaj znieczulenia może być zmieniony na inny.	TAK	NIE

*zaznaczyć właściwe

.....
Data i czytelny podpis dziecka powyżej 16 r. ż

Wypełnia lekarz anestezjolog:

Skala ASA

Skala
Malampatiego

Premedykacja : Midazolam mg p.o. iv, godz.....

Inne..... p.o. iv, godz.

Wskazane konsultacje/ badania dodatkowe – powód:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Dziecko zakwalifikowano do znieczulenia w trybie

.....
Data i podpis lekarza

- ☐ Brak możliwości uzyskania zgody od opiekuna prawnego
- ☐ Brak zgodny opiekuna prawnego
- ☐ Brak zgody małoletniego
- ☐ Brak jednomyślności
- ☐ Uzyskano zgodę, powiadomiono właściwy Sąd opiekuńczy
orzeczenie Sądu Opiekuńczego - sygnatura akt.
- ☐ Zabieg w trybie natychmiastowym
- ☐ Zgoda ex Consilio

Data, pieczętka i podpis lekarza

Data, pieczętka i podpis lekarza

Data, pieczętka i podpis lekarza