

**Oddział Intensywnej Opieki Medycznej i Anestezjologii**  
**Ośrodek Pediatriczny im. J. Korczaka w Łodzi**  
 90-329 Łódź ul. Al. Piłsudskiego 71  
 tel. (42) 677 62 28

### Karta anestezjologiczna dla dzieci

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 u Państwa dziecka 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 wzięwnie (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 układ krążenia, układ oddechowy 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 wykonywany również przez zespół anestezjologiczny, 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.

#### 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, co daje **0,0005-0,0009 % - czyli ryzyko jest bardzo małe.**

Najczęstsze powikłania w większości przypadków niegroźne, można im zapobiegać lub stosunkowo łatwo zniwelować.	Rzadsze powikłania po znieczuleniu	Bardzo rzadkie powikłania po znieczuleniu
<ul style="list-style-type: none"> <li>- nudności i wymioty</li> <li>- bóle i zawroty głowy,</li> <li>- pobudzenie,</li> <li>- ból i zaczerwienienie w miejscu podania leków,</li> <li>- suche usta i gardło,</li> <li>- zamazane, podwójne widzenie,</li> <li>- problemy z oddawaniem moczu,</li> <li>- ból gardła.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- bóle mięśniowe,</li> <li>- osłabienie,</li> <li>- lekka reakcja alergiczna (zaczerwienienie, swędzenie)</li> <li>- przejściowe zaburzenia czucia,</li> <li>- uszkodzenie zębów (ważne, by poinformować lekarza o ruszających się zębach mlecznych,</li> <li>- przejściowe trudności w oddychaniu.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- poważne reakcje alergiczne (wstrząs uczuleniowy),</li> <li>- gorączka złośliwa,</li> <li>- zapalenie płuc w tym zapalenie płuc wywołane zachłyśnięciem,</li> <li>- uszkodzenie mózgu,</li> <li>- zgon</li> </ul>

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

**Oddział Intensywnej Opieki Medycznej i Anestezjologii**  
**Ośrodek Pediatriczny im. J. Korczaka w Łodzi**  
 90-329 Łódź ul. Al. Piłsudskiego 71  
 tel. (42) 677 62 28

**Ankieta anestezjologiczna**
**Prosimy o wypełnienie ankiety przed wizytą anestezjologa**

- prawidłowe odpowiedzi zaznaczamy krzyżykiem

PYTANIE	ODPOWIEDZI		
Czy Państwa dziecko było leczone w szpitalu w ciągu ostatnich 12 miesięcy? Z jakiego powodu?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy Państwa dziecko przyjmuje jakieś leki przewlekłe? Jakie?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy dziecko było kiedykolwiek znieczulane? Z jakiego powodu?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy towarzyszyły temu jakieś powikłania ? Jakie?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy dziecko w ciągu ostatnich 2 tygodni miało jakąś infekcję i otrzymywało antybiotyk ? Jaką infekcję? Jaki antybiotyk?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u dziecka rozpoznana jest astma oskrzelowa?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy dziecko jest na coś uczulone? Na co?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u dziecka rozpoznano choroby wątroby, żółtaczkę itp.? Jakie?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u dziecka rozpoznano kiedykolwiek jakąś chorobę serca? (np. szmery nad sercem) Jakie?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u dziecka rozpoznano kiedykolwiek chorobę nerek? Jaką?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u dziecka rozpoznano kiedykolwiek chorobę neurologiczną? Jaką?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u dziecka wystąpiła kiedykolwiek utrata przytomności? Z jakiego powodu?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u dziecka obserwowano kiedykolwiek drgawki? Z jakiego powodu?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy dziecko ma zwiększoną skłonność do krwawień, łatwo powstają siniaki u dziecka?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy dziecko ma jakieś ruszające się zęby? Które?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u Państwa dziecka, lub w rodzinie rozpoznano kiedyś choroby mięśni?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u Państwa dziecka, lub w rodzinie rozpoznano kiedyś gorączkę złośliwą?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy u Państwa dziecka, lub w rodzinie rozpoznano kiedyś porfirię?	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy w ciągu ostatnich 8 tygodni dziecko było szczepione? Na co jaką szczepionką?	TAK	NIE	NIE WIEM
Uwagi – proszę wpisać rzeczy o których wg Państwa powinien wiedzieć anestezjolog przed znieczuleniem			

Oddział Intensywnej Opieki Medycznej i Anestezjologii  
Ośrodek Pediatryczny im. J. Korczaka w Łodzi  
90-329 Łódź ul. Al. Piłsudskiego 71  
tel. (42) 677 62 28

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, pieczętka i podpis lekarza

Wypełnia opiekun prawny i dziecko powyżej 16 r. ż. w obecności lekarza anestezjologa

Oświadczam, że:

Jestem prawnym opiekunem dziecka/ opiekę przyznano mi decyzją Sądu Opiekuńczego\*

.....  
(proszę wpisać stopień pokrewieństwa/ adres Sądu Opiekuńczego, który wydał decyzję )

Przed znieczuleniem udzieliłem/ -am\* lekarzowi wszystkich informacji zgodnie z prawdą, nie zataiłem/ -am\* żadnych informacji przed lekarzem.

Zostały mi wyjaśnione w sposób zrozumiały i wyczerpujący: sposób znieczulenia dziecka, ryzyko znieczulenia oraz możliwe do przewidzenia powikłania.

Mieliśmy możliwość zadania pytań, otrzymaliśmy wyczerpujące odpowiedzi i zrozumieliśmy ich treść.

Wyrażam zgodę na znieczulenie proponowane przez anestezjologa.

Wyrażam / nie wyrażam \* zgody na przetoczenie krwi i preparatów krwiopochodnych w razie takiej konieczności.

Wyrażam zgodę na śródoperacyjne założenie wkłucia centralnego, wkłucia do tętnicy, jeżeli będzie tego wymagał stan dziecka,

\*Niepotrzebne skreślić

Data	Czytelny podpis opiekuna prawnego	Czytelny podpis małoletniego >16r.ż.
------	-----------------------------------	--------------------------------------

**Oddział Intensywnej Opieki Medycznej i Anestezjologii**  
**Ośrodek Pediatryczny im. J. Korczaka w Łodzi**  
90-329 Łódź ul. Al. Piłsudskiego 71  
tel. (42) 677 62 28

**Wypełnia anestezjolog**

- Brak możliwości uzyskania zgody od opiekuna prawnego.
- Brak zgodny opiekuna prawnego.
- Brak zgody małoletniego.
- Brak jednomyślności.
- Wskazania pilne do zabiegu.
- Uzyskano zgodę, powiadomiono właściwy Sąd opiekuńczy .....  
*adres właściwego Sądu Opiekuńczego*
- Zgoda ex Consilio

<i>Data, pieczęćka i podpis lekarza</i>	<i>Data, pieczęćka i podpis lekarza</i>	<i>Data, pieczęćka i podpis lekarza</i>