

Teraz proszę **obowiązkowo** udzielić odpowiedzi na pytania zawarte w ankiecie anestezjologicznej.

Szpital Międzyrzecki Sp. z o.o.

OBOWIĄZKOWA ANKIETA NIEZBĘDNA DO KONSULTACJI LEKARZA ANESTEZJOLOGA

Imię i nazwisko

Pesel

Wzrost (cm) Waga ciała..... (kg)

ZawódEwentualne zawodowe czynniki szkodliwe

Wybór optymalnej metody znieczulenia do planowanego zabiegu operacyjnego oraz metod uśmierzania bólu pooperacyjnego zależy również od Państwa odpowiedzi. Właściwą odpowiedź proszę zaznaczyć znakiem: X.

Czy miał/a Pan/i już zabieg operacyjny?	TAK	NIE
---	-----	-----

Rodzaj operacji	Rok wykonania	Znieczulenie ogólne	Znieczulenie inne

Pytanie	TAK	NIE	Uwagi
Czy dobrze wspomina Pan/i znieczulenie?			
Czy ktoś z najbliższej rodziny miał problemy z powodu znieczulenia?			
Czy miał/a Pan/i transfuzję krwi lub jej preparatów?			
Czy zgadza się Pan/i na konieczne dla ratowania życia przetoczenie preparatów krwiopochodnych?			
Czy w okresie ostatniego miesiąca odczuwał/a Pan/i: duszność, ból w klatce piersiowej, nierówne bicie serca			
Czy choruje lub chorował/a Pan/i na:			
choroby serca			
nadciśnienie tętnicze			
astmę oskrzelową			
przewlekłe zapalenie oskrzeli			
zapalenie płuc			
choroby wątroby lub żółtaczkę			
choroby nerek			
cukrzycę lub zespół metaboliczny			
choroby tarczycy			
jaskrę lub zaćmę			
chorobę wrzodową żołądka lub dwunastnicy			
inne choroby:			
Czy w okresie ostatnich 2 tygodni był/a Pan/i przeziębiony?			
Czy kiedykolwiek miał/a Pan/i utratę przytomności, drgawki, zaburzenia czucia, udar mózgu,?			
Czy ma Pan/i zmiany zwyrodnieniowe stawów?			
Czy łatwo robią się Panu/Pani siniaki, niewielkie skaleczenia długo krwawią i/lub krwawią Pani/Panu dziąsła?			
Czy ma Pan/i żylaki kończyn dolnych?			
Czy jest Pan/i uczulony/a na: leki, pokarmy, pyłki, kurz lub inne			
Czy systematycznie zażywa Pan/i leki:			ostatnio
Przeciwbólowe, Jeśli tak proszę podać nazwę leku.....			

Polopirynę / Aspirynę / Acard / Polocard			ostatnio
Tiklopidynę / Kłopidogrel / Plavix			ostatnio
Sintrom / Acenokumaryl / Warfarynę			ostatnio
Czy zażywa Pan/i leki nasenne lub uspokajające? Proszę podać nazwę leku i dawkę			
Czy kiedykolwiek zażywał/a Pan/i narkotyki lub środki odurzające?			
Czy pali Pan/i papierosy, fajkę, cygara?			
Jeżeli tak, proszę podać, ile w ciągu doby..... od ilu lat			
Czy pije Pan/i alkohol? Jak często?			
Czy nosi Pan/i protezy zębów, implanty, chwiejące się zęby, protezy „mostki”?			
Czy nosi Pan/i aparat słuchowy, sztuczne soczewki ?			
Pytania dla kobiet:			
Czy może być Pani w ciąży ?			
Czy przyjmuje Pani leki antykoncepcyjne lub stosuje hormonalną terapię zastępczą?			
Proszę podać datę ostatniej miesiączki			

JAKIE LEKI PAN/I OBECNIE PRZYJMUJE?

- | | |
|---------|---------|
| 1. | 2. |
| 3. | 4. |

Inne uwagi

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA/PACJENTKI NA ZNIECZULENIE

Oświadczam, iż podane w ankiecie anestezjologicznej informacje są zgodne z prawdą.

Stwierdzam, że zrozumiałem / zrozumiałam wszystkie podane informacje i podczas konsultacji miałem / miałam możliwość uzyskania pełnych, zrozumiałych i satysfakcjonujących odpowiedzi na wszystkie moje pytania. Więcej pytań nie mam.

Zostałem/zostałam poinformowany o alternatywnych sposobach znieczulenia. Zrozumiałem/ zrozumiałam istotę zaproponowanego mi znieczulenia. Uzyskałem/uzyskałam informację o jego wadach, zaletach oraz o możliwych, dających się przewidzieć powikłaniach (następstwach) z nim związanych.

Po rozmowie z lekarzem anestezjologiem zgadzam się bez zastrzeżeń na wykonanie proponowanego znieczulenia:

ogólnego	zewnątrzoponowego	podpajęczynówkowego	analgesedację
----------	-------------------	---------------------	---------------

do planowanego zabiegu operacyjnego oraz towarzyszące znieczuleniu niezbędne postępowanie medyczne.

Zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie sposobu znieczulenia w niezbędnym zakresie, zgodnie z aktualnymi zasadami wiedzy medycznej, jeśli będzie tego wymagała sytuacja powstała w wyniku procesu terapeutycznego.

Ponadto przyjmuję do wiadomości i wyrażam świadomą zgodę na uzasadnione medycznie, niezbędne dla mojego dobra, rozszerzenie postępowania anestezjologicznego (leczenie krążeniowe, oddechowe, założenie centralnego dostępu żylnego i in.), w razie konieczności powstałych w czasie zabiegu niespodziewanych okoliczności.

Datar.

Podpis pacjenta

Podpis i pieczęć lekarza anestezjologa

OCENA RYZYKA OKOŁOOPERACYJNEGO

Przedoperacyjne wskaźniki warunków intubacji

Skala Mallampati

Ocena widoczności struktur jamy ustnej i gardła

- I: widoczne podniebienie miękkie z języczkiem i tylna ściana gardła
- II: widoczne łuki podniebienno-gardłowe i część języczka (część zasłonięta przez podstawę języka)
- III: widoczne tylko podniebienie miękkie i język
- IV: widoczny wyłącznie język

Ocena ryzyka okołoperacyjnego

- ASA I - zdrowy pacjent (0,1%)
- ASA II - pacjent z niezbyt nasiloną chorobą układową, nie ograniczającą jego wydolności (0,2%)
- ASA III - pacjent z ciężką chorobą układową, która ogranicza jego wydolność (1,8%)
- ASA IV - pacjent z bardzo ciężką chorobą układową, która stanowi o zagrożeniu jego życia (7,8%)
- ASA V - pacjent umierający, nie rokujący przeżycia, jeśli nie zostanie poddany zabiegowi operacyjnemu (9,4%)
- ASA VI - pacjent u którego stwierdzono śmierć pnia mózgu, operowany w celu pobrania narządów do przeszczepu

Fundamentals of anaesthesia Smith, Pinnok, Lin 2009

Podpis i pieczęć lekarza anestezjologa

.....

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Międzyrzeczu

INFORMACJA O ZNIECZULENIU I UŚMIERZANIU BÓLU POOPERACYJNEGO ORAZ PRZEDOPERACYJNA ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Witamy serdecznie w imieniu lekarzy anestezjologów. Przed wypełnieniem ankiety anestezjologicznej prosimy o zapoznanie się z informacjami o znieczuleniu oraz o uśmierzaniu bólu pooperacyjnego.

WAŻNE INFORMACJE

I. Przygotowanie przed operacją

- Przed operacją u każdego chorego może być konieczne wykonanie dodatkowych badań.
- Podczas konsultacji anestezjolog zapyta Państwa o przeszłość chorobową i przyjmowane leki. Anestezjolog wybierze najkorzystniejszy rodzaj znieczulenia dostosowany do operacji, a także do stanu zdrowia.

II. W dniu operacji

- Konieczne jest powstrzymanie się na 4 godziny przed operacją od przyjmowania posiłków oraz na 2 godziny od przyjmowania napojów (woda, kawa, herbata, soki).
- Bezpośrednio przed operacją należy zdjąć wszystkie ozdoby oraz zegarek, zmyć lakier z paznokci, usunąć makijaż, powiadomić anestezjologa o posiadaniu protez zębowych, soczewek kontaktowych, implantów.
- Przygotowanie do operacji wymagać może strzyżenia skóry okolicy operowanej, wyjęcia protez i zmiany koszuli lub piżamy.
- Przed przewiezieniem na salę operacyjną może zostać podany lek przygotowujący do znieczulenia, powodujące uspokojenie, zmniejszenie napięcia nerwowego i lęku.
- Na salę operacyjną zostanie Pan/Pani przewiezieni na wózku leżącym.
- Podczas znieczulenia ogólnego po dożylnym podaniu leków zasypia się przyjemnie i spokojnie.
- Podczas trwania operacji podawane będą leki przeciwbólowe, usypiające, a czasem również zwiotczające mięśnie. Często jest niezbędne zaintubowanie lub wprowadzenie maski krtaniowej.
- Wybrane zabiegi operacyjne mogą być przeprowadzone w znieczuleniu przewodowym zapewniającym bezbolesność okolicy operowanej, połączoną z przemijającym osłabieniem możliwości poruszania znieczulonymi kończynami. Jeżeli wyrażicie Państwo taką wolę dodatkowo możemy podać środek uspokajający dożylnie. Anestezjolog wyjaśni dokładnie sposób postępowania.
- Podczas znieczulenia lekarz anestezjolog będzie stale wnikliwie kontrolował oddech, pracę serca, EKG, ciśnienie tętnicze krwi. W przypadku koniecznym zastosuje natychmiast odpowiednie leki.
- W razie konieczności dla ratowania życia zostanie podany preparat krwio pochodny, jeżeli wyrażicie Państwo na to zgodę.

RYZIKO ZNIECZULENIA OGÓLNEGO	
Lekkie powikłania	Rzadziej występujące poważne powikłania
• Uszkodzenie zębów • Chrypka, ból gardła • Reakcja alergiczna na leki • Drobne uszkodzenia – t.j. uszkodzenie warg, zadrapanie, krwiak w miejscu wkłucia dożylnego	• Uszkodzenie krtani • Zachłyśnięcie • Powikłania sercowo-naczyniowe • Powikłania oddechowe • Uszkodzenia nerwów wywołane ułożeniem na stole operacyjnym
RYZIKO ZNIECZULENIA REGIONALNEGO	
Lekkie powikłania	Rzadziej występujące poważne powikłania
• Krwak w miejscu wkłucia • Przejściowe problemy z oddawaniem moczu po znieczuleniu podpajęczynówkowym lub zewnątrzoponowym	• Niepowodzenie – przejście na znieczulenie ogólne • Reakcja uczuleniowa na leki miejscowo znieczulające • Zaburzenia oddechowe spowodowane zbyt wysokim poziomem znieczulenia podpajęczynówkowego lub zewnątrzoponowego • Zaburzenia rytmu serca • Popunkcyjne bóle głowy po znieczuleniu podpajęczynówkowym • Uszkodzenia nerwów obwodowych, w najcięższej postaci aż do porażenia połowiczego

III. Bezpośrednio po zabiegu.

- Po operacji obudzi się Pan/Pani na sali operacyjnej lub w sali budzeń, w którym pielęgniarki wspólnie z lekarzem anestezjologiem opiekują się chorymi, aż do ich całkowitego wybudzenia. W tym okresie często występuje senność.
- Jeżeli wystąpią działania niepożądane, będące następstwem operacji, znieczulenia lub uśmierzania bólu (np. nudności, swędzenie, nadmierna senność) należy natychmiast poinformować personel medyczny.
- Ponieważ po większości operacji nie można jeść ani pić, konieczne jest podłączenie dożylnego wlewu kroplowego.
- Niekiedy po operacji konieczne jest umieszczenie cienkiej rurki w żołądku (sondy) dla usuwania gromadzącej się wydzieliny.
- Może być konieczne zastosowanie służących do podawania tlenu maski lub okularów tlenowych. Mogą być odrobinę niewygodne, ale w żadnym wypadku nie należy ich samemu usuwać.
- Bardzo ważne jest głębokie oddychanie. Wskazówek jak należy właściwie oddychać udzieli pielęgniarka anestezjologiczna.
- Po wybudzeniu powróci Pan/Pani na oddział macierzysty.
- Dla zapewnienia szczególnie intensywnego leczenia i opieki pooperacyjnej, czasem konieczne jest leczenie w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.