

Czy choruje/chorował Pani/Pan na następujące choroby? (jeżeli tak, proszę podać szczegóły)

Uwaga! Prawidłową odpowiedź zaznaczyć kółkiem np. ☒ Tak/Nie

Choroby serca	Tak/Nie
.....	
Bóle w klatce piersiowej, kołatania serca, omdlenia	Tak/Nie
.....	
Nadciśnienie tętnicze	Tak/Nie
.....	
Astma oskrzelowa, przewlekłe zapalenie oskrzeli	Tak/Nie
.....	
Inne choroby płuc	Tak/Nie
.....	
Duszność przy wysiłku lub w nocy	Tak/Nie
.....	
Cukrzyca	Tak/Nie
.....	
Choroby gruczołów hormonalnych (np. tarczycy, kory nadnerczy)	Tak/Nie
.....	
Choroby nerek	Tak/Nie
.....	
Kłopoty z oddawaniem moczu	Tak/Nie
.....	
Padaczka, drgawki, udar, niedowład	Tak/Nie
.....	
Anemia lub inne choroby krwi	Tak/Nie
.....	
Przebyte transfuzje krwi	Tak/Nie
.....	
Zaburzenia krzepnięcia krwi	Tak/Nie
.....	
Żylaki kończyn dolnych	Tak/Nie
.....	
Choroba wrzodowa żołądka lub dwunastnicy	Tak/Nie
.....	
Choroby wątroby (np. marskość, żółtaczką zakaźną)	Tak/Nie
.....	
Choroby mięśni lub ich osłabienie	Tak/Nie
.....	
Choroby kręgosłupa	Tak/Nie
.....	
Choroby oczu (jaskra, zaćma)	Tak/Nie

Inne poważne schorzenia	Tak/Nie
Uczulenia	Tak/Nie
Szczepienia przeciwko żółtaczce zakaźnej (WZW B)	Tak/Nie
Operacje	Tak/Nie
Przyjmowane leki, proszę wymienić	Tak/Nie
Czy pali Pani/Pan papierosy? (ile na dzień/lat)	Tak/Nie
Czy pije Pani/Pan alkohol? (jakie ilości na tydzień)	Tak/Nie
Czy ma pani/Pan ruchome zęby, mostki, protezy?	Tak/Nie
Czy ma Pani/Pan rozrusznik lub jakieś implanty?	Tak/Nie
Czy były u Pani/Pana lub członków rodziny jakieś problemy związane ze znieczuleniem?	Tak/Nie
Czy potrzebowała Pani/Pan pomocy przy wypełnianiu tego kwestionariusza?	Tak/Nie
Kobiety: Czy jest Pani w ciąży?	Tak/Nie
Czy stosuje Pani antykoncepcję hormonalną lub hormonalną terapię zastępczą?	Tak/Nie
Inne uwagi	Tak/Nie

Data	Podpis
..... <i>Wypełniony Kwestionariusz proszę <u>przedstawić</u></i> <u>anestezjologowi</u> w dniu wizyty przedoperacyjnej.	

W szczególnych przypadkach, przed operacją może być konieczne przeprowadzenie **dotatkowych inwazyjnych zabiegów**, o których poinformuje Panią/Pana anestezjolog.

Rodzaje znieczulenia

Znieczulenie ogólne (narkoza) – dożylnie lub wziewne – wyłącza świadomość i zdolność odczuwania bólu w całym organizmie. Pacjent znajduje się od początku do końca znieczulenia ogólnego w stanie podobnym do głębokiego snu. Wprowadzenie w taki stan osiąga się przez dożylnie podanie odpowiednich leków. W większości przypadków konieczne jest wprowadzenie rurki intubacyjnej do tchawicy. Tą drogą prowadzone jest oddychanie, a także podtrzymywane znieczulenie za pomocą mieszaniny tlenu/powietrza i wziewnych środków znieczulających. Potrzebne leki, płyny, a jeżeli istnieją wskazania również preparaty krwi, pacjent otrzymuje przez uprzednio założony do żyły wenflon.

Znieczulenie przewodowe (regionalne) – ten rodzaj znieczulenia wyłącza przewodzenie bodźców bólowych z rany operacyjnej do mózgu. Nie potrzeba wówczas podawać tak dużej ilości środków znieczulających działających na cały organizm, wystarczają jedynie niewielkie dawki leków nasennych i/lub uspokajających. Zaletami znieczulenia przewodowego są zachowanie świadomości i własny oddech przy całkowitej bezbolesności, tym samym mniejsze ryzyko powikłań w porównaniu ze znieczuleniem ogólnym – mała dawka pojedynczego leku miejscowo znieczulającego to mała toksyczność. W znieczuleniu ogólnym stosuje się kombinację wielu leków dożylnych i wziewnych. **Blokada zewnątrzoponowa** lub **podpajęczynówkowa** polegająca na punkcji w odpowiednim odcinku kręgosłupa, pozwala na wykonanie operacji kończyn dolnych, bioder lub niektórych zabiegów w obrębie brzucha. **Blokada nerwów obwodowych i splotów nerwowych** – polega na podaniu środka znieczulającego w okolicy splotów lub pni nerwowych unerwiających daną okolicę ciała, np. **blokada splotu barkowego** wyłącza czucie bólu w obrębie górnej kończyny. Efektem tego rodzaju znieczulenia jest także utrzymywanie się działania przeciwbólowego w okresie pooperacyjnym. **Znieczulenie odcinkowe dożylnie** – podanie dożylnie leku miejscowo znieczulającego poniżej opaski uciskowej po jej zaciśnięciu, wyłącza czucie bólu w tej okolicy.

Działania niepożądane i powikłania związane ze znieczuleniem

Zabiegom medycznym zawsze towarzyszy ryzyko. Stopień ryzyka zależy od wielu czynników, między innymi: **choroby podstawowej, chorób towarzyszących, stanu ogólnego i wieku chorego, rozległości i miejsca planowanej operacji, jej nagłości, rodzaju znieczulenia, a wreszcie od doświadczenia i wyszkolenia zespołu leczącego.** Mimo starań ograniczania ryzyka, zawsze mogą pojawić się działania niepożądane lub powikłania. Należy podkreślić, że w zdecydowanej większości przypadków powikłania są następstwem zaburzeń wywołanych przez chorobę podstawową lub schorzenia towarzyszące.

Działania (reakcje) niepożądane to niezamierzone i niespodziewane zdarzenia, które pojawiają się w trakcie leczenia. Nie stanowią one istotnego zagrożenia życia i zdrowia oraz w krótkim czasie ustępują najczęściej bez leczenia:

- ✓ Krwiaki podskórne, obrzęk oraz stan zapalny w miejscu wkłucia do żyły.
- ✓ Ból gardła i chrypka związane z wprowadzeniem rurki intubacyjnej do tchawicy.
- ✓ Pooperacyjne nudności i wymioty.
- ✓ Przejściowe obniżenie ciśnienia tętniczego.
- ✓ Zaczernienie skóry, wysypka i świąd, jako reakcja alergiczna na stosowane leki.
- ✓ Przemijające utrudnienie w samodzielnym oddawaniu moczu, co wymaga wprowadzenia cewnika do pęcherza moczowego.

Powikłania to bardzo rzadko występujące zdarzenia, które negatywnie wpływają na stan pacjenta i zazwyczaj wydłużają czas jego pobytu w szpitalu:

- ✓ Uszkodzenie zębów w trakcie wprowadzania rurki intubacyjnej do tchawicy, szczególnie w przypadku ruchomych zębów i paradontozy.
- ✓ Uszkodzenie strun głosowych lub tchawicy.
- ✓ Przedostanie się treści żołądkowej do płuc z następowym zapaleniem płuc.
- ✓ Ciężka reakcja uczuleniowa przyjmująca postać wstrząsu anafilaktycznego.
- ✓ Niewydolność oddechowa.
- ✓ Zaburzenia rytmu serca z zatrzymaniem krążenia włącznie w następstwie, którego może dojść do uszkodzenia mózgu, a nawet zgonu.
- ✓ Powikłania zatorowo-zakrzepowe.
- ✓ Udar mózgu.
- ✓ Hipertermia złośliwa – bardzo rzadko.
- ✓ Popunkcyjne bóle głowy po znieczuleniu przewodowym.
- ✓ Krwiak przestrzeni zewnątrzoponowej – bardzo rzadko.
- ✓ Zakażenia miejscowe i ogólne.
- ✓ Zaburzenia czucia, porażenia i niedowłady.
- ✓ Uszkodzenia nerwów i naczyń.
- ✓ Utrata przytomności, drgawki.
- ✓ Odma opłucnowa.

Znaczne nasilenie w/w zaburzeń może w skrajnych przypadkach prowadzić do konieczności leczenia w Oddziale Intensywnej Terapii.

Również zabiegi towarzyszące (założenie cewnika do żyły centralnej czy tętnicy) wykonywane do niektórych zabiegów, niosą za sobą ryzyko wystąpienia powikłań takich jak uszkodzenie nerwów i naczyń, zakażenie miejscowe i uogólnione, powikłania zakrzepowo-zatorowe, krwiaki, odma opłucnowa.

Ciężkie, zagrażające życiu powikłania podczas znieczulenia zdarzają się jednak **niezwykle rzadko**. Właściwe przygotowanie pacjentów, przestrzeganie standardów anestezjologicznych oraz współczesne metody znieczulenia **pozwalają zapobiec wystąpieniu powikłań i umożliwią bezpieczne przeprowadzenie Pani/Pana przez zabieg/badanie.**

Ból pooperacyjny

Występujące śródoperacyjnie uszkodzenie tkanek wywołuje ból. Nasilenie dolegliwości zależy od rodzaju i rozległości operacji. Dlatego przed, w czasie lub po zabiegu stosuje się odpowiednie **metody leczenia bólu**:

- ✓ Podanie leków przeciwbólowych dożylnie, podskórne lub domięśniowe we wlewie ciągłym lub przerywanym.
- ✓ Znieczulenie zewnątrzoponowe – wprowadzenie do pleców (przestrzeń zewnątrzoponowa) cienkiego cewnika, przez który podawane będą leki przeciwbólowe.
- ✓ Blokady nerwowe – podanie leków przeciwbólowych w okolicy nerwów lub splotów nerwowych w sposób ciągły lub przerywany.

Leczenie przeciwbólowe może powodować działania niepożądane: nudności, wymioty, nadmierną senność, zaparcia, świąd skóry, reakcje uczuleniowe. Należy poinformować personel medyczny jeżeli zauważy Pani/Pan u siebie jakiegokolwiek niepokojące objawy.

Ocena stanu ogólnego pacjenta (wypełnia anestezjolog)

Wywiad i badanie przedmiotowe: _____

Grupa krwi	_____	Rh	_____	Waga	_____	Wzrost	_____
Hb	_____	Glukoza	_____	ASA	_____	Mallampati	_____
Ht	_____	Kreatynina	_____				
Płytki	_____	Potas	_____	RTG płuc	_____		
		Sód	_____				
APTT (Ratio)	_____			EKG/ECHO	_____		
INR	_____	Inne	_____				

Uwagi / Konsultacje _____

W przypadkach uzasadnionych bezpieczeństwem pacjenta zabieg może zostać przesunięty na inny termin. Najczęstszymi przyczynami takiego postępowania są: obecność niewyrównanej choroby współistniejącej, ostra infekcja, spożyty niedawno posiłek, brak podstawowych badań oraz wysokie ryzyko okołooperacyjne wystąpienia powikłań.

Zgoda na znieczulenie

Niniejszym wyrażam zgodę na zaproponowany rodzaj znieczulenia do planowanego zabiegu operacyjnego, jak również na towarzyszące temu postępowanie medyczne (infuzje, transfuzje, leczenie krążeniowe, oddechowe) w czasie i po zabiegu. Zgadzam się na medycznie uzasadnione zmiany lub rozszerzenie postępowania anestezjologicznego, w tym zmianę rodzaju znieczulenia. Jednocześnie oświadczam, że nie ukryłem/łam żadnych informacji dotyczących mojego stanu zdrowia, przyjmowanych leków, wyników badań oraz przebiegu dotychczasowego leczenia. Jednocześnie jestem świadomy/ a wynikających z tego faktu konsekwencji zdrowotnych. Miałem/ am nieskrępowaną możliwość zadawania pytań dotyczących znieczulenia, związanego z nim ryzyka i możliwości wystąpienia powikłań oraz że uzyskałem/ am zrozumiałe dla mnie, wyczerpujące odpowiedzi. Zgodę wyrażam po podjęciu samodzielnej decyzji, na której podjęcie miałem/ am wystarczającą ilość czasu, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Wyrażam zgodę na proponowane znieczulenie:_____

data _____ podpis _____

Na podstawie wywiadu, badania przedmiotowego i przedstawionej dokumentacji medycznej oraz po wyrażeniu świadomej zgody Pacjentka/Pacjent została/-ł zakwalifikowana/-y do znieczulenia _____

Premedykacja w dniu: ____ / ____ / ____ _____

data _____ podpis anestezjologa _____