

## ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Nr księgi głównej .....

Pieczętka nagłówkowa

Nazwisko		Imię	Data urodzenia
Wzrost		Waga	Oddział
		cm	
Rodzaj zabiegu (wypełnia lekarz specjalności zabiegowej)			
i			

### Informacja dla pacjentów

Zabiegi operacyjne i inne czynności lekarskie związane ze znacznym bólem bądź nieprzyjemnymi doznaniem mogą być wykonywane w znieczuleniu ogólnym ( w „narkozie”) lub znieczuleniu przewodowym (regionalnym).

Znieczulenie wykonuje lekarz anestezjolog. Jest on odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie pacjenta do zabiegu, a także za przeprowadzenie znieczulenia. Przed znieczuleniem jest zobowiązany do przeprowadzenia rozmowy wyjaśniającej, zebrania wywiadu dotyczącego stanu ogólnego pacjenta, przebytych schorzeń. W czasie trwania znieczulenia dba o prawidłowe funkcjonowanie istotnych dla życia układów : krążenia i oddechowego.

#### Znieczulenie ogólne

Znieczulenie ogólne, zwane popularnie narkozą, polega na uśpieniu, wyłączeniu bólu i niepożądanych odruchów u znieczulonego pacjenta. Jeśli zabieg trwa krótko - kilka, kilkanaście minut do znieczulenia ogólnego zwykle wystarcza podanie leków dożylnie. Do długich zabiegów a także niekiedy do krótkich konieczne jest zastosowanie intubacji tchawicy. Oznacza to założenie do tchawicy specjalnej rurki w celu zabezpieczenia dróg oddechowych pacjenta, umożliwia oddychanie oraz podawanie gazów znieczulających i tlenu. Przed założeniem rurki intubacyjnej pacjent otrzymuje dożylnie leki powodujące sen i zwiotczenie mięśni w celu bezbolesnego wykonania powyższej czynności. W trakcie zabiegu pacjent jest wentylowany tlenem, podawane są leki usypiające i przeciwbólne tak, by stworzyć odpowiednie warunki do przeprowadzenia zabiegu operacyjnego.

#### Znieczulenie przewodowe (regionalne)

Znieczulenie przewodowe polega na wyłączeniu czucia bólu w poszczególnych regionach ciała poprzez podanie leku znieczulającego miejscowego w okolice nerwów przewodzących ból z obszarów ciała, w obrębie których wykonany jest zabieg. Znieczulenie



przewodowe jest w większości przypadków sposobem znieczulenia, które w mniejszym stopniu obciąża organizm. Możliwe jest wykonanie wielu rodzajów znieczulenia przewodowego. Najczęściej wykonuje się znieczulenie podpajęczynówkowe, zewnątrzoponowe, blokadę splotu ramiennego, blokady poszczególnych nerwów. Znieczulenie podpajęczynówkowe i znieczulenie zewnątrzoponowe wykonuje się do zabiegów na kończynach dolnych, w obrębie krocza i dolnych partii brzucha. Znieczulenia te polegają na podaniu leku miejscowego znieczulającego w okolice kręgosłupa.

Ból związany z nakłuciem towarzyszącym każdemu znieczuleniu przewodowym jest niewielki, gdyż igły używane do tego celu z reguły są bardzo cienkie, jeżeli do znieczulenia trzeba użyć grubszej igły to miejsce nakłucia jest dodatkowo znieczulane miejscowo.

### **Wybór sposobu znieczulenia**

Każdy ze sposobów znieczulenia ma swoje zalety i wady. Lekarz anestezjolog zaproponuje Panu/i takie znieczulenie, które będzie najmniej obciążające dla organizmu i najlepiej dostosowane do planowego zabiegu operacyjnego.

### **Ryzyko**

Powikłania związane ze znieczuleniem u pacjentów ze zdrowym układem krążenia i oddychania są niezmiernie rzadkie. Jednak każde postępowanie lekarskie wiąże się z określonym ryzykiem. Do możliwych, ale bardzo rzadkich powikłań znieczulenia ogólnego należy zachłyśnięcie treścią pokarmową z następstwem zachyłstowym zapaleniem płuc, (dlatego pacjent musi być na czczo), obrzęk krtani, upośledzenie oddychania w okresie bezpośrednio po znieczuleniu. W trakcie każdego rodzaju znieczulenia możliwe są zaburzenia funkcjonowania układu krążenia, dlatego też przed każdym znieczuleniem konieczne jest wkłucie do żyły cewnika, aby w każdej chwili można było podać potrzebne leki.

### **Ankieta**

Każdy z leków stosowanych w anestezjologii działa na wiele narządów, dlatego konieczne jest poznanie wszystkich Państwa chorób, stosowanego leczenia, aby wybrać odpowiedni rodzaj znieczulenia do wykonywanego zabiegu oraz najkorzystniejsze środki anestetyczne w dawkach indywidualnie dobranych dla każdego pacjenta.

Pana/i współpraca przyczyni się do optymalnego przebiegu znieczulenia. Dlatego też proszę dokładnie odpowiedzieć na poniższe pytania. Wszelkie pytania proszę kierować do lekarza anestezjologa i na koniec po wyjaśnieniu wątpliwości podpisać zgodę na znieczulenie.

Wszelkie informacje uzyskane od Państwa są poufne, dotyczą dokumentacji lekarskiej i objęte są tajemnicą zawodową.

**Proszę o udzielenie szczyrych i dokładnych odpowiedzi na następujące pytania:**

(proszę zaznaczyć  właściwą odpowiedź i podkreślić Państwa chorobę)

**Czy Pan/i choruje lub chorował/a na jedną z następujących chorób ?**

Choroby serca - przebyty zawał serca, choroba niedokrwienna serca, duszność wysiłkowa, bóle za mostkiem, zaburzenia rytmu serca, wady serca	TAK	Nie
Choroba układu krążenia - nadciśnienie tętnicze, niskie ciśnienie krwi, częste omdlenia, duszności	TAK	Nie



GRUPA NOWY SZPITAL

Choroby alergiczne - uczulenia na leki, pokarmy, pyłki roślin, plaster, jodynę innp (jakie?) .....	TAK	Nie
Choroby płuc i dróg oddechowych - zapalenie płuc, gruźlica, rozedma, pylica, astma oskrzelowa, przewlekłe zapalenie oskrzeli, przewlekły kaszel	TAK	Nie
Choroby naczyń - żylaki, złe ukrwienie kończyn, zapalenie żył	TAK	Nie
Choroby mięśni - (np. miastenia) lub czy takie choroby wstępują w rodzinie	TAK	Nie
Choroby układu nerwowego - padaczka, stwardnienie rozsiane, porażenia nerwów, drgawki, utraty przytomności, udar mózgu	TAK	Nie
Choroby żołądka - choroba wrzodowa, zapalenia błony śluzowej, zwężenie wpustu żołądka	TAK	Nie
Choroby wątroby - żółtaczką zakaźną, żółtaczką mechaniczną, marskość wątroby, zastój	TAK	Nie
Choroby przemiany materii - cukrzyca, dna moczowa, porfiria	TAK	Nie
Choroby tarczycy - nadczynność, niedoczynność	TAK	Nie
Choroby układu moczowego - zapalenie nerek, kamica nerkowa	TAK	Nie
—		
Choroby układu kostnego - zeszywnienie kręgosłupa, dyskopatie reumatyczne choroby stawów	TAK	Nie
Choroby krwi, zaburzenia krzepnięcia krwi - hemofilia, częste krwawienia z nosa, siniaki	TAK	Nie
Choroby oczu - jaskra, wysoka krótkowzroczność (> -5), nierówność źrenic, zaćma	TAK	Nie
Czy był/a Pan/i leczona z powodu depresji, nerwicy lub innych podobnych chorób	TAK	Nie
Czy choruje Pan/i na inna chorobę lub skarży się na dolegliwość, o którą nie pytaliśmy w ankiecie ? Jeśli tak, to na jaką ? .....	TAK	Nie
.....		
.....		
Czy ma Pan/i ruchome protezy zębowe lub szkła kontaktowe ?	TAK	Nie
Przewlekłe nałogi (np. palenie tytoniu, alkohol) Jak długo?	TAK	Nie
Czy w ostatnim czasie korzystał/a Pan/i z porady lub opieki lekarskiej ? Z jakiego powodu ?.....	TAK	Nie
.....		
.....		
Czy zażywa Pan/i na stałe jakieś lekarstwa lub przyjmował/a jakieś lekarstwa	TAK	Nie



w ostatnim czasie (np. na przeziębienie)? Jakież? ..... ..... ..... ..... .....			
Czy przebył/a Pan/i jakieś operacje? Jeśli tak, to jakie? ..... ..... ..... .....	TAK		Nie
Czy w związku z poprzednim zabiegiem lub znieczuleniem wydarzyło się coś szczególnego? Jeśli tak, to co? ..... ..... ..... .....	TAK		Nie
Czy w Pani/a najbliższej rodzinie (rodzice, rodzeństwo, dzieci) były jakieś problemy związane ze znieczuleniem? Jeśli tak to jakie? ..... ..... ..... .....	TAK		Nie
Czy miał/a Pan/i kiedyś przetaczaną krew? Z jakiego powodu? ..... ..... ..... .....	TAK		Nie
Czy jest Pani w ciąży?	TAK		Nie
Czy obecnie karmi Pani dziecko piersią	TAK		Nie



**Komentarz lekarza:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Informacja dla pacjentów, którzy pozostała w szpitalu krócej niż 24 godziny**

1. Nie wolno nic jeść ani pic przez 6 godzin przed znieczuleniem.
2. Przed zgłoszeniem się do szpitala zmyć lakier do paznokci i makijaż.
3. Należy zapewnić sobie opiekę dorosłej osoby przez przynajmniej 12 godzin po opuszczeniu szpitala.
4. Przez 24 godziny po znieczuleniu nie wolno prowadzić jakichkolwiek pojazdów, obsługiwać urządzeń mechanicznych, spożywać alkoholu. Należy unikać w tym czasie podejmowania ważnych decyzji.

**ZGODA NA WYKONANIE ZNIECZULENIA**

Prosimy podpisać w obecności lekarza anestezjologa

oświadczam, że przeczytałem/am cały tekst zawarty w niniejszym formularzu i rozumiem treść w nim zawartą. Lekarz anestezjolog przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą problem znieczulenia do zabiegu. W czasie tej rozmowy mogłem/am pytać o wszelkie interesujące mnie problemy dotyczące rodzaju znieczulenia, związanego z nim ryzyka oraz innych okoliczności przed i pooperacyjnych. Rozumiem, na czym polega znieczulenie, jakiemu będę poddany/a. nie mam więcej pytań.

Proszę o wykonanie u mnie znieczulenie ogólnego / podpajeczynówkowego / zewnątrzoponowego / blokady splotu ramiennego / odcinkowego znieczulenia dożylnego / \* (odpowiednie podkreślić)

Zgadzam się na towarzyszące zabiegowi postępowanie (infuzje płynów, transfuzje, niezbędne leki podawane w czasie i po zabiegu, pobieranie krwi do badań). Zgadzam się na uzasadnione medycznie zmiany lub rozszerzenie postępowania anestezjologicznego, w tym zmianę rodzaju i zakresu znieczulenia.

Data, podpis i pieczęć anestezjologa

Data, czytelny podpis pacjenta



GRUPA NOWY SZPITAL