

## Celková anestezie pro ambulantní operační či vyšetřovací výkon

### Pacient (Štítek):

---

Jméno a příjmení:

---

Rodné číslo:

Bydliště:

---

### Zákonný zástupce:

---

Jméno a příjmení:

Datum narození:

---

### Vážená paní, vážený pane, vážení rodiče,

v předkládaném formuláři si přečtete informace o celkové anestezii pro ambulantní operační či vyšetřovací výkon.

Pomohou Vám připravit se na rozhovor s lékařem, který Vás bude informovat o navrhovaném postupu, abyste se mohl(a) rozhodnout a dát souhlas k jeho provedení.

### Co je celková anestezie:

Smyslem anestezie je odstranění bolesti a nepříjemných vjemů během operačních a vyšetřovacích zákroků. Celková anestezie, též narkóza, je navození velmi hlubokého spánku podáním léků, tzv. celkových anestetik.

### Jaký je režim pacienta před ambulantním výkonem:

Vaše diagnostické vyšetření nebo operační výkon budou provedeny ambulantně. To znamená, že se dostavíte do našeho zdravotnického zařízení ráno, v den výkonu a týž den se vrátíte domů. Být ambulantním pacientem znamená, že jste schopen(schopna) i ochoten(ochotna) převzít zodpovědnost za své vlastní zdraví po výkonu.

Svým chováním můžete významně ovlivnit zdárný průběh anestezie. Aby nedošlo k žádným komplikacím během anestezie ani po výkonu, je nezbytné dodržet následující pokyny:

- vyžádat si vyšetření svého zdravotního stavu (tj. základní fyzikální vyšetření a základní laboratorní vyšetření – KO /krevní obraz/, moč, event. další vyšetření dle komplikujícího onemocnění – EKG, RTG plic, event. jiné) od Vašeho praktického lékaře, vyšetření nesmí být starší než 1 měsíc, děti musí mít vyšetření od terénního pediatra, vyšetření ne starší než 2 týdny
- před anestézií musíte být lační, aby nemohlo dojít při úvodu do anestezie k vdechnutí žaludečního obsahu do plic. Lačnění znamená: ukončit příjem tuhé stravy, mléka 6 hodin před výkonem, příjem tekutin – hořkého čaje, vody (cca 2 dcl) ukončit 2 hodiny před výkonem. Nepít alkoholické nápoje nejméně 24 hodin před výkonem. U kojenců nutno dodržet 4 hodiny od posledního kojení.
- pokud užíváte nějaké léky, jejich užívání konzultujte s lékařem nejlépe už při objednání k výkonu, nebo s praktickým lékařem či anesteziologem. Pokud si nejste jisti, přineste je s sebou a přesně informujte anesteziologa. Po užití léků je lze zapít jen jedním nebo dvěma doušky vody (nesmí to být sladký čaj, nápoj s bublinkami, džus ani alkohol).

- v den výkonu se vykoupejte, odstraňte svůj běžný make-up, odlakujte nehty
- nenoste do zdravotnického zařízení jakékoliv šperky či jiné snímatelné ozdoby
- před výkonem odložte zubní protézy, brýle, kontaktní čočky, naslouchadla

Jakmile se po výkonu dostatečně zotavíte, budete propuštěn(a) domů, není dovoleno, abyste šel(šla) nebo jel(a) domů sám – zajistěte si doprovod a odvoz domů předem. Jste povinen (povinna) si zajistit i dohled spolehlivé osoby na noc po výkonu a na další den.

Před výkonem můžete dostat dle rozhodnutí anesteziologa tzv. premedikaci, nejčastěji tabletu nebo injekci. Smyslem premedikace je potlačení a odstranění napětí, úzkosti a strachu před operací. Po podání premedikace již nevstávejte z lůžka, podané léky mohou zhoršit Vaši orientaci a pohybovou koordinaci.

## Jaká jsou rizika?

Míra rizika lékařského výkonu je ovlivněna mimo jiné Vaším celkovým zdravím a předchozími onemocněními. Vyplňte, prosím, pozorně následující dotazník:

Jaká je Vaše aktuální hmotnost a výška?	_____ kg _____ cm
Máte nějaký druh alergie (nesnášenlivost, přecitlivělost) na léčiva, potraviny či jiné látky?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Nosíte snímatelnou zubní protézu?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Máte volné zuby/zubní onemocnění?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Byl(a) jste v poslední době v lékařské péči?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Proč?
Byla u Vás již v minulosti provedena anestezie?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Vyskytly se u Vás během předchozí anestezie komplikace či u Vašich příbuzných?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Jaké?
Jsou u Vás známá nějaká metabolická onemocnění? (např. cukrovka, štítná žláza)?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Jsou u Vás známa onemocnění srdce a krevního oběhu (vysoký tlak, infarkt, arytmie, angina pectoris, poruchy prokrvení končetin, mrtvice, trombóza)?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Jsou u Vás známa onemocnění plic (astma, chronická bronchitis, spánková apnoe, tuberkulóza)?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Jsou u Vás známa onemocnění jater, ledvin (žloutenka, cirhóza, ledvinné kameny)?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Trpíte na některé infekční choroby (např. chřipka, angína, hepatitis, AIDS)?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Byl(a) jste v poslední době očkovan(a)?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Objevily se u Vás někdy záchvaty křečí?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Měl(a) jste někdy trombózu, embolii?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>
Užíváte pravidelně léky?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Jaké?
U žen – Můžete být těhotná?	Ano <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/>

Co považujete za důležité sdělit lékaři o svém zdravotním stavu, případně rizicích, ještě před výkonem (onemocnění trávicího traktu, nervů atd.)

.....

## **Jaký je postup při provádění výkonu:**

**Celková anestezie:** Stav hlubokého spánku začíná většinou podáním rychle působící látky na spaní do žíly nebo vdechováním uspávacích plynů. Po usnutí následují další léky. Tím je vyraženo vědomí a potlačeno vnímání bolesti. Je zapotřebí s pacientem dýchat – k tomu lze použít masku, laryngeální masku, tracheální rourku a jiné pomůcky. Tak může být do plic vpraven kyslík a event. další uspávací látky. Během anestezie sleduje lékař všechny životně důležité funkce jako např. puls, krevní tlak, dýchání a mnoho dalších. Po ukončení zákroku je přívod narkotik přerušen a Vy se probudíte z hlubokého spánku. Dokud nejste zcela probuzen(a) a všechny životní funkce plně stabilizovány, jste sledován(a) personálem.

## **Komplikace:**

Žádný lékařský výkon není zcela bez rizik! Základní a přidružená onemocnění, věk, životní návyky a další faktory ovlivňují vlastní riziko operace. Vážné komplikace u plánovaných výkonů se vyskytují zřídka, u akutních operací a těžce nemocných pacientů se mohou vyskytovat častěji. Díky moderní monitoraci může lékař včas event. komplikace rozpoznat a patřičně ošetřit.

## **Obecné komplikace:**

- příležitostné modřiny v místech injekcí, katétru, porucha cití při poranění kožního nervu. Ty jsou většinou neškodné a odezní po čase samy.
- infekce – abscesy, nekrózy v místě vpichu jsou většinou dobře zvládnutelné. Zcela výjimečně mohou bakterie vstoupit do krevního řečiště a vést k celkové infekci s otravou krve (sepsé) nebo k zánětu endokardu. Tyto komplikace vyžadují péči na intenzivním oddělení. V případě nutnosti krevní transfuze existuje minimální riziko nákazy infekce jako např. žloutenka, AIDS a riziko alergické reakce.
- zcela zřídka poškození nervu s poruchou cití či hybnosti způsobené tlakem nebo tahem při polohování na operačním stole. Většinou samy odezní.
- nevolnost a zvracení způsobené použitím některých léků a eventuální aspirace žaludečního obsahu do plic se zánětem a možným těžkým poškozením plicní tkáně. Většinou při nedodržení lačnosti.
- zřídka alergické reakce na použité léky, které se projeví např. svěděním, vyrážkou a většinou samy odezní, případně těžké alergické reakce s otokem sliznice hrtanu, kolapsem krevního oběhu a poruchou dýchání. Ty vyžadují intenzivní léčbu a mohou vést k trvalému poškození některých orgánů.
- výjimečně tvorba krevních sraženin (trombů) nebo cévní uzávěr při jejich zavlečení (např. plicní embolie, mrtvice). Při její léčbě se ovlivňuje krevní srážlivost a může dojít ke krvácení nebo tvorbě hematomu.

## **Jaké jsou možné problémy a komplikace při celkové anestezii:**

Bolesti v krku, polykací potíže, chrapot a poruchy hlasivek na základě podráždění či poranění hrtanu nebo průdušnice zavedením tracheální rourky, které jsou většinou přechodné a nevyžadují ošetření. Může dojít k nevolnosti a zvracení.

Poškození zubu či pevné protézy až ztráta zubu, zejména při paradentóze. Může následovat nutné zubní ošetření.

Nedostatečně léčená bolest, nutno ji hlásit ošetřujícímu personálu, pacient po operaci nemá trpět žádnými bolestmi. Zcela výjimečně může dojít působením narkotik k selhání srdeční činnosti, zástavě dechu či náhlému extrémnímu vzestupu tělesné teploty (maligní hypertermii). Může vést k trvalým poruchám organismu a vyžadovat léčbu na jednotce intenzivní péče.

## **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Po výkonu budete zde nebo na pooperačním pokoji dále sledován(a) a léčen(a) ošetřujícím personálem. Zde, prosím, informujte ihned ošetřující personál, pokud nastanou jakékoliv potíže, např. dýchací problémy, poruchy citu v končetinách, bolesti, zvracení apod.

Po celkové anestezii je zcela normální, že se budete cítit unavená(ý) a ospalá(ý). Umožňují-li to vyšetřovací či operační výkon, můžete po propuštění začít opatrně pít a jíst – informujte se u lékaře.

Kouřit a pít alkohol je zakázáno. Léky užívejte jen na lékařské doporučení.

## **Podpisem pod tímto poučením se zavazujete, že nebudete 24 hodin po výkonu:**

- řídit jakékoliv dopravní vozidlo
- obsluhovat elektrické přístroje, pracovat s ostrými předměty (pila, sekačka, nože)
- pracovat ve výškách
- podepisovat právní dokumenty ani činit významná rozhodnutí
- používat alkohol (tolerance k alkoholu je snížena až týden po anestezii)

**Pokud se po propuštění u vás vyskytnout drobné zdravotní obtíže, volejte lékaře z oddělení, na kterém proběhlo Vaše vyšetření či výkon, při závažných obtížích (poruchy vědomí, dechu, krvácení apod.) volejte záchrannou službu tel. 155.**

**Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky, možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Byly mi vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl(a) jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá, a obdržel(a) jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl(a). Lékařem jsem byl(a) poučen(a) o možnosti svůj souhlas s navrženým postupem odvolat.**

**S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.**

**Datum:**

\_\_\_\_\_  
Podpis pacienta nebo zákonného zástupce

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis ošetřujícího lékaře, který vysvětluje pohovor provedl

**Pacient(ka) není schopen(a) podpisu. Svůj souhlas vyjádřil(a):**

popište způsob:

\_\_\_\_\_  
Jméno, příjmení a podpis svědka

\_\_\_\_\_  
Razítko oddělení, jméno, příjmení a podpis lékaře