

 WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU Centrum Urazowe	DRUK D-163	WYD. IV
	INFORMACJA O ZNIECZULENIU WRAZ Z ANKIETĄ ANESTEZJOLOGICZNĄ	OBYWIAZUJE OD: 5.06.2025 R.

Imię i nazwisko Pacjenta.....

PESEL.....

Data wydania informacji pacjentowi:	Pieczętka oddziału
-------------------------------------	--------------------

INFORMACJA O ZNIECZULENIU

Przed wypełnieniem ankiety anestezjologicznej prosimy o zapoznanie się z informacjami na temat znieczulenia oraz o uśmierzaniu bólu pooperacyjnego. Proszę uważnie przeczytać ankietę i odpowiedzieć na zawarte w niej pytania!

Lekarz anestezjolog przeprowadza znieczulenie pacjenta do operacji i bolesnych zabiegów diagnostyczno – terapeutycznych. Stosując odpowiednie leki uzyskuje on czasowe i odwracalne ograniczenie czynności ośrodkowego układu nerwowego (czyli znieczulenie ogólne, zwane niegdyś narkozą). Podczas trwania operacji anestezjolog odpowiedzialny jest za wyeliminowanie bólu oraz kontrolę ważnych funkcji życiowych, takich jak oddychanie i krążenie krwi. W zależności od rodzaju operacji, w porozumieniu z chirurgiem, anestezjolog decyduje o adekwatnym rodzaju znieczulenia. Współdziałanie z lekarzem przeprowadzającym znieczulenie służy Państwa bezpieczeństwu. Dla każdego pacjenta wybierane jest takie znieczulenie, które najmniej obciąża organizm i jednocześnie pozwala na precyzyjne i bezbolesne dla Pacjenta przeprowadzenie danej operacji. Powikłania zagrażające życiu w czasie znieczulenia i trwania zabiegu operacyjnego występują rzadko. Zapobiegamy im poprzez następujące działania:

- dokładną oceną stanu zdrowia pacjenta
- analizę wyników badań dodatkowych
- analizę przebiegu poprzednich operacji i znieczuleń
- analizę chorób występujących w najbliższej rodzinie
- ścisłą współpracę anestezjologa z chirurgiem
- stosowanie nowoczesnych metod oraz technik znieczulenia i środków anestetycznych o wysokim profilu bezpieczeństwa
- wybór optymalnego rodzaju znieczulenia
- zapewnienie odpowiedniego nadzoru w okresie pooperacyjnym
- stosowanie nowoczesnego sprzętu anestezjologicznego podczas zabiegu – umożliwia on pełne monitorowanie funkcji życiowych pacjenta

Uśmierzanie bólu jest uniwersalnym prawem każdego Pacjenta! Ból często jest konsekwencją operacji, ale istnieją skuteczne metody jego uśmierzenia. Istnieją różne rodzaje leków przeciwbólowych, które mogą być podawane różnymi drogami:

- dożylną - przez wprowadzoną do żyły kaniulę
- okołonerkową – tzw. znieczulenie regionalne
- podskórną - przez wprowadzoną pod skórę kaniulę
- doustną
- podjęzykową - tą drogą można podawać tylko niewielkie dawki leków;
- domięśniową
- przez cewnik umieszczony w przestrzeni zewnątrzoponowej
- bezpośrednio w okolice rany pooperacyjnej

Najczęściej stosowane jest łączenie leków przeciwbólowych w celu uzyskania lepszej kontroli odczuwanego bólu. Należyne dawki leków przeciwbólowych są ustalane z uwzględnieniem współistniejących schorzeń i masy ciała. Dawki leków mogą być modyfikowane w celu prawidłowego uśmierzenia bólu pooperacyjnego.

 WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU Centrum Urazowe	DRUK D-163	WYD. IV
	INFORMACJA O ZNIECZULENIU WRAZ Z ANKIETĄ ANESTEZJOLOGICZNĄ	OBOWIĄZUJE OD: 5.06.2025 R.

Imię i nazwisko Pacjenta.....

PESEL.....

Pierwsze podanie leku przeciwbólowego ma miejsce najczęściej jeszcze na Oddziale przed wyjazdem na Blok Operacyjny. Dla osiągnięcia najlepszej możliwej kontroli bólu, ważne jest określenie natężenia bólu. Bardzo ważne jest informowanie personelu medycznego, kiedy odczuwany ból jest źle uśmierzony, nawet jeżeli nastąpi to w nocy. W tutejszym ośrodku często stosujemy tzw. *analgezję multimodalną* – łączenie różnych metod przeciwdziałania bólowi (np. farmakoterapia dożylna oraz znieczulenie regionalne). Postępowanie takie daje najlepsze efekty.

OPIS PRZEBIEGU PROPONOWANYCH ZNIECZULEŃ

- 1. Znieczulenie ogólne – „narkoza”** to głęboki sen zapewniający całkowite zniesienie jakichkolwiek wrażeń. Aby zapewnić wydolny oddech podczas znieczulenia ogólnego, drogi oddechowe udrażniane są za pomocą rurki intubacyjnej lub maski krtaniowej, a oddech zastępczy prowadzony jest przy użyciu respiratora będącego integralną częścią aparatu do znieczulenia. Podczas całego znieczulenia w sposób ciągły monitorowane są parametry życiowe. Zapewnia to całkowite bezpieczeństwo znieczulanego chorego.

Znieczulenie ogólne w pewnych sytuacjach może spowodować poniższe powikłania:

- uszkodzenie zębów
- chrypka, ból gardła, nudności, wymioty
- reakcja alergiczna (łącznie ze wstrząsem anafilaktycznym) na leki lub inne nieprzewidywalne reakcje organizmu na środki znieczulenia ogólnego
- drobne uszkodzenia tkanek – np.: uszkodzenie warg, zadrapania, krwiak w miejscu wkłucia dożylnego
- uszkodzenie dróg oddechowych w wyniku laryngoskopii i intubacji
- zachłyśnięcie (aspiracja treści pokarmowej do płuc)
- powikłania sercowo–naczyniowe (obniżenie ciśnienia tętniczego, zawał serca, nagłe zatrzymanie krążenia)
- powikłania oddechowe (niedotlenienie)
- uszkodzenie wątroby, nerek w wyniku działania środków anestezjologicznych lub powikłań krążeniowych
- uszkodzenia nerwów wywołane ułożeniem na stole operacyjnym

O szczegółach wyżej wymienionych powikłań informacji udzieli anestezjolog w bezpośredniej rozmowie podczas wizyty i badania przed znieczuleniem.

- 2. Znieczulenie przewodowe (regionalne)** - powoduje zniesienie odczuwania bólu, ciepła i zimna w określonym obszarze ciała. Uzyskanie tego efektu jest możliwe, gdy lek miejscowo znieczulający podany jest w okolicę nerwów zaopatrujących dany obszar. Najczęściej towarzyszy temu zniesienie napięcia mięśniowego i możliwości ruchu. Ten rodzaj znieczulenia stosowany jest także przy znoszeniu bólu przy porodzie i cięciu cesarskim, a także wspomaga uśmierzanie bólu po ciężkich operacjach, np. klatki piersiowej czy brzucha. Znieczulenie regionalne pozwala na zachowanie przytomności i świadomości pacjenta podczas operacji. Jest bezpieczne dla większości Pacjentów.

Znieczulenie przewodowe możemy podzielić na:

- a) znieczulenie przewodowe ośrodkowe (centralne):
 - rdzeniowe (podpajęczynówkowe)

 WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU Centrum Urazowe	DRUK D-163	WYD. IV
	INFORMACJA O ZNIECZULENIU WRAZ Z ANKIETĄ ANESTEZJOLOGICZNĄ	OBOWIĄZUJE OD: 5.06.2025 R.

Imię i nazwisko Pacjenta.....

PESEL.....

- nadoponowe (zewnątrzooponowe, epiduralne)

b) znieczulenie przewodowe nerwów obwodowych i/lub splotów nerwowych

Przeciwwskazaniem do wszystkich znieczuleń przewodowych jest: brak zgody pacjenta, uczulenie na leki znieczulenia miejscowego (lidokaina, bupiwakaina oraz ropiwakaina) i inne stosowane do znieczuleń przewodowych (morfina, fentanyl, klonidyna, adrenalina), zmiany ropne na skórze w okolicy blokady, wstrząs, zaburzenia krzepnięcia krwi (szczególnie w przypadku blokad centralnych).

W trakcie wszystkich znieczuleń przewodowych mogą wystąpić, choć zdarza się to bardzo rzadko, reakcje alergiczne (ich objawy to świąd, duszność, ew. spadek ciśnienia tętniczego) i/lub toksyczne, dotyczące zarówno ośrodkowego układu nerwowego jak i układu krążenia.

3. **Znieczulenie rdzeniowe (podpajęczynówkowe)** jest rodzajem blokady centralnej, w którym lek znieczulenia miejscowego podawany jest bezpiecznie poniżej rdzenia kręgowego - do tzw. worka oponowego, bezpośrednio do płynu mózgowo-rdzeniowego. Znieczulenie wykonywane jest bardzo cienkimi igłami o specjalnie skonstruowanym zakończeniu. Lek mieszając się z płynem mózgowo-rdzeniowym powoduje zablokowanie odczuwania bólu oraz przemijającą blokadę ruchową. Wykonuje się je najczęściej w części lędźwiowej kręgosłupa. Czas trwania blokady wynosi przeciętnie od 1,5 do 4 godzin.

Możliwe powikłania znieczulenia podpajęczynówkowego:

- zespół popunkcyjny - jego istotą jest pojawienie się silnego bólu głowy, nawet do kilku dni po znieczuleniu. Objawy pojawiają się w pozycji stojącej lub siedzącej. Ustępują, gdy pacjent się położy. Ból ustępuje po lekach p/bólowych. Może trwać kilka dni.
- spadek ciśnienia krwi
- zwolnienie akcji serca
- nudności i wymioty
- spadek temperatury ciała
- zatrzymanie moczu
- powikłania neurologiczne bardzo rzadkie (od 1:100.000 do 1:200.000 znieczuleń): krwiał podpajęczynówkowy, zapalenie opony pajęczej, ropień przestrzeni podpajęczynówkowej, zespół ogona końskiego objawiający się: zaburzeniami oddawania moczu, zaburzeniami czucia w okolicy krocza, aseptyczne zapalenie opon mózgowo rdzeniowych, porażenie korzeni nerwów rdzeniowych czy zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych

4. **Znieczulenie zewnątrzooponowe (nadoponowe)** - w tym znieczuleniu lek wstrzykuje się w tzw. przestrzeń zewnątrzooponową. Najczęściej wykonywane jest ono w odcinku lędźwiowym, ale może być także przeprowadzone w części piersiowej lub szyjnej kręgosłupa. Po podaniu leku do przestrzeni zewnątrzooponowej, pacjent w rejonie działania blokady, odczuwa ciepło, następnie mrowienie, zanik czucia dotyku i temperatury, na końcu zanik czucia bólu. Po 20-30 minutach występuje także blokada ruchowa. Kiedy blokada ustępuje powyższe objawy wycofują się w odwrotnej kolejności. Przy prawidłowym wykonaniu znieczulenia zewnątrzooponowego powikłania występują niezmiernie rzadko. O wszystkich zaletach, szczegółach czy ewentualnych możliwych powikłaniach każdy pacjent jest informowany w trakcie indywidualnej rozmowy, będącej jednym z elementów przygotowania do operacji.

Możliwe występujące powikłania po znieczuleniu zewnątrzooponowym to:

- przypadkowe nakłucie opony twardej

 WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU Centrum Urazowe	DRUK D-163	WYD. IV
	INFORMACJA O ZNIECZULENIU WRAZ Z ANKIETĄ ANESTEZJOLOGICZNĄ	OBOWIĄZUJE OD: 5.06.2025 R.

Imię i nazwisko Pacjenta.....

PESEL.....

- całkowite znieczulenie podpajęczynówkowe
- rozległe znieczulenie zewnątrzoponowe
- nakłucie żyły w przestrzeni zewnątrzoponowej
- spadek ciśnienia krwi
- bóle głowy
- bardzo rzadkie powikłania neurologiczne: krwiak lub ropniak przestrzeni zewnątrzoponowej, uraz korzeni nerwowych, zespół tętnicy rdzeniowej przedniej, zapalenie podpajęczynówkowe, zapalenia rdzenia, zespół ogona końskiego

5. **Znieczulenie nerwów obwodowych lub splotów nerwowych oraz blokady przedziałowe** - polega na wstrzyknięciu środka znieczulającego w okolicę pnia nerwu lub splotu nerwowego. Uzyskuje się w ten sposób znieczulenie całego obszaru poddanego operacji, a unerwionego przez ten nerw (np. znieczulenie do operacji kończyny).

Możliwe powikłania, poza wymienionymi wcześniej:

- ból w okolicy nerwu,
- krwiak

Pomimo wymienionych powikłań, które w pewnych przypadkach mogą być związane ze znieczuleniami przewodowymi, są one uznawane za bezpieczne. O wszystkich wątpliwościach związanych z tymi znieczuleniami można pytać anestezjologa podczas bezpośredniej rozmowy.

6. **Analgesedacja** to jedna z form znieczulenia, polegająca na jednoczesnym zastosowaniu leków o działaniu uspokajającym i nasennym (*sedacja*) oraz leków o działaniu przeciwbólowym (*analgezyja*). Stosowana jest ona przy bolesnych zabiegach diagnostycznych oraz w intensywnej terapii. Przeciwwskazaniem jest brak zgody pacjenta, uczulenia na stosowane leki oraz brak adekwatnego nadzoru i monitorowania.

Możliwe powikłania, poza wymienionymi wcześniej:

- reakcja alergiczna na leki,
- bezdech,
- spadek ciśnienia tętniczego,
- krwiak w miejscu wkłucia dożylnego,

7. **Sedacja** to po prostu uspokojenie Pacjenta. W tym celu podawane są drogą doustną, domięśniową lub dożylną odpowiednie środki farmakologiczne (środek uspokajający lub nasenny w mniejszej dawce). Pacjent ma zachowaną świadomość, odczuwa senność i równocześnie przestaje czuć napięcie i niepokój. Wskazaniem do sedacji jest konieczność zniesienia lęku przed operacją / zabiegiem / zabiegiem diagnostyczno-leczniczym. Przeciwwskazaniem jest brak zgody pacjenta, uczulenia na stosowane leki i brak odpowiedniego monitorowania w czasie sedacji.

Możliwe powikłania,poza wymienionymi wcześniej:

- reakcja alergiczna na leki,
- bezdech,
- spadek ciśnienia tętniczego,
- krwiak w miejscu wkłucia dożylnego,

Imię i nazwisko Pacjenta.....

PESEL.....

ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Prosimy o udzielenie odpowiedzi na znajdujące się na następującej stronie pytania, poprzez postawienie znaku "X" w odpowiedniej kratce. Pana/i współpraca przyczyni się do wyboru najbardziej korzystnego postępowania anestezjologicznego.

Pytania:	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy leczył(a) się Pan(i) kiedykolwiek w szpitalu?			
Czy pobierał(a) Pan(i) kiedykolwiek długotrwale leki z jakiegoś powodu?			
Czy Pan(i) sam(a) lub ktoś z rodziny miał kłopoty podczas znieczulenia?			
Czy jest Pan(i) przeziębiony(a), ma Pan(i) kaszel albo boli Pana(nią) gardło?			
Czy brak Panu(i) powietrza po wejściu na pierwsze piętro?			
Czy śpi Pan(i) dobrze dopiero po podłożeniu sobie więcej niż dwóch poduszek?			
Czy miewa Pan(i) obrzęki kostek?			
Czy miewa Pan(i) bóle w klatce piersiowej?			
Czy miewa Pan(i) kołatanie serca?			
Czy musi Pan(i) wstawać często w nocy w celu oddania moczu?			
Czy budzi się Pan(i) w nocy z uczuciem duszności?			
Czy przebył(a) Pan(i) płonicę, błonicę lub chorobę reumatyczną?			
Czy choruje Pan(i) na nadciśnienie?			
Czy przebył(a) Pan(i) zawał serca?			
Czy choruje Pan(i) na płuca lub oskrzela?			
Czy choruje Pan(i) na cukrzycę?			
Czy choruje Pan(i) lub chorował(a) na jakąś chorobę neurologiczną?			
Czy kiedykolwiek przebył(a) Pan(i) żółtaczkę?			
Czy choruje lub chorował(a) Pan(i) na wątrobę?			
Czy choruje lub chorował(a) Pan(i) na nerki?			
Czy przyjmuje Pan(i) jakiegokolwiek leki?			
Czy pobiera Pan(i) leki przeciwko nadciśnieniu, cukrzycy lub padaczce?			
Czy cierpi Pan na alergię (uczulenie) jakiegokolwiek rodzaju?			
Czy pali Pan(i) papierosy, fajkę lub cygara?			
Czy pije Pan(i) alkohol?			
Czy wskutek zapalenia stawów albo innych przyczyn cierpi Pan(i) na utrudnione ruchy głowy albo ograniczenie otwierania ust?			
Czy dokucza Panu(i) zgaga lub cofanie się treści pokarmowej do ust?			

Imię i nazwisko Pacjenta.....

PESEL.....

Pytania:	TAK	NIE	NIE WIEM
Czy jest Pani w ciąży?			
Czy nosi Pan(i) protezy zębowe?			
Czy miał(a) Pan(i) kiedykolwiek transfuzję krwi?			
Czy po drobnych skaleczeniach lub niewielkich zabiegach (np. usunięcie zęba) występują u Pana(i) nadmierne lub długotrwałe krwawienia?			

Zalecenia anestezjologiczne:

- Należy bezwzględnie przestrzegać zaleceń personelu medycznego w całym okresie okołoperacyjnym.
- Podczas pobytu w szpitalu nie wolno samodzielnie zażywać żadnych leków ani suplementów diety.
- O ile lekarz nie zaleci inaczej:

JEDZENIE:

Nie wolno jeść przez **6 godzin** przed zabiegiem.

PICIE:

Nie wolno pić **2 godziny** przed zabiegiem
(wcześniej można pić klarowne płyny – soki, wodę niegazowaną).

- Proszę zostawić w domu/na oddziale kolczyki, pierścionki, łańcuszki, zegarek itp.
- Proszę wyjąć protezy zębowe, aparaty ortodontyczne i zdjąć szkła kontaktowe na czas zabiegu.
- Zalecane jest aby na **cztery tygodnie** przed znieczuleniem powstrzymali się Państwo od picia alkoholu i palenia tytoniu
- Zalecany jest umiarkowany wysiłek fizyczny dostosowany do Państwa możliwości. Zaleca się przed planowym zabiegiem codziennie przez minimum 30 min wykonywać ćwiczenia fizyczne o umiarkowanym natężeniu, takie jak na przykład szybki spacer.
- **Rano przed operacją** należy wykonać toaletę całego ciała i dokładną toaletę jamy ustnej.
- W czasie **24 godzin po znieczuleniu** nie wolno prowadzić pojazdów, obsługiwać urządzeń mechanicznych, spożywać alkoholu, palić papierosów oraz wskazane jest powstrzymanie się od podejmowania życiowo ważnych decyzji.

 WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU Centrum Urazowe	DRUK D-163	WYD. IV
	INFORMACJA O ZNIECZULENIU WRAZ Z ANKIETĄ ANESTEZJOLOGICZNĄ	OBOWIĄZUJE OD: 5.06.2025 R.

Imię i nazwisko Pacjenta..... PESEL.....

KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA

Informacje o osobach uprawnionych do wyrażenia zgody:

Imię i nazwisko Pacjenta:

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego:

(odpowiednio: rodzica dziecka, opiekuna prawnego, kuratora)

PESEL/Data urodzenia Pacjenta:

Planowana procedura medyczna lub zabieg:

.....

Tryb wykonania zabiegu: ☐ planowy ☐ przyspieszony ☐ pilny ☐ natychmiastowy

Proponowany rodzaj znieczulenia i konieczne procedury anestezjologiczne:

.....

Skala ASA: 1 2 3 4 5 E

Opis możliwych następstw w przypadku rezygnacji z proponowanego znieczulenia

.....

.....

Kwalifikuję* / kwalifikuję warunkowo* pacjenta/kę do w/w znieczulenia.

Kwalifikacja warunkowa po wykonaniu poniższych zaleceń:

.....

.....

.....

..... data

podpis i pieczęć

lekarza anestezjologa

 WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU Centrum Urazowe	DRUK D-163	WYD. IV
	INFORMACJA O ZNIECZULENIU WRAZ Z ANKIETĄ ANESTEZJOLOGICZNĄ	OBOWIĄZUJE OD: 5.06.2025 R.

Imię i nazwisko Pacjenta.....

PESEL.....

Oświadczenia Pacjenta:

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zaleceniami anestezjologicznymi:

.....

data

.....

czytelny podpis Pacjenta /przedstawiciela ustawowego

Oświadczam, że rozumiem cel planowanego znieczulenia i koniecznych procedur anestezjologicznych.

Jestem świadomy/a, że ostateczny efekt znieczulenia zależy od wielu czynników, m. in. od stanu mojego zdrowia, wieku, indywidualnej reakcji całego organizmu na podane leki.

Jestem świadomy/a, że w trakcie znieczulenia mogą wystąpić nieprzewidziane okoliczności, których nieuwzględnienie mogłoby grozić niebezpieczeństwem utraty życia, ciężkim uszkodzeniem ciała lub ciężkim rozstrojem zdrowia. Przyjmuję do wiadomości, że w w/w okolicznościach, w przypadku, gdy brak jest możliwości niezwłocznego uzyskania mojej zgody, lekarz ma prawo, bez uzyskania tej zgody, zmienić zakres znieczulenia w sposób umożliwiający uwzględnienie tych okoliczności. W takim przypadku lekarz ma obowiązek, o ile jest to możliwe, zasięgnąć opinii drugiego lekarza, w miarę możliwości tej samej specjalności.

Oświadczam, że zapoznałam/am się z zaleceniami przed- i pooperacyjnymi. Niniejszym zobowiązuję się do przestrzegania wszelkich zaleceń lekarskich, w tym do zaleceń pooperacyjnych, które zostaną mi przedstawione, jak również do zgłaszania się na wskazane wizyty kontrolne w wyznaczonych terminach.

Oświadczam, że miałam/am niczym nieograniczoną możliwość zadawania lekarzowi pytań dotyczących planowanego znieczulenia i zabiegu, możliwych komplikacji, ryzyka powikłań, zaleceń pooperacyjnych, zaś odpowiedzi były dla mnie zrozumiałe i udzielone w sposób wyczerpujący.

Najważniejsze pytania zadane przez pacjenta:

.....
.....
.....

Oświadczam, że treść niniejszej informacji została mi przedstawiona przed wyrażeniem zgody na znieczulenie, a czas był w zupełności wystarczający, abym mógł/mogła w sposób w pełni dla mnie zrozumiały zapoznać się z jej treścią.

.....

data

.....

czytelny podpis Pacjenta / przedstawiciela ustawowego