

## ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

( DLA PACJENTÓW PRZYGOTOWYWANYCH DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH , DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZYCH

Prosimy o wypełnienie ankiety, która na podstawie oceny stanu zdrowia pozwoli na zaplanowanie postępowania anestezjologicznego , w tym wybór najbardziej odpowiedniej i bezpiecznej dla Pana/Pani metody znieczulenia.

Wszelkie wątpliwości będą mogli Państwo wyjaśnić w trakcie bezpośredniej rozmowy z lekarzem anestezjologiem, przed zbiegiem

**Wypełnioną i podpisaną ankietę odbierze lekarz anestezjolog, przed zabiegiem/ w czasie wizyty w poradni**

Ankietę proszę wypełnić DRUKOWANYM LITERAMI

Nazwisko i imię:..... Data urodzenia .....

Wiek.....lat      Wzrost.....cm      Masa ciała .....kg

1. Jakie leki obecnie Pan/i przyjmuje? Proszę podać wszystkie przyjmowane leki, preparaty lecznicze, suplementy:

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

### Proszę zaznaczyć choroby na które się Pan/Pani leczysz

	TAK	NIE		TAK	NIE
<b>Zaburzenia rytmu serca-</b> migotanie przedsionków, częstoskurcz ., blok p-k. inne.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Choroby nerek :</b> zapalenia, kamica, niewydolność torbiele, wodonercze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nadciśnienie tętnicze</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Cukrzyca – tabletki / insulina</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Zawał mięśnia sercowego</b> kiedy.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Choroby wątroby :</b> żółtaczką, kamica pęcherzyka,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Wada serca</b> jaka.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Choroby tarczycy :</b> wole obojętne, guzki, nadczynność, niedoczynność	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Choroby płuc</b> astma, POCHP, gruźlica, rozedma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Choroby układu nerwowego –,</b> padaczka udar , uraz głowy, kręgosłupa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Choroby naczyń –</b> żyłaki, zapalenie żył	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Choroby układu kostnego i stawowego:</b> bóle reumatyczne, osłabienie mięśni,RZS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Choroby krwi i układu krzepnięcia:</b> skłonność do krwawień, sińców, anemia,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Choroba nowotworowa</b> Jaka.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Choroby oczu</b> Jaskra, zaćma, odklejenie siatkówki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>Choroby psychiczne/depresyjne</b> Jakie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Inne choroby:

.....  
.....

Proszę udzielić odpowiedzi na następujące pytania:

	TAK	NIE		TAK	NIE
Uczulenia: na plaster, na jodynę, <u>na leki</u> ..... .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Implanty/protezy stawów/wszczepione elementy metalowe Jakie.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wszczepiony stymulator serca /kardiowerter				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transfuzje krwi...				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Przebyte zabiegi operacyjne: ..... .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Czy były problemy/powikłania związane ze znieczuleniem jakie znieczulenie/powikłania .....				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....					

Czy pozostaje Pan/Pani pod stałą opieką lekarza specjalisty, poradni specjalistycznej  TAK  NIE

jeśli tak , to jakiej.....

Uwagi pacjenta ..... .....
----------------------------------

Powyższe pytania zrozumiałam(em) , odpowiedziałam(em) zgodnie z moją wiedzą i za udzielone odpowiedzi biorę pełną odpowiedzialność

Data .....

Podpis pacjenta ( czytelny).....

**Znieczulenie ogólne**, ( zwane potocznie „narkozą”) - oznacza odwracalne zniesienie stanu przytomności i odczuwania bólu, co przypomina bardzo głęboki sen i umożliwia przeprowadzenie dowolnej z wykonywanych współcześnie operacji.

Aby wprowadzić pacjenta w stan znieczulenia anestezjolog podaje leki znieczulające i przeciwbólowe przez założone wcześniej wkłucie dożylnie i / lub w postaci wziewnej wraz z tlenem do oddychania ( przez maskę twarzową). Sen następuje po kilkudziesięciu sekundach od podania leków i od tego momentu pacjent nie ma wspomnień z okresu zabiegu. Takie postępowanie zazwyczaj wystarcza do przeprowadzenia mniejszych i krótkotrwałych zabiegów operacyjnych (**tzw. znieczulenie „na masce”** ).

Czasem po zaśnięciu chorego zamienia się maskę twarzową na maskę krtaniową, wsuwaną do gardła pacjenta, aby poprawić kontrolę oddychania w czasie zabiegu. Najczęściej ( do dużych operacji lub z innych powodów) po zaśnięciu chorego, stosuje się intubację tchawicy, czyli wsuwa do tchawicy przez gardło rurkę z tworzywa sztucznego (**tzw. znieczulenie dotchawicze**). Dla ułatwienia zarówno intubacji jak i samej operacji, chory po zaśnięciu otrzymuje leki zwiotczające mięśnie i w czasie zabiegu nie oddycha sam, lecz czynność tę wykonuje respirator, bądź osobiście anestezjolog przy użyciu specjalnego worka oddechowego. Po zakończonej operacji przerywa się stosowanie leków znieczulających i zwiotczających, usuwa rurkę intubacyjną lub maskę krtaniową i budzi chorego, kontynuując podawanie odpowiednich leków przeciwbólowych. Znieczulenie ogólne może być stosowane samodzielnie lub może być uzupełnione przez dodatkowe znieczulenie regionalne. Mówimy wtedy o znieczuleniu zbilansowanym. **Znieczulenie zbilansowane** – to połączenie znieczulenia ogólnego ze znieczuleniem regionalnym. Znieczulenie ogólne zapewnia głęboki sen i zwiotczenie mięśni a znieczulenie regionalne odpowiada za zniesienie bólu i umożliwia wydłużenie okresu bezbolesności po zabiegu. Można zastosować mniejsze dawki leków, co skraca okres budzenia ze znieczulenia i zmniejsza ryzyko niektórych powikłań. Do najczęstszych, ale niezbyt groźnych powikłań znieczulenia ogólnego należą: nudności i wymioty pooperacyjne; dreszcze; bóle gardła i chrypka; bóle mięśni; bóle głowy; zadrapania warg i uszkodzenie zębów (podczas zabezpieczania dróg oddechowych, np. intubacji); podanie leków poza naczynnie żyłne. Do poważnych powikłań zaliczamy: spadek ciśnienia tętniczego; niedotlenienie wynikające z kurczu krtani, skurcz oskrzeli, utrudnione lub niemożliwe przyrządowe zabezpieczenie dróg oddechowych (np. trudna intubacja); niedokrwienie lub zawał mięśnia sercowego; zaburzenia rytmu serca; reakcję uczuleniową (w tym anafilaksję) lub inne nieprzewidywalne reakcje na leki; niewydolność nerek, zespół majaczeniowy, zatrzymanie moczu, stan czuwania podczas znieczulenia ogólnego, aspirację treści pokarmowej do płuc; nagłe zatrzymanie krążenia.

### **Znieczulenie regionalne (przewodowe)**

Do technik znieczulenia regionalnego zaliczamy między innymi: znieczulenie podpajęczynówkowe (POP), znieczulenie zewnątrzoponowe (ZOP), piersiową blokadę przykręgową, blokady splotów nerwowych, znieczulenie odcinkowe oraz znieczulenie miejscowe nasiękowe.

W zależności od techniki pozwala na wybiórcze czasowe znieczulenie operowanego obszaru ciała.

### **Znieczulenie podpajęczynówkowe/ Zewnątrzoponowe**

Umożliwia przeprowadzenie wielu operacji w obrębie kończyn dolnych, miednicy, krocza, podbrzusza a także zabiegów położniczych (cięcie cesarskie). Znieczulenie uzyskujemy przez podanie leków znieczulających miejscowo do przestrzeni podpajęczynówkowej w odcinku lędźwiowym kręgosłupa. W przypadku znieczulenia zewnątrzoponowego w odcinku piersiowym lub lędźwiowym. Leki te blokują przewodzenie czucia bólu, temperatury, uniemożliwiają poruszanie kończynami przez okres około 3-4 godzin (niekiedy do 6-8 godzin W czasie zabiegu chory może spać z zachowanym oddechem własnym, a ze snu można go w każdej chwili wybudzić. Zaletą tego znieczulenia jest utrzymanie świadomości, mniejszy wpływ na układ oddechowy, minimalne nudności i wymioty lub ich brak, możliwość przedłużenia działania przeciwbólowego na okres pooperacyjny. W trakcie operacji chory jest również monitorowany, jak w znieczuleniu ogólnym. Do powikłań należą :przejściowy spadek ciśnienia tętniczego z możliwością zwolnienia czynności serca, dreszcze, nudności, odruch wymiotny, popunkcyjne bóle głowy, bóle pleców, zatrzymanie moczu (wymagające cewnikowania pęcherza moczowego). Do bardzo rzadkich powikłań zaliczamy: uszkodzenie korzenia nerwowego; zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych , zapalenie rdzenia; krwiak podpajęczynówkowy, ropień, zespół ogona końskiego.

**Odcinkowo dożylnie** Zabiegi operacyjne na kończynie górnej mogą być wykonane w znieczuleniu dożylnym odcinkowym polegającym na podaniu leku miejscowo znieczulającego do żyły kończyny, z której uprzednio wyciśnięto krew specjalną opaską i zabezpieczono mankietem uciskowym przed napływem krwi do pola operacyjnego na czas zabiegu. Powikłania: przedawkowanie leków miejscowo znieczulających (utrata przytomności, napad drgawek, niewydolność oddechowa, zaburzenia rytmu serca, niewydolność krążenia, zatrzymanie czynności serca), niedostateczny zakres i jakość znieczulenia, reakcje alergiczne na podawane leki, ból i zaczerwienienie w miejscu wprowadzenia Venflonu

**Analgo-sedacja- znieczulenie dożylnie** to jedna z form znieczulenia polegająca na jednoczesnym podawaniu leków o działaniu nasennym i uspokajającym (sedacja) i leków o działaniu przeciwbólowym (analgezyja). Środki te podaje się najczęściej drogą dożylną, ale mogą być one podane także doustnie i/lub wziewnie oraz miejscowo. Analgo-sedację wykorzystuje się podczas krótkich procedur o małym nasileniu bólu towarzyszącemu zabiegowi: kolonoskopia, gastroscopia, kardiowersja...itp.

**Stan zdrowia chorego przed operacją jest czynnikiem, który w dużym stopniu determinuje ryzyko związane z operacją i znieczuleniem. Ryzyko powikłań narasta ze wzrostem liczby obciążeń np. u pacjentów w ciężkim stanie z licznymi chorobami towarzyszącymi, które nie były wcześniej rozpoznane i skutecznie leczone! Ryzyko powikłań wzrasta gdy zabieg jest w trybie pilnym lub natychmiastowym.**

**RODZAJ ZNIECZULENIA USTALA LEKARZ ANESTEZJOLOG UWZGLENIAJĄC STAN OGÓLNY PACJENTA,  
JEGO CHOROBY, OBCIĄŻENIA , RODZAJ ZABIEGU OPERACYJNEGO,  
TAK ABY BYŁO ONO NAJBARDZIEJ OPTYMALNE I BEZPIECZNE DLA PACJENTA**

**Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami dotyczącymi technik znieczulenia i związanymi z nimi ewentualnymi powikłaniami**

.....  
Data

.....  
czytelny podpis pacjenta