

PRZEDOPERACYJNA ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Imię i nazwisko:		
PESEL:	Masa ciała (kg):	Wzrost (cm):

Lekarz anestezjolog przeprowadza znieczulenie pacjenta do operacji i bolesnych zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych. Prawidłowe i szczegółowe poinformowanie anestezjologa w trakcie wywiadu i badania lekarskiego o stanie zdrowia, istniejących lub przebytych chorobach, przyjmowanych lekach i ewentualnych przebytych zabiegach operacyjnych pozwoli na zredukowanie ryzyka powikłań związanych ze znieczuleniem i służy Państwa bezpieczeństwu. Ważne również jest, aby do znieczulenia być w optymalnym stanie zdrowia, wtedy powikłania zagrażające życiu i zdrowiu w czasie znieczulenia i zabiegu operacyjnego występują rzadko. Anestezjolog decyduje o rodzaju znieczulenia (ewentualnie w porozumieniu z lekarzem operującym). Dla każdego pacjenta wybierane jest takie znieczulenie, które najmniej obciąża organizm i jednocześnie pozwala na precyzyjne przeprowadzenie danej operacji.

Proszę uważnie przeczytać poniższą ankietę i odpowiedzieć na zawarte w niej pytania. Odpowiedzi „TAK” i „NIE” proszę zaznaczać znakiem ‘X’.

Czy miał/a Pan/Pani jakieś zabiegi operacyjne (operacje)? Jeśli tak, to kiedy i z jakiego powodu? TAK NIE

.....

Czy wystąpiły jakieś powikłania/problemy w trakcie lub po znieczuleniu? Jeśli tak, to jakie? TAK NIE

.....

Czy wystąpiły jakieś powikłania znieczulenia w rodzinie? Jeśli tak, to jakie? TAK NIE

.....

Czy przyjmuje Pan/Pani jakiegokolwiek leki na stałe lub doraźnie? Jeśli tak, to jakie?
(proszę wpisać nazwę, dawkowanie) TAK NIE

.....

.....

Czy miał/a Pan/Pani przetoczenie krwi (transfuzję)? TAK NIE

Czy choruje lub chorował/a Pan/Pani na niżej wymienione choroby? Jeśli tak, proszę napisać jakie.

Choroby układu krążenia: nadciśnienie tętnicze, niskie ciśnienie, omdlenia, miażdżycy, choroby naczyń krwionośnych (np. żylaki, zapalenia żył, zakrzepica). TAK NIE

.....

Choroby serca: choroba wieńcowa (czyli choroba niedokrwienna serca), przebyty zawał serca, niewydolność serca, wada serca, zaburzenia rytmu, stymulator serca. TAK NIE

.....

Czy ma Pan/Pani jakieś problemy z wejściem na 2 piętro? Jeśli tak, proszę podać objawy. TAK NIE

.....

Choroby płuc: astma, POChP, rozedma, pylica, gruźlica, zapalenie płuc, nawracające infekcje. TAK NIE

.....

Choroby wątroby i dróg żółciowych: stłuszczenie, marskość, żółtaczka, wirusowe zapalenie wątroby, kamica pęcherzyka żółciowego, porfiria. TAK NIE

.....

Choroby żołądka, przełyku: choroba wrzodowa żołądka/dwunastnicy, choroba refluksowa przełyku, przepuklina rozworu przełykowego przepony, zapalenie błony śluzowej, zgaga, nadkwaśność.

TAK NIE

Choroby układu moczowego i nerek: kamica nerkowa, zapalenie nerek, niewydolność nerek, zakażenia dróg moczowych, uszkodzenia nerek w przebiegu innych chorób, dializy.

TAK NIE

Choroby endokrynologiczne i przemiany materii: cukrzyca, choroby tarczycy, trzustki, przysadki, przytarczyc, nadnerczy, dna moczanowa, hormonalna terapia zastępcza, inne.

TAK NIE

Choroby oczu: zaćma, jaskra, wada wzroku, szkła kontaktowe, protezy oka.

TAK NIE

Choroby neurologiczne: zawroty głowy, padaczka, udar w wywiadzie, uraz czaszkowo-mózgowy w wywiadzie, niedowład/porażenie kończyn górnych/dolnych, stwardnienie rozsiane.

TAK NIE

Choroby układu kostno-stawowego i mięśniowego: choroba zwyrodnieniowa stawów, dyskopatia, RZS, rwa kulszowa, nawracające zwłknięcia stawów, miastenia, dystrofia mięśniowa.

TAK NIE

Choroby krwi: niedokrwistość (anemia), hemofilia, białaczka, skłonność do krwawień/siniaków, inne.

TAK NIE

Choroby psychiczne: depresja, nerwica, schizofrenia, zaburzenia lękowe, choroba dwubiegunowa.

TAK NIE

Czy jest Pan/Pani uczulony/a na leki (np. aspiryna – jeśli tak, podać jakie), pokarmy, artykuły spożywcze, kosmetyki, środki dezynfekcyjne, plastry, środki kontrastowe, pyłki, trawy, inne?

TAK NIE

Czy pije Pan/Pani alkohol, pali papierosy, zażywa narkotyki, leki uspokajające, nasenne? Inne używki? Jeśli tak, proszę napisać jakie i jak dużo.

TAK NIE

Jama ustna i uzębienie: czy ma Pan/Pani protezy zębowe, aparaty ortodontyczne, implanty, korony, mosty, kolczyki w języku, chwiejące się zęby? (właściwe podkreślić)

TAK NIE

Dotyczy kobiet: czy jest Pani w ciąży? Czy karmi Pani piersią?

TAK NIE

Czy choruje Pan/Pani na inne choroby, o które nie zapytano powyżej?

TAK NIE

Czy w ostatnim miesiącu miał/a Pan/Pani przeziębienie, alergię, katar, kaszel, biegunkę, wymioty?

TAK NIE

Znieczulenie ogólne

Znieczulenie ogólne, które umożliwia wykonanie każdego zabiegu operacyjnego składa się z kilku komponentów: zniesienie świadomości (sen) osiągnięte przez podanie pacjentowi anestetyku drogą wziewną lub dożylną, analgezja (zniesienie bólu) uzyskiwana silnymi lekami przeciwbólowymi, np. opioidami podawanymi dożylnie, zwiotczenie mięśni wywołane środkami zwiotczającymi, co umożliwia wentylację mechaniczną podczas zabiegu i jest konieczne do przeprowadzenia niektórych zabiegów operacyjnych oraz osłabienie lub zniesienie różnych fizjologicznych reakcji na szkodliwe bodźce (zabieg operacyjny) osiągnięte przez podanie leków wziewnie lub dożylnie. Znieczulenie ogólne można przeprowadzić z zachowaniem lub wyłączeniem oddechu własnego pacjenta, co wymaga zabezpieczenia dróg oddechowych rurką intubacyjną, maską krtaniową lub maską twarzą. Wyłączenie oddechu pacjenta wiąże się z koniecznością prowadzenia wentylacji mechanicznej przy pomocy aparatu do znieczulenia (respiratora). W trakcie całego zabiegu operacyjnego są podawane pacjentowi konieczne leki anestezjologiczne drogą dożylną i/lub wziewną (gazy anestezjologiczne), płyny infuzyjne (kroplówki), czasem konieczna jest transfuzja krwi. Ponadto monitorowane są ważne parametry życiowe, takie jak:

ciśnienie tętnicze, akcja serca, EKG, utlenowanie krwi (pulsoksymetria), parametry wentylacji mechanicznej, pomiar stopnia zwiotczenia mięśni, temperatura. Niekiedy konieczne jest założenie cewnika centralnego, czyli długiego wkłucia dożylnego do dużego naczynia żylnego. Niektórym chorym wprowadza się (przez nos lub usta) sondę żołądkową i/lub cewnik do pęcherza moczowego. Na każdym etapie znieczulenia ogólnego mogą zdarzyć się powikłania. Ryzyko ich wystąpienia zwiększa się m.in. wraz z wiekiem pacjenta, czasem trwania zabiegu operacyjnego i jego pilnością – zabiegi w trybie ostrym są obciążone większym ryzykiem, ponadto u chorych otyłych, u chorych obciążonych licznymi chorobami, u kobiet ciężarnych i chorych, którzy nie są „na czczo”. 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 naczynie żyłne. Do poważnych powikłań zaliczamy: hipotonię, czyli spadek ciśnienia tętniczego; niedotlenienie wynikające z kurczu krtani, skurczu oskrzeli, utrudnionego lub niemożliwego przyrządowego zabezpieczenia dróg oddechowych (np. trudna intubacja); niedokrwienie lub zawał mięśnia sercowego; zaburzenia rytmu serca; reakcję uczuleniową (w tym anafilaksję) lub inne nieprzewidywalne reakcje na leki; aspirację treści pokarmowej do płuc; nagłe zatrzymanie krążenia.

Znieczulenie regionalne

W zależności od techniki pozwala na wybiórcze znieczulenie operowanego obszaru ciała. W trakcie zabiegu chory może również mieć podane leki sedatywne wywołujące płytki sen. Zaletą znieczulenia regionalnego jest mniejszy wpływ na układ krążenia i oddechowy, zachowanie oddechu własnego pacjenta, minimalne nudności i wymioty lub ich brak, możliwość przedłużenia działania przeciwbólowego na okres pooperacyjny. Rzadko zdarza się, że pomimo prawidłowej techniki wykonania znieczulenia nie pojawia się jego pełne działanie – wykonywane jest wtedy inne znieczulenie, najczęściej ogólne. W trakcie znieczulenia regionalnego pacjent jest monitorowany, jak w znieczuleniu ogólnym. Do technik znieczulenia regionalnego zaliczamy m.in.: znieczulenie podpajęczynówkowe, znieczulenie zewnątrzoponowe, blokadę określonych nerwów i splotów nerwowych.

Znieczulenie podpajęczynówkowe – umożliwia przeprowadzenie wielu operacji w obrębie kończyn dolnych, miednicy, krocza i podbrzusza, a także zabiegów położniczych (cięcie cesarskie). Znieczulenie uzyskujemy przez podanie leków znieczulających miejscowo do przestrzeni podpajęczynówkowej w odcinku lędźwiowym kręgosłupa. Leki te blokują przewodzenie czucia bólu, dotyku, temperatury oraz uniemożliwiają poruszanie kończynami dolnymi przez 4-6 godzin. Znieczulenie wykonuje się specjalnymi, bardzo cienkimi igłami w pozycji siedzącej lub leżącej na boku, z kręgosłupem wygiętym w „koci grzbiet”. Objawy niepożądane, które mogą wystąpić w trakcie zabiegu i które są związane z tym znieczuleniem to: spadek ciśnienia tętniczego, przemijające zwolnienie akcji serca, nudności, odruch wymiotny. Do powikłań znieczulenia podpajęczynówkowego zaliczamy: popunkcyjne bóle głowy; popunkcyjne bóle pleców; zatrzymanie moczu (wymagające cewnikowania pęcherza). Do poważnych powikłań, ale występujących bardzo rzadko zaliczamy: uszkodzenie rdzenia kręgowego lub korzenia nerwowego; zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub mózgu; krwiak podpajęczynówkowy; zespół ogona końskiego.

Znieczulenie zewnątrzoponowe – polega na podaniu leków miejscowo znieczulających do przestrzeni zewnątrzoponowej kręgosłupa, najczęściej w okolicy lędźwiowej lub piersiowej. Może być przeprowadzane metodą ciągłą przy pomocy cienkiego cewnika wprowadzonego do tej przestrzeni, dzięki czemu może być wykorzystane nie tylko do operacji, ale także do leczenia bólu ostrego po zabiegu operacyjnym, bólu przewlekłego lub do zniesienia bólu porodowego. Powikłania jak w znieczuleniu podpajęczynówkowym.

Blokada nerwów i splotów nerwowych – polega na podaniu leków miejscowo znieczulających bezpośrednio w okolicę określonych nerwów i/lub splotów nerwowych, co pozwala na wybiórcze zniesienie ruchomości oraz czucia bólu, dotyku i temperatury w ograniczonym obszarze ciała. Znieczulenie wykonuje się specjalnymi, cienkimi igłami, najczęściej pod kontrolą USG (i/lub stymulatora nerwów). Powikłania w trakcie i po znieczuleniu występują rzadko, są zależne od lokalizacji wykonywanej blokady i obejmują: krwiaka/ropień w miejscu wkłucia; odmę oplotcnową; uszkodzenie nerwu/splotu; ogólnoustrojowa toksyczność leków miejscowo znieczulających; przypadkowe podanie leku donaczyniowo, do przestrzeni podpajęczynówkowej lub zewnątrzoponowej.

UWAGA !! WAŻNE ZALECENIA:

Przez 6 godzin przed znieczuleniem nie wolno nic jeść i nie wolno nic pić !! Ponadto nie wolno pić alkoholu minimum 24 godziny przed znieczuleniem oraz należy jak najwcześniej przed zabiegiem całkowicie powstrzymać się od palenia papierosów. Należy wyjąć protezy ortodontyczne, zdjąć szkła kontaktowe i biżuterię oraz zmyć lakier z paznokci. Przez 24 godziny po znieczuleniu nie wolno pić alkoholu, prowadzić pojazdów i obsługiwać urządzeń mechanicznych oraz należy unikać podejmowania ważnych decyzji.

Oświadczam, że podane w ankiecie informacje są zgodne z prawdą i że zastosuję się do wyżej wymienionych zaleceń. Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami dotyczącymi technik znieczulenia i związanymi z nimi powikłaniami.

.....
data i podpis pacjenta

PONIŻSZĄ CZĘŚĆ WYPEŁNIA LEKARZ

Rozpoznanie kliniczne:	Zabieg operacyjny:	Data zabiegu:
-------------------------------	---------------------------	----------------------

Ocena układu oddechowego:						
Ocena układu krążenia:					RR: tętno:	NYHA:
EKG:			RTG klp:			
Ocena warunków do intubacji:						
bad.lab. data	HGB Na ⁺	HCT K ⁺	PLT kreatynina	INR inne:	Ratio	glikemia

Premedykacja i zlecenia przedoperacyjne:

ASA:

	Data:	Czas podania:	Nazwa leku, dawka, droga podania:	Godzina podania i podpis:
dzień przed				
dzień zabiegu				

Badania: grupa krwi morfologia elektrolity układ krzepnięcia inne:.....

Uwagi:

ZGODA PACJENTA:

Lekarz anestezjolog przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą metodę znieczulenia oraz postępowanie przed, podczas i po zabiegu. Stwierdzam, że zrozumiałem/am wszystkie podane informacje i podczas konsultacji miałem/am możliwość uzyskania pełnych, zrozumiałych i satysfakcjonujących odpowiedzi na wszystkie moje pytania. Zostałem/am poinformowany/a o alternatywnych sposobach znieczulenia. Uzyskałem/am informację o jego wadach, zaletach oraz możliwych, dających się przewidzieć powikłaniach (następstwach) z nim związanych. Po rozmowie z lekarzem anestezjologiem zgadzam się bez zastrzeżeń na wykonanie proponowanego znieczulenia:

Ogólne *Zewnątrzoponowe* *Podpajęczynówkowe* *Analgesedacja* *Blokada nerwów*

do planowanego zabiegu operacyjnego oraz towarzyszące znieczuleniu niezbędne postępowanie medyczne. Zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie metody znieczulenia w niezbędnym zakresie zgodnie z aktualnymi zasadami wiedzy medycznej, jeśli będzie tego wymagała sytuacja powstała w wyniku procesu terapeutycznego. Ponadto przyjmuję do wiadomości i wyrażam świadomą zgodę na uzasadnione medycznie, niezbędne dla mojego dobra rozszerzenie postępowania anestezjologicznego (leczenie krążeniowe, oddechowe, założenie centralnego dostępu żylnego i in.) w razie powstałych w trakcie zabiegu niespodziewanych okoliczności.

.....
data i podpis pacjenta

.....
data, pieczętka i podpis lekarza