

**PRZEDOPERACYJNA ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA – dzieci
(wypełnia rodzic lub opiekun prawny)**

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

Lekarz anestezjolog przeprowadza znieczulenie dziecka do operacji, bolesnych zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych oraz badań diagnostycznych wymagających nieruchomej pozycji ciała. 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 bezpieczeństwu dziecka. Ważne również jest, aby do znieczulenia dziecko było w optymalnym stanie zdrowia, wtedy powikłania zagrażające życiu i zdrowiu w czasie znieczulenia i zabiegu operacyjnego występują rzadko. Proszę dokładnie przeczytać ankietę i odpowiedzieć na zawarte w niej pytania. Wszystkie niejasności prosimy poruszyć w trakcie rozmowy z anestezjologiem.

1. Czy dziecko jest aktualnie chore/przeziębione? TAK NIE

2. Czy dziecko było leczone w ciągu ostatnich 12 miesięcy (infekcje, choroby zakaźne)? TAK NIE

Jeśli tak to kiedy i z jakiego powodu

3. Czy dziecko ostatnio przyjmowało lub przyjmuje na stałe jakieś leki? TAK NIE

Jeśli tak, to jakie

4. Czy dziecko było szczepione w ciągu ostatnich 3 miesięcy? TAK NIE

Jeśli tak, to kiedy i na co

5. Czy dziecko jest uczulone na jakieś leki, pokarmy, kosmetyki, alergeny wziewne? Ma katar sienny? TAK NIE

Jeśli tak, to jakie

6. Czy dziecko było już kiedyś leczone/operowane w szpitalu? TAK NIE

Jeśli tak, to kiedy i z jakiego powodu

7. Czy w czasie znieczulenia u dziecka (lub u członków rodziny) doszło do jakichś powikłań? TAK NIE

Jeśli tak, to jakich

8. Czy w rozwoju psychofizycznym dziecka są jakieś nieprawidłowości? TAK NIE

9. Czy dziecko sinieje lub ma duszność przy dużych wysiłkach, wydolność fizyczna jest ograniczona? TAK NIE

10. Czy u dziecka stwierdzono choroby serca np. wadę serca, zaburzenia rytmu, nadciśnienie tętnicze? TAK NIE

Jeśli tak, to jakie

11. Czy dziecko często choruje na zapalenie oskrzeli, krtani? Czy choruje na astmę? Inne choroby płuc? TAK NIE

Jeśli tak, to jakie

12. Czy dziecko choruje na choroby neurologiczne (padaczka, mózgowo porażenie dziecięce, ADHD)? TAK NIE

Jeśli tak, to jakie

13. Czy dziecko kiedykolwiek miało drgawki gorączkowe? TAK NIE
14. Czy dziecko choruje na cukrzycę, choroby tarczycy, nadnerczy lub inne zaburzenia hormonalne? TAK NIE
- Jeśli tak, to jakie
15. Czy dziecko choruje na choroby nerek, nawracające infekcje dróg moczowych? TAK NIE
- Jeśli tak, to jakie
16. Czy dziecko chorowało na żółtaczkę, żółtaczkę poporodową (inną niż fizjologiczna)? TAK NIE
17. Czy dziecko ma wzmożoną skłonność do krwawień, samoistnych krwiaków, siniaków? TAK NIE
18. Czy u dziecka występują choroby mięśni (miastenia, dystrofia) lub osłabienie mięśni? TAK NIE
19. Czy dziecko ma ruszające się zęby, wady zgryzu, rozszczep podniebienia? TAK NIE
20. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? TAK NIE
- Jeśli tak, to jakiej
21. Dodatkowe informacje (np. niewymienione wyżej schorzenia, przebyte ciężkie urazy): TAK NIE
-
-

Znieczulenie ogólne

Znieczulenie ogólne, które umożliwia wykonanie każdego zabiegu operacyjnego składa się z kilku komponentów:

- zniesienie świadomości (sen) osiągnięte przez podanie dziecku anestetyku drogą wziewną przez przyłożoną do twarzy maskę lub drogą dożylną przez założony wcześniej wenflon (dożylnie częściej u dzieci starszych)
- analgeza (zniesienie bólu) uzyskiwana silnymi lekami przeciwbólowymi, np. opioidami podawanymi dożylnie
- zwiótczenie mięśni wywołane środkami zwiótczającymi, co umożliwia wentylację mechaniczną podczas zabiegu i jest konieczne do przeprowadzenia niektórych zabiegów operacyjnych
- 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 dziecka, co wymaga zabezpieczenia dróg oddechowych rurką intubacyjną, maską krtaniową lub maską twarzową. Wyłączenie oddechu wiąże się z koniecznością prowadzenia wentylacji mechanicznej przy pomocy aparatu do znieczulenia (respiratora). W trakcie całego zabiegu operacyjnego są podawane dziecku konieczne leki anestezjologiczne drogą dożylną i/lub wziewną (gazy anestetyczne), 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 zwiótczenia mięśni, temperatura. Niekiedy konieczne jest założenie cewnika centralnego, czyli długiego wkłucia dożylnego do dużego naczynia żylnego – zazwyczaj tylko przy dużych zabiegach operacyjnych. Niektórym dzieciom w zależności od wskazań i aktualnej choroby 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 czasem trwania zabiegu operacyjnego i jego pilnością – zabiegi w trybie ostrym są obciążone większym ryzykiem, ponadto u dzieci aktualnie przeziębionych, u dzieci obciążonych chorobami przewlekłymi lub nawracającymi infekcjami dróg oddechowych i płuc, u „alergików”, u dzieci otyłych oraz u dzieci, które 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; zdrapania 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); zaburzenia rytmu serca; reakcję uczuleniową (w tym anafilaksję) lub inne nieprzewidywalne reakcje na leki; aspirację treści pokarmowej do płuc; nagłe zatrzymanie krążenia.

Znieczulenie zewnątrzoponowe (w tym krzyżowe)

Rodzaj znieczulenia, dzięki któremu uzyskujemy znaczne osłabienie lub wręcz zniesienie odczuwania bólu z konkretnego, ograniczonego obszaru ciała. Jeśli konieczne, wykonywane jest u dziecka dopiero po wprowadzeniu w stan znieczulenia ogólnego. Polega na podaniu leków miejscowo znieczulających do przestrzeni zewnątrzoponowej kręgosłupa, najczęściej w okolicy lędźwiowej lub piersiowej. Może być przeprowadzane metodą ciążłą 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. Odmianą tego rodzaju znieczulenia jest tzw. znieczulenie krzyżowe, w którym lek miejscowo znieczulający podaje się do przestrzeni zewnątrzoponowej przez rozwór kości krzyżowej. Do rzadkich powikłań znieczulenia zewnątrzoponowego zaliczamy m.in.: popunkcyjne bóle pleców; niezamierzone nakłucie przestrzeni podpajęczynówkowej z następowymi popunkcyjnymi bólami głowy; uszkodzenie rdzenia kręgowego lub korzenia nerwowego; zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub mózgu; krwiak lub ropień zewnątrzoponowy; zespół ogona końskiego (niedowład wiotki kończyn dolnych, niemożność oddania moczu, zaburzenia czucia).

Premedykacja

Jeśli będzie to możliwe mniej więcej na pół godziny-godzinę przed znieczuleniem Państwa dziecko otrzyma syrop (starsze dzieci tabletkę) w celu zniesienia lęku i niepokoju. Wywoła on także krótkotrwałą amnezję, czyli wymazanie z pamięci nieprzyjemnych zdarzeń towarzyszących znieczuleniu. Po podaniu syropu (tabletki) dziecko będzie senne i nie powinno opuszczać już swojego łóżka.

AKCEPTACJA ZALECEŃ, OŚWIADCZENIE RODZICÓW I ZGODA NA ZNIECZULENIE

Zalecenia dla rodziców: **przez 6 godzin przed znieczuleniem nie wolno dziecku przyjmować żadnych pokarmów stałych i płynów mętnych (w tym mleka), przez 4 godziny przed znieczuleniem nie wolno podawać dziecku mleka kobiecego, a przez 2 godziny przed znieczuleniem nie wolno dziecku podawać żadnych klarownych płynów np. wody, ale także gumi do żucia, czy cukierków do ssania. Po podaniu leków znieczulających, które powodują zniesienie naturalnych odruchów obronnych może dojść do przedostania się treści pokarmowej do dróg oddechowych. Takie powikłanie jest bardzo groźne!**

Oświadczam, że nie zataiłem/am żadnych istotnych informacji o stanie zdrowia mojego dziecka, przebiegu dotychczasowego leczenia, czy przyjmowanych leków. 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. Uzyskałem/am informację o możliwych, dających się przewidzieć powikłaniach (następstwach). Zgadzam się na medycznie uzasadnione, niezbędne dla dobra mojego dziecka zmiany lub rozszerzenie postępowania anestezjologicznego, w tym zmianę rodzaju znieczulenia oraz leczenie ewentualnych powikłań. Wyrażam zgodę na ewentualne kolejne znieczulenia. Zrozumiałem/am powyższe zalecenia i zobowiązuję się do nich zastosować.

Niniejszym zgadzam się na proponowany rodzaj znieczulenia (zaznacza lekarz anestezjolog):

- Ogólne** **Zewnątrzoponowe (w tym krzyżowe)** **Inne:.....**

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
data, pieczętka i podpis lekarza

.....
podpis dziecka, jeśli ukończyło 16 lat

PONIŻSZĄ CZĘŚĆ WYPEŁNIA LEKARZ:

Rozpoznanie kliniczne:	Zabieg operacyjny/badanie diagnostyczne:	Data zabiegu:
-------------------------------	---	----------------------

Ocena układu oddechowego:	
Ocena układu krążenia:	RR: <input type="text"/>
	tętno: <input type="text"/>
Uwagi/problemy specyficzne/ocena trudnych warunków do intubacji:	

ASA:

Premedykacja i zlecenia przedoperacyjne:

	Data:	Czas podania:	Nazwa leku, dawka, droga podania:	<u>Godzina podania</u> i podpis:
dzień przed	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dzień zabiegu	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dziecko: ZAKWALIFIKOWANE do znieczulenia NIEZAKWALIFIKOWANE do znieczulenia z powodu:

Ponowna kwalifikacja za:

.....
data, pieczętka i podpis lekarza