



Pediatria Kwestionariusz anestezyjologiczny

Szczecin, dnia...../...../..... r.

Imię i nazwisko:..... PESEL.....

Rodzaj zabiegu operacyjnego:.....

Rozpoznanie:.....

Szanowni Państwo,

Wasze dziecko czeka w naszym szpitalu zabieg operacyjny, diagnostyczny lub leczniczy. Nasz zespół lekarzy anestezjologów ma za zadanie pomóc wykonać go w sposób bezbolesny i bezpieczny dla Państwa dziecka. Aby to było możliwe, musimy uzyskać od Państwa jak najwięcej informacji na temat jego stanu zdrowia i przebytych chorób (także w Państwa rodzinie). Dlatego też prosimy o dokładne odpowiedzi na poniższe pytania i dostarczenie pełnej dokumentacji zdrowia dziecka. Przed wypełnieniem ankiety anestezyjologicznej prosimy o zapoznanie się z poniższymi informacjami o znieczuleniu oraz o uśmierzaniu bólu pooperacyjnego. Następnie prosimy wypełnić ankietę. Kolejnym etapem będzie rozmowa z lekarzem anestezjologiem, który przedstawi najbardziej odpowiednią metodę znieczulenia do zabiegu operacyjnego oraz uzyska od Państwa zgodę na jej wykonanie. **Prosimy o rzetelne odpowiedzi.**

Informacje o przygotowaniu do znieczulenia:

Lekarz anestezjolog przeprowadza znieczulenie pacjenta do operacji i bolesnych zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych. W zależności od rodzaju operacji i stanu zdrowia pacjenta, w porozumieniu z chirurgiem, anestezjolog decyduje o rodzaju znieczulenia. Podczas trwania operacji anestezjolog odpowiedzialny jest za wyeliminowanie bólu oraz kontroluje ważne funkcje życiowe. Dla każdego pacjenta wybierane jest takie znieczulenie, które najmniej obciąża organizm i jednocześnie pozwala na precyzyjne przeprowadzenie operacji. Powikłania zagrażające życiu w czasie znieczulenia i trwania zabiegu operacyjnego występują rzadko, choć w przypadku każdego rodzaju interwencji istnieje ryzyko zgonu, lub trwałego uszczerbku na zdrowiu. Rzetelne wypełnienie ankiety anestezyjologicznej pozwoli na dostosowanie postępowania anestezyjologicznego do indywidualnych potrzeb w celu minimalizacji ryzyka.

Informacja o dostępnych rodzajach znieczulenia:

- Sedacja:** w tym celu pacjentowi podawane są drogą doustną, lub dożylną odpowiednie leki (uspakajające, nasenne). Pacjent ma zachowaną świadomość, odczuwa senność i równocześnie przestaje czuć niepokój w czasie zabiegu.
- Analgesedacja:** to jednoczesne zastosowanie leków o działaniu uspokajającym i nasennym (sedacja) oraz leków o działaniu przeciwbólowym (analgezyja). Stosowana jest przy bolesnych zabiegach diagnostycznych oraz w intensywnej terapii.
- Znieczulenie regionalne (blokada obwodowa lub centralna):** powoduje zniesienie odczuwania bólu, ciepła, zimna w określonym obszarze ciała; może towarzyszyć temu blokada ruchowa. Znieczulenie następuje w wyniku podania leków w okolicę nerwów zaopatrujących dany obszar ciała (nerwów obwodowych i/lub splotów nerwowych, do przestrzeni podpajęczynówkowej lub zewnątrzoponowej). Znieczulenie regionalne pozwala na zachowanie przytomności i świadomości pacjenta podczas operacji. Może być połączone z sedacją.
- Znieczulenie podpajęczynówkowe:** lek podawany jest bezpośrednio do płynu mózgowo-rdzeniowego poprzez nakłucie okolicy lędźwiowej kręgosłupa specjalną cienką igłą. Rozpoczęcie blokady jest odczuwalne po kilku minutach. Czas trwania blokady wynosi przeciętnie do 30 minut u najmłodszych dzieci do 2 godzin u dzieci starszych. Możliwe powikłania po znieczuleniu podpajęczynówkowym to:
 - całkowite znieczulenie podpajęczynówkowe,
 - zespół popunkcyjny,
 - spadek ciśnienia krwi, zwolnienie akcji serca, zatrzymanie krążenia,
 - nudności i wymioty; spadek temperatury ciała, dreszcze, zatrzymanie moczu,
 - powikłania neurologiczne bardzo rzadkie (od 1:100 000 do 1:200 000 znieczuleń): krwiak podpajęczynówkowy, zapalenie opony pajęczynowej, ropień przestrzeni podpajęczynówkowej, aseptyczne zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych, zespół ogona końskiego objawiający się: zaburzeniami oddawania moczu, zaburzeniami czucia w okolicy kroczka.
- Znieczulenie zewnątrzoponowe/krzyżowe:** leki podawane są do przestrzeni zewnątrzoponowej poprzez nakłucie w odcinku lędźwiowym lub krzyżowym, niekiedy w części piersiowej lub szyjnej. Może być prowadzone jako jednorazowe nakłucie z podaniem pojedynczej dawki leku lub - po założeniu specjalnego cienkiego cewnika - metodą ciągłego wlewu leków przeciwbólowych przez kilka dni. Rozpoczęcie blokady jest odczuwalne po kilkudziesięciu minutach. Zależnie od zastosowanych leków można znieść całkowicie odczuwanie bólu i zimna, a niekiedy wywołać blokadę ruchową. Czas trwania blokady zależy od rodzaju użytych leków oraz tego, czy pozostawiono cewnik w przestrzeni zewnątrzoponowej i dodawane są kolejne dawki leków. Możliwe powikłania po znieczuleniu zewnątrzoponowym są analogiczne do wymienionych przy znieczuleniu podpajęczynówkowym. Ponadto może wystąpić:
 - niezamierzone nakłucie opony twardej,
 - nakłucie naczyń w przestrzeni zewnątrzoponowej,
 - powikłania neurologiczne: krwiak lub ropniak przestrzeni zewnątrzoponowej, uraz korzeni nerwowych, zespół tętnicy rdzeniowej przedniej, zapalenie rdzenia.
- Blokady obwodowe:** lek podawany jest specjalną igłą w okolicę nerwu obwodowego i/lub splotu nerwowego. Techniki lokalizacji struktur nerwowych opartej o ultrasonografię oraz z użyciem stymulatora nerwów obwodowych przyczyniają się do zwiększenia zarówno skuteczności jak i bezpieczeństwa wykonywanej blokady. Czas trwania blokady może wynosić nawet do 24 godzin. Blokada nerwów obwodowych może być stosowana jako samodzielny rodzaj znieczulenia lub jako forma leczenia p/bólowego po zabiegu operacyjnym. Wykonana może być w zakresie kończyn górnych i dolnych oraz tułowia i głowy.

Możliwe powikłania po blokadzie regionalnej, w zależności od jej rodzaju to:

- bezpośrednie uszkodzenie nerwu igłą
- w przypadku nakłucia naczynia krwionośnego - powstanie krwiaka
- infekcje
- napad drgawek, utrata przytomności, a w skrajnych przypadkach zaburzenia oddechowe i krążeniowe.
- w przypadku blokad w obrębie tułowia jako pojedyncze przypadki na świecie opisywane jest nakłucie otrzewnej, narządów jamy brzusznej, odma opłucnowa

4. Znieczulenie ogólne (narkoza): stosując odpowiednie leki uzyskuje się czasowe, odwracalne ograniczenie czynności ośrodkowego układu nerwowego umożliwiając zniesienie jakichkolwiek wrażeń w trakcie operacji. Ponadto, w celu utrzymania drożnych dróg oddechowych zakładana jest rurka intubacyjna lub maska krtaniowa, a oddech zastępczy prowadzony jest przy użyciu respiratora. Podstawowe funkcje życiowe są monitorowane podczas całego znieczulenia w sposób ciągły, a rodzaj zastosowanych technik zależy od stanu zdrowia pacjenta i rodzaju operacji. Jednak pomimo prawidłowego prowadzenia znieczulenia ogólnego może dojść do powikłań:

- uszkodzenie zębów, chrypka, ból gardła, nudności, wymioty, dreszcze,
- reakcja alergiczna na leki lub inne nieprzewidywalne reakcje organizmu,
- drobne uszkodzenia – tj. uszkodzenie warg, zadrapanie, krwiak w miejscu kaniulacji naczynia,
- uszkodzenie krtani w wyniku laryngoskopii i intubacji, skurcz krtani, skurcz oskrzeli, zapalenie płuc,
- zachłyśnięcie (aspiracja do płuc treści pokarmowej, krwi); uszkodzenie wątroby, nerek,
- powikłania sercowo-naczyniowe (m.in.: obniżenie ciśnienia tętniczego, zawał serca, udar mózgu, nagłe zatrzymanie krążenia),
- uszkodzenia nerwów obwodowych wywołane ułożeniem na stole operacyjnym.

Informacje o uśmierzaniu bólu

Uśmierzanie bólu jest prawem każdego pacjenta. Ból jest konsekwencją choroby i przeprowadzonej operacji, ale istnieją skuteczne metody jego uśmierzenia. W celu uzyskania lepszego efektu przeciwbólowego zazwyczaj łączy się kilka różnych leków. Odpowiednie dawki leków przeciwbólowych są ustalane z uwzględnieniem współistniejących chorób i masy ciała. Regularnie powtarzane określenie rodzaju i nasilenia bólu jest niezbędne do wyboru optymalnych leków przeciwbólowych. Uśmierzenie bólu do poziomu akceptowanego przez pacjenta warunkuje prawidłowy proces rekonwalescencji i rehabilitacji. Dlatego bardzo ważne jest informowanie personelu medycznego, **zawsze** wtedy, gdy ból jest odczuwany – nawet, jeżeli nastąpi to w nocy. Leki przeciwbólowe mogą być podawane różnymi drogami, choć optymalne w okresie okołoperacyjnym są: dożylna - przez wprowadzoną do żyły kaniulę; doustna - łatwo dostępną; przez cewnik umieszczony w przestrzeni zewnątrzoponowej lub okołonerkowej.

Leki przeciwbólowe mogą wywołać działania niepożądane (np. reakcję alergiczną, nudności, wymioty, ból brzucha, senność, dysfunkcję przewodu pokarmowego, nerek i wątroby), choć zdarza się to niezwykle rzadko.

Wszystkie niejasności prosimy poruszyć podczas rozmowy z lekarzem anestezjologiem!

Bezwzględne zalecenia przed zabiegiem operacyjnym:

- Okres głodzenia przed znieczuleniem :
 - pokarmy stałe, gęste nieprzezroczyste napoje, mleko modyfikowane, mleko krowie, soki przecierowe - 6 godz
 - mleko matki - 4 godz
 - płyny przezroczyste (woda, herbata, napój bez gazu) - 2 godz

Należy zachęcać dzieci, aby wypily płyny przezroczyste na 2 godz przed znieczuleniem.

- Leki własne: w kwestii przyjmowanych leków zostaną Państwo poinformowani przez anestezjologa, które tabletki należy wziąć, a które pominąć przed operacją. Tabletki można popić małą ilością wody.
- Proszę zdjąć kolczyki, pierścionki, łańcuszek, zegarek, itp. przed operacją.
- Proszę zdjąć szkła kontaktowe na czas zabiegu.
- Rano przed operacją proszę wykonać toaletę całego ciała i dokładną toaletę jamy ustnej środkami według zaleceń personelu medycznego (cele epidemiologiczne).

Ankieta Anestezjologiczna*			
1	Czy dziecko leczy się na stałe? Z jakiego powodu? Proszę podać dokładną nazwę leków oraz dawkowanie.	Tak	Nie
2	Czy dziecko było kiedyś operowane/znieczulane/ poddawane zabiegom diagnostycznym lub leczniczym? Proszę podać rodzaj zabiegu i kiedy się odbył.	Tak	Nie
3	Czy wystąpiły powikłania znieczulenia, trudności z intubacją, nasilone wymioty pooperacyjne?	Tak	Nie
4	Czy dziecko uczulone jest na leki (proszę podać nazwę leku), artykuły spożywcze (np. soję, jajko) środki kontrastowe, lateks, środki dezynfekcyjne, jodynę, kauczuk, metale, plaster, inne?.....	Tak	Nie
5	Dziecko urodziło się o czasie/przedwcześnie/ po czasie . W którym tygodniu ciąży?		
6.	Czy były powikłania okresu okołoporodowego? Czy dziecko wymagało pobytu w Oddziale Intensywnej Terapii Noworodka? Czy wymagało respiratoroterapii? Jeśli tak jak długo?.....	Tak	Nie

ŚWIADOMA ZGODA PACJENTA / PACJENTKI NA ZNIECZULENIE
(proszę podpisać w obecności anestezjologa)

Lekarz anestezjolog przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą postępowanie przed, podczas i po zabiegu. Oświadczam, że podane w ankiecie anestezjologicznej informacje są zgodne z prawdą. Stwierdzam, że zrozumiałem/zrozumiałam wszystkie podane informacje i podczas konsultacji miałem/miałam możliwość zadawania pytań oraz uzyskania pełnych, zrozumiałych i satysfakcjonujących odpowiedzi na wszystkie moje pytania. Więcej pytań nie mam.

Zostałem/zostałam poinformowany/poinformowana o alternatywnych sposobach znieczulenia i uśmierzania bólu. Uzyskałem/uzyskałam informację o wadach, zaletach oraz możliwych, dających się przewidzieć powikłaniach (następstwach) związanych ze znieczuleniem i leczeniem bólu. Po rozmowie z lekarzem anestezjologiem zgadzam się bez zastrzeżeń na wykonanie proponowanego rodzaju znieczulenia u mojego dziecka:

Znieczulenie ogólne: ☐ Tak ☐ Nie

Znieczulenie podpajęczynówkowe: ☐ Tak ☐ Nie

Znieczulenie zewnątrzoponowe: ☐ Tak ☐ Nie

Blokady regionalne: ☐ Tak ☐ Nie

Sedację/Analgesję: ☐ Tak ☐ Nie

Inne:

do planowanego zabiegu operacyjnego oraz towarzyszące znieczuleniu niezbędne postępowanie medyczne.

Zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie sposobu 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 dziecka dobra, rozszerzenie postępowania anestezjologicznego (leczenie wspierające funkcje układu krążenia, oddychania, nerek, założenie centralnego dostępu żylnego, dostępu do tętnicy i in.), w razie konieczności powstałych w czasie zabiegu i niespodziewanych okoliczności.

- ☐ Wyrażam świadomą zgodę na zastosowanie u mojego dziecka leków powszechnie stosowanych, ale niezarejestrowanych w lecznictwie pediatricznym w przypadku ratowania życia dziecka.
- ☐ Wyrażam zgodę na przetoczenie krwi lub preparatów krwiopochodnych, jeśli będzie to konieczne dla ratowania życia i zdrowia mojego dziecka.
- ☐ W żadnym wypadku ,nawet w sytuacji zagrożenia życia, nie życzę sobie przetaczania preparatów krwiopochodnych

.....
Podpis

Poradnia Anestezjologiczna Data:/...../.....r.	Data:/...../.....r.	Data:/...../.....r.
..... Podpis lekarza – anestezjologa	 Podpis prawnego opiekuna Podpis Pacjenta*	☐ Potwierdzam prawdziwość danych i kwalifikację do znieczulenia.* ☐ Potwierdzam wyniki badań.* ☐ Kwalifikuję do znieczulenia w przypadku braku wizyty w poradni anestezjologicznej. Podpis lekarza - anestezjologa * w przypadku wcześniejszej kwalifikacji w Poradni Anestezjologicznej

Oświadczam, iż pozostali opiekunowie prawni dziecka wyrażają zgodę na znieczulenie
Imię i nazwisko opiekuna

Oświadczam, iż jestem jedynym opiekunem prawnym dziecka
Podpis opiekuna

☐ Świadoma zgoda niemożliwa do uzyskania (chory nieprzytomny/ pod wpływem leków usypiających/ środków psychoaktywnych/ brak możliwości porozumienia się z pacjentem/ inne przyczyny). Ze względu na bezpośrednie ryzyko utraty zdrowia i życia zabieg oraz znieczulenie konieczne do przeprowadzenia ze wskazań życiowych.

Uwagi:

* w przypadku pacjenta nieletniego, który ma ukończone 16 lat wymagany podpis pacjenta i rodzica/prawnego opiekuna