



NOWODWORSKIE CENTRUM MEDYCZNE

INFORMACJA DLA PACJENTA

Każdy rodzaj znieczulenia ma swoje wady i zalety. Jak każda procedura medyczna wiąże się też z pewnym ryzykiem i możliwością wystąpienia powikłań. Bardzo rzadko są one groźne, nawet zagrażające życiu. Opiekujący się Państwem lekarz anestezjolog dołoży wszelkich starań aby dobrać jak najlepszy rodzaj znieczulenia i przeprowadzić Państwa bezpiecznie przez cały czas zabiegu.

ZNIECZULENIE OGÓLNE ("NARKOZA")

Znieczulenie polegające na wyłączeniu u pacjenta świadomości, uczucia bólu a często również na zwiótczeniu mięśni co wiąże się z koniecznością zabezpieczenia dróg oddechowych i prowadzeniu oddechu zastępczego przy pomocy respiratora. Po operacji, jeśli nie ma ku temu przeciwwskazań pacjent jest wybudzony i przekazany na oddział. Na ryzyko znieczulenia ogólnego wpływ ma wiele czynników zależnych od pacjenta tj. wiek, ogólny stan zdrowia, choroby przewlekłe, budowa anatomiczna, masa ciała, przyjmowane leki, stosowanie używek, uzależnienia.

Do najistotniejszych powikłań znieczulenia ogólnego należą:

- powikłania oddechowe: niedotlenienie, zachłyśnięcie, uczucie drapania w gardle
- powikłania krążeniowe: zaburzenia rytmu serca, spadek ciśnienia tętniczego, zatrzymanie akcji serca
- reakcje alergiczne na podawane leki
- powrót świadomości w czasie znieczulenia
- nudności i wymioty pooperacyjne
- uszkodzenie zębów w czasie intubacji

ZNIECZULENIE REGIONALNE (PODPAJĘCZYNÓWKOWE, ZEWNĄTRZOPONOWE, IVRA)

Jest to rodzaj znieczulenia gdzie poprzez podanie w okolicę nerwów, splotów, korzeni nerwowych środków znieczulających miejscowo dochodzi do zniesienia uczucia bólu w określonych częściach ciała. W czasie takiego znieczulenia pacjent jest przytomny.

Do najistotniejszych powikłań znieczulenia regionalnego należą:

- niewystarczający poziom znieczulenia
- zbyt rozległe znieczulenie
- popunkcyjne bóle głowy

· zaburzenia neurologiczne(uszkodzenie nerwów, krwiak lub ropień w kanale kręgowym)
niewydolność krążeniowo-oddechowa a nawet zatrzymanie akcji serca.

PRZYGOTOWANIE DO KONSULTACJI ANESTEZJOLOGICZNEJ

Pacjent zgłasza się do konsultacji anestezjologicznej w wyznaczonym terminie z przygotowaną wcześniej dokumentacją medyczną:

1. Wypełniona i podpisana **ankieta anestezjologiczna**.
2. **Dokumentacja medyczna – karty wypisowe** z poprzednich hospitalizacji, poprzednie zapisy ekg - „do porównania”
3. **Zaświadczenie od lekarza specjalisty**, przez którego pacjent jest leczony (np. endokrynolog, kardiolog, pulmonolog, diabetolog, neurolog, psychiatra, reumatolog), z zaleceniem modyfikacji leczenia w okresie okołoperacyjnym.
4. **Badania obowiązkowe:**
 - a potwierdzona grupa krwi
 - b morfologia
 - c jonogram
 - d APTT
 - e Dotyczy: znieczuleń do kolonoskopii, abrazji, histeroskopii oraz pacjentów nieobciążonych do zabiegów planowych.
5. **RTG klatki piersiowej:**
 - a u pacjentów powyżej 40 roku życia
 - b u pacjentów obciążonych wywiadem choroby układu oddechowego lub/i układu krążenia
 - c u palaczy tytoniu
6. **EKG:**
 - a u kobiet powyżej 50 roku życia
 - b u mężczyzn powyżej 40 roku życia
 - c u pacjentów obciążonych wywiadem chorób kardiologicznych
7. **Glikemia:**
 - a u osób powyżej 40 roku życia
 - b u pacjentów z wywiadem w kierunku chorób metabolicznych (cukrzyca, zespół metaboliczny)
8. **Hormony tarczycy (TSH, FT3, FT4)**- u pacjentów z dodatnim wywiadem w kierunku chorób tarczycy

9. **Spirometria:**
- a u chorych na astmę i POChP
 - b po przebytych operacjach torakochirurgicznych
10. **Mocznik, kreatynina-** u pacjentów z wywiadem w kierunku chorób nerek
11. **ECHO serca:**
- a u pacjentów po operacjach kardiochirurgicznych
 - b u pacjentów z wadami zastawkowymi
 - c u pacjentów z EF <40%
 - d u pacjentów po chemioterapii
12. **U pacjentów z wywiadem chorób nowotworowych:**
- a morfologia
 - b jonogram
 - c glukoza
 - d mocznik, kreatynina
 - e układ krzepnięcia
 - f RTG klatki piersiowej
 - g EKG
13. **Przygotowanie do zabiegu pacjentów chorych na cukrzycę:**
- a Hb1AC
 - b odstawić doustne leki hipoglikemizujące 48h przed planowanym zabiegiem
 - c przy glikemii powyżej 180 mg% - badania ogólne moczu, kreatynina