



## Instytut Matki i Dziecka

KLINIKA ANESTEZJOLOGII I ODDZIAŁ INTENSYWNEJ TERAPII  
01-211 Warszawa ul. Kasprzaka 17A

### Umówienie Konsultacji Anestezjologicznej:

Tel. (22) 32-77-050 lub bezpośrednio w rejestracji podając datę operacji.

### ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA I ZGODA NA ZNIECZULENIE DZIECKA

Imię i nazwisko .....

Planowana operacja .....

Data ur.....Waga ..... ASA .....

Nr historii choroby .....

Przedstawione poniżej informacje o znieczuleniu i ankieta służą do tego, aby przygotować Państwa do rozmowy z lekarzem specjalistą z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, który jest odpowiedzialny za wykonanie znieczulenia u Państwa dziecka. Bezpieczeństwo znieczulenia zależy od wielu czynników, w tym wieku pacjenta, chorób przewlekłych, alergii i przyjmowanych leków. Z tego powodu konieczna jest przedoperacyjna konsultacja anestezjologiczna, aby optymalnie przygotować pacjenta do znieczulenia i zapewnić mu maksymalne bezpieczeństwo podczas operacji.

**Znieczulenie ogólne** to w pełni kontrolowane i odwracalne zniesienie stanu przytomności i odczuwania bólu. Pacjent znajduje się w stanie, który można porównać z bardzo głębokim snem. Za sen i nieodczuwanie bólu w czasie operacji odpowiedzialne są leki podawane dożylnie lub w postaci gazowej. W większości przeprowadzanych znieczuleń ogólnych pacjent nie oddycha sam, czynność tę wykonuje za niego respirator przez rurkę założoną do tchawicy. Lekarz anestezjolog jest stale obecny przy pacjencie monitorując jego czynności życiowe i na bieżąco reagując na zmiany jego stanu. Niejednokrotnie lekarze anestezjolodzy łączą ze sobą techniki znieczulenia ogólnego ze znieczuleniem miejscowym lub przewodowym, co pozwala zmniejszyć dawki leków i zmniejszyć dolegliwości bólowe po wybudzeniu. Znieczulenie ogólne osiąga się za pomocą anestetyków dożylnych lub wziewnych, leków przeciwbólowych (głównie opioidów) oraz leków zwiotczających mięśnie.

**Znieczulenie regionalne** to procedura, która polega na wyłączeniu czucia bólu w wybranych regionach ciała poprzez podanie leku miejscowo znieczulającego w okolice nerwów, splotów nerwowych i rdzenia kręgowego. Podanie leku skutkuje zniesieniem czucia bólu, a także osłabieniem lub całkowitym zniesieniem siły mięśniowej w znieczulonej okolicy. Najczęściej wykonuje się znieczulenie podpajęczynówkowe i zewnątrzoponowe. Lekarz anestezjolog wprowadza igłę w plecy i podaje miejscowo w okolice korzeni nerwowych i rdzenia kręgowego wewnątrz kręgosłupa lek znieczulający. U dzieci znieczulenie regionalne najczęściej jest wykonywane po uśpieniu. Jeśli jest taka potrzeba, miejsce nakłucia jest dodatkowo znieczulane miejscowo. Pacjent musi współpracować z lekarzem i wykonywać jego polecenia. W przeciwnym wypadku może dojść do powikłań lub znieczulenie okaże się nieskuteczne.

## ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Służy do zebrania informacji na podstawie których możliwe będzie zastosowanie najbardziej optymalnego postępowania anestezjologicznego. Prosimy dokładnie odpowiedzieć na zadane pytania. Treść ankiety objęta jest tajemnicą lekarską.

### ANKIETA

1. Czy stan zdrowia dziecka w Państwa ocenie jest dobry? TAK  NIE

2. Czy jest pod opieką lekarza z powodu przewlekłej choroby? TAK  NIE

Jeśli tak, to jakiego lekarza (specjalność) i z jakiego powodu?

.....

3. Czy stale przyjmuje jakieś leki, witaminy, zioła? TAK  NIE

Jakie ? Z jakiego powodu? .....

4. Czy było wcześniej leczone w szpitalu? TAK  NIE

Kiedy i z jakiego powodu? .....

5. Czy było operowane, znieczulane? TAK  NIE

Kiedy? Z jakiego powodu? Czy wystąpiły jakieś powikłania?

.....

6. Czy dziecko chorowało na choroby zakaźne? TAK  NIE

Jakie? Kiedy? .....

7. Czy w ciągu ostatnich 6 tygodni kontaktowało się z chorobami zakaźnymi? TAK  NIE

Kiedy? Jakimi? .....

8. Czy dziecko było szczepione na żółtaczkę zakaźną? TAK  NIE

9. Czy dziecko było szczepione w ciągu ostatnich trzech tygodni? TAK  NIE

Kiedy? Jaki był rodzaj szczepionki? .....

10. Czy dziecko jest na coś uczulone (pokarmy, leki, jodyna, latex)? TAK  NIE

Na co? W jaki sposób objawia się uczulenie?

.....

11. Czy występowały u dziecka zaburzenia krzepnięcia krwi (przedłużające się krwawienia, krwawienia z nosa, łatwe tworzenie się siniaków)?

TAK  NIE

12. Czy dziecko ma osłabioną siłę mięśniową, jest wiotkie? TAK  NIE

13. Czy dziecko łatwo się męczy, sinieje, ma napady duszności? TAK  NIE

Proszę podać w jakich okolicznościach .....

14. Czy dziecko choruje na częste infekcje układu oddechowego? TAK  NIE

Kiedy ostatnio było leczone? .....

15. Czy przebyło urazy głowy, utraty przytomności, drgawki gorączkowe, ataki padaczki, omdlenia?

TAK  NIE

Kiedy? Jakie leczenie? .....

16. Czy dziecko ma wady zgryzu, ruszające się zęby, nosi aparat ortodontyczny ? TAK  NIE

17. Czy w rodzinie występują choroby krwi, mięśni, zdarzyły się powikłania znieczulenia?

TAK  NIE

Jakie? U kogo? .....

18. Czy dziecko miało przetaczaną krew? TAK  NIE

19. Czy wystąpiły z tego powodu powikłania? TAK  NIE

Jakie?.....

**Jak każda procedura medyczna znieczulenie ogólne niesie ryzyko powikłań i zdarzeń niepożądanych. Najczęstsze z nich wymieniono poniżej.**

**Ból gardła i chrypka (50% pacjentów).**

Zazwyczaj przechodzą samoistnie w ciągu kilku dni.

**Nudności i wymioty (30% pacjentów).**

Pooperacyjne nudności i wymioty występują częściej u kobiet, u osób z wywiadem choroby lokomocyjnej oraz u osób, które w przeszłości doświadczyły nudności i wymiotów po operacji. W przypadku zwiększonego ryzyka pooperacyjnych nudności i wymiotów już w trakcie operacji podaje się leki, które mają im zapobiegać.

**Urazy zębów i tkanek miękkich jamy ustnej (1 na 2 000 przypadków).**

Podczas intubacji dotchawiczej może dojść do uszkodzenia zębów, wargi, języka. Do uszkodzenia zębów dochodzi najczęściej u dzieci w okresie wymiany zębów mlecznych na stałe oraz w sytuacji złego stanu uzębienia przed operacją.

**Powikłania oddechowe (1 na 1 000 – 4 000 znieczuleń).**

W trakcie znieczulenia ogólnego istnieje ryzyko zachłyśnięcia treścią pokarmową i w konsekwencji wystąpienia zakażenia dróg oddechowych i zaburzeń oddychania. Jest to związane z tymczasowym brakiem mechanizmów obronnych, które zapobiegają przedostawaniu się zawartości żołądka do płuc w normalnych warunkach. Ponadto mogą wystąpić skurcz krtani, skurcz oskrzeli, depresja oddechowa, przejściowe niedotlenienie ze spadkiem saturacji wynikające z trudności z utrzymaniem drożności dróg oddechowych.

**Powikłania krążeniowe (częstość u dzieci nieokreślona).**

Tachykardia, zaburzenia rytmu serca, spadek lub wzrost ciśnienia tętniczego.

**Reakcje alergiczne (1 na 5 000-15 000 znieczuleń).**

Leki stosowane podczas znieczulenia u niektórych pacjentów mogą wywołać reakcję nadwrażliwości. Rzadkim, ale poważnym działaniem niepożądanym jest anafilaksja, czyli silna i niezwykle gwałtowna reakcja alergiczna. Personel medyczny jest odpowiednio przygotowany na taką sytuację i szybko wdraża odpowiednie leczenie.

**Niezamierzone wybudzenie śródoperacyjne (1 na 20 000 przypadków).**

**Problemy z wybudzeniem(1 na 250 000 znieczuleń).**

Pacjenci często obawiają się, że nie wybudzą się po zabiegu. W praktyce, problemy z wybudzeniem po zabiegach planowych obserwowane są niezwykle rzadko, a ryzyko śmierci jako powikłania znieczulenia jest minimalne.

**Hipertermia złośliwa (1 na 100 000 przypadków).**

Hipertermia złośliwa to niezwykle rzadki zespół objawów, które mogą stanowić reakcję organizmu na niektóre leki stosowane w trakcie znieczulenia. W jej przebiegu dochodzi do uszkodzenia mięśni i w konsekwencji do niewydolności różnych narządów. Predispozycja do występowania hipertermii złośliwej może być dziedziczna — między innymi dlatego przed operacją lekarz pyta o powikłania w trakcie znieczulenia u innych członków rodziny.

## **Powikłania znieczuleń regionalnych:**

### **Powikłania częste występują 1 / 10-100 przypadków:**

- niepowodzenie znieczulenia lub nieadekwatne znieczulenie, znieczulenie jednostronne, obecność nieznieczulonych obszarów tak zwanych „łat”,
- zatrzymanie moczu, niekiedy wymagające założenia cewnika moczowego,
- świąd skóry,
- bóle pleców i przeczulica skóry w okolicy miejsca wkłucia igły,
- niezamierzone nakłucie opony twardej z towarzyszącymi bólami głowy,
- nudności i wymioty,
- spadek ciśnienia tętniczego wymagający interwencji farmakologicznej.

### **Powikłania rzadkie występują 1 / 35 000-120 000 przypadków:**

- przejściowe lub trwałe ubytki neurologiczne w kończynach dolnych,
- zakażenie lub ropnie w kanale kręgowym,
- zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych,
- krwiak obrębie kanału kręgowego z ryzykiem niedowładu kończyn dolnych z koniecznością leczenia neurochirurgicznego.

### **Powikłania bardzo rzadkie występują 1 / 100 000-200 000 przypadków:**

- uogólniona reakcja toksyczna na leki znieczulenia miejscowego, przebiegająca z utratą przytomności, porażeniami, niewydolnością krążeniowo-oddechową, z zatrzymaniem krążenia włącznie,
- uszkodzenie igły lub cewnika z pozostawieniem fragmentu w ciele pacjentki wymagające interwencji chirurgicznej,
- niezamierzone podanie leku do przestrzeni podpajęczynówkowej, czego efektem jest wysoka blokada podpajęczynówkowa. Powikłanie to manifestuje się zaburzeniami połykania i mowy, porażeniem kończyn, zaburzeniami oddychania, w krytycznym przebiegu zatrzymaniem krążenia i zgonem.

Niepewność dotycząca przebiegu znieczulenia jest nieco większa w przypadku zabiegów nieplanowych, gdy pacjent jest w ciężkim stanie przed zabiegiem, jak również w rozległych operacjach. Częstości poszczególnych działań niepożądanych mogą się różnić w zależności od konkretnej sytuacji klinicznej. Stała opieka wykwalifikowanego personelu, zarówno w trakcie operacji, jak i w okresie pooperacyjnym, oraz nowoczesne leki i techniki znieczulenia pozwalają maksymalnie zwiększyć bezpieczeństwo operowanego pacjenta.

---

Część danych pochodzi z Artykułu zamieszczonego w Internecie

Opracowanie: lek. Marta Bombińska, lek. Maria Szymonowicz, lek. Maciej Mikiewicz, dr n. med. Jakub Fronczek, lek. Magdalena Fronczek  
Konsultacja: prof. dr hab. n. med. Wojciech Szczeklik, **Znieczulenie ogólne**, <https://intensywna.pl/znieczulenie-ogolne-2/> 2022 Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia [www.cmj.org.pl](http://www.cmj.org.pl)

## OŚWIADCZENIE RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO

Lekarz .....przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą problem znieczulenia do zabiegu u mojego dziecka. Podczas rozmowy mogłam/em zadawać pytania dotyczące planowanego postępowania i zrozumiałam/em odpowiedzi. Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacjami na temat znieczulenia ogólnego i regionalnego. Oświadczam, że nie zataiłam/em żadnych istotnych informacji co do stanu zdrowia, o przebytych lub aktualnych chorobach mojego dziecka, oraz o przyjmowanych lekach.

Jednocześnie wyrażam zgodę na uzasadnione medycznie postępowanie towarzyszące (np. przetoczenia płynów, preparatów krwiopochodnych, wkłucia dożylna, dotętnicze, wkłucia centralne) konieczne dla bezpiecznego przeprowadzenia zabiegu operacyjnego. Zgadzam się na uzasadnione medycznie zmiany lub rozszerzenia postępowania anestetycznego w tym zmianę rodzaju i zakresu znieczulenia.

**Podpisując zgodę na znieczulenie ogólne i regionalne świadomie akceptuje Pan/Pani ryzyko związane z wykonaniem tych procedur u Państwa dziecka.**

**WYRAŻAM ZGODĘ NA ZNIECZULENIE U MOJEGO DZIECKA ZGODNIE Z OPISANYMI POWYŻEJ ZASADAMI, MAJĄC ŚWIADOMOŚĆ WYNIKAJĄCEGO Z TEGO RYZYKA**

- |                             |                              |                              |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| • Ogólne                    | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| • Zewnątrzoponowe           | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| • Podpajęczynówkowe         | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| • Blokadę splotu ramiennego | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| • Miejscowe                 | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| • Sedację                   | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

### ZALECENIA CO DO PRZYJMOWANIA POKARMÓW I PŁYNÓW

Ostatnie karmienie:                      godzina.....

Ostatnie pojenie:                         godzina.....

Data

Podpis rodzica lub opiekuna prawnego

.....

.....

Podpis lekarza

Podpis pacjenta

.....

.....