



**Umówienie Konsultacji Anestezjologicznej:  
Tel. (22) 32-77-050 lub bezpośrednio w rejestracji podając datę operacji.**

### ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA I ZGODA NA ZNIECZULENIE

**Imię i nazwisko** ..... **Wiek**..... **Waga**.....

**Planowana operacja**..... **ASA** .....

**Nr historii choroby** .....

#### INFORMACJA O ZNIECZULENIU

Przedstawione poniżej informacje o znieczuleniu i ankieta służą do tego, aby przygotować pacjenta do rozmowy z lekarzem specjalistą z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii, który jest odpowiedzialny za wykonanie znieczulenia. 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 anestezjododzy 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. 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.

Jeśli lekarz nie zaleci inaczej przez 6 godzin przed operacją nie wolno przyjmować pokarmów stałych. Klarowne płyny takie jak woda, herbata lub specjalny napój węglowodanowy w ilości do 200 ml można wypić na 2 godziny przed planowanym znieczuleniem. Należy usunąć soczewki kontaktowe, ruchome protezy zębowe, biżuterię, makijaż oraz lakier z paznokci. Zalecamy powstrzymać się od palenia papierosów.

**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.

1. Czy leczył(a) się Pan(i) ostatnio? tak  nie   
 Jeśli tak, to na jakie schorzenia?.....  
 2. Jakie leki Pan(i) obecnie przyjmuje? .....

Czy choruje Pan(i) obecnie, bądź chorował(a) na jedną z wymienionych poniżej chorób?

3. Choroby serca np. przebyty zawał mięśnia sercowego, choroba wieńcowa, wada serca, zaburzenia rytmu serca, zapalenie mięśnia sercowego tak  nie  nie wiem   
 4. Choroby układu krążenia (np. wysokie ciśnienie krwi, niskie ciśnienie, omdlenia tak  nie  nie wiem   
 5. Choroby naczyń krwionośnych (np. żylaki, zapalenia żył, złe ukrwienie kończyn, bóle łydek przy chodzeniu) tak  nie  nie wiem   
 6. Choroby płuc (np. gruźlica, pochna, rozedma, zapalenie) tak  nie  nie wiem   
 7. Choroby dróg oddechowych (np. astma, przewlekłe zapalenie oskrzeli) tak  nie  nie wiem   
 8. Choroby przewodu pokarmowego (np. choroba wrzodowa żołądka/dwunastnicy) tak  nie  nie wiem   
 9. Choroby wątroby (np. żółtaczka, marskość) tak  nie  nie wiem   
 10. Choroby układu moczowego (np. zapalenie nerek, kamica, trudności w oddawaniu moczu) tak  nie  nie wiem   
 11. Zaburzenia przemiany materii (np. cukrzyca, dna) tak  nie  nie wiem   
 12. Choroby tarczycy (np. wole obojętne, nadczynność, niedoczynność) tak  nie  nie wiem   
 13. Choroby układu nerwowego (np. padaczka, porażenia, niedowład, utrata przytomności, miastenia) tak  nie  nie wiem   
 14. Choroby układu kostno-stawowego (np. bóle korzonkowe, zmiany zwyrodnieniowe kręgosłupa, stawów) tak  nie  nie wiem   
 15. Choroby krwi i układu krzepnięcia (np. anemia, skłonność do wylewów krwawych po uderzeniach) tak  nie  nie wiem   
 16. Choroby oczu (np. jaskra) tak  nie  nie wiem   
 17. Zmiany nastroju (np. depresja, nerwica) tak  nie  nie wiem   
 18. Uczulenia – alergię (np. na leki, jodynę, latex) tak  nie  nie wiem   
 Jeśli tak, to na jakie substancje? .....
- Jakie są objawy uczulenia? .....
19. Inne schorzenia, nie wymienione powyżej? tak  nie  nie wiem   
 Jeśli tak, to jakie? .....
20. Czy był(a) Pan(i) już kiedyś operowany(a)? tak  nie  nie wiem   
 Jeśli tak, to kiedy i z jakiego powodu? .....

21. Czy dobrze zniósł Pan(i) znieczulenie? tak  nie  nie wiem
22. Czy u krewnych Pana(i) wystąpiły kiedyś powikłania związane ze znieczuleniem?  
tak  nie  nie wiem
23. Czy miał(a) Pan(i) transfuzję krwi?  
Kiedy? .....  
tak  nie  nie wiem
24. Czy jest Pani w ciąży? tak  nie  nie wiem
25. Czy stosuje Pani doustne środki antykoncepcyjne? tak  nie
26. Czy pali Pan(i) tytoń? tak  nie   
Ile dziennie? ..... Od kiedy? .....
27. Czy pije Pan(i) alkohol? nie  rzadko  często
28. Czy zażywa Pan(i) środki uspokajające, nasenne, narkotyki? 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 (1 na 100 - 1 000 przypadków).**

Bradykardia, 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. Predyspozycja 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 do pęcherza,
- 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 w 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 PACJENTA

Lekarz .....przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą problem znieczulenia do zabiegu. 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 mojego stanu zdrowia, o przebytych lub aktualnych chorobach, 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 anestezyjologicznego w tym zmianę rodzaju i zakresu znieczulenia.

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

**WYRAŻAM ZGODĘ NA ZNIECZULENIE 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"/> |

Data

.....

Podpis lekarza

Podpis pacjenta

.....

.....