

## INFORMACJE O ZNIECZULENIU

Imię i nazwisko:.....

PESEL: .....

Planowany zabieg:.....

**Proszę dokładnie przeczytać podane informacje i poinformować lekarza anestezjologa o stanie Pani/Pana zdrowia. Szczegółowa informacja jest niezwykle ważne dla bezpiecznego przeprowadzenia znieczulenia.**

### **1. Znieczulenie ogólne**

Wiąże się z wprowadzeniem pacjenta w stan snu przed operacją za pomocą leków podawanych dożylnie i/lub wdychanych z aparatu do znieczulania, dzięki temu pacjent nie jest świadomy zdarzeń i nie odczuwa bólu podczas zabiegu.

#### **Powszechne zagrożenia dla WSZYSTKICH pacjentów są następujące:**

- 1) Zasinienie, bolesność w miejscu wkłucia podczas zakładania lub podawania leków/wlewu kroplowego.
- 2) Nudności i wymioty po operacji, anestezjolog stara się je farmakologicznie ograniczyć lub im zapobiec.
- 3) Okresowy ból gardła na skutek działania gazów i/lub założenia rurki do oddychania, czasowo występować mogą trudności w mówieniu lub przełykaniu, które powinny ustąpić po kilku godzinach.
- 4) Okresowy ból mięśni.
- 5) Okresowy ból głowy lub zamazane widzenie.

#### **Niezbyt często występujące zagrożenia dla WSZYSTKICH pacjentów są następujące:**

- 1) Zachowanie świadomości zdarzeń zachodzących podczas znieczulenia w sali operacyjnej, podczas niektórych zabiegów zwłaszcza w sytuacjach nagłych.
- 2) Uszkodzenie zębów lub wypełnień dentystycznych, warg lub języka.

#### **Niezwykle rzadkie zagrożenia dla WSZYSTKICH pacjentów. Mogą spowodować uszkodzenie mózgu lub zgon i obejmują:**

- 1) Przeszkoda w przepływie gazów oddechowych, doprowadzająca do poważnych trudności przy oddychaniu, która nie może być łatwo skorygowana.
- 2) Alergia na leki powodująca świsty oraz wysypkę, a w rzadkich przypadkach, poważny obrzęk, obniżenie ciśnienia tętniczego krwi oraz słabe krążenie.
- 3) Wrodzona wrażliwość mięśni na pewne środki znieczulające (hipertermia złośliwa). Może to powodować szybki wzrost temperatury, częstotliwości pracy serca oraz oddychania, przy jednoczesnym wysokim ciśnieniu tętniczym krwi oraz sztywności mięśni.

4) Zaburzenia rytmu serca, zawały serca, udary mózgu, zapalenie i zator płuc.

Zagrożenia te występują rzadko, jednak ryzyko jest większe u pacjentów z chorobami serca, naczyń, płuc oraz u palących papierosy.

## **2. Znieczulenie przewodowe i regionalne**

Wiąże się z podaniem leków znieczulających miejscowo w różnych odcinkach kręgosłupa lub innych okolicach ciała, dzięki temu pacjent nie odczuwa bólu w okolicy operowanej.

### **Zagrożenia dla WSZYSTKICH pacjentów są następujące:**

- 1) Osłabienie mięśni w znieczulanej kończynie lub trudność w oddawaniu moczu podczas działania środka znieczulającego, ze względu na znieczulenie dolnej części ciała. Na czas powrotu do stanu prawidłowego, a więc do chwili ustania działania środka znieczulającego, może być konieczne tymczasowe zastosowanie cewnika do pęcherza moczowego.
- 2) Ból głowy, który z reguły trwa krótko, ale może być bardzo silny i może trwać kilka dni.
- 3) Uszkodzenie pobliskich naczyń krwionośnych lub narządów, np. płuc.
- 4) Ból pleców po znieczuleniu rdzeniowym. Z reguły szybko ustępuje, ale w niektórych przypadkach może się utrzymywać dłużej.
- 5) Istnieje bardzo małe ryzyko zakażenia lub krwawienia z miejsca wkłucia, co może wymagać leczenia antybiotykiem lub leczenia chirurgicznego.
- 6) Rzadko, może dojść do uszkodzenia nerwów, co powoduje długotrwałe osłabienie, ból, zmienione czucie lub porażenie.

### **Zabiegi dodatkowe towarzyszące znieczuleniu w koniecznych przypadkach**

- 1) Cewnikowanie dużych naczyń żylnych i tętniczych. Założenie elektrody endokawitarnej i echokardiograficznej głowicy przezprzełykowej.
- 2) Przetaczanie krwi lub jej preparatów.
- 3) Założenie cewnika do pęcherza moczowego i sondy żołądkowej.
- 4) Inne.

**Uwaga Mogą pojawić się nietypowe zagrożenia nie wymienione powyżej. Jeśli ma Pani/Pan wątpliwości co do powyższych informacji należy poprosić lekarza anestezjologa o dodatkowe wyjaśnienia.**

Pytania do anestezjologa:

**Informacje dotyczące technik znieczulenia i związanych z tym powikłań przeczytałem i zrozumiałam/em.**

.....  
Data

.....  
Podpis pacjenta