

## Anestezie dospělí

Poj.:

Strana 1 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: **FlexFormClientExt**

### Vážená paní, vážený pane,

v současné době se většina operací a bolestivých zákroků a vyšetření provádí ve znecitlivění, které provádí a řídí odborný lékař - anesteziolog. Podle stavu pacienta a druhu operace/výkonu se může provést zákrok buď v celkové anestézii, nebo v místním znecitlivění.

### Celková anestézie [narkóza]

je lékově přechodně navozený stav bezvědomí a sníženého vnímání bolesti, jež jsou anesteziologem podány v rámci daného výkonu obvykle nitrožilně nebo inhalační cestou [vděchováním]; popřípadě jejich kombinací. K výkonu je často nutné i zajistit dalšími léky vyřazení svalové síly, čímž dochází zároveň k ovlivnění dechové aktivity, kterou anesteziolog zajišťuje přístrojově. Z důvodu bezpečného zajištění průchodnosti dýchacích cest a efektivního připojení k dýchacímu přístroji Vám mohou být dýchací cesty zajištěny obličejovou maskou, endotracheální rourkou nebo laryngeální maskou. Dalšími opatřeními v rámci bezpečného podání anestézie je zajištění vstupu(-ů) do žilního řečiště (k podávání infúzí a léků) a napojení na systém sledování Vašich životních funkcí (monitorace) v průběhu výkonu [obvykle sledování ekg, krevního tlaku a okysličení krve]; v indikovaných případech [pokročilá přidružená onemocnění, náročný operační výkon apod.] jsou nutné i další invazivní přístupy do cévního řečiště [do tepny, velkých žil krku/podklíčkových oblastí], zajištění močových cest močovou cévkou. O všech těchto případných možnostech budete rovněž podrobně informováni v rámci rozhovoru s anesteziologem připravujícím Vás k výkonu/podání anestézie.

### Místní znecitlivění

znamená, že operovaná oblast je znecitlivěna, tudíž nebolestivá a pacient je během zákroku při vědomí anebo, bude-li si to přát [s podmínkou nezvýšení rizika], pouze v lehkém spánku.

Dle místa a podání místních anestetik [=léků, jež na přechodnou dobu vyřadí vedení vzruchů v nervech vedoucích vjemy z operované oblasti] je možno poskytnout 2 základní způsoby místního znecitlivění:

□ Anestetikum je aplikováno jehlou do blízkosti nervů nacházejících se v oblasti páteře/blízkosti míchy (epidurální nebo spinální anestézie). Jehlu zavádíme po znecitlivění vpichu do oblasti páteře mezi obratlové trny. Po dosažení požadovaného prostoru je jehlou buď aplikováno anestetikum nebo je jí zavedena tenká hadička - katetr k opakované aplikaci léků [anestetik] během výkonu či i v pooperačním období. Trvání znecitlivění obvykle přesahuje délku výkonu a přetrvává době po operaci.

□ Anestetikum je aplikováno do blízkosti periferních nervů zásobujících operovanou část těla - tento způsob znecitlivění je určen zejména ke znecitlivění horních a dolních končetin nebo krční oblasti. Lokalizace nervu a místo cílené aplikace anestetik je provedena buď pomocí speciální jehly, která elektrickou stimulací v dostatečné blízkosti nervu vyvolává mírné svalové záškuby, nebo zavedením jehly pod přímou zrakovou kontrolou pomocí ultrazvukového přístroje k nervu [častá je i kombinace obou uvedených metod]. Lokální anestetikum, působí vznik znecitlivění obvykle do 20-30 minut. Současně s ovlivněním vnímání bolesti obvykle dochází i k přechodnému vyřazení svalové inervace a tím i snížení hybnosti končetiny. Tento stav přetrvává podle typu zvoleného anestetika v průměru 4-6 hodin.

K provedení jakékoliv z technik místního znecitlivění je mj. potřeba Vaší spolupráce [zaujetí správné polohy,

## Anestezie dospělí

Poj.:

Strana 2 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

informování anesteziologa o vjemech při aplikaci, nehybnost v krátkých časových úsecích aplikace léků] - jako jednoho ze základních předpokladů úspěšného zajištění místního znecitlivění a prevence vzniku komplikací. V případě selhání místní anestezie je možno [nebrání-li tomu medicínské důvody] přejít na anestezii celkovou bez odkladu výkonu [samozřejmě s výhodami i riziky tohoto postupu].

### Příprava k výkonu

Před vlastním výkonem [podáním anestezie] budete anesteziologem vyšetřeni, zhodnoceni a na základě všech dostupných informací s Vámi bude projednán a navržen pro Vás nejvhodnější způsob anestézie k danému výkonu. Budete seznámeni s výhodami a nevýhodami navrženého typu anestézie, alternativami a budete informováni o případných možných komplikacích a jejich četnosti. Rovněž Vám velmi rádi odpovíme na všechny dotazy, týkající se anestézie, operace a pooperačního období.

### Režim před podáním anestezie

K plánovanému výkonu je potřebné lačnění [minimálně 6 hodin před začátkem operace, obvykle přes noc, malé množství čirých tekutin k zapití léků nevedí], stejně tak nutnou nekouřit; cca 30-60 minut vlastním výkonem dostáváte tzv. premedikaci - nejčastěji tabletu nebo injekci, jejímž účelem je potlačení napětí, úzkosti a strachu před výkonem, případně zajištění základní analgetizace k výkonu. Podané léky mohou zhoršit Vaši orientaci a pohybovou koordinaci, proto poté již

samostatně nevstávejte z lůžka. Z trvale užívaných léků určí anesteziolog ty, které jsou i v den výkonu nutné, včetně jejich přesné dávky.

- pokud je možno, k výkonu je třeba odstranit veškeré vyjímatelné protetické a kompenzační pomůcky

### Režim po výkonu

Bezprostředně po vyvedení z anestezie/ukončení operace jste sledováni na dospávacím pokoji případně lůžku intenzivní péče k zajištění adekvátního sledování a zachytu / řešení eventuálních časných komplikací spojených s podáním anestezie. Po dostatečné obnově stability životních funkcí jste následně přemístěn zpět na Vaše oddělení k pokračujícímu poskytování náležité péče a léčby. Nadále jsou pomocí léků tlumeny pooperační bolesti, podávány další potřebné léky. Po několika hodinách je možno zahájit příjem tekutin [opět dle ordinace lékaře].

Po anestezii v rámci ambulantně poskytnutých výkonů může nepatrný vliv anestetik přetrvávat v organismu i 24 hodin, proto pro propuštění do domácího ošetřování je nutno splnit i následující podmínky:

- zajistit zodpovědný doprovod dospělé osoby a dohled cca 24 hodin po anestézii
  - zajistit transport do domácího ošetřování
  - mít k dispozici telefonické spojení se zdravotnickým zařízením
  - 24 hodin po anestézii nelze řídit dopravní prostředky ani obsluhovat nebezpečné stroje
  - bolest lze tlumit běžně dostupnými léky.
  - 24 hodin po anestézii není možno činit důležitá rozhodnutí, prohlášení ani podepisovat důležité dokumenty!
- V opačném případě nelze převzít zodpovědnost za možné komplikace z tohoto jednání vyplývající.

### Alternativy výkonu

- podání celkové anestézie nemá alternativu; lokální techniky mohou být v případě jejich selhání/nedostatečného efektu nahrazeny anestézií celkovou [v případě, že není z jakýchkoliv důvodů nevhodná]

### Rizika výkonu

Obecná rizika spojená s podáním celkové anestézie:

## Anestezie dospělí

Poj.:

Strana 3 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

- pocit malátnosti; unavenost, spavost; nesoustředěnost; bolesti svalů, nevolnost až zvracení
- ovlivnění srdeční činnosti a rytmu až srdeční zástava; pokles krevního tlaku
- alergická nebo anafylaktická reakce na podané léky
- vdechnutí žaludečního obsahu s komplikacemi (bronchopneumonie, selhání funkce plic);
- plicní embolie
- hematom v místě zavedení žilního katetru, infekce v místě vpichu [nesouvisí přímo s podáním anestezie, ale s nutností zajištění vstupu do žilního systému]
- Rizika a komplikace spojené se zajištěním dýchacích cest
- bolesti v krku, kašel, chraptot krvácení do dýchacích cest, poškození hlasivek, poškození horní části krční páteře
- s následným omezením hybnosti, laryngospasmus (reflexní stažení horních dýchacích cest),
- nutnost zajištění alternativního vstupu do dýchacích cest (tracheostomie) při nemožnosti intubace; stenóza trachey (zúžení dýchací trubice);
- poškození nebo vylomení zubů (zejména v případě jejich již původně špatného stavu).
- Rizika spojená s nervovou bloádou
- motorický neklid; svalový třes, svalové křeče; porucha vědomí, chuťové změny na jazyku a v ústech
- vniknutí vzduchu do pohrudniční dutiny (pneumotorax)
- bolesti zad, mravenčení v oblasti konečníku a hráze, svědění kůže, přechodná porucha hybnosti dolních končetin
- hematom v místě vpichu, výrazné bolesti hlavy po spinální anestezii, přechodná porucha vyprazdňování močového měchýře
- bolestivé podráždění míšního nervu v oblasti vpichu, obrna/poškození nervu, prodloužené poruchy cití v inervované oblasti
- ztráta analgetického účinku při změně polohy katetru mimo epidurální prostor, bolestivé dráždění nervových kořenů katetrem [rovněž zejm. při změnách polohy]
- zánět v místě aplikace anestetika a v průběhu katetru, zánět či hematom v páteřním kanálu
- alergická reakce na podané anestetikum, nepoznaná aplikace anestetika do cévního systému
- pokles krevního tlaku (pocit malátnosti, pocit spavosti, nevolnost, zvracení)
- centrální útlum dýchání, úmrtí

Možné komplikace v důsledku podání krve a krevních derivátů

- přenos infekční choroby (hepatitidy typu A,B,C), vytvoření autoprotilátek, hemolytická reakce (rozpad aplikovaných krvinek po transfuzi), horečka, alergická reakce, selhání ledvin

Výše uvedené reakce se mohou projevit jako - pokles krevního tlaku, zrychlení tepu, pocení, bledost, třesavka, zvracení, průjem, kopřivka, bolest hlavy, dušnost.

Následky výkonu

- správně podaná a nekomplikovaná anestezie [celková i lokální] nemají žádné trvalé následky

## Prohlášení pacienta

Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji a potvrzuji, že mne lékař srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informoval o mém zdravotním stavu a informoval navrženém individuálním postupu v souvislosti s podáváním anestezie, že jsem porozuměl(a) jeho obsahu, jsem si vědom(a) všech rizik uvedených a souhlasím s navrženým typem anestezie\*:

# Celková anestezie      # Spinální anestezie      # Epidurální anestezie      # Jiná svodná anestezie\*

[event doplnění specifikace typu anestezie: .....]

\* - současně souhlasím s případným přechodem na metodu celkové anestezie při selhání / nedostatečné účinnosti anestezie místní.

Podpisem tohoto dokumentu dále potvrzuji, že mne lékař srozumitelným způsobem informoval o mé možnosti:

- vzdát se podání informace o mém zdravotním stavu a o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho

## Anestezie dospělí

Poj.:

Strana 4 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

změnách

- určit osoby, které mohou být informovány o mém zdravotním stavu a o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách

- určit, zda tyto osoby mohou:

▫ nahlížet do zdravotnické dokumentace vedené o mé osobě nebo do jiných zápisů vztahujících se k mému zdravotnímu stavu,

▫ pořizovat si výpisy nebo kopie těchto dokumentů

▫ v případech, kdy nemohu s ohledem na můj zdravotní stav vyslovit souhlas s poskytováním zdravotních služeb, vyslovit souhlas nebo nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb

- vyslovit zákaz poskytovat informace o mém zdravotním stavu kterékoliv osobě nebo určených osobám kdykoliv po přijetí do péče, jakož i o možnosti tento zákaz kdykoliv odvolat

Podpisem tohoto dokumentu současně prohlašuji, že se po psychické a fyzické stránce cítím zcela způsobilý(á) podepsat tento dokument, chápu právní význam tohoto dokumentu, plně mu rozumím a podepisuji jej zcela vážně a bez výhrad, bez nátlaku - ze své vlastní svobodné vůle.

Ve Frýdku-Místku dne ..... čas .....

Podpis pacienta(ky) / zákonného zástupce\*: \_\_\_\_\_

Já, níže podepsaný, MUDr. ....

potvrzuji, že pacient(ka)/zákonný zástupce/opatrovník\* byl(a) informován(a) o zdravotním stavu a provedení uvedeného výkonu; a byl(a) informován(a) a poučen(a) o možných komplikacích spojených s výkonem samotným, jakož i o všem výše uvedeném.

Ve Frýdku-Místku dne ..... čas .....

Podpis lékaře: \_\_\_\_\_

Komentář a doplnění informovaného souhlasu:

.....  
.....  
.....

\* nehodící se škrtněte

### Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,
- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

## Anestezie dospělí

Poj.:

Strana 5 / 5

DG:

Č.chorobopisu:

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

-----  
podpis pacienta / zákonného zástupce

-----  
podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:

---

Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:

---

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

-----  
podpis svědka (svědků)