



Východoslovenský ústav srdcových
a cievnych chorôb, a.s.

P. O. Box 35, Ondavská 8, 040 11 Košice

KLINIKA ANESTÉZIOLÓGIE A INTENZÍVNEJ MEDICÍNY



F-053 POUČENIE A PÍSOMNÝ INFORMOVANÝ SÚHLAS PACIENTA v zmysle § 6 zákona č. 576/2004 Z. z.

Meno, priezvisko a dátum narodenia osoby, ktorej sa má poskytnúť zdravotná starostlivosť:

.....

Svojim podpisom potvrdzujem, že **odmietam – neodmietam**** zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť pre informovaný súhlas, byť informovaný/á o účele, povahe, následkoch a rizikách poskytnutia zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovaných postupov a rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti.

Meno poučujúceho lekára:

Na základe vyšetrenia vyššie uvedenej osoby vzhľadom na novovzniknuté ťažkosti, prípadne nové prejavy ochorenia osoby bola(i) stanovená(é) **diagnóza(y)**:

.....

Navrhovaný (plánovaný) **liečebný (operačný) postup/výkon**:

Anestézia *

☐ celková ☐ spinálna ☐ epidurálna ☐ iná zvodová

Popis výkonu / operačného zákroku:

A) Dôvod podania anestézie:

Všetky operácie a bolestivé vyšetrenia sa obvykle robia v celkovej anestézii (tzv. narkóze) alebo v lokálnej anestézii. Anestéziou sa odstraňuje vnímanie bolesti, pri súčasnej kontrole životne dôležitých funkcií organizmu, hlavne obehu a dýchania. Anestéziu vykonáva lekár špecialista – anestéziológ, ktorý počas anestézie a operácie/výkonu zabezpečuje bezpečnosť pacienta. Na odstránenie bolesti sa používajú rôzne druhy anestézie – viď bližšie v nasledujúcom bode.

B) Čo obnáša podanie anestézie:

Výber spôsobu znecitlivenia:

Každý druh znecitlivenia má svoje výhody a nevýhody. Anestéziológ preto navrhne pacientovi taký spôsob anestézie, ktorý najlepšie vyhovuje typu operácie/výkonu, zdravotnému stavu pacienta a ktorý bude čo najmenej zaťažujúci pre jeho organizmus.

1. Celková anestézia (narkóza):

Vyvoláva stav bezvedomia a odstraňuje bolesť z celého organizmu. Stav podobný spánku trvá od začiatku do konca anestézie a operácie/výkonu. Pred zahájením anestézie je dôležité obdobie prípravy (tzv. premedikácia), ktorá obvykle pri dobrej spolupráci minimalizuje prirodzený strach pacineta a je predpokladom dobrej a bezpečnej anestézie. Samotná anestézia sa začína podaním dávky anestetika do krvného obehu (obvykle do žily na hornej končatine) a je dopĺňovaná podávaním plynnej zmesi anestetík a kyslíka tvárovou maskou alebo tzv. intubačnou kanylou. Celkovú anestéziu je možné udržiavať aj opakovaným, alebo kontinuálnym vnútrožilovým podávaním anestetík.

Pri anestézii maskou sa vdychovaná zmes plynov podáva maskou tesne priloženou k tvári.

Pri tzv. intubácii sú plyny privádzané plastovou rúrkou zavedenou cez ústa alebo nos do dýchacích ciest – priedušnice, ktorá sa zavedie ihneď potom, čo pacinet zaspí. Táto metóda zabezpečuje dýchanie a ochraňuje pľúca pred následkami možného zvracania – vdýchnutia zvratkov.

Počas operácie anesteziológ podáva látky, z ktorých ochabujú svaly, vďaka čomu sa zlepšia podmienky pre operáciu a zníži sa potrebné množstvo anestetík.

2. Miestne znecitlivenie (zvodová anestézia):

Zabraňuje vnímaniu pocitu bolesti iba v určitej oblasti tela (regionálna anestézia) alebo v najbližšom okolí operovaného miesta (lokálna anestézia). Napr. regionálne znecitlivenie nervového pletenca v oblasti ramena zabraňuje vnímaniu bolesti iba na hornej končatine. Pri dnes najčastejšie používaných druhoch regionálnej anestézie – spinálnej alebo epidurálnej sa podaním miestneho anestetika preruší vnímanie pocitu bolesti v príslušnej oblasti (napr. z dolných končatín a brucha). Anestetikum sa podáva do oblasti chrbtice v blízkosti nervov (nie do miechy!) – v prípade spinálnej anestézie anesteziológ podáva miestne anestetikum do mozgovomiešného moku a v prípade epidurálnej anestézie do oblasti mimo miešných obalov. Vpich nie je bolestivý, pretože jeho miesto sa znecitliví. Aj počas tejto anestézie môže pacient spať. Týmto druhom anestézie sa dosahuje veľmi dobrá bezbolestnosť, ktorá trvá aj niekoľko hodín po operácii, čo je veľkou výhodou v porovnaní s celkovou anestéziou. Znížená pohyblivosť dolných končatín je iba dočasná a neohroží pacientovu bezpečnosť.

Kanylácia ciev:

Pri výkone anestézie je potrebné kanylovať (t.j. zaviesť hadičku) cievu zvyčajne do krčnej žily, žily na ruke a/alebo tepny na ruke. kanylácia je spojená vo veľmi malom percente s komplikáciami (pneumoterax, krvácanie, vznik krvného výronu a pod.). Pre anesteziologický a chirurgický výkon je takáto kanylácia nevyhnutná a preto je súčasťou procedúry „anestézia“.

C) Následky a riziká spojené s navrhovanou zdravotnou starostlivosťou:

Niektoré lieky alebo iné látky, ktoré pacient užíva, môžu spôsobiť komplikácie počas anestézie a chirurgického výkonu, preto je nevyhnutné, aby pacient vopred vo svojom záujme informoval lekára o všetkých užívaných liekoch ešte pred výkonom.

Žiadna anestézia nie je bez rizika! Závažné, život ohrozujúce komplikácie, napr. zastavenie činnosti srdca sú však veľmi zriedkavé. Stále sa zlepšujúci výber anestetík, monitorovacích systémov na zisťovanie životných funkcií, anesteziologických prístrojov a vysoká odborná úroveň anesteziologického personálu znižuje riziko na najnižšiu možnú mieru. V súčasnosti používané spôsoby anestézie umožňujú presne dávkovanie anestetík a dýchacie prístroje umožňujú dobrú kontrolu dýchania. Počas celého trvania operácie a anestézie sa sledujú špeciálnymi prístrojmi životne dôležité funkcie, aby sa výskyt možných komplikácií znížil na minimum. Regionálne znecitlivenie v menšej miere zaťažuje organizmus; veľmi zriedkavý je výskyt poškodenia nervov pri regionálnom znecitlivení.

Častejšie sa vyskytujúce riziká alebo nežiaduce účinky:

- nevoľnosť a vracanie po operácii,
- suchosť v hrdle, závrat, rozmazané videnie, zimnica, bolesti hlavy,
- bolesti operačnej rany a bolesti v chrbte,
- bolesti v mieste podávania liekov do žily, krvné podliatiny a zatvrdnutia kože,
- zmätenosť a poruchy pamäti.

Zriedkavo sa vyskytujúce riziká alebo nežiaduce účinky:

- infekcie pľúc a dýchacích ciest,
- sťažené močenie, bolesti svalov, útlm dýchania,
- poranenia zubov, pier alebo jazyka,
- zhoršenie predchádzajúce interného,
- bdenie počas anestézie.

Veľmi zriedkavo sa vyskytujúce riziká alebo nežiaduce účinky:

- poškodenie očí, ťažká alergická reakcia na lieky,
- poškodenie nervu,
- zlyhanie techniky,
- zastavenie obehu.

D) Riziká odmietnutia podania anestézie:

Bez podania anestézie nie je možné potrebný navrhovaný výkon/operačný zákrok vykonať.

Dole podpísaný(á) **potvrdzujem** svojim podpisom, že lekárovi, ktorý ma vyšetril, **som pri poskytnutí anamnestických údajov nezatajil(a) žiadne vážnejšie ochorenie, pre ktoré som sa v minulosti liečil(a), prípadne ktoré mi bolo v minulosti diagnostikované.**

V prípade, ak ste už boli v minulosti operovaný, uveďte ako ste znášali anestéziu počas predchádzajúcich operácií, či a aké problémy sa v súvislosti z anestéziou vyskytli – ide o dôležité informácie potrebné na zhodnotenie rizík a zabezpečenie maximálnej bezpečnosti anestézie:

.....

.....

.....

.....

Zároveň svojim podpisom potvrdzujem, že som **bol(a) počas dnešného lekárskeho vyšetrenia informovaný(á) o povahe môjho ochorenia, o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach zdravotnej starostlivosti, ktorá mi má byť poskytnutá, vrátane diagnostických alebo liečebných postupov, prípadne potrebných zdravotných výkonov ako aj o možných následkoch a možných rizikách spojených s navrhovanou zdravotnou starostlivosťou.**

Bol(a) som tiež **poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných postupov, ako aj o rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti.** Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným liečebným postupom (resp. výkonom)

súhlasím - nesúhlasím**

a zároveň prehlasujem, že som mal možnosť klásť lekárovi doplňujúce otázky, ktoré mi boli zodpovedané. Bol som oboznámený so skutočnosťou, že v rámci poskytovaného výkonu (liečebného postupu) mi môže byť vykonaný aj iný (ďalší) výkon, pokiaľ by jeho nevykonanie ohrozilo bezprostredne môj zdravotný stav, s čím rovnako súhlasím (t.j. ak počas anestézie dôjde k náhlej zmene zdravotného stavu, ktorá bude vyžadovať prekročenie tohto oprávnenia, oprávňujem lekára na základe jeho profesionálneho rozhodnutia na vykonanie všetkých postupov na záchranu môjho zdravia alebo života). V prípade, že zmením svoj názor k navrhovanej liečbe (výkonu/postupu) a rozhodnem sa odvolať svoj súhlas, túto skutočnosť bezodkladne oznámim lekárovi.

V prípade, ak počas operácie dôjde k poraneniu zdravotníckeho pracovníka (pichnutie sa ihlou, ostrým nástrojom), týmto **súhlasím – nesúhlasím**** s odberom krvi na vyšetrenie na HIV a iné krvou prenosné choroby.

Poskytovanie informácií o mojom zdravotnom stave: (doplniť osoby)

- manžel/manželka:
- rodič:
- dieťa:
- iná osoba:

Beriem na vedomie, že iba osoba(y) mojím rozhodnutím určená(é), bude(ú) informovaná o mojom zdravotnom stave, iným osobám ako mnou určeným, nebudú poskytnuté žiadne informácie týkajúce sa môjho zdravotného stavu. Určené osoby môžu byť vyzvané k preukázaniu totožnosti.

Týmto **súhlasím – nesúhlasím**** s prítomnosťou osôb, ktoré získavajú odbornú spôsobilosť k výkonu zdravotníckeho povolania (študenti medicíny a pod.) pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti mojej osobe a rovnako nemám výhrady, aby prípadne nahliadali do mojej zdravotnej dokumentácie.

V Košiciach, dňa: čas:

.....
podpis a pečiatka lekára

.....
podpis osoby, ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť
(prípadne osoby ňou určenej alebo jej zákonného zástupcu)

Vyjadrenie osoby nespôsobilej dať informovaný súhlas:

.....
.....

V Košiciach, dňa:

* vyplní vyšetrujúci lekár v slovenskom jazyku

** nehodiace preškrtnúť