W zaplanowanym u Pana (Pani) **BADANIU PRZESIWOWWYM RAKA JELITA GRUBEGO** przewidywane jest postępowanie wymagające znieczulenia. Myśl ta budzić może lęk i obawy wynikające w dużej mierze z braku informacji na temat tego, co się będzie działo przed, w trakcie i po operacji lub innym zabiegu (badaniu) wymagającym znieczulenia. Mamy nadzieję, że to, co przeczyta Pan (Pani) poniżej, pomoże lepiej zrozumieć przebieg przyszłych wydarzeń i w jakiejś mierze Pana (Panią) uspokoi.

Lekarzem specjalistą wykonującym znieczulenie jest **ANESTEZJOLOG**. Współpracuje on ze wszystkimi, którzy włączeni są w przebieg badania i leczenia instrumentalnego lub przeprowadzenie operacji. Wykonując znieczulenie dba o **bezbolesność, bezpieczeństwo i prawidłowe funkcjonowanie Pana (Pani) organizmu** podczas wymienionych zabiegów oraz bezpośrednio po ich zakończeniu. Zadanie lekarza Anestezjologa nie jest łatwe, ale dzięki wiedzy, jaką posiada oraz umiejętności właściwego posługiwania się silnie i szybko działającymi lekami, odpowiednią techniką i specjalną aparaturą, znieczulenie jest bezpieczniejsze niż było dawniej. **Anestezjolog będzie rozmawiał z Panem (Panią) przed zabiegiem wymagającym znieczulenia.** Zapyta wówczas o inne, wcześniej przebyte operacje i znieczulenia, choroby współistniejące, stosowane na co dzień leki i ewentualne uczulenia. Będzie interesował się wszystkimi przebytymi chorobami, obecnymi dolegliwościami i samopoczuciem. Należy z nim szczerze porozmawiać i wyjaśnić swe wątpliwości. Po zbadaniu Pana (Pani) i analizie wyników badań przedoperacyjnych (laboratoryjnych, EKG, RTG i innych) Anestezjolog wybierze najbardziej korzystny i bezpieczny sposób znieczulenia dostosowany do rodzaju planowanej operacji (zabiegu), ogólnego stanu zdrowia i w miarę możliwości Pana (Pani) życzeń. Może zostać Panu (Pani) zaproponowane znieczulenie ogólne.

**ZNIECZULENIE OGÓLNE** niewłaściwie zwane narkozą, polega na zastosowaniu silnie działających leków przeciwbólowych, uspokajających i nasennych oraz innych środków koniecznych do przeprowadzenia konkretnego zabiegu (operacji). **Podczas znieczulenia ogólnego używane są** :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **leki wywołujące utratę przytomności i niepamięć** | **silne leki przeciwbólowe** | **leki zwiotczające mięśnie** |

Działanie tych leków jest odwracalne. Zastosowanie ich wymaga użycia aparatury zastępującej oddech pacjenta (respiratora). Na początku znieczulenia podawane są dożylne leki usypiające i zwiotczające .

Następnie anestezjolog **intubuje** czyli umieszcza plastikową rurkę w tchawicy pacjenta, za pomocą której prowadzi oddech zastępczy. W czasie trwania zabiegu operacyjnego pacjent pozostaje pod ciągłym nadzorem personelu anestezjologicznego, który kontroluje ciśnienie krwi, tętno, EKG, oddech oraz inne ważne funkcje życiowe. Po zakończeniu operacji zostaje wybudzony i **ekstubowany (**usunięcie rurki z tchawicy).

Zastosowanie znieczulenia ogólnego zawsze związane jest z pewnym ryzykiem, które zależy od stanu zdrowia pacjenta oraz rodzaju operacji. Możliwe jest wystąpienie powikłań w różnym stopniu zagrażających zdrowiu i życiu pacjenta ze zgonem oraz śpiączką mózgową włącznie. Powikłania śmiertelne występują z częstotliwością od 0.01-0.02%.

1. **Powikłania intubacji :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uszkodzenia mechaniczne** :  zębów, języka, rogówki, krtani, tchawicy, gardła, przełyku, stawu skroniowego - żuchwowego, rdzenia kręgowego, krwawienie z nosa | **Aspiracja treści żołądkowej do dróg oddechowych** z następowym ciężkim zapaleniem płuc zagrażającym życiu | **Intubacja**  **przełyku** | **Reakcje odruchowe:** wahania ciśnienia tętniczego i akcji serca, skurcz krtani i oskrzeli | **Niedrożność rurki intubacyjnej** spowodowana  ciałem obcym, obecnością krwi lub gęstej wydzieliny w drogach oddechowych, przepuklina mankietu uszczelniającego rurki. |

1. **Reakcje nietypowe oraz uczuleniowe na stosowane leki i środki medyczne:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Reakcje skórne i błon śluzowych :**  pokrzywka, świąd, wysypka, obrzęk błon śluzowych, chrypka | **Reakcje układu krążenia i oddechowego :** duszność,  kurcz oskrzeli, bezdech, wstrząs i zatrzymanie akcji serca) | **Nadcieplność złośliwa.** |

1. **Reakcje związane z działaniem ubocznym leków**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nudności i wymioty pooperacyjne** | **Zaburzenia oddychania, niewydolność oddechowa** |

1. **Powikłania związane z wentylacją mechaniczną.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uraz ciśnieniowy płuc (uszkodzenie pęcherzyków oddechowych)** | **Odma opłucnowa** |

1. **Uszkodzenia ciała związane z ułożeniem podczas zabiegu operacyjnego:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bóle pleców** | **Zranienia kości i tkanek** | **Urazy oczu** | **Uszkodzenia nerwów i splotów nerwowych** |

**Prosimy o udzielenie zgodnych ze stanem faktycznym odpowiedzi na znajdujące się na niniejszej stronie pytania, poprzez postawienie znaku ” X ” w odpowiedniej kratce. Pana/Pani współpraca przyczyni się do wyboru najbardziej korzystnego postępowania anestezjologicznego.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **PYTANIE** | **TAK** | **NIE** | **NIE**  **WIEM** |
| **1** | **Czy leczył(a) się Pan(i) kiedykolwiek w szpitalu** |  |  |  |
| **2** | **Czy przyjmował(a) Pan(i) kiedykolwiek długotrwale leki z jakiegoś powodu** |  |  |  |
| **3** | **Czy Pan(i) sam(a) lub ktoś z Pana(i) rodziny miał kłopoty podczas znieczulenia** |  |  |  |
| **4** | **Czy jest Pan(i) przeziębiony(a), ma Pan(i) kaszel lub boli Pana(ią) gardło** |  |  |  |
| **5** | **Czy brakuje Panu(i) powietrza po wejściu na pierwsze piętro** |  |  |  |
| **6** | **Czy śpi Pan(i) dobrze dopiero po podłożeniu sobie więcej niż dwóch poduszek** |  |  |  |
| **7** | **Czy miewa Pan(i) obrzęki kostek** |  |  |  |
| **8** | **Czy miewa Pan(i) bóle w klatce piersiowej** |  |  |  |
| **9** | **Czy miewa Pan(i) kołatania serca** |  |  |  |
| **10** | **Czy musi Pan(i) wstawać często w nocy w celu oddania moczu** |  |  |  |
| **11** | **Czy budzi się Pan(i) w nocy z uczuciem duszności** |  |  |  |
| **12** | **Czy przebył(a) Pan(i) błonicę lub chorobę reumatyczną** |  |  |  |
| **13** | **Czy choruje Pan(i) na nadciśnienie** |  |  |  |
| **14** | **Czy przebył(a) Pan(i) zawał serca** |  |  |  |
| **15** | **Czy choruje Pan(i) na płuca lub oskrzela** |  |  |  |
| **16** | **Czy choruje Pan(i) na cukrzycę** |  |  |  |
| **17** | **Czy choruje lub chorował(a) Pan(i) na jakąś chorobę neurologiczną** |  |  |  |
| **18** | **Czy kiedykolwiek przebył(a) Pan(i) żółtaczkę** |  |  |  |
| **19** | **Czy choruje lub chorował(a) Pan(i) na wątrobę** |  |  |  |
| **20** | **Czy choruje lub chorował(a) Pan(i) na nerki** |  |  |  |
| **21** | **Czy przyjmuje Pan(i) jakiekolwiek leki** |  |  |  |
| **22** | **Czy przyjmuje Pan(i) leki przeciwko nadciśnieniu** |  |  |  |
| **23** | **Czy przyjmuje Pan(i) leki przeciwko cukrzycy** |  |  |  |
| **24** | **Czy przyjmuje Pan(i) leki przeciwko padaczce** |  |  |  |
| **25** | **Czy cierpi Pan(i) na alergie lub uczulenia jakiegokolwiek rodzaju** |  |  |  |
| **26** | **Czy pali Pan(i) papierosy, cygara lub fajkę** |  |  |  |
| **27** | **Czy pije Pan(i) alkohol** |  |  |  |
| **28** | **Czy nosi Pan(i) protezy zębowe** |  |  |  |
| **29** | **Czy miał Pan(i) kiedykolwiek transfuzję krwi** |  |  |  |
| **30** | **Czy dokucza Panu(i) zgaga lub cofanie treści pokarmowej do ust** |  |  |  |
| **31** | **Czy wskutek zapalenia stawów albo innych przyczyn cierpi Pan(i) na utrudnione poruszanie głową lub ograniczone otwieranie ust** |  |  |  |
| **32** | **Czy po drobnych skaleczeniach lub niewielkich zabiegach (np. usunięcie zęba) występują u Pana(i) nadmierne lub długotrwałe krwawienia** |  |  |  |
| **33** | **Czy jest Pani w ciąży** |  |  |  |

W **każdym** rodzaju znieczulenia istnieje z**agrożenie reakcji uczuleniowej** na jeden ze składników zastosowanych leków.

Może ona przebiegać **łagodnie** (zaczerwienienie w miejscu podania, obrzęk, świąd, stan zapalny), może też być **groźna dla życia** (duszność krtaniowa, spadek ciśnienia krwi, wstrząs, zgon). Stąd tak ważne zebranie wywiadu dotyczące przebiegu poprzednich znieczuleń oraz istniejących alergii lekowych u pacjenta.

**Zawsze należy pamiętać, iż żaden lekarz nie jest w stanie zagwarantować pełnego sukcesu zastosowanego znieczulenia oraz całkowitego braku ryzyka związanego ze znieczuleniem.**

Niezależnie od rodzaju znieczulenia Anestezjolog w asyście pielęgniarki anestezjologicznej będzie stale nadzorował podczas trwania (zabiegu) pracę serca, płuc i inne czynności życiowe Pana (Pani) organizmu oraz natychmiast będzie leczył powikłania, gdyby takie wystąpiły. Ponadto po wybudzeniu Pana (Pani) ze znieczulenia ogólnego troszczył się będzie   
o zniesienie bólu.

Konieczne jest powstrzymanie się na 6 godzin przed znieczuleniem do zabiegu (operacji) od przyjmowania posiłków   
i napojów, co zapobiegnie nudnościom i wymiotom w czasie budzenia się. Leki zazwyczaj zażywane nie mogą być odstawione przed znieczuleniem. Prosimy by rano zostały popite niewielką ilością wody (tylko niegazowanej!!!).

Przed planowanym zabiegiem należy zdjąć wszelkie ozdoby, zegarek, zmyć lakier z paznokci, wyjąć protezy zębowe oraz opróżnić pęcherz moczowy ponadto prosimy dostarczyć wszystkie ostatnio wykonywane badania.

**W obrębie Pracowni Endoskopowej** gdzie przeprowadza się zabiegi (lub badania) opiekę nad Panem (Panią) przejmie zespół anestezjologiczny (lekarz i pielęgniarka). Po wstępnym przygotowaniu (ułożenie na stole zabiegowym, założenie wkłucia do żyły, podłączenie kroplówki, przyklejenie elektrod monitora EKG, założenie na rękę mankietu do pomiaru ciśnienia itp.) rozpocznie się znieczulenie. W przypadku znieczulenia ogólnego samego momentu zasypiania nie będzie Pan (Pani) z reguły pamiętać, poprzedzony on będzie kilkuminutowym wdychaniem tlenu przez maseczkę lub cewnik donosowy.

**Po zakończeniu zabiegu,** do czasu powrotu wydolnych funkcji życiowych i przytomności pozostanie Pan (Pani) pod opieką lekarza anestezjologa i pielęgniarki anestezjologicznej. Dla zapewnienia szczególnej opieki pooperacyjnej czasem konieczny jest pobyt w Oddziale Intensywnej Terapii, o ewentualności takiej decyzji poinformuje Pana (Panią) lekarz anestezjolog. Pomimo odczuwanej po znieczuleniu senności prosimy starać się wykonywać wszelkie polecenia przekazywane przez opiekujących się Panem (Panią) lekarzy i pielęgniarki. W bezpośrednim okresie po zabiegu uciążliwe dla Pana (Pani) może być ograniczenie picia płynów i uczucie pragnienia, natomiast rzadkością może być ból pooperacyjny, gdyż Anestezjolog zleca odpowiednie leki przeciwbólowe. Jednak w razie silnego bólu po zabiegu proszę zgłosić ten fakt pielęgniarce lub lekarzowi, natychmiast otrzyma Pan (Pani) odpowiednie leki. Po przebudzeniu po znieczuleniu ogólnym może Pan (Pani) odczuwać obecność ciała obcego w gardle - proszę się nie niepokoić, objawy te ustąpią. Przez jakiś czas pozostać może jedynie uczucie drapania i ewentualnie lekka chrypka.

Jeżeli po przeczytaniu tej informacji nasuwają się Panu (Pani) jakieś pytania i wątpliwości związane ze znieczuleniem   
i zwalczaniem bólu pooperacyjnego prosimy o zadawanie pytań w tych sprawach lekarzowi anestezjologowi w trakcie konsultacji anestezjologicznej.

…………………………………………. …………………………………………………

Data, czytelny podpis pacjenta Data, podpis i pieczątka konsultującego anestezjologa