

Formularz Świadomej zgody na znieczulenie **Znieczulenie w trybie jednego dnia / ambulatoryjnym**

Imię i nazwisko:

PESEL:

Nr. Ks. Gł. (jeżeli dotyczy)

W zaplanowanej u Pana (Pani) **procedurze** 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 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 lub zabiegu instrumentalnego. Wykonując znieczulenie dba o **bezbolesność, bezpieczeństwo i prawidłowe funkcjonowanie Pana (Pani) organizmu** podczas zabiegu (badania) 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 bezpieczne. **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) Anestezjolog wybierze najbardziej korzystny i bezpieczny sposób znieczulenia dostosowany do rodzaju planowanej operacji (zabiegu), ogólnego stanu zdrowia i w miarę możliwości Pana (Pani) życzeń.

Najczęściej wykonywanym znieczuleniem do tego typu zabiegów jest znieczulenie TIVA (ang. Total Intravenous Anesthesia tzn. znieczulenie całkowicie dożylnie). Jest to rodzaj znieczulenia ogólnego, podczas którego leki podawane dożylnie, przez założony wenflon, wpływają na stan świadomości oraz dolegliwości bólowe wywołując odwracalne, krótkotrwałe znieczulenie, analgezję (działanie przeciwbólowe) oraz niepamięć wsteczną. W trakcie znieczulenia TIVA będzie Pan (Pani) monitorowana w sposób ciągły w czasie trwania procedury oraz będzie Panu (Pani) podany tlen poprzez maskę twarzową lub wąsy tlenowe. Podczas tego typu znieczulenia do planowanej procedury nie ma konieczności intubacji i przyrządowego zabezpieczenia dróg oddechowych oraz prowadzenia kontrolowanej wentylacji mechanicznej, tzn. mówiąc wprost oddycha Pan (Pani) sama a lekarz specjalista Anestezjologii przez cały okres znieczulenia kontroluje saturację i dostosowuje swoje postępowanie w zależności od sytuacji. W przypadku gdy w skutek działania leków dojdzie do depresji oddechowej (skutek niepożądany działania leków anestetycznych) lekarz anestezjolog może przejąć za Pana (Panią) dostarczanie tlenu do organizmu poprzez wentylację workiem samorozprężalnym lub w wyjątkowych sytuacjach intubację dotchawiczą oraz wentylację mechaniczną.

W każdym rodzaju znieczulenia istnieje zagrożenie 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 operacji (zabiegu) pracę serca, płuc i inne czynności życiowe Pana (Pani) organizmu oraz natychmiast będzie leczył powikłania, gdyby takie wystąpiły. **Po zakończeniu operacji (zabiegu),** do czasu powrotu wydolnych funkcji życiowych i przytomności pozostanie Pan/Pani pod opieką lekarza anestezjologa i pielęgniarki anestezjologicznej. Następnie zależnie od stanu ogólnego trafi Pan/Pani do sali nadzoru poznieczuleniowego, gdzie po odpowiedniej obserwacji będzie mógł Pan (Pani) opuścić pracownię a następnie szpital. Bardzo ważne jest to aby przez **24 godziny** po znieczuleniu nie prowadzić samochodu lub innych pojazdów dlatego prosimy aby ze szpitala odebrał Pana (Panią) ktoś bliski.

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

Pacjent znieczulany w trybie planowym zobowiązany jest powstrzymać się od przyjmowania pokarmów stałych 6 godzin przed zabiegiem i płynów klarownych do 2 godzin przed operacją.

Formularz Świadomej zgody na znieczulenie Znieczulenie w trybie jednego dnia / ambulatoryjnym

Po przeprowadzeniu konsultacji anestezjologicznej oraz zapoznaniu się z dostarczoną dokumentacją medyczną pacjenta i dostępnymi badaniami laboratoryjnymi pacjenta kwalifikuję do znieczulenia TIVA w trybie jednego dnia/ambulatoryjnym. Pacjent poinformowany o proponowanym znieczuleniu, możliwych powikłaniach oraz o konieczności wstrzymania się od prowadzenia pojazdów przez okres 24 godzin po znieczuleniu.

.....
Data, pieczętka i podpis lekarza anestezjologa

OŚWIADCZENIE PACJENTA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Zostałem/łam poinformowany/a o celu, stopniu ryzyka, przewidywanych korzyściach i możliwych powikłaniach wynikających z wykonania proponowanego znieczulenia.

W pełni zrozumiałem/łam informacje wyżej opisane i przekazane mi podczas rozmowy z lekarzem anestezjologiem.

Świadoma zgoda

Wyrażam świadoma zgodę na przeprowadzenie proponowanego znieczulenia oraz na ewentualne konieczne w tym przypadku dodatkowe zabiegi, jak również na towarzyszące temu postępowanie (transfuzje, infuzje, stosowanie niezbędnych leków) w czasie trwania oraz po zabiegu.

Wyrażam świadoma zgodę na przyjęcie do Oddziału Intensywnej Terapii w przypadku zaistnienia wskazań.

Zgadzam się na uzasadnione medyczne zmiany lub rozszerzenie postępowania anestezjologicznego, w tym zmianę rodzaju znieczulenia.

Data:

.....
Pieczętka i podpis lekarza anestezjologa

.....
Podpis pacjenta / opiekuna prawnego

Odmowa

Nie wyrażam zgody na wykonanie znieczulenia. Zostałem/łam poinformowany/a o możliwych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia i życia / dla zdrowia i życia pozostającej pod moją opieką prawną*osoby.

Data:

.....
Pieczętka i podpis lekarza anestezjologa

.....
Podpis pacjenta / opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

Podpisanie formularza przez pacjenta/opiekuna prawnego jest niemożliwe z powodu

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

Data:

.....
Pieczętka i podpis lekarza

.....
Pieczętka i podpis lekarza