PRZEDOPERACYJNA ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Imię i nazwisko:		
PESEL:	Masa ciała (kg):	Wzrost (cm):

Lekarz anestezjolog przeprowadza znieczulenie pacjenta do operacji i bolesnych zabiegów diagnostyczno-terapeutycznych. Prawidłowe i szczegółowe poinformowanie anestezjologa w trakcie wywiadu i badania lekarskiego o stanie zdrowia, istniejących lub przebytych chorobach, przyjmowanych lekach i ewentualnych przebytych zabiegach operacyjnych pozwoli na zredukowanie ryzyka powikłań związanych ze znieczuleniem i służy Państwa bezpieczeństwu. Ważne również jest, aby do znieczulenia być w optymalnym stanie zdrowia, wtedy powikłania zagrażające życiu i zdrowiu w czasie znieczulenia i zabiegu operacyjnego występują rzadko. Anestezjolog decyduje o rodzaju znieczulenia (ewentualnie w porozumieniu z lekarzem operującym). Dla każdego pacjenta wybierane jest takie znieczulenie, które najmniej obciąża organizm i jednocześnie pozwala na precyzyjne przeprowadzenie danej operacji. **Proszę uważnie przeczytać poniższą ankietę i odpowiedzieć na zawarte w niej pytania. Odpowiedzi „TAK" i „NIE" proszę zaznaczać znakiem 'X'.**

Czy miał/a Pan/Pani jakieś zabiegi operacyjne (operacje)? Jeśli tak, to **kiedy i z jakiego powodu**? TAK ☐ NIE ☐

……

……

Czy wystąpiły jakieś powikłania/problemy w trakcie lub po znieczuleniu? Jeśli tak, to jakie? TAK ☐ NIE ☐

……

Czy wystąpiły jakieś powikłania znieczulenia w rodzinie? Jeśli tak, to jakie? TAK ☐ NIE ☐

……

Czy przyjmuje Pan/Pani jakiekolwiek leki na stałe lub doraźnie? Jeśli tak, to jakie? TAK ☐ NIE ☐
(proszę wpisać **nazwę, dawkowanie**)

……

……

……

Czy miał/a Pan/Pani przetoczenie krwi (transfuzję)? Jeśli tak, to kiedy? ..... TAK ☐ NIE ☐

Czy choruje lub chorował/a Pan/Pani na niżej wymienione choroby? Jeśli tak, proszę napisać jakie.

Choroby układu krążenia: nadciśnienie tętnicze, niskie ciśnienie, omdlenia, miażdżyca, choroby naczyń krwionośnych (np. żylaki, zapalenia żył, zakrzepica). TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby serca: choroba wieńcowa (czyli choroba niedokrwienna serca), przebyty zawał serca, niewydolność serca, wada serca, zaburzenia rytmu, stymulator serca. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby płuc: astma, POChP, rozedma, pylica, gruźlica, zapalenie płuc, nawracające infekcje. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby wątroby i dróg żółciowych: stłuszczenie, marskość, żółtaczka, wirusowe zapalenie wątroby, kamica pęcherzyka żółciowego, porfiria. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby żołądka, przełyku: choroba wrzodowa żołądka/dwunastnicy, choroba refluksowa przełyku, przepuklina rozworu przełykowego przepony, zapalenie błony śluzowej, zgaga, nadkwaśność. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby układu moczowego i nerek: kamica nerkowa, zapalenie nerek, niewydolność nerek, zakażenia dróg moczowych, uszkodzenia nerek w przebiegu innych chorób, dializy. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby endokrynologiczne i przemiany materii: cukrzyca, choroby tarczycy, trzustki, przysadki, przytarczyc, nadnerczy, dna moczanowa, hormonalna terapia zastępcza, inne. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby oczu: zaćma, jaskra, wada wzroku, szkła kontaktowe, protezy oka. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby neurologiczne: zawroty głowy, padaczka, udar w wywiadzie, uraz czaszkowo-mózgowy w wywiadzie, niedowład/porażenie kończyn górnych/dolnych, stwardnienie rozsiane. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby układu kostno-stawowego i mięśniowego: choroba zwyrodnieniowa stawów, dyskopatia, RZS, rwa kulszowa, nawracające zwichnięcia stawów, miastenia, dystrofia mięśniowa. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby krwi: niedokrwistość (anemia), hemofilia, białaczka, skłonność do krwawień/siniaków, inne. TAK ☐ NIE ☐

……

Choroby psychiczne: depresja, nerwica, schizofrenia, zaburzenia lękowe, choroba dwubiegunowa. TAK ☐ NIE ☐

……

Czy jest Pan/Pani uczulony/a na leki (np. aspiryna – jeśli tak, podać jakie), pokarmy, artykuły spożywcze, kosmetyki, środki dezynfekcyjne, plastry, środki kontrastowe, pyłki, trawy, inne? TAK ☐ NIE ☐

……

Czy pije Pan/Pani alkohol, pali papierosy, zażywa narkotyki, leki uspokajające, nasenne? Inne używki? Jeśli tak, proszę napisać jakie i jak dużo. TAK ☐ NIE ☐

……

Jama ustna i uzębienie: czy ma Pan/Pani protezy zębowe, aparaty ortodontyczne, implanty, korony, mosty, kolczyki w języku, chwiejące się zęby? (właściwe podkreślić) TAK ☐ NIE ☐

Dotyczy kobiet: czy jest Pani w ciąży? Czy karmi Pani piersią? TAK ☐ NIE ☐

Czy choruje Pan/Pani na inne choroby, o które nie zapytano powyżej? TAK ☐ NIE ☐

……

Czy w ostatnim miesiącu miał/a Pan/Pani przeziębienie, alergię, katar, kaszel, biegunkę, wymioty? TAK ☐ NIE ☐

Czy jest Pani/Pan w stanie wykonywać poniższe czynności bez bólu w klatce piersiowej lub duszności?

Zadbać o siebie (np. wykąpać się, ubrać, skorzystać z toalety bez pomocy innych)?	(2,75)	TAK ☐	NIE ☐
Chodzić po domu?	(1,75)	TAK ☐	NIE ☐
Wyjść na zewnątrz i przejść po płaskim terenie kilkadziesiąt metrów?	(2,75)	TAK ☐	NIE ☐
Wejść na 1. piętro lub na wzniesienie we własnym tempie?	(5,50)	TAK ☐	NIE ☐
Przebiec krótki dystans?	(8,00)	TAK ☐	NIE ☐
Wykonywać lekkie prace domowe (np. odkurzanie, zmywanie naczyń)?	(2,70)	TAK ☐	NIE ☐
Wykonywać umiarkowane prace domowe (np. odkurzanie, zamiatanie podłóg, wnoszenie zakupów)?	(3,50)	TAK ☐	NIE ☐
Wykonywać ciężkie prace domowe (np. szorowanie podłóg, podnoszenie lub przesuwanie ciężkich mebli)?	(8,00)	TAK ☐	NIE ☐
Wykonywać prace w ogrodzie (np. grabienie liści, pielenie, pchanie kosiarki)?	(4,50)	TAK ☐	NIE ☐
Odbywać stosunki seksualne?	(5,25)	TAK ☐	NIE ☐
Uczestniczyć w umiarkowanych zajęciach rekreacyjnych (np. jazda na rowerze, taniec, tenis, rzucanie piłką)	(6,00)	TAK ☐	NIE ☐
Uprawiać intensywny sport (np. bieganie ciągłe, koszykówka, piłka nożna, pływanie na czas)?	(7,50)	TAK ☐	NIE ☐

Znieczulenie ogólne

Znieczulenie ogólne, które umożliwia wykonanie każdego zabiegu operacyjnego składa się z kilku komponentów: zniesienie świadomości (sen) osiągane przez podanie pacjentowi anestetyku drogą wziewną lub dożylną, analgezja (zniesienie bólu) uzyskiwana silnymi lekami przeciwbólowymi, np. opioidami podawanymi dożylnie, zwiotczenie mięśni wywołane środkami zwiotczającymi, co umożliwia wentylację mechaniczną podczas zabiegu i jest konieczne do przeprowadzenia niektórych zabiegów operacyjnych oraz osłabienie lub zniesienie różnych fizjologicznych reakcji na szkodliwe bodźce (zabieg operacyjny) osiągane przez podanie leków wziewnie lub dożylnie. Znieczulenie ogólne można przeprowadzić z zachowaniem lub wyłączeniem oddechu własnego pacjenta, co wymaga zabezpieczenia dróg oddechowych rurką intubacyjną, maską krtaniową lub maską twarzową. Wyłączenie oddechu pacjenta wiąże się z koniecznością prowadzenia wentylacji mechanicznej przy pomocy aparatu do znieczulenia (respiratora). W trakcie całego zabiegu operacyjnego są podawane pacjentowi konieczne leki anestezjologiczne drogą dożylną i/lub wziewną (gazy anestetyczne), płyny infuzyjne (kroplówki), czasem konieczna jest transfuzja krwi. Ponadto monitorowane są ważne parametry życiowe, takie jak: ciśnienie tętnicze, akcja serca, EKG, utlenowanie krwi (pulsoksymetria), parametry wentylacji mechanicznej, pomiar stopnia zwiotczenia mięśni, temperatura. Niekiedy konieczne jest założenie cewnika centralnego, czyli długiego wkłucia dożylnego do dużego naczynia żylnego. Niektórym chorym wprowadza się (przez nos lub usta) sondę żołądkową i/lub cewnik do pęcherza moczowego. Na każdym etapie znieczulenia ogólnego mogą zdarzyć się powikłania. Ryzyko ich wystąpienia zwiększa się m.in. wraz z wiekiem pacjenta, czasem trwania zabiegu operacyjnego i jego pilnością – zabiegi w trybie ostrym są obciążone większym ryzykiem, ponadto u chorych otyłych, u chorych obciążonych licznymi chorobami, u kobiet ciężarnych i chorych, którzy nie są „na czczo". Do najczęstszych, ale niezbyt groźnych powikłań znieczulenia ogólnego należą: nudności i wymioty pooperacyjne; dreszcze; bóle gardła i chrypka; bóle mięśni; bóle głowy; zadrapania warg i uszkodzenie zębów (podczas zabezpieczania dróg oddechowych, np. intubacji); podanie leków poza naczynie żylne. Do poważnych powikłań zaliczamy: hipotonię, czyli spadek ciśnienia tętniczego; niedotlenienie wynikające z kurczu krtani, skurczu oskrzeli, utrudnionego lub niemożliwego przyrządowego zabezpieczenia dróg oddechowych (np. trudna intubacja); niedokrwienie lub zawał mięśnia sercowego; zaburzenia rytmu serca; reakcję uczuleniową (w tym anafilaksję) lub inne nieprzewidywalne reakcje na leki; aspirację treści pokarmowej do płuc; nagłe zatrzymanie krążenia.

Znieczulenie regionalne

W zależności od techniki pozwala na wybiórcze znieczulenie operowanego obszaru ciała. W trakcie zabiegu chory może również mieć podane leki sedatywne wywołujące płytki sen. Zaletą znieczulenia regionalnego jest mniejszy wpływ na układ krążenia i oddechowy, zachowanie oddechu własnego pacjenta, minimalne nudności i wymioty lub ich brak, możliwość przedłużenia działania przeciwbólowego na okres pooperacyjny. Rzadko zdarza się, że pomimo prawidłowej techniki wykonania znieczulenia nie pojawia się jego pełne działanie – wykonywane jest wtedy inne znieczulenie, najczęściej ogólne. W trakcie znieczulenia regionalnego pacjent jest monitorowany, jak w znieczuleniu ogólnym. Do technik znieczulenia regionalnego zaliczamy m.in.: znieczulenie podpajęczynówkowe, znieczulenie zewnątrzoponowe, blokadę określonych nerwów i splotów nerwowych.

Znieczulenie podpajęczynówkowe – umożliwia przeprowadzenie wielu operacji w obrębie kończyn dolnych, miednicy, krocza i podbrzusza, a także zabiegów położniczych (cięcie cesarskie). Znieczulenie uzyskujemy przez podanie leków znieczulających miejscowo do przestrzeni podpajęczynówkowej w odcinku lędźwiowym kręgosłupa. Leki te blokują przewodzenie czucia bólu, dotyku, temperatury oraz uniemożliwiają poruszanie kończynami dolnymi przez 4-6 godzin. Znieczulenie wykonuje się specjalnymi, bardzo cienkimi igłami w pozycji siedzącej lub leżącej na boku, z kręgosłupem wygiętym w „koci grzbiet". Objawy niepożądane, które mogą wystąpić w trakcie zabiegu i które są związane z tym znieczuleniem to: spadek ciśnienia tętniczego, przemijające zwolnienie akcji serca, nudności, odruch wymiotny. Do powikłań znieczulenia podpajęczynówkowego zaliczamy: popunkcyjne bóle głowy; popunkcyjne bóle pleców; zatrzymanie moczu (wymagające cewnikowania pęcherza). Do poważnych powikłań, ale występujących bardzo rzadko zaliczamy: uszkodzenie rdzenia kręgowego lub korzenia nerwowego; zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych lub mózgu; krwiak podpajęczynówkowy; zespół ogona końskiego.

Znieczulenie zewnątrzoponowe – polega na podaniu leków miejscowo znieczulających do przestrzeni zewnątrzoponowej kręgosłupa, najczęściej w okolicy lędźwiowej lub piersiowej. Może być przeprowadzane metodą ciągłą przy pomocy cienkiego cewnika wprowadzonego do tej przestrzeni, dzięki czemu może być wykorzystane nie tylko do operacji, ale także do leczenia bólu ostrego po zabiegu operacyjnym, bólu przewlekłego lub do zniesienia bólu porodowego. Powikłania jak w znieczuleniu podpajęczynówkowym.

Blokada nerwów i splotów nerwowych – polega na podaniu leków miejscowo znieczulających bezpośrednio w okolicę określonych nerwów i/lub splotów nerwowych, co pozwala na wybiórcze zniesienie ruchomości oraz czucia bólu, dotyku i temperatury w ograniczonym obszarze ciała. Znieczulenie wykonuje się specjalnymi, cienkimi igłami, najczęściej pod kontrolą USG (i/lub stymulatora nerwów). Powikłania w trakcie i po znieczuleniu występują rzadko, są zależne od lokalizacji wykonywanej blokady i obejmują: krwiaka/ropień w miejscu wkłucia; odmę opłucnowa; uszkodzenie nerwu/splotu; ogólnoustrojowa toksyczność leków miejscowo znieczulających; przypadkowe podanie leku donaczyniowo, do przestrzeni podpajęczynówkowej lub zewnątrzoponowej.

WAŻNE ZALECENIA:

<u>Przez 6 godzin przed znieczuleniem nie wolno nic jeść, a przez 2 godziny przed nie wolno nic pić !!</u> Ponadto nie wolno pić alkoholu minimum 24 godziny przed znieczuleniem oraz należy jak najwcześniej przed zabiegiem całkowicie powstrzymać się od palenia

papierosów. Należy wyjąć protezy ortodontyczne, zdjąć szkła kontaktowe i biżuterię. Przez 24 godziny po znieczuleniu nie wolno pić alkoholu, prowadzić pojazdów i obsługiwać urządzeń mechanicznych oraz należy unikać podejmowania ważnych decyzji.

Oświadczam, że podane w ankiecie informacje są zgodne z prawdą i że zastosuję się do wyżej wymienionych zaleceń. Zapoznałem/am się z powyższymi informacjami dotyczącymi technik znieczulenia i związanymi z nimi powikłaniami.

……

data i podpis pacjenta

PONIŻSZĄ CZĘŚĆ WYPEŁNIA LEKARZ

Rozpoznanie kliniczne:	**Zabieg operacyjny:**	**Data zabiegu:**

Ocena układu oddechowego:			
Ocena układu krążenia:	BP: tętno:		DASI:
EKG:	Ocena warunków do intubacji:		

Premedykacja i zlecenia przedoperacyjne: **ASA:** ☐

	Data:	Czas podania:	Nazwa leku, dawka, droga podania:	**Godzina podania** i podpis:
dzień zabiegu				

Badania: ☐ grupa krwi ☐ morfologia ☐ elektrolity ☐ układ krzepnięcia *inne*:……..

Uwagi: ……

……

……

……

……

ZGODA PACJENTA:

Lekarz anestezjolog przeprowadził ze mną rozmowę wyjaśniającą metodę znieczulenia oraz postępowanie przed, podczas i po zabiegu. Stwierdzam, że zrozumiałem/am wszystkie podane informacje i podczas konsultacji miałem/am możliwość uzyskania pełnych, zrozumiałych i satysfakcjonujących odpowiedzi na wszystkie moje pytania. Zostałem/am poinformowany/a o alternatywnych sposobach znieczulenia. Uzyskałem/am informację o jego wadach, zaletach oraz możliwych, dających się przewidzieć powikłaniach (następstwach) z nim związanych. Po rozmowie z lekarzem anestezjologiem zgadzam się bez zastrzeżeń na wykonanie proponowanego znieczulenia:

☐ *Ogólne* ☐ *Zewnątrzoponowe* ☐ *Podpajęczynówkowe* ☐ *Analgosedacja* ☐ *Blokada nerwów*

do planowanego zabiegu operacyjnego oraz towarzyszące znieczuleniu niezbędne postępowanie medyczne. Zgadzam się na ewentualne zmodyfikowanie metody znieczulenia w niezbędnym zakresie zgodnie z aktualnymi zasadami wiedzy medycznej, jeśli będzie tego wymagała sytuacja powstała w wyniku procesu terapeutycznego. Ponadto przyjmuję do wiadomości i wyrażam świadomą zgodę na uzasadnione medycznie, niezbędne dla mojego dobra rozszerzenie postępowania anestezjologicznego (leczenie krążeniowe, oddechowe, założenie centralnego dostępu żylnego i in.) w razie powstałych w trakcie zabiegu niespodziewanych okoliczności.

…… ……

data i podpis pacjenta data, pieczątka i podpis lekarza