



INFORMIRANI UPITNIK I PRISTANAK ZA ANESTEZIOLOŠKE POSTUPKE

Poštovani,

vjerojatno znate da se bilo koji invazivni medicinski postupak (operacija, dijagnostička/terapijska intervencija) izvodi u određenoj vrsti anestezije, koja omogućuje bolesniku da uz minimalnu bol, patnju ili nelagodu podnese taj postupak. Kako biste se što bolje pripremili za anesteziju, kroz ovaj upitnik će Vam biti objašnjena prijeoperacijska anesteziološka priprema.

Danas je anestezija za operacijske zahvate vrlo sigurna procedura. Izvode ju liječnik specijalist anesteziolog ili specijalizant anesteziologije uz nadzor specijalista anesteziologije i anesteziološki tehničar. **Invazivni medicinski postupci izvode se u općoj, regionalnoj ili lokalnoj anesteziji.** O izboru anestezije odlučuje anesteziolog zajedno s Vama nakon anesteziološkog pregleda.

Ni jedan medicinski postupak nije bez izvjesnog rizika. Rizik za nastanak nepoželjnih pojava i komplikacija za vrijeme anesteziološkog postupka ovisi u prvom redu o vrsti i težini osnovne bolesti, dodatnih kroničnih bolesti, hitnoći postupka, dobi bolesnika, trenutnog zdravstvenog stanja i životnih navika. Dodatni faktori rizika za nastanak nepoželjnih pojava i komplikacija za vrijeme anesteziološkog postupka su debljina, pušenje, alkoholizam, te alergija na lijekove. Bitno je naglasiti da osobe starije životne dobi i s većim brojem kroničnih bolesti, koje se podvrgavaju opsežnijim invazivnim postupcima imaju povišen rizik nastanka poslijeoperacijskih nepoželjnih pojava i komplikacija, najčešće delirija, promjena ponašanja, upale pluća, moždanog ili srčanog udara. Važno je da pažljivo pročitate upitnik u nastavku, te svojim potpisom potvrdite pristanak na anesteziju.

U općoj anesteziji bolesnik je u stanju sličnom dubokom snu. Anestetici se daju kroz venu ili se udišu za vrijeme operacije preko maske postavljene na lice ili u usta, ili pak preko cjevčice (tubusa) postavljene u dušnik. Tijekom anestezije i operacije anesteziolog prati životne funkcije i brine o bolesniku. Ovakva vrsta anestezije koristi se uglavnom kod operacijskih zahvata centralnog dijela tijela (prsni koš, trbuh, glava), kao i kod operacijskih zahvata kod kojih se predviđa duže trajanje ili veći intraoperacijski gubitak krvi.

Regionalna anestezija nastaje injekcijom lokalnog anestetika oko živaca koji inerviraju mjesto koje se operira. Ovom vrstom anestezije dio tijela ostaje bez osjeta, uz što se najčešće javlja i nemogućnost pokretanja tog dijela tijela. Tijekom ovakve vrste anestezije bolesnik bude obično malo uspavan (sediran), ali je moguća i kombinacija regionalne i opće anestezije. Koristi se kod operacija na donjem dijelu tijela i ekstremitetima, najčešće ortopedskih operacija, pri porodu, kod starijih i ugroženijih bolesnika. Općenito je "manje agresivna" vrsta anestezije u usporedbi s općom anestezijom. Nakon što se lokalni anestetik injicira oko živca, do potpunog djelovanja lokalnog anestetika javljaju se promjene tipa osjećaja topline i trnaca u anesteziranom dijelu tijela. Te promjene su prolazne, no traju neko vrijeme i nakon završetka operativnog zahvata. Pod ovu vrstu anestezije spada *neuroaksijalna anestezija (spinalna, epiduralna), regionalni blokovi, te intravenska regionalna anestezija (IVRA).* Neuroaksijalna anestezija se upotrebljava kod zahvata koji se izvode u donjem dijelu tijela, a bolesnik se prilikom izvođenja nalazi u sjedećem ili položaju na boku. Kod ovakve vrste anestezije anesteziolog tankom iglom punkтира mjesto između dva kralješka na leđima u visini struka, te na taj način injicira anestetik u spinalni ili epiduralni prostor. Lokalni anestetik se na ovaj način može dati samo jednom ili se može postaviti kateter za višekratno davanje lijeka. Regionalni blokovi se primjenjuju kod zahvata na ekstremitetima. Lokalni anestetik se pod kontrolom ultrazvuka (prikazuje živce oko kojih želimo dati lokalni anestetik) ili uz pomoć elektrostimulatora (iglom koja proizvodi blage strujne podražaje izazivamo pokret mišića stimulacijom živaca oko kojih želimo dati lokalni anestetik) primjenjuje oko živaca koji inerviraju taj ekstremitet. Lokalni anestetik se na ovaj način, kao i kod neuroaksijalne anestezije, može dati samo jednom ili se može postaviti kateter za višekratno davanje lijeka. IVRA se najčešće primjenjuje za zahvate na šaci i podlaktici. Lokalni anestetik se daje kroz venu na ruci koja se operira i na kojoj je prekinuta cirkulacija postavljanjem manšete na nadlaktici.

Lokalnu anesteziju izvodi sam kirurg kod manjih zahvata (najčešće ambulantnih).

Moguće komplikacije i neželjene reakcije vezane uz anesteziološke postupke:

Češće (manje ozbiljne i prolazne; kod 1 bolesnika od 100 anestezija):

- *podljev i bol na mjestu postavljanja venskog puta, upala vene, te bol za vrijeme injiciranja anestetika*
- *mučnina i povraćanje kod opće anestezije*
- *ozljede usana i jezika te otežano gutanje i pečenje u grlu uslijed postavljanja tubusa kod opće anestezije*
- *tresavica, svrbež, nejasan vid, smetenost, gubitak pamćenja, bolovi u mišićima, te problemi s mokrenjem kod opće i regionalne anestezije*
- *pad krvnog tlaka i/ili glavobolja kod neuroaksijalne anestezije*
- *bol na mjestu injiciranja lokalnog anestetika kod regionalne anestezije*

Rijetke (ozbiljne, ponekad i životno ugrožavajuće; kod manje od 1 bolesnika na 1 000 do 100 000 anestezija):

- *ozljede zubiju i glasnica uslijed postavljanja tubusa kod opće anestezije*
- *udisanje (aspiracija) želučanog sadržaja kod opće anestezije*
- *teškoće s disanjem zbog produženog djelovanja anestetika kod opće anestezije*
- *nemogućnost zbrinjavanja dišnog puta i/ili nemogućnost ventilacije kod opće anestezije (ova komplikacija može dovesti do invaliditeta ili čak smrtnog ishoda)*

- infekcije dišnih putova kod opće anestezije
- ozljede živaca udova s prolaznom ili trajnom oduzetošću kod regionalne anestezije ili uslijed nepravilnog položaja tijela tijekom same operacije
- ozljede oka uslijed nepravilnog položaja tijela kod opće anestezije
- budnost za vrijeme operacije tijekom opće anestezije (češće kod hitnih postupaka)
- kardiovaskularne komplikacije tijekom anestezije (pad ili porast srčanog tlaka, poremećaj rada srca, srčani ili moždani udar)
- pogoršanje već postojeće kronične bolesti
- po život opasne alergijske reakcije (manje u regionalnoj nego u općoj anesteziji)
- tromboza (krvni ugrušak u veni) i embolija (odvajanje krvnog ugruška i plutanje venom) (ova komplikacija može dovesti do invaliditeta ili čak smrtnog ishoda)
- sistemska toksičnost lokalnog anestetika kod regionalne anestezije (javlja se obično kod prevelike količine primijenjenog lokalnog anestetika ili slučajnog intravaskularnog davanja lokalnog anestetika, a očituje se promjenama na neurološkom i kardiovaskularnom sustavu)
- hematoma i infekcija nakon neuroaksijalne anestezije s mogućom oduzetošću nogu, te potrebom za operacijskim zahvatom
- komplikacije transfuzije krvi i krvnih pripravaka (npr. infekcije virusima hepatitisa i HIV-a, alergijske reakcije...)
- maligna hipertermija (životno ugrožavajući genski uvjetovan poremećaj uzrokovan anestetikima)
- kvar aparature
- smrt (javlja se kod 3-5 bolesnika na 1 000 000 anestezija)

Moguće su, i u medicinskoj literaturi opisane, i druge rijetke komplikacije o kojima možete razgovarati s anesteziologom.

Prijeoperacijski anesteziološki pregled

Nakon pregleda kirurga i odluke o operacijskom liječenju dobit ćete sljedeće obrasce:

- **listić za prijeanesteziju pripremu** bolesnika koji sadrži popis potrebnih laboratorijskih nalaza, pretraga i pregleda koje morate učiniti prije dolaska anesteziologu
- **informirani upitnik i pristanak** (koji upravo držite u rukama), kojeg je potrebno ispuniti i potpisati ako pristajete na anesteziju (vrlo je važno upisati sve podatke iskreno, također, molimo Vas, napišite sve lijekove koje uzimate, uključujući inhalatore, kapljice za oči, te lijekove koje ste kupili bez recepta, navodeći točne doze i vrijeme uzimanja kroz dan)

Ako imate kakve dvojbe oko anestezije ili ispunjavanja informiranog pristanka, informirani pristanak za anesteziju možete potpisati i nakon usmenog razgovora s anesteziologom.

Sve tražene laboratorijske nalaze, pretrage i preglede, kao i potpisani informirani pristanak, potrebno je donijeti na pregled anesteziologu, zajedno s uputnicom za pregled anesteziologa.

Anesteziolog će nakon pregleda Vaše medicinske dokumentacije i kliničkog pregleda procijeniti Vašu sposobnost za operaciju, te eventualno utvrditi potrebu za dodatnim laboratorijskim nalazima, pretragama i/ili pregledima. Također, anesteziolog će Vam na pregledu objasniti i napisati na nalazu preporuku ponašanja i uzimanja Vaših kroničnih lijekova kroz 24 sata prije operacije. Većina se lijekova nastavlja uzimati i na sam dan operacije, no neki se lijekovi trebaju prekinuti uzimati određeno vrijeme prije operacije, ali to će Vam biti naglašeno usmeno i napisano u anesteziološkom nalazu.

Posebno je važno ne uzimati ništa na usta 6-8 sati prije operacije, skinuti sav nakit, sat, zubne proteze i kontaktne leće prije operacije, te postupiti točno po uputama anesteziologa što se tiče uzimanja Vaše kronične terapije. Uz Vašu kroničnu terapiju bit će Vam propisani još neki dodatni lijekovi, koji utječu na smanjenje stresa i kao prevencija nekih komplikacija anestezije i/ili operacije.

Priprema za manji (ambulantni) operacijski zahvat/pretragu

Neki se zahvati/pretrage mogu izvoditi ambulantno. Izvodimo ih u kratkotrajnoj tzv. intravenskoj anesteziji. Kod ovakvih zahvata/pretraga se u pravilu susrećete s anesteziologom neposredno pred sam zahvat. Za ovakav zahvat/pretragu trebate:

- Ne uzimati ništa na usta 6 sati prije zahvata (o tome će Vas obavijestiti operater prilikom naručivanja na zahvat)
- ispuniti i potpisati informirani upitnik i pristanak za anesteziološke postupke

Nakon ovakve anestezije ostajete pod nadzorom 1-2 sata. Povratak kući je dozvoljen samo uz pratnju druge osobe. Unos hrane i pića moguć je 2 sata nakon zahvata (ako nije drugačije određeno). Ne smijete upravljati motornim vozilima i/ili strojevima 24 sata nakon anestezije.

Za sva Vaša pitanja stojimo Vam na raspolaganju prije zahvata, odnosno anestezije:

- Anesteziološka ambulanta, lokacija Vinogradska 29;
tel. 01 3787 748 (svaki radni dan u vremenskom periodu od 12 do 14 sati) ili osobno u ambulanti svaki radni dan od 7:30 do 14 sati
- Anesteziološka ambulanta, lokacija Draškovićeve 19;
tel. 01 4697 190 (svaki radni dan u vremenskom periodu od 12 do 14 sati)

Molimo Vas da pažljivo ispunite i potpišete ovaj prijeoperacijski upitnik. Ukoliko Vam neke točke iz ovog upitnika nisu jasne, molimo Vas da se prije odgovora posavjetujete s anesteziologom. Ako je odgovor DA, stavite križić u pripadajuću kućicu.

Ime i prezime: _____ **Klinika/Odjel:** _____

Dob (godine) _____

Visina (cm) _____

Težina (kg) _____

Spol _____

Bolesti srca (srčani udar, šum, nepravilan rad srca) _____

Bolovi u grudima _____

Operacije srca, ugradnja srčanog elektrostimulatora, ugradnja stenta _____

Povišeni krvni tlak _____

Bolesti arterijskih žila _____

Bolesti vena (proširene vene, tromboza) _____

Bolesti krvnih stanica _____

Poremećeno zgrušavanja krvi, produženo krvarenje, modrice, anemija _____

Bolesti pluća i dišnih putova (astma, kronični bronhitis, apneja u snu) _____

Učestalo, svakodnevno kašljanje _____

Nedostatak zraka pri ležanju bez jastuka _____

Uzimate li lijekove za lakše disanje? _____

Da li ste nedavno bili prehladeni, imali bronhitis ili upalu pluća? _____

Bolesti jetre (žutica, hepatitis, ciroza) _____

Bolesti bubrega i mokraćnih putova, prostate _____

Bolesti probavnog sustava (gastritis, ulkusna bolest, refluks, hijatalna hernija) _____

Bolesti štitnjače _____

Šećerna bolest _____

Bolesti očiju (povišen očni tlak) _____

Bolesti mozga i živčanog sustava (moždani udar, epilepsija i dr.) _____

Psihičke bolesti (depresija, anksioznost, psihoza) _____

Bolesti kostiju i zglobova _____

Operacije kralješnice _____

Ograničena pokretljivost vrata _____

Operacije lica ili čeljusti _____

Bolesti mišića _____

Zarazne bolesti kao HIV/AIDS, hepatitis B, C _____

Alergije na: _____

- lijekove, koje: _____

- gumu _____

- ostalo (hranu i sl.) _____

Nosite li naočale ili kontaktne leće? _____

Zubna proteza, klimavi zubi _____

Nosite li slušni aparat _____

Promjene boje glasa u skorije vrijeme _____

Trajni nakit, piercing na tijelu, u usnoj šupljini _____

Za žene: zadnja menstruacija - kada: _____

Za žene: jeste li možda trudni? _____

Jeste li sposobni popeti se na 2. kat pješice? _____

Jeste li sposobni raditi lakše fizičke poslove (brisanje prašine, i sl.)? _____

Druge bolesti/stanja koja nisu navedena _____

koje: _____

Odbijate li moguću transfuziju krvi? _____

Lijekovi koje uzimam _____

naziv, doza i vrijeme uzimanja: _____

Prethodne anestezije (operacije) _____

koje: _____

Je li bilo kakvih komplikacija u anesteziji? _____

koje: _____

Komplikacije u anesteziji kod krvnih srodnika _____

koje: _____

Pušenje, koliko na dan: _____

Alkohol, koliko na dan: _____

Opojna sredstva, koja: _____

Primjedbe i pitanja bolesnika _____

koje: _____

Potpis bolesnika ili skrbnika: _____

SUGLASNOST

kojom se prihvaća preporučeni dijagnostički, odnosno terapijski postupak

Izjavljujem da slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obaviještenosti o preporučenom dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku, koju sam dobio/dobila u pisanom obliku prihvaćam:

SVE ANESTEZIOLOŠKE POSTUPKE

Ime i prezime bolesnika: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ Spol: M Ž

Adresa stanovanja: _____

Matični broj osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju (MBO): _____

Ime i prezime zakonskog zastupnika odnosno skrbnika (za bolesnika koji nije pri svijesti, za bolesnika s težom duševnom smetnjom, te za poslovno nesposobnog ili maloljetnog bolesnika):

Potpis i faksimil specijalista/specijalizanta anesteziologije: _____

Mjesto i datum: Zagreb, _____

Potpis bolesnika ili zakonskog zastupnika/skrbnika: _____

IZJAVA O ODBIJANJU

kojom se odbija preporučeni dijagnostički, odnosno terapijski postupak

Izjavljujem da slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obaviještenosti o preporučenom dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku, koju sam dobio/dobila u pisanom obliku odbijam:

_____ (navesti preporučeni dijagnostički odnosno terapijski postupak)

Ime i prezime bolesnika: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ Spol: M Ž

Adresa stanovanja: _____

Matični broj osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju (MBO): _____

Ime i prezime zakonskog zastupnika odnosno skrbnika (za bolesnika koji nije pri svijesti, za bolesnika s težom duševnom smetnjom, te za poslovno nesposobnog ili maloljetnog bolesnika):

Potpis i faksimil specijalista/specijalizanta anesteziologije: _____

Mjesto i datum: Zagreb, _____

Potpis bolesnika ili zakonskog zastupnika/skrbnika: _____

OBAVIJEST O OBRADI OSOBNIH PODATAKA

Klinički bolnički centar Sestre milosrdnice Vaše osobne podatke, koji uključuju i podatke o vašem zdravlju, obrađuje i čuva u svrhu pružanja potrebne zdravstvene usluge te kako bi s tim u vezi ispunio sve zakonske obveze koje ima kao pružatelj tih usluga.

Vaše osobne podatke KBC arhivira u zakonom propisanim rokovima čuvanja. Sukladno zakonskim propisima o zaštiti osobnih podataka imate pravo biti obaviješteni kako se Vaši osobni podaci obrađuju, kao i pravo na prijenos, pravo na izmjenu i pravo na ograničenu obradu osobnih podataka.

Pravo na brisanje osobnih podataka također možete ostvariti u zakonom dopuštenim okvirima. Više informacija o politici zaštite osobnih podataka možete pronaći na internet stranici www.kbcm.hr/zastitapodataka.

Zahtjeve za ostvarenjem ovdje navedenih prava, upite ili prigovore možete podnijeti putem e-maila na adresu službenika za zaštitu podataka: zastita.podataka@kbcm.hr, odnosno putem pošte na adresu: Službenik za zaštitu podataka, KBC Sestre milosrdnice, Vinogradska cesta 29, 10000 Zagreb.