



Súhlas s regionálnou anestéziou

Meno pacienta:

Rodné číslo:

Výkon:

Svojím podpisom potvrdzujem, že úplne rozumiem a súhlasím s plánovaným anestéziologickým postupom u môjho dieťaťa a to v súvislosti s operáciou, za účelom znecitlivenia operačného poľa počas operácie a zmiernenia bolesti v pooperačnom období.

- a) lokálnym znecitlivením operovanej časti tela
- b) jednorazovým podaním lokálneho anestetika do kaudálneho priestoru (čiže do chrbtového kanála v oblasti kostrče, nie miešneho vaku či miechy)
- c) dlhodobým zavedením katétra do kaudálneho priestoru (čiže do chrbtového kanála v oblasti kostrče, nie miešneho vaku či miechy)
- d) jednorazovým podaním anestetika do epidurálnej oblasti (čiže do chrbtového kanála v hrudnej, alebo drierkovej oblasti nie miešneho vaku či miechy)
- e) dlhodobým zavedením katétra do epidurálneho priestoru (čiže do chrbtového kanála v hrudnej, alebo drierkovej oblasti nie miešneho vaku či miechy)
- f) jednorazovým podaním anestetika do miešneho vaku – spinálna anestézia

1. Možné komplikácie súvisiace s jednorazovým podaním lokálneho anestetika (LA) do epidurálneho priestoru, alebo miešneho vaku:

- podanie lokálneho anestetika (LA) pod kožu, alebo do svalu - blok je neúčinný
- podanie LA do medzistavcových priestoru – čiastočný blok
- poškodenie medzistavcových platničiek alebo väzov – dočasná bolesť chrbta
- poškodenie miechy, alebo nervových dráh – pri vysokom zavádzaní epidurálneho katétra
- poškodenie ciev – modrina – utlačenie miechy (hrozí hlavne ak je pacient na liečbe liekmi proti zrážaniu krvi)
- poškodenie nervov z nedokrvenia súvisiace s podaním LA (10% výskyt) – dočasné ochrnutie dolných končatín – stav sa upraví za niekoľko dní až mesiacov
- prepichnutie miešneho vaku (2,5% výskyt) – dočasné bolesti hlavy trvajúce asi 12 hod. po operácii

2. Možné komplikácie súvisiace so zavedením epidurálneho katétra:

- zavedenie katétra do miešneho vaku, bakteriálne znečistenie, upchatie katétra, zlá psychická tolerancia katétra pacientom

3. Možné komplikácie súvisiace s toxicitou a podávaním LA:

- alergická reakcia na LA
- podanie LA do ciev – systémová toxicita – resuscitácia
- podanie LA do miešneho vaku – celková miešna anestézia – resuscitácia
- pokles krvného tlaku – primeraná predoperačná príprava môže znížiť riziko

Vyjadrenie súhlasu s poskytnutím zdravotnej starostlivosti (v zmysle § 6 zákona NR SR č. 576/2004 Z.z.)

Vyhlasujem, že som úplne pochopil informácie o anestézii a po pohovore s anestéziológom nemám ďalšie otázky. Súhlasím s plánovaným anestéziologickým postupom (regionálna a lokálna anestézia) u môjho dieťaťa, s prípadnými potrebnými vedľajšími zásahmi a bol(la) som oboznámený(á) s prípadnými rizikami vyplývajúcimi z týchto postupov. Som oboznámený(á) s doplňujúcimi liečebnými opatreniami vyplývajúcimi z neočakávané vzniknutých situácií.

V Bratislave:

Podpis zákonného zástupcu:

| | | | |
|------------------|---------------------------------|--------------|----------|
| Druh dokumentu | Formulár | Vydanie: | 2 |
| Označenie: | F2/DKAIM C | Platný od: | 1.8.2019 |
| Názov dokumentu: | Súhlas s regionálnou anestéziou | Počet strán: | 1 / 1 |