



NÁRODNÝ ÚSTAV DETSKÝCH CHORÔB

Limbová 1, 833 40 Bratislava, Slovenská republika

Poučenie pred výkonom v anestézii



Meno pacienta:

Rodné číslo:

Vážení rodičia, tento dokument Vám poskytne informácie o výhodách a rizikách celkovej anestézie (CA), ako aj možnostiach pooperačnej analgézie. Prosíme Vás o pozorné prečítanie, podpísanie informovaného súhlasu a vyplnenie dotazníka na druhej strane.

Všetky operácie u detí sú uskutočňované v celkovej anestézii (CA). CA znamená podanie kombinácie liekov, ktoré navodia hlboký spánok a odstránenia vnímanie bolesti počas operácie. Anestéziu vykonáva lekár-špecialista v odbore anestéziológia a resuscitácia, asistuje mu špeciálne školená sestra. CA je udržiavaná špecializovanými medicínskymi prístrojmi, určenými na podávanie anestézie a zabezpečenie pacienta počas anestézie o ktoré sa stará anestéziológ. Životné funkcie pacienta sú po celý čas nepretržite monitorované.

Prečo je potrebná CA? Aby bolo možné bezpečne uskutočniť operáciu Vášho dieťaťa, musí byť v stave, kedy sa nehýbe a má uvoľnené svaly. Bezpečný spôsob ako to dosiahnuť je podanie celkovej anestézie.

Ako sa podáva CA? Dieťa uvedieme do CA podaním lieku do žily, ktorý začinkuje do 30 sekúnd. Podávanie tohto lieku občas sprevádza malá bolesť, ktorá však rýchlo vymizne. Druhou možnosťou je vdychovanie zmesi inhalačných anestetík tvárovou maskou, ktoré začinkujú počas 30-60 sekúnd. Je to najčastejšie volený spôsob úvodu do CA u detí v predškolskom veku a kanylácia žily sa uskutočňuje až po uspatí dieťaťa. Ďalej bude dieťa udržiavané v hlbokom spánku buď podávaním anestetík do žily, alebo vdychovaním zmesi inhalačných anestetík počas celého trvania operácie (vyšetrenia). Celý čas bude starostlivo sledované anestéziológom a hladina anestetík monitorovaná prístrojmi. Po skončení operácie sa prívod anestetík ukončí a dieťa odsledujeme až do zobudenia na pooperačnej izbe.

Prečo musí byť dieťa nalačno? Jedným z rizík CA je zvracanie a vdychnutie žalúdočného obsahu pri úvode do anestézie. Aby bol žalúdok prázdny, dieťa nesmie jesť, ani piť 6 hodín pred operáciou. Povolené je malé množstvo čistej vody, alebo čaju 2 hodiny pred operáciou.

Sú iné alternatívy k CA? V závislosti od typu výkonu a veku dieťaťa môže anestéziológ zvážiť aj iné formy anestézie. Avšak, vzhľadom na požiadavku nestresovať dieťa, regionálne blokády vykonávame v tlmení a len u spolupracujúcich pacientov. U ostatných detí tieto techniky používame za účelom adekvátneho tlmenia pooperačnej bolesti. Viď nižšie.

Je CA bezpečná? Pre väčšinu pacientov áno. Riziko stúpa v prípade pridružených ochorení (respiračný infek, ochorenia srdca, pľúc, imunitného a nervového systému, obličiek, pečene...) a pri urgentných neodkladných výkonoch. Anestéziológ urobí všetko preto, aby anestézia u Vášho dieťaťa prebehla tak bezpečne, ako je to len možné. Napriek tomu určité komplikácie rôznej závažnosti môžu nastať. Niektoré môžu byť aj veľmi závažné až smrteľné (riziko 1:200.000), viazanými na určité, menej časté výkony (zavedenie centrálného žilového katétra, podávanie antibiotík, transfúzia krvi a pod.), ktoré podliehajú zo strany lekára prísny indikačným kritériám.

Ako zabezpečíme pooperačnú bolesť u Vášho dieťaťa? Operácie spôsobujú bolesť, ale správne zvolená stratégia liečby bolesti ju dokáže minimalizovať. Okrem bežných analgetík (Paracetamol, Ibuprofen..), najúčinnjšou metódou na prevenciu pooperačnej bolesti je regionálna anestézia (RA). U detí sa podáva až po uspatí, tak aby nezažili na operačnej sále žiadny stres a zobudili sa bez bolesti. Anestéziológ sa na základe rozsahu, miesta operačného výkonu a veku dieťaťa rozhodne o najvhodnejšom type RA. Najčastejšie používanými typmi RA sú blokády periférnych nervov a centrálné blokády. Blokády periférnych nervov zabezpečíme jednoduchým podaním lokálneho anestetika ihlou (až po uspatí pacienta) do podkožia v blízkosti nervu, ktorý vedie bolesť z operovanej oblasti. Tento typ bloku predstavuje minimálne riziko komplikácií (malá modrina v mieste vpichu, podanie lokálneho anestetika do svalu -blok neúčinný), (1:10). Blokády centrálnych nervov – najčastejšie používanými sú epidurálny a kaudálny blok. V oboch prípadoch ide o podanie lokálneho anestetika do priestoru okolo miechy v ktorom prebiehajú miechové nervy. Lokálne anestetikum sa podá za sterilných podmienok jednorázovo ihlou, alebo cez dlhodobejšie zavedenú tenúčku hadičku.

Ktoré lieky môže dieťa pred operáciou užiť? Ak užíva Vaše dieťa lieky dlhodobo, spýtajte sa anestéziológa, či ich má užiť aj pred operáciou. Dohliadnite, aby boli u užitie len s minimálnym množstvom vody.

Ďalšie upozornenia: Pred operáciou je potrebné odstrániť snímateľné zubné strojčky, náhrady, očné šošovky, šperky a odstrániť líčidlá a laky z nechtov.

Prosíme oznámte nám: Akékoľvek alergie, ak dieťa už bolo operované, ako znášalo anestéziu, aké problémy sa v súvislosti s anestéziou vyskytli.

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, pravdivo vyplnil dotazník a po pohovore s anestéziológom nemám ďalšie otázky. Súhlasím s plánovaným anestéziologickým postupom (celková, regionálna a lokálna anestézia) u môjho dieťaťa, s prípadnými potrebnými vedľajšími zásahmi (infúzia, transfúzia, zavedenie centrálného venózneho katétra, potrebná pooperačná starostlivosť, atď.) a bol(la) som oboznámený(á) s prípadnými rizikami vyplývajúcimi z týchto postupov. Som oboznámený(á) s doplnujúcimi liečebnými opatreniami vyplývajúcimi z neočakávané vzniknutých situácií.

V Bratislave:

Podpis zákonného zástupcu:

Poučenie vykonal:

Druh dokumentu	Formulár	Vydanie:	4
Označenie:	F1/DKAIM C	Platný od:	10.2.2023
Názov dokumentu:	Poučenie o anestézii s dotazníkom pre rodičov	Počet strán:	1 / 2



Dotazník pre rodičov



Meno pacienta:

Hmotnosť:

Vek:

Moje dieťa

- a. sa narodilo v termíne/bolo donosené A N
- b. užíva dlhodobu lieky – aké? A N
- c. bolo už v anestézii A N
- d. malo počas anestézie problémy A N
- e. je sledované v odbornej ambulancii – akej? A N
- f. ležalo už v nemocnici – prečo? A N
- g. dostalo transfúziu A N
- h. malo v súvislosti s transfúziou problémy A N
- i. bolo v posledných 3 týždňoch očkované A N
- j. bolo v posledných 3 týždňoch choré A N
- k. má zlé zuby (opravované, uvoľnené, strojček) A N
- l. má alergiu na ovocie alebo potraviny A N
- m. má alergiu na lieky, peľ, prach, srst' A N
- n. má sklon ku krvácaniu alebo tvorbe modrín A N
- o. malo kŕče pri teplote (alebo máva A N
- p. býva často choré (chrípka, kašeľ, nádcha A N

Moje dieťa prekonalo tieto detské ochorenia:

- osýpky, ružienka, zápal príušnej žľazy, ovčie kiahne, infekč. mononukleóza

Moje dieťa malo (má) ochorenie:

- a. Srdca A N
- b. obehu – vysoký krvný tlak, sklon ku kolapsom A N
- c. krvi alebo ciev A N
- d. pľúc A N
- e. pečene – žltacka (hepatitída) A N
- f. obličiek a močových ciest A N
- g. metabolické A N
- h. svalov a kostí (DMO, malígna hypertermia, atď) A N
- i. nervovej sústavy A N
- j. psychické ochorenie A N
- k. nádorové a leukémie A N
- l. vrodené vývojové chyby A N
- m. iné (napíšte aké) A N

Najbližší príbuzní majú alebo mali:

- a. nádorové ochorenie A N
- b. alergické ochorenie A N
- c. ochorenie srdca a ciev A N
- d. komplikácie pri uspávaní A N

Ďakujeme za spoluprácu.

Vysvetlivky: A – áno, N - nie