



KLINIČKA BOLNICA „MERKUR“

ODJEL ZA ANESTEZIJU, REANIMATOLOGIJU I INTENZIVNO LIJEČENJE

10000 ZAGREB, Zajčeva 19

Telefon: (01) 24 31 390 fax: (01) 24 31 394

SUGLASNOST

KOJOM SE PRIHVAĆA PREPORUČENI DIJAGNOSTIČKI ODNOSNO TERAPIJSKI POSTUPAK:

PRIMJENA ANESTEZIJE

Ime i prezime pacijenta:

Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____ Spol: M - Ž

Adresa stanovanja: _____

Matični broj osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju: _____

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

Izjavljujem da sam slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obaviještenosti o preporučenom dijagnostičkom postupku koji sam dobila u pisanom obliku
(potrebno zaokružiti)

SUGLASAN (-NA)

NISAM SUGLASAN (-NA)

s preporučenim postupkom primjene anestezije.

U Zagrebu, _____

(Datum)

Potpis pacijentice/zakonskog zastupnika/skrbnika

Potpis i faksimil liječnika

INFORMIRANI PRISTANAK ZA PRIMJENU ANESTEZIJE

U dogovoru sa Vašim operaterom odlučili ste se za operacijski, terapijski ili dijagnostički postupak koji zahtijeva određenu vrstu anestezije.

ANESTEZIJA je postupak kojim se ostvaruje odsustvo boli i drugih neugodnih osjećaja tijekom zahvata pri čemu bolesnik može biti bez ili pri svijesti. Razlikujemo više vrsta anestezija:

- a) **REGIONALNA ANESTEZIJA** – koristi se za zahvate na udovima i donjem dijelu trbuha kao što su npr. operacije kuka, proširenih vena, preponske kile, mokraćnog mjehura, hemoroida, „carski rez“, ginekološke operacije te operacije koljena, stopala, ramena, ruke, itd. Kod takve vrste anestezije anestetik se vrlo tankom injekcijom ubrizgava u područje većih ili manjih snopova živaca, što izaziva odsustvo osjećaja boli u tom dijelu tijela.

Epiduralna anestezija i analgezija se izvodi upotrebom vrlo tankog katetera koji se postavlja u leđa (epiduralni prostor) nakon davanja lokalne anestezije. Epiduralnim kateterom se daju lijekovi kojima se umanjuje bol za vrijeme operacije, poroda ili boravka u Jedinici intenzivnog liječenja. Epiduralni kateter se može postaviti prije velikih operacija te on ne ometa ležanje u krevetu, sjedenje ili hodanje.

- b) **OPĆA ANESTEZIJA** – stanje kontroliranog gubitka svijesti tijekom kojeg bolesnik ne osjeća bol. Tijekom takve vrste anestezije bolesnik diše uz pomoć anesteziološkog aparata, a anesteziolog se tijekom operacije brine o radu ostalih organa i sustava.
- c) **SEDACIJA** – primjenjuje se kod kratkotrajnih i neugodnih zahvata kao što su gastroskopija, kolonoskopija, ERCP, ambulantni kratkotrajni zahvati, itd. Koriste se male doze anestetika koji se daju intravenski izazivajući opuštenost i manji osjećaj boli iako ste svjesni postupaka oko Vas.

Anesteziju provodi liječnik specijalist anesteziologije, reanimatologije i intenzivnog liječenja u timu sa anesteziološkim tehničarom. Anesteziolog se tijekom operacije brine o primjeni anestezije, ali i o Vašim osnovnim životnim funkcijama (rad srca, disanje, mokrenje), nadoknadi tekućina davanjem infuzije i potrebnih lijekova, a ukoliko je potrebno i davanjem krvi i krvnih pripravaka. Za nadzor rada organa koriste se različiti aparati čime se osigurava Vaša maksimalna sigurnost tijekom operacije.

RIZIK ANESTEZIJE – Svi postupci u medicini imaju određeni rizik za pojavu komplikacija, pa tako i u anesteziji. Ponekad je teško razlučiti koje su komplikacije vezane uz operaciju (komplicirani i rizičan zahvat, životno ugrožavajuće stanje koje zahtijeva hitnu operaciju), a koje su uvjetovane težinom Vašeg zdravstvenog stanja (srčana ili plućna bolest, šećerna bolest, proširena tumorska bolest, kemoterapija, pretilost) ili životnog poroka (pušenje, konzumiranje većih količina alkohola, zloupotreba droga).

Moderna anestezija sa širokim izborom anestetika, postupaka i monitoringa (nadzor životnih funkcija uz pomoć aparata) danas je siguran postupak kod koje je smrtnost povezana isključivo sa anestezijom rijetka pojava koja se događa 1-5 slučajeva na milijun učinjenih anestezija.

Uz anesteziju i operacijski zahvat se mogu javiti neke nuspojave i komplikacije:

- a) **Češće** – mučnina i povraćanje, grlobolja, konfuzija, bol na mjestu davanja lijekova, drhtanje zbog sniženja tjelesne temperature

- b) Rjeđe** – oštećenje zubi, ozljeda usnica ili jezika, bolovi u mišićima, glavobolja, problemi sa mokrenjem, svjesnost tijekom anestezije, upala pluća, pogoršanje neke već postojeće bolesti
- c) Izuzetno rijetke** – oštećenje očiju, oštećenje živaca, ozbiljne alergijske reakcije na anestetik ili druge lijekove

Da bi se mogućnost neželjenih, teških i mogućih po život opasnih komplikacija svela na najmanju moguću mjeru, dužni ste obavijestiti anesteziologa o svim Vašim bolestima, prijašnjim operacijama, alergijama, lijekovima koje uzimate ili biljnim pripravcima.

Prije dolaska na planiranu operaciju možete određenim postupcima povećati Vašu sigurnost: prestanite pušiti, smanjite prekomjernu tjelesnu težinu, popravite klimave zube, regulirajte svoje kronične bolesti redovnom kontrolom kod liječnika (povišeni krvni tlak, šećerna bolest, poremećeni rad štitnjače, itd..) i redovito uzimajte propisane lijekove.

PRIKRIVANJE I POGREŠNO IZNOŠENJE PODATAKA MOŽE DOVESTI DO TEŠKIH I PO ŽIVOT OZBILJNIH KOMPLIKACIJA !

DAN PRIJE OPERACIJE

Dan prije operacije u bolnici ćete biti ponovo pregledani od strane anesteziologa koji će razgovarati sa Vama, eventualno zatražiti dodatni laboratorijski nalaz ili pregled, ordinirati premedikaciju. Uzimanje tekućina se prekida 6 sati prije zahvata. Premedikacija je tableta ili injekcija za smirenje koja se daje 30-45 minuta prije zahvata. Prije odlaska u salu morate skinuti sav nakit, mobilne dijelove zubala (zubne proteze, mostovi), naočale, kontaktne leće, odstraniti šminku i lak sa noktiju. Ukoliko uzimate lijekove, posavjetovati ćete se sa anesteziologom oko načina, doze i vremena uzimanja lijekova. Vrlo je važno da pri upisu u bolnicu naznačite osobu koja će biti kontakt osoba za informacija tijekom Vašeg boravka u bolnici.