

Pieczętka

DANE PACJENTA

Imię i nazwisko.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### ŚWIADOMA ZGODNA NA ZNIECZULENIE

Bolesne zabiegi lecznicze i diagnostyczne wymagają znieczulenia. Znieczulenie wykonuje lekarz specjalista anestezjologii, który czuwa nad bezpieczeństwem pacjenta w trakcie zabiegu. Istnieją dwa podstawowe rodzaje znieczulenia: **ogólne** (powszechnie zwane narkozą) oraz **regionalne** (zwane również przewodowym).

#### ZNIECZULENIE OGÓLNE

Oznacza całkowitą i odwracalną utratę świadomości wywołowaną wprowadzeniem anestetyków wziewnych lub dożylnych. Powodują one amnezję (niepamięć), analgezję (zniesienie bólu), hipnozę (sen) oraz zniesienie odruchów (stan tolerancji chirurgicznej).

Znieczulenie ogólne wykonuje się podając następujące leki: 1. **ANESTETYKI NASENNE** – leki, które podane dożylnie lub wziewnie, powodują utratę świadomości (hipnoza). Działanie tych leków mija po zakończeniu zabiegu. 2. **OPIOIDY** to narkotyczne leki o silnym działaniu przeciwbólowym oraz uspokajającym. 3. **ŚRODKI ZWIOTCZAJĄCE** to leki wywołujące czasowe porażenie mięśni, umożliwiające wykonanie zabiegu.

W trakcie znieczulenia ogólnego dla utrzymania drożności dróg oddechowych konieczne może być wykonanie intubacji dotchawiczej (wprowadzenie rurki do tchawicy), założenie maski twarzowej lub krtaniowej. Intubacja jest zabiegiem bolesnym i wykonuje się ją po podaniu leków przeciwbólowych, anestetyków i środków zwiotczających. Po intubacji dotchawiczej oddech pacjenta jest zastąpiony oddechem z aparatu do znieczulenia, którym podaje się mieszaninę gazów o odpowiednim składzie. Po zabiegu, po ustąpieniu działania leków, anestezjolog przywraca naturalny oddech chorego.

Znieczulenie ogólne to skomplikowane, powszechnie wykonywane procedury, niezbędne w trakcie większości zabiegów, Odsetek powikłań jest bardzo niewielki, ale bywają również powikłania bezpośrednio zagrażające życiu pacjenta. **POWIKŁANIA ZNIECZULENIA OGÓLNEGO:** *oddechowe* (depresja i zaburzenia oddychania, niedotlenienie, zachłyśnięcie śródoperacyjne, obrzęk głośni), *krążeniowe* (zatrzymanie krążenia, zaburzenie rytmu serca, spadek ciśnienia tętniczego), *uszkodzenia związane z ułożeniem* (ucisk pacjenta na stole operacyjnym, owrzodzenie, porażenie nerwów, utrata widzenia)*reakcje uczuleniowe, hipertermia złośliwa* (rzadkie zaburzenie wynikające z patologicznej reakcji na środki znieczulające, potencjalnie śmiertelne), *powrót świadomości podczas znieczulenia, związane z wykonaniem intubacji dotchawiczej* (uszkodzenie zębów, uszkodzenie krtani i strun głosowych, częstsze *pooperacyjne nudności i wymioty, zakrzepowe zapalenie żył, pozanaczyniowe podanie leku*).

## Pieczętka

W niektórych sytuacjach w trakcie znieczulenia może zaistnieć konieczność dodatkowych czynności, które będzie musiał wykonać anestezjolog lub pielęgniarka anestezjologiczna. Należą do nich: wkłucie do żyły obwodowej lub centralnej, nakłucie lub kaniulacja tętnicy, założenie cewnika do pęcherza moczowego, założenie sondy do żołądka, nakłucie lub odbarczenie opłucnej, doraźna diagnostyka obrazowa z podaniem kontrastu (RTG, tomografia komputerowa i inne.)

OŚWIADCZAM, ŻE W SPOSÓB DLA MNIE ZROZUMIAŁY W TRAKCIE ROZMOWY Z LEKARZEM ZOSTAŁEM WYCZERPUJĄCO POINFORMOWANY O :

- Rodzaju schorzenia, proponowanym sposobie leczenia, oczekiwanych korzyściach i możliwych komplikacjach związanych z planowanym zabiegiem.
- Możliwych konsekwencjach i ryzyku planowanego zabiegu oraz ich dających się przewidzieć następstwach
- Możliwości innych alternatywnych metod diagnostycznych/ leczniczych oraz o ich wynikach i ryzyku
- Prawdopodobnym przebiegu mojej choroby w sytuacji, gdy nie poddam się zabiegowi

Zapoznałem się ze szczegółowym opisem znieczulenia, jego korzyściami, konsekwencjami, możliwych komplikacjach i ich następstwach, alternatywnych metodach, ich wynikach i ryzyku.

Podczas rozmowy z lekarzem miałem nieograniczone możliwości zadawania pytań i uzyskałem wyczerpującą, zrozumiałą dla mnie odpowiedź na wszelkie moje pytania i wątpliwości związane z chorobą oraz planowanym zabiegiem.

Na podstawie powyższego oświadczenia:

**WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKONANIE ZNIECZULENIA OGÓLNEGO DO ZABIEGU**

.....

**data, godzina, podpis lekarza**

.....

**data, godzina, podpis pacjenta**

**ŚWIADOMIE NIE WYRAŻAM ZGODY NA WYKONANIE ZNIECZULENIA OGÓLNEGO DO ZABIEGU**

zostałem poinformowany o możliwych negatywnych konsekwencjach takiej decyzji dla mojego zdrowia.

.....

**data, godzina, podpis lekarza**

.....

**data, godzina, podpis pacjenta**