

Informacje o znieczuleniu dzieci dla opiekuna

Szanowni Państwo,

ankieta, którą Państwo wypełnią służy do dokładnego poznania stanu zdrowia Waszego dziecka. Informacje dotyczące dotychczasowego leczenia i dostarczone dzięki odpowiedziom na poniższe pytania pozwolą na bezpieczne przeprowadzenie znieczulenia (narkozy), uniknięcie przykrych powikłań oraz możliwie jak najmniej przykry okres pooperacyjny. Z tych powodów zwracamy się do Państwa z prośbą o dokładne przeczytanie ankiety, a następnie o zakreślenie odpowiednich odpowiedzi oraz dostarczenie na spotkanie przedoperacyjne dokumentacji dotyczącej dotychczasowego leczenia (książeczki zdrowia dziecka, karty informacyjne z wcześniejszego leczenia dziecka w szpitalu, dokumentację z leczenia w przychodni specjalistycznej, np. poradnia metaboliczna, poradnia neurologiczna itp.)

Przebieg operacji i okresu pooperacyjnego

Bolesne zabiegi medyczne i niektóre badania diagnostyczne są z reguły wykonywane w znieczuleniu (narkozie). Za wykonanie znieczulenia i utrzymanie w czasie jego trwania ważnych funkcji życiowych (m.in. oddychania, krążenia krwi) jest odpowiedzialny lekarz anestezjolog. Jego współpraca z lekarzem wykonującym zabieg służy bezpieczeństwu pacjenta.

ZNIECZULENIE OGÓLNE (NARKOZA)

Znieczulenie ogólne ma na celu eliminację wszystkich nieprzyjemnych doznań związanych z operacją. W pierwszym rzędzie należy tu wymienić ból i lęk. Po podaniu leków dziecko jest wprowadzane w stan podobny do głębokiego snu (bez marzeń sennych). Znieczulenie rozpoczyna się od podania środka nasennego przez wkłutą do żyły kaniulę lub poprzez podawanie tlenu i środków lotnych przez obejmującą usta i nos, przylegającą do twarzy maskę. Znieczulenie podtrzymuje się poprzez podawanie wziewnych środków w postaci lotnej. W „znieczuleniu z intubacją” tlen i środki wziewne podawane są poprzez rurkę intubacyjną, która wkładana jest do tchawicy po zaśnięciu i usuwana przed obudzeniem dziecka. Intubacja zapewnia prawidłowe oddychanie i chroni płuca przed zachłyśnięciem. Stosowane rodzaje znieczulenia ogólnego zależą od czasu i rodzaju operacji, a także od preferencji samego pacjenta. Dożylna podanie leku jest korzystne dla dziecka, gdyż zasypianie jest spokojniejsze i szybsze, ale wiąże się z niedogodnością związaną z uzyskaniem dostępu do żyły, czyli „ukłuciem” takim, jak przy pobieraniu krwi do badania. Innym rodzajem jest znieczulenie wziewne – „na maskę”. Dzieci zasypiają na Sali operacyjnej w towarzystwie jednego z rodziców. Jest to niezwykle ważne zwłaszcza dla dzieci w wieku do 7 lat, które wyjątkowo źle znoszą rozłąkę z rodzicami w tak trudnym dla nich momencie jakim jest oczekiwanie na zabieg oraz okres pooperacyjny. Po zakończeniu operacji dziecko budzone jest na sali operacyjnej, a następnie wraca do rodziców.

Nie ma żadnego działania bez ryzyka!

Poważne, zagrażające życiu powikłania związane ze znieczuleniem (np. zatrzymanie akcji serca), są bardzo rzadkie. Stosowane obecnie znieczulenie ogólne, poprzez dokładne podanie minimalnych dawek, łączenie różnych środków, jak też zastosowanie sztucznej wentylacji umożliwi maksymalnie

bezpieczne przeprowadzane pacjenta przez okres operacji. W celu uniknięcia komplikacji konieczne jest dobre sterowanie oddechem, krążeniem krwi i innymi ważnymi funkcjami organizmu, są one dokładnie i bez przerwy monitorowane. Nadzorowane jest prawidłowe ułożenie na stole operacyjnym, dzięki czemu unikamy uszkodzenia nerwów wskutek ich ucisku bądź rozciągania, a w następstwie zaburzeń czucia i niedowładów.

Przygotowanie dziecka w domu do operacji

Znieczulenie ogólne wymaga odpowiedniego przygotowania dziecka. Ma ono na celu możliwie jak największe zmniejszenie niepokoju związanego z oczekiwaniem na zupełnie nowe doświadczenie jakim jest zabieg. Dlatego konieczne jest dokładne wyjaśnienie dziecku, czemu służy operacja, dlaczego nie może się odbyć w domu, czy coś będzie bolało, czy po operacji będą jakieś dolegliwości.

Nie wolno dopuszczać do sytuacji, w której dziecko dowiaduje się w ostatniej chwili o planowanym zabiegu.

Konieczne jest, aby Państwo opowiedzieli dokładnie swojemu dziecku jak wygląda operacja. Nie wolno unikać odpowiedzi na Jego pytania. Należy zapewnić, że nie spotka go żadna przykra niespodzianka. Dziecko nie powinno obawiać się nieznanego! Dziecko w dniu operacji powinno zjeść ostatni posiłek 6 godzin przed planowanym zabiegiem. Konieczne jest dopilnowanie, aby dziecko potem nic nie jadło i nie piło. Należy schować wszystkie słodkie, gumy do żucia, owoce, napoje. Postępowanie takie zabezpiecza przed groźnym powikłaniem znieczulenia jakim jest zachłyśnięcie treścią pokarmową. Należy zabrać ze sobą piżamę, najlepiej rozpinaną z przodu oraz kapcie. Osoba towarzyszącą powinna zabrać ze sobą wygodny strój (np. dres) i buty na zmianę (np. kapcie), książkę dla siebie i ewentualnie zabawki dla dziecka. Przychodźcie Państwo w dniu operacji o ustalonej godzinie. Po przybyciu należy pokazać dziecku miejsce, w którym będzie pozostawać po operacji., należy je przebrać w piżamę. Następnie mały Pacjent razem z rodzicem trafi na salę operacyjną. Na Sali operacyjnej założymy dziecku cienką kaniulę dożylną lub dokonamy znieczulenia przez „maskę”. Czas trwania zabiegu odbierany jest przez dziecko jako bardzo krótki, zamyka ono oczy (usypia) na sali operacyjnej i otwiera oczy (budzi się) na łóżku obok rodziców. Niekiedy nie pamięta, że w ogóle była jakaś operacja. Bezpośrednio po obudzeniu dziecko może być niespokojne, gdyż nie pamięta gdzie się znajduje i nie wie co się stało. Często pyta „czy już jest po operacji?” Taki stan jest wywołany działaniem leków użytych do znieczulenia i trwa, w zależności od wieku dziecka, czasu trwania zabiegu około kilkunastu minut. Nie jest on związany z bólem. Po około 4 godzinach od zakończenia operacji dziecko może pić. Przez cały czas po zabiegu mali pacjenci pozostają w towarzystwie rodzica. Przez około 24 godziny po operacji dziecko może być płaczliwe i niegrzeczne, proszę o traktowanie go z wyrozumiałością i nie karanie. W czasie pobytu w Szpitalu obecna jest wykwalifikowana pielęgniarka i lekarz.

Jeżeli macie Państwo jakiegokolwiek wątpliwości – pytajcie nas!

Przed operacją konieczna jest wizyta u lekarza anestezjologa, podczas której odbierze od Państwa wypełnioną ankietę i odpowie na wszelkie pytania związane z oczekującą dziecko operacją.

DOKŁADNE INFORMACJE O PACJENCIE

Obciążenie i niebezpieczeństwo związane z każdym zabiegiem medycznym, w tym również ze znieczuleniem ogólnym, zależy od wielu okoliczności. Szczególne znaczenie ma rodzaj choroby

wymagającej operacji. Duży wpływ mają choroby towarzyszące i dotychczas przebyte, stan ogólny, wiek i styl życia. Zadając poniższe pytania chcemy ustalić możliwe zagrożenia i zapewnić najwyższy stopień bezpieczeństwa. Pytań jest tak wiele, ponieważ chcemy zapobiec również bardzo rzadkim i stosunkowo niegroźnym powikłaniom (np. uszkodzeniu zębów podczas intubacji, podrażnieniu żył, zaburzeniom głosu, nudnościom i wymiotom). Ewentualne wątpliwości dotyczące pytań zawartych w ankiecie będziecie Państwo mogli wyjaśnić z lekarzem anestezyjologiem w czasie wizyty przedoperacyjnej.

Podczas wizyty przedoperacyjnej prosimy oddać lekarzowi anestezyjologowi wyniki badań laboratoryjnych (jeśli były złe).

Czy wśród krewnych dziecka zdarzały się jakieś powikłania związane ze znieczuleniem (narkozą)?

TAK NIE

Czy choruje na cukrzycę?

TAK NIE

Czy ma zaburzenia hormonalne (np. zaburzenia czynności tarczycy, nadnerczy, przysadki, inne)

TAK NIE

Czy choruje na choroby związane z zaburzeniami krzepnięcia krwi lub występowały przedłużone krwawienia po urazach lub małych zabiegach (częste krwawienia z nosa, rozległe wylewy podskórne, nadmierna skłonność do powstawania sińców po małych urazach z wyjątkiem nóg)?

TAK NIE

Czy wśród krewnych dziecka ktoś choruje na choroby związane z zaburzeniem krzepnięcia krwi?

TAK NIE

Czy dziecko miało przetaczaną krew

TAK NIE

Czy w związku z przetaczaniem krwi były jakieś powikłania?

TAK NIE

Czy choruje na choroby mięśniowe lub nadmierną wiotkość mięśni?

TAK NIE

Czy wśród krewnych dziecka są chorzy na choroby mięśniowe lub wiotkość mięśni?

TAK NIE

Czy było leczone z powodu chorób serca lub układu krążenia?

TAK NIE

Jeżeli tak, to proszę podać kiedy i z jakiego powodu

.....
.....

Czy choruje na choroby płuc i oskrzeli (astma, rozedma gruźlica, spastyczne zapalenia oskrzeli, zapalenia krtani lub głośni, inne)?

TAK NIE

Czy stwierdzono ograniczenia ruchów w stawach lub choroby kręgosłupa

TAK NIE

Czy chorowało na choroby nerek (zakażenia układu moczowego, zapalenia pęcherza, kamice, inne)?

TAK NIE

Czy występuje katar sienny, pokrywka, wysypka lub jest uczulone na leki, żywność lub inne substancje?

TAK NIE

Czy było leczone z powodu schorzeń układu nerwowego (mózgowe porażenie dziecięce, padaczka, inne)?

TAK NIE

Czy leczone było lub jest z powodu chorób psychicznych (nerwice, depresje, inne)?

TAK

NIE

Czy ma schorzenia oczu (jaskra)?

TAK NIE

Czy ma wadę zgryzu, chwiejące się zęby, próchnicę, protezy, aparat ortodontyczny, inne?

TAK NIE

Proszę podać czy dziecko choruje na inne choroby wyżej nie wymienione? TAK NIE

Jeśli tak to opis

.....
.....

Szczegóły dotyczące zabiegu

- **Data zabiegu**
- Przed zabiegiem dziecko nie może nic jeść od godziny
- Proszę napoić dziecko ostatni raz wodą lub herbatą (może być słodzona) o godzinie
- Do szpitala proszę się zgłosić o godzinie

Szczególnie ważne zalecenia

- **Przez 6 godzin przed zabiegiem dziecko nie może jeść ani pić. Jest to konieczne, aby uniknąć zachłyśnięcia.**
- **Prosimy usunąć protezy zębowe, aparaty ortodontyczne i szkła kontaktowe (już w szpitalu).**
- **Należy zdjąć i pozostawić w domu kolczyki, pierścionki, łańcuszki, zapinki do włosów.**
- **Należy zapewnić dziecku wygodny transport do domu po zabiegu.**
- **Prosimy dostarczyć wypełnioną ankietę i wyniki badań laboratoryjnych oraz inne dokumenty konieczne do wykonania zabiegu.**
- **Przez 24 godziny po zabiegu dziecko powinno stale pozostawać pod opieką osoby dorosłej.**

Oświadczam, że przeczytałem Informację o znieczuleniu dla dzieci oraz, że podane powyżej informacje są zgodne z prawdą.

.....

Data i podpis

ZGODA NA ZNIECZULENIE DZIECKA
(wypełnić w obecności lekarza anestezjologa)

Lekarz anestezjolog przeprowadził ze mną dzisiaj rozmowę wyjaśniającą postępowanie przed-, śród- i po zabiegu. Zrozumiałe(am) wyjaśnienia i zadałem(am) wszystkie interesujące mnie pytania, w szczególności dotyczące rodzaju znieczulenia, jego zalet jak również ewentualnych powikłań. Nie mam żadnych dodatkowych pytań. Zgadzam się aby planowany zabieg:

.....
.....

(określić rodzaj zabiegu - lekarz)

Zgadzam się, aby planowany zabieg został przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym. Zgadzam się również na uzasadnione medycznie postępowanie towarzyszące, (np. przetoczenie płynów krwi, dodatkowe wkłucie dożylnie) i w razie konieczności zmianę sposobu znieczulenia. Zgodę wyrażam w porozumieniu z drugim opiekunem dziecka. Zgłaszam następujące ograniczenia towarzyszącego postępowania medycznego:

.....
.....

.....
Data i podpis lekarza

.....
data i podpis Pacjenta

OŚWIADCZENIE

Dziecko nic nie jadło od 6 godzin i nie piło od godziny

.....
Data

.....
podpis pacjenta