

Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce) s anestezií**1. PACIENT**

Příjmení:	
Jméno:	
Rodné číslo:	

2. POPIS ZDRAVOTNÍHO ZAŘÍZENÍ VYKONÁVAJÍCÍ ZDRAVOTNÍ VÝKON

Název a IČO:	AVE Medical Prague s.r.o., IČO 175 06 182
Místo zdravotního výkonu:	Praha 2, Londýnská 160/39, PSČ 120 00

3. NÁZEV ZDRAVOTNÍHO VÝKONU:

anestezie pro vyšetřovací nebo léčebný výkon

4. DIAGNÓZA, KTERÁ VEDE K PROVEDENÍ ZDRAVOTNÍHO VÝKONU (DOPLNIT):**5. INFORMACE O POTŘEBNÉM DIAGNOSTICKÉM/LÉČEBNÉM VÝKONU, VČETNĚ ÚDAJE O JEHO ÚČELU, POVAZE, PŘEDPOKLÁDANÉM PROSPĚCHU A NÁSLEDCÍCH:****5.1. *Celková anestezie (narkóza)***

Celková anestezie znamená lékařem pomocí léků navozená a dále řízená ztráta vědomí po dobu nezbytně nutnou k provedení vyšetřovacího nebo léčebného výkonu. Během celkové anestezie je vyraženo jak vědomí, tak i vnímání bolesti.

Účelem anestezie je zajištění klidného a bezbolestného průběhu operačního výkonu nebo vyšetření.

Příprava k celkové anestezii začíná podrobným předoperačním vyšetřením, které provádí na požádání operátora praktický lékař pacienta, při komplikujících onemocněních lékař-specialista. K vyšetření patří i vyšetření krve, moči, EKG, RTG plic nebo další nezbytná speciální vyšetření dle doporučení lékaře-specialisty nebo operátora. Pacient (zákonný zástupce) je dále informován o předoperačním režimu (omezení jídla a pití, zákaz kouření a další dle typu výkonu) včetně užívání léků. Pokud je předpokládán výkon akutní, probíhají veškerá předoperační vyšetření v nemocnici.

Součástí anestezie může být i tzv. premedikace. Ráno v den výkonu je pacientovi podán lék na zklidnění a odstranění úzkosti. Většinou se jedná o podání ústy (tablety, kapky), výjimečně injekčně do svalu nebo pod kůži. Po podání premedikace by pacient neměl vstávat z lůžka bez doprovodu zdravotnického pracovníka pro možné riziko pádu při možné ztrátě koordinace pohybu.

Po převzetí pacienta na operačním sále zavádí anesteziologická sestra nebo lékař pacientovi do žíly na horní končetině nitrožilní kanylku z umělé hmoty. Ta slouží k podávání infuzních roztoků, transfuzních přípravků a léků potřebných k zahájení a dalšímu vedení anestezie.

Pro bezpečné vedení anestezie je pacient během anestezie trvale sledován monitorovacím systémem. Měření krevního tlaku se provádí v pravidelných intervalech pomocí manžety přiložené na paži (před usnutím pocit tlaku při nafouknutí manžety).

Pacientovi jsou na tělo nalepeny elektrody k sledování EKG a na prst ruky je připevněn snímač obsahu kyslíku v krvi.

Anestezie je zahájena podáním léků k úvodu do anestezie, pacient usíná a anestezie dále pokračuje dle potřeb operátora a také s ohledem k zdravotnímu stavu pacienta.

Dýchání je zajištěno u krátkých výkonů při vlastním dýchání pacienta obličejovou maskou, u delších výkonů jsou dýchací cesty zajištěny po úvodu do anestezie k tomu určenými pomůckami – laryngeální maskou nebo endotracheální rourkou. Ta je z umělé hmoty a zavádí se do průdušnice pacienta již v anestezii ústy nebo nosem.

Dokonalé a bezpečné zajištění dýchacích cest je nezbytné pro další bezpečný průběh výkonu. V některých výjimečných případech (úrazy obličeje, anatomické poměry) je nezbytné použít i speciální postupy a techniku (videolaryngoskop). Zejména při obtížném zajištění dýchacích cest nebo při špatném stavu chrupu pacienta může dojít k jeho poškození (i nesnímatelných protéz). Je proto nezbytné anesteziologa při pohovoru informovat o stavu chrupu, případně před výkonem navštívit zubního lékaře.

Po ukončení anestezie přechodně přetrvává účinek anestetik, pacient již reaguje na oslovení, ale na bezprostřední pooperační období si nepamatuje, postupně se spánek změlčuje k plnému vědomí.

V pooperačním období jsou pacientovi podávány léky proti bolesti, přičemž výběr léků-analgetik a způsob jejich podání jsou závislé na povaze a rozsahu operačního výkonu, tak aby pacient v pooperační době neměl trpět bolestí!

5.2. *Svodná anestezie a analgezie (subarachnoidální (spinální), periferní nervové blokády)*

Použitím místních anestetik dojde v určené oblasti těla k úplnému vyřazení bolesti, tím je umožněné provést operační zákrok. Příprava pacienta je stejná jako u celkové anestezie: interní předoperační vyšetření, popř. premedikace.

Při subarachnoidální („spinální“) anestezii je podáváno místní anestetikum do prostor, kde probíhají nervová vlákna z míchy, což způsobí ztrátu citlivosti i přechodnou ztrátu pohyblivosti anestezované oblasti. Podle místa operace je voleno i místo podání. Převážně se jedná o oblast bederní páteře. Znečitlivění se provádí speciálními jehlami, které jsou upravené zvláště pro tyto účely a významně snižují riziko komplikací. Vpich v předem určeném prostoru se provádí u pacienta v poloze na boku nebo v sedě v předklonu s pokrčenými dolními končetinami, předkloněnou hlavou a vyhrbenými zády (*poloha „kočičí hřbet“*).

Po desinfekci místa vpichu a detekci příslušného prostoru se podá anestetikum – účinek je velmi rychle patrný.

Periferní nervové blokády – podáním místního anestetika do blízkosti periferních nervů pod vizuální kontrolou ultrazvuku dojde k znečitlivění příslušné oblasti, která je daným nervovým svazkem ovlivňována. Nervové blokády se užívají k operacím na končetinách, buď samostatně jako anestetické či jako analgetické v kombinaci s celkovou anestezii.

Svodná anestezie neovlivňuje vědomí pacienta. K eliminaci stresu v prostředí operačního sálu bývají podávána během operace sedativa do žíly. Pacient pospává, je ale probuditelný a na pobyt většinou nemá nepříjemné vzpomínky.

5.3. *Analgosedace*

Podání analgetik a sedativ nitrožilně, operační výkon probíhá bezbolestně, pacient je v lehkém umělém spánku, kdykoliv probuditelný.

6. RIZIKA ZDRAVOTNÍHO VÝKONU:

Celková anestézie: zejména bolest v krku, chrapot, pooperační nevolnost až zvracení, bolest svalů, poranění cév, zubů, dýchacích cest, zvýšená únava, alergická nebo toxická reakce na podané léky.

Svodná anestézie: zejména poranění cév, bolesti zad při znecitlivění v oblasti páteře, bolesti hlavy, vzácně porucha citlivosti a hybnosti v anestetizované oblasti po odeznění znecitlivění, zadržení moče, toxická nebo alergická reakce na anestetikum, nedostatečná účinnost svodné anestezie.

Zcela výjimečně může v souvislosti s podáním anestezie následovat přechodné nebo i trvalé postižení jedné nebo více životně důležitých funkcí nebo úmrtí.

7. ALTERNATIVY ZDRAVOTNÍHO VÝKONU:

Anesteziolog jako lékař specialista Vám navrhuje co možná nejvhodnější druh anestezie vzhledem k rozsahu operace nebo výkonu a zároveň k Vašemu stávajícímu zdravotnímu stavu (k stávajícímu zdravotnímu stavu Vámi zastupované osoby).

Jako alternativy se nabízí:

- | | |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> celková anestezie | <input type="checkbox"/> analgosedace + lokální znecitlivění (nanoskopie) |
| <input type="checkbox"/> kombinovaná anestezie | <input type="checkbox"/> jiná svodná anestezie |
| <input type="checkbox"/> spinální anestezie | |

Prohlášení pacienta (zákonného zástupce) o výběru druhu anestézie:

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem anesteziologem srozumitelně poučen o jednotlivých druzích anestezie a rozhodl jsem se pro:

.....

Jméno a příjmení (hůlkovým písmem):

8. ÚDAJE O MOŽNÉM OMEZENÍ V OBVYKLÉM ZPŮSOBU ŽIVOTA A V PRACOVNÍ SCHOPNOSTI PO PROVEDENÍ PŘÍSLUŠNÉHO ZDRAVOTNÍHO VÝKONU, LZE-LI TAKOVÉ OMEZENÍ PŘEDPOKLÁDAT; V PŘÍPADĚ MOŽNÉ NEBO OČEKÁVANÉ ZMĚNY ZDRAVOTNÍHO STAVU TĚŽ ÚDAJE O ZMĚNÁCH ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI:

8.1. Předpokládaná doba hospitalizace:

Anestezie bez komplikací nemá vliv na délku hospitalizace

8.2. Předpokládaná doba trvání pracovní neschopnosti:

24 hodin od celkové anestezie. U spinální anestezie po dobu 24 hodin, u epidurální anestezie a analgezie po dobu zavedení katetru.

8.3. Předpokládaná omezení v běžném způsobu života:

24 hodin od celkové anestezie. U spinální anestezie po dobu 24 hodin, u epidurální anestezie a analgezie po dobu zavedení katetru.

9. ÚDAJE O LÉČEBNÉM REŽIMU A PREVENTIVNÍCH OPATŘENÍCH, KTERÁ JSOU VHDNÁ, O PROVEDENÍ KONTROLNÍCH ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ:

Je nezbytné, aby si pacient (zákonný zástupce) zajistil transport z nemocnice a doprovod, a do 24 hodin po celkové i svodné anestezii trvajícím dohled k tomu vhodné osoby; důrazně se nedoporučuje jezdit bez doprovodu prostředky hromadné dopravy.

Pacientovi (zákonnému zástupci) je sděleno telefonické spojení na kliniku AVE Medical Prague.

Do 24 hodin od anestezie se pacient nesmí věnovat žádné činnosti vyžadující zvýšenou pozornost, zejména nesmí řídit motorové vozidlo, vykonávat práce ve výškách, v podzemí, nesmí vykonávat práce s elektrickými přístroji apod.

Do 24 hodin od anestezie pacient nesmí požívat alkoholické nápoje nebo jiné návykové látky.

Je nezbytné, aby pacient nečinil žádná významná rozhodnutí a nepodepisoval právní dokumenty v době do 24 hodin od anestezie.

10. Odpovědi na doplňující otázky pacienta (zákonného zástupce):

Prohlášení lékaře:

Prohlašuji, že jsem výše uvedeného pacienta (zákonného zástupce) srozumitelným způsobem informoval o jeho zdravotním stavu (o zdravotním stavu osoby jím zastupované) a o veškerých shora uvedených skutečnostech, plánovaném vyšetření, léčebném postupu, a to včetně upozornění na možné komplikace. Pacient (zákonný zástupce) byl též seznámen s plánovaným způsobem anestezie (sedace), bude-li použita.

V Praze, dne.....

.....

Podpis a jmenovka lékaře

Souhlas pacienta (zákonného zástupce):

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem byl lékařem srozumitelně informován o svém zdravotním stavu (o zdravotním stavu osoby mnou zastupované) a o veškerých shora uvedených skutečnostech: o navrhované anestezii, o možných výhodách a rizicích navrhované anestezie, o možných alternativách a o problémech, které je možno očekávat. Údaje a poučení mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, porozuměl jsem jim a měl jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny. Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s použitím uvedené anestezie (sedace), včetně provedení dalších zdravotních výkonů, pokud by jejich neprovedení bezprostředně ohrozilo můj život nebo zdraví (život nebo zdraví osoby mnou zastupované).

Jako zákonný zástupce prohlašuji, že v přiměřeném rozsahu a formě bylo poučení poskytnuto osobě mnou zastupované.

Současně také prohlašuji, že jsem lékaři sdělil všechny mně známé důvody, které by mohly zkomplikovat klidný průběh anestezie (zejména užívané léky, alergie a všechna přidružená onemocnění).

V Praze, dne.....

.....

**Podpis pacienta
(zákonného zástupce)**

Identifikace zákonného zástupce:

Jméno a příjmení:Datum narození:

Vztah k pacientovi

Nemůže-li se pacient (zákonný zástupce) podepsat, podepíše se svědek, který byl přítomen projevu souhlasu:

Jméno a příjmení svědka:

Důvod nepodepsání souhlasu:

Způsob, jakým pacient projevil vůli:

V Praze, dne

.....

Podpis svědka