

**ŚWIADOMA ZGODA NA WYKONANIE ZNIECZULENIA ZBILANSOWANEGO  
ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA**

PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data urodzenia:..... nr ks.gł. ....
Imię		
Nazwisko		
<b>Dane osób uprawnionych do wyrażenia zgody: opiekun prawny / przedstawiciel ustawowy*</b>		
Imię		
Nazwisko		
PESEL	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Data urodzenia:.....

Rozpoznanie przedoperacyjne	
Rodzaj zabiegu	
<input type="checkbox"/> planowy	<input type="checkbox"/> przyspieszony
<input type="checkbox"/> pilny	<input type="checkbox"/> natychmiastowy

### I. INFORMACJA DLA PACJENTA

Przekazany Panu/Pani „Formularz świadomej zgody na wykonanie znieczulenia” to dokument zawierający podstawowe informacje dotyczące różnych metod znieczulenia do zabiegów i związanych z nimi powikłań. Jest to również dokument zawierający podstawowe informacje określające sposób przygotowania do znieczulenia.

Po przeczytaniu formularza prosimy o podpisanie w miejscach wyznaczonych jako potwierdzenie zapoznania się z jego treścią i wyrażenie zgody.

Podczas przedoperacyjnej rozmowy z anestezjologiem będzie miał Pan/miała Pani możliwość zadawania dodatkowych pytań, jeżeli takie pojawią się po zapoznaniu się z niniejszym dokumentem.

Rzetelne wypełnienie ankiety pozwoli na zredukowanie ryzyka powikłań związanych ze znieczuleniem.

### II. ZNIECZULENIE ZBILANSOWANE

**Znieczulenie zbilansowane** to połączenie znieczulenia ogólnego z przewodowym, dzięki któremu odczuwanie bólu zmniejszone jest przez znieczulenie przewodowe, a dla wywołania snu w trakcie zabiegu operacyjnego podawane są dożylnie lub wziewnie środki znieczulenia ogólnego.

#### ZNIECZULENIE PRZEWODOWE – PIERWSZY ELEMENT ZNIECZULENIA

polega na podaniu leku miejscowo znieczulającego w okolicę nerwów lub struktur nerwowych. W wyniku tego dochodzi do przejściowej, odwracalnej utraty odczuwania bólu, ciepła, zimna, dotyku oraz ruchu.

#### ZNIECZULENIE OGÓLNE – DRUGI ELEMENT ZNIECZULENIA

polega na czasowym, kontrolowanym, odwracalnym zniesieniu przytomności i odczuwania bólu. Stan ten uzyskuje się za pomocą leków, które anestezjolodzy podają dożylnie i/lub w postaci wziewnej. W trakcie przeprowadzanych znieczuleń ogólnych pacjent śpi, nie porusza się oraz nie oddycha samodzielnie a oddech zapewniony jest przez maszynę do znieczulenia.

Przygotowanie przedoperacyjne

Przygotowując się do operacji i znieczulenia powinien Pan/powinna Pani, powstrzymać się na minimum sześć godzin przed znieczuleniem, od spożywania pokarmów stałych i na dwie godziny przed znieczuleniem, od

picia płynów pod postacią wody, herbaty, klarownego soku jabłkowego oraz czarnej kawy w niewielkich ilościach. Picie wszystkich innych płynów jest przeciwwskazane na sześć godzin przed znieczuleniem ogólnym. Należy zdjąć biżuterię, usunąć makijaż i lakier z paznokci. Na salę operacyjną nie wolno zabierać protez zębowych, wszelkich implantów możliwych do wyjęcia oraz telefonów komórkowych.

Po przybyciu na salę operacyjną zostanie do Pana/Pani podłączony sprzęt monitorujący ciśnienie tętnicze krwi (mankiet na ramię), pracę serca (elektrody przyklejone na klatkę piersiową) i wysycenie krwi tlenem (pulsoksymetr na palec lub ucho). Jeśli wcześniej tego nie wykonano, założone będzie wkłucie do żyły, przez które będą podawane leki oraz płyny.

W kolejnym etapie anestezjolog przygotuje Pana/Panią do wykonania znieczulenia przewodowego, które w przypadku pacjentów dorosłych, przeprowadza się przed znieczuleniem ogólnym.

Dla wykonania znieczulenia zewnątrzoponowego będzie Pan/Pani musiał/musiła przyjąć właściwą pozycję. Do wyboru anestezjolog może wykorzystać dwa warianty:

- a) pozycja siedząca pacjenta z głową pochyloną do klatki piersiowej i opuszczonymi ramionami
- b) pozycja leżąca pacjenta na wybranym boku z kończynami dolnymi zgiętymi w stawach kolanowych i biodrowych oraz również przygiętą do klatki piersiowej głową.

W zależności od Pana/Pani warunków anatomicznych oraz Pana/Pani kondycji przed znieczuleniem anestezjolog poprosi o odpowiednie ułożenie.

W warunkach jałowych, po umyciu skóry Pana/Pani pleców preparatami dezynfekcyjnymi i obłożeniu jałowymi serwetami, anestezjolog ubrany w jałowy fartuch, rękawiczki, czepek i maskę przejdzie do wykonania znieczulenia przewodowego. Podczas wykonywania blokady niezbędna będzie współpraca pomiędzy Panem/Panią a anestezjologiem. Należy słuchać poleceń lekarza i starać się nie wykonywać żadnych ruchów.

Po zlokalizowaniu odpowiedniej przestrzeni za pomocą specjalnej igły, anestezjolog poda w to miejsce niewielką ilość środka miejscowo znieczulającego, tzw. dawkę testową. Po podaniu dawki testowej może podać jednorazowo całą objętość leku lub co jest częściej wykonywane założyć do przestrzeni zewnątrzoponowej dedykowany do tego cewnik, dzięki któremu śródoperacyjnie i pooperacyjnie prowadzona będzie analgezyja, czyli leczenie przeciwbólowe, przy użyciu środków miejscowo znieczulających i/lub leków opioidowych.

Takie znieczulenie, zwane znieczuleniem ciągłym, prowadzone może być przez dowolnie długi czas – zwykle 2-4 dni po zabiegu.

W kolejnym etapie znieczulenia anestezjolog wykona znieczulenie ogólne. W zależności od wybranej metody rozpoczęcia znieczulenia otrzyma Pan/Pani leki dożylnie albo wziewnie za pomocą maski szczelnie przyłożonej do twarzy. Po zaśnięciu, do dróg oddechowych założona będzie odpowiednia rurka intubacyjna w celu zapewnienia ich drożności i bezpiecznej wentylacji (oddychania) w trakcie operacji. W uzasadnionych przypadkach monitorowany będzie poziom blokady nerwowo-mięśniowej oraz głębokość znieczulenia.

Na ryzyko związane ze znieczuleniem wpływa wiele czynników zależnych od pacjenta (wydolność fizyczna, waga, wiek, płeć, palenie tytoniu, spożywanie alkoholu, zażywane leki, choroby serca, płuc, nerek, wątroby) oraz zakres i pilność wykonywania operacji. Z tego powodu niezbędna jest ocena Pana/Pani stanu zdrowia przez anestezjologa w trakcie wizyty przedoperacyjnej. Ponieważ postępowanie anestezjologa jest szczególnie skupione na uniknięciu lub leczeniu ewentualnych nieprzewidzianych zdarzeń w trakcie operacji, przez czas trwania całej procedury Pana/Pani stan zdrowia będzie stale monitorowany. Niejednokrotnie celem rozszerzenia monitorowania, zapewnienia większego bezpieczeństwa szczególnie u pacjentów z licznymi chorobami dodatkowymi i/lub podczas długotrwałych, skomplikowanych operacji anestezjolog podejmuje decyzje o wykonaniu dodatkowych czynności, takich jak:

- a) Cewnikowanie dużych naczyń tętniczych i żylnych

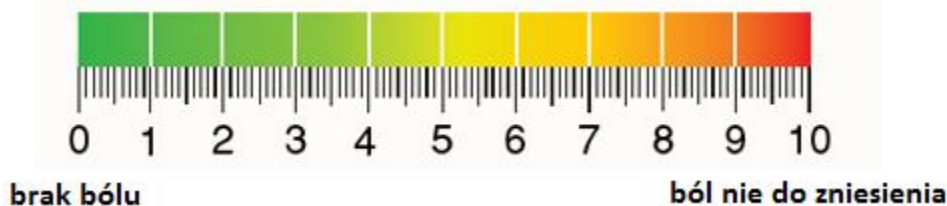
- b) Założenie sondy do żołądka
- c) Założenie cewnika do pęcherza moczowego.
- d) Przetaczanie preparatów krwiopochodnych

Jeżeli w Pana/Pani przypadku takie postępowanie będzie przewidziane zostanie Pan/Pani o tym poinformowany w trakcie wizyty przedoperacyjnej.

Po zakończeniu operacji anestezjolog wstrzymuje podawanie leków znieczulenia ogólnego i przetransportuje Pana/Panią na Salę Nadzoru Poznieczuleniowego, gdzie po pewnym czasie nastąpi u Pana/Pani powrót świadomości i wybudzenie. Jeżeli anestezjolog w porozumieniu z chirurgiem podejmą decyzję o konieczności monitorowania Pana/Pani stanu zdrowia po zabiegu na Oddziale Intensywnego Nadzoru Pooperacyjnego, zostanie Pan/Pani o tym wcześniej poinformowany/poinformowana. W takim przypadku leki powodujące sen będą podawane również w trakcie transportu na oddział. Leki przeciwbólowe podawane do przestrzeni zewnątrzoponowej nie będą wstrzymywane.

Po wykonaniu procedury będzie Pan miał/Pani miała kontynuowaną terapię przeciwbólową. Dolegliwości bólowe będą zależały od rodzaju procedury, ale też w dużym stopniu od Pana/Pani indywidualnych uwarunkowań. Aby leczenie było skuteczne musi być monitorowane, dlatego personel oddziału będzie regularnie oceniał u Pana/Pani nasilenie dolegliwości bólowych. Do określania natężenia bólu będą wykorzystywane proste skale takie jak: **wzrokowa skala analogowa (VAS) – Rys.1.**

**Rysunek 1 –** Wzrokowa skala analogowa



lub **skala numeryczna (NRS)**, w której natężenie bólu określa się w 11-stopniowej skali, gdzie 0 oznacza całkowity brak bólu, a 10 najsilniejszy ból. Ponieważ największe nasilenie dolegliwości bólowych występuje po zabiegu, leki przeciwbólowe są początkowo podawane drogą dożylną. Aby uzyskać jak najlepszy efekt przeciwbólowy, stosuje się leki o różnym mechanizmie. Pomimo tego, że stosowanie opioidowych leków przeciwbólowych wiąże się z działaniami niepożądanymi, to po dużych zabiegach ich użycie może być konieczne. Leki te będą podawane przez personel pielęgniarski albo przy pomocy specjalnych pomp kontrolowanych przez chorego, które umożliwiają podawanie leków na żądanie, po naciśnięciu guzika przez pacjenta. Wcześniej rozpoczęta rehabilitacja oddechowa oraz ruchowa zmniejszy ryzyko powikłań oraz pozwoli na szybszy wypis ze szpitala.

**Znieczulenie regionalne** - blokada centralna zewnątrzoponowa wiąże się z licznymi działaniami pozytywnymi dla pacjenta. Pozwala na lepszą kontrolę bólu, zmniejszenie zapotrzebowania na opioidowe leki przeciwbólowe, powoduje mniej objawów niepożądanych takich jak wymioty, nudności, senność. Pozwala na szybszą mobilizację do ruchu, usprawniania i rehabilitacji. Powoduje wcześniejszy powrót prawidłowej pracy jelit. Zmniejsza ryzyko powikłań zatorowo - zakrzepowych oraz okołoperacyjnej utraty krwi i częstości przetaczania preparatów krwiopochodnych. Wpływa na poprawę ukrwienia mięśnia sercowego i w związku z tym zmniejsza ryzyko niedokrwienia mięśnia sercowego i zawału serca. Ponad to zmniejsza ryzyko depresji ośrodka oddechowego, pozwala na lepszą wentylację i mniejsze ryzyko wystąpienia pooperacyjnego zapalenia płuc i niewydolności oddechowej.

Pomimo starań anestezjologa znieczulenie przewodowe może wiązać się z wystąpieniem powikłań:

**a) powikłania wczesne :**

- 1) spadek ciśnienia tętniczego krwi – wyrównywany za pomocą płynoterapii lub wymagający włączenia amin katecholowych,
- 2) całkowita blokada podpajęczynówkowa – która ustąpi po zakończeniu działania środka znieczulenia miejscowego,
- 3) niewystarczająca blokada lub blokada jednostronna – związane z niepełnym rozprzestrzenianiem się środka miejscowo znieczulającego - celem analgezji otrzyma Pan/Pani stosowne środki drogą dożylną
- 4) działanie toksyczne środków znieczulenia miejscowego - przenikanie środków znieczulenia miejscowego przez naczynia znajdujące się w przestrzeni zewnątrzoponowej może prowadzić do objawów takich jak drętwienia wokół ust, zaburzenia smaku, szybkie bicie serca lub zaburzenia rytmu serca. Wszystkie te objawy należy niezwłocznie zgłosić personelowi pielęgniarskiemu i lekarskiemu, który zaprzestanie podaży leków lub zredukuje dawkę podawanego leku,
- 5) krwawienie, krwiak w przestrzeni zewnątrzoponowej – ryzyko wzrasta u chorych przyjmujących preparaty przeciwkrzepliwie - pochodne kwasu acetylosalicylowego, niesterydowe leki przeciwzapalne (NLPZ), tiklopidyna, klopidogrel, warfaryna, doustne leki przeciwkrzepliwie nowej generacji - Pradaxa, Xarelto, heparyna, heparyny drobnocząsteczkowe. Ważne jest powiadomienie chirurga i anestezjologa o przyjmowanych lekach, niektóre z leków trzeba zaprzestać przyjmować na kilka dni przed zabiegiem lub procedurą znieczulenia regionalnego. Choroby typu hemofilia, małopłytkowość, zaburzenia krzepnięcia wynikające z niewydolności wątroby mogą być przeciwskazaniem do wykonania znieczulenia zewnątrzoponowego,
- 6) reakcja alergiczna na podany lek znieczulenia miejscowego lub sprzęt używany do jego wykonania – np. lateks. U chorych, u których w wywiadzie stwierdzono niepożądane reakcje na te preparaty lub u chorych cierpiących na polialergię wykonuje się testy alergiczne przed wykonaniem znieczulenia,
- 7) trudności z oddawaniem moczu z przejściowym zatrzymaniem moczu – wymagają zacementowania pęcherza moczowego pacjenta o ile nie było to wykonane przed zabiegiem.

**b) powikłania późne :**

- 1) popunkcyjne bóle głowy – wynikają z przebicia igłą lub cewnikiem opony twardej i wyciekania płynu mózgowo - rdzeniowego. Leczenie takiego powikłania zależy od nasilenia objawów. Dolegliwości bólowe mogą się pojawić po 3 – 5 dniach od wykonania procedury. Jeśli dolegliwości bólowe są niewielkiego stopnia, wystarcza podaży leków przeciwbólowych, właściwa płynoterapia, podaż preparatów kofeinowych. W przypadkach silnych dolegliwości bólowych nie reagujących na wyżej wymienione leczenie wymagane jest wykonanie kolejnej punkcji przestrzeni zewnątrzoponowej z podaniem tzw. „łaty z krwi”, celem zamknięcia otworu. „łata” to niewielka ilość krwi pobrana od pacjenta w warunkach jałowych, podana w okolicę miejsca, z którego wycieka płyn mózgowo – rdzeniowy. Przyspieszy to wytworzenie skrzepu i zamknięcie otworu. Taką procedurę ponownie w warunkach jałowych wykonuje anestezjolog.
- 2) zakażenie cewnika – za każdym razem gdy cewnik lub igła jest wprowadzony przez skórę, może dojść do zakażenia w miejscu wkłucia. Wykonanie procedury założenia cewnika odbywa się w warunkach jałowych. Dokładne monitorowanie miejsca wprowadzenia cewnika jest wymagane w celu wykrycia wczesnych objawów zakażenia.
- 3) zaczerwienienie, obrzęk lub ropna wydzielina w miejscu założenia cewnika powinny prowadzić do natychmiastowej kontroli miejsca i usunięcia cewnika. Najczęściej nie jest wymagane inne leczenie niż usunięcie cewnika, czasami mogą być podawane antybiotyki ogólnoustrojowo lub może być konieczne leczenie operacyjne - drenaż ropnia. Tworzenie się ropni w przestrzeni zewnątrzoponowej

jest niezwykle rzadkie. Jeśli wystąpią jakieś zaburzenia neurologiczne, drętwienia, niedowłady, zaburzenia czucia, ruchu niezwłocznie trzeba skonsultować się z anestezjologiem.

**Znieczulenie ogólne** również może wiązać się z powikłaniami:

- a) występujące często (1/10 przypadków): pooperacyjne nudności i wymioty, chrypka i ból gardła, osłabienie i zawroty głowy, uszkodzenie śluzówki jamy ustnej podczas drażnienia dróg oddechowych, dreszcze, problemy z oddawaniem moczu
- b) występujące rzadko (1/10 tysięcy przypadków): uszkodzenie zębów, uszkodzenie rogówki oka, uszkodzenie nerwu spowodowanego uciskiem podczas długotrwałego leżenia, pozanaczyniowe podanie leku, zachłyśnięcie treścią pokarmową, śródoperacyjny powrót świadomości
- c) występujące bardzo rzadko (1/100 tysięcy przypadków): poważna reakcja uczuleniowa, zawał serca, udar mózgu, zatorowość płucna, zespół genetycznie uwarunkowanej hipertermii złośliwej i śmierć wynikająca wyłącznie ze znieczulenia (1/200 tysięcy przypadków lub rzadziej).

**Może Pan/Pani nie wyrazić zgody na znieczulenie regionalne, niemniej jednak proponowana przez anestezjologa Panu/Pani procedura znieczulenia ogólnego to postępowanie okołoperacyjne, dla którego nie ma alternatywnego działania.**

W przypadku wystąpienia powikłania anestezjolog wdraża podczas zabiegu i znieczulenia wszystkie dostępne procedury związane z intensywną terapią.

### III. ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA

Celem określenia optymalnego postępowania anestezjologicznego prosimy o sumienne wypełnienie poniższej ankiety. Jeśli posiada Pan/Pani informacje nie zawarte w ankiecie, które mogłyby mieć wpływ na przebieg operacji lub znieczulenia prosimy o ich przedstawienie.

**Podane w ankiecie dane objęte są tajemnicą dokumentacji medycznej i tajemnicą lekarską.**

Dane pacjenta:			
Wiek [lat]	Płeć: <input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	Wzrost [cm]	Waga [kg]
Czy Pan/ Pani była leczona w ciągu ostatnich 6 miesięcy ?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK, to z powodu jakiej choroby:			
Czy jest Pan/Pani pod stałą opieką lekarza specjalisty lub poradni specjalistycznej ?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK to jakiego:			
Czy zażywał Pan /zażywała Pani leki w ostatnich dniach lub tygodniach?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK, to jakie:			
Czy zażywał Pan /zażywała Pani preparaty ziołowe, suplementy diety w ostatnich dniach lub tygodniach?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK to jakie:			
Czy był Pan/ była Pani wcześniej hospitalizowana ?		<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeśli TAK, proszę podać w jakim szpitalu i z jakiego powodu:			

Czy był Pan/ była Pani wcześniej operowany / operowana?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeśli TAK, proszę podać rodzaj / powód operacji i rok w którym została przeprowadzona:		
Czy wystąpiły jakieś powikłania w czasie poprzedniego znieczulenia?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeśli TAK, to jakie?		
Czy po znieczuleniu wystąpiły powikłania lub inne szczególne reakcje ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeśli TAK, to jakie?		
Czy u członków Pana/Pani najbliższej rodziny, w trakcie znieczulenia, wystąpiło coś szczególnego?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeśli TAK, to proszę opisać zdarzenie:		
Czy Pan miał / Pani miała przetaczaną krew lub jej składniki ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy wystąpiły jakieś powikłania w związku z przetaczaniem krwi lub jej składników ?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeśli TAK, to jakie:		
Czy Pan /Pani ma wzmożoną skłonność do krwawień i siniaków?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Pan /Pani jest na coś uczulony /uczulona? (np. leki lub inne substancje tj. pokarmy, pyłki, inne)?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK, to jakie oraz jakie objawy towarzyszą uczuleniu:		
Czy zdarzyła się Panu /Pani utrata przytomności, zasłabnięcie lub inne incydenty?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Czy Pan / Pani pali papierosy?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK, ile i od kiedy:		
Czy Pan /Pani pije alkohol?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK to ile i jak często:		
Czy jest Pani albo podejrzewa Pani, że jest obecnie w ciąży?	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Jeżeli TAK, to który tydzień ciąży:		
Kiedy Pan/ Pani jadł/ jadła ostatni posiłek? : W przypadku zabiegów w trybie pilnym lub natychmiastowym		
Kiedy Pan /Pani wypił/wypiła ostatni płyn? : W przypadku zabiegów w trybie pilnym lub natychmiastowym		

**Czy stwierdzono u Pani wcześniej lub obecnie chorobę któregoś z podanych poniżej układów lub narządów?**

<b>Układ krążenia</b>	<input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<input type="checkbox"/> choroba wieńcowa	<input type="checkbox"/> rozrusznik serca
<input type="checkbox"/> zawał serca	<input type="checkbox"/> zaburzenia rytmu
<input type="checkbox"/> niewydolność serca	<input type="checkbox"/> nadciśnienie tętnicze
<input type="checkbox"/> wady serca	<input type="checkbox"/> zapalenie żył
<input type="checkbox"/> inne:	
<b>Układ oddechowy:</b>	<input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<input type="checkbox"/> zapalenie płuc	<input type="checkbox"/> gruźlica
<input type="checkbox"/> astma oskrzelowa	<input type="checkbox"/> nikotynizm
<input type="checkbox"/> przewlekła obturacyjna choroba płuc	<input type="checkbox"/> inne
<b>Układ neurologiczny:</b>	<input type="checkbox"/> <b>nie</b>
<input type="checkbox"/> padaczka	<input type="checkbox"/> choroby psychiczne
<input type="checkbox"/> udar	<input type="checkbox"/> uraz
<input type="checkbox"/> niedowład, porażenie	<input type="checkbox"/> inne
<b>INNE:</b>	
<input type="checkbox"/> zaburzenia krzepnięcia	<input type="checkbox"/> choroby układu odpornościowego
<input type="checkbox"/> cukrzyca	<input type="checkbox"/> choroby wątroby
<input type="checkbox"/> choroby nerek	<input type="checkbox"/> choroby tarczycy
<input type="checkbox"/> choroba wrzodowa	<input type="checkbox"/> inne zaburzenia hormonalne
Uwagi:	

**IV. OCENA ANESTEZJOLOGICZNA I KWALIFIKACJA - WYPEŁNIA LEKARZ ANESTEZJOLOG**

Układ oddechowy:	<input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń
Uwagi:	
Układ krążenia:	<input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń
AS:	RR:
Uwagi:	
Ruchomość szyi:	<input type="checkbox"/> bez zastrzeżeń
Uwagi:	
ASA:	Skala Mallampati:

**Po ocenie**

kwalifikuję                       kwalifikuję warunkowo                       nie kwalifikuję  
**do znieczulenia.**

Uwagi/zalecenia:.....  
 .....

\_\_\_\_\_   
*Data*

\_\_\_\_\_   
*pieczęć i podpis lekarza*

*W przypadku zakwalifikowania Pacjenta do znieczulenia przejdź do punktu VI.*

*W przypadku braku kwalifikacji do znieczulenia na kolejnej wizycie premedykacyjnej wypełnij punkt VI i kolejne*

**V. REKONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA**

Po ocenie:

kwalifikuję  
do znieczulenia.

kwalifikuję warunkowo

nie kwalifikuję

\_\_\_\_\_ *Data*

\_\_\_\_\_ *pieczęć i podpis lekarza*

**VI. PROPONOWANA PREMEDIKACJA (konieczność przepisania do karty zleceń lekarskich):**

Data	Godzina	Lek	Droga podania
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• po</li> <li>• im</li> <li>• iv</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>• po</li> <li>• im</li> <li>• iv</li> </ul>

Uwagi/zalecenia:.....  
.....  
.....

Zalecane procedury dodatkowe w trakcie znieczulenia:	
<input type="checkbox"/> Cewnikowanie naczynia tętniczego	<input type="checkbox"/> Cewnikowanie centralnego naczynia żylnego
<input type="checkbox"/> Założenie cewnika do pęcherza moczowego	<input type="checkbox"/> Przetaczanie krwi i jej składników
<input type="checkbox"/> Założenie sondy do żołądka	<input type="checkbox"/> Założenie cewnika do pęcherza

INNE:  
.....

Kwalifikacja do dalszego leczenia w OINP:       TAK       NIE

\_\_\_\_\_ *Data*

\_\_\_\_\_ *pieczęć i podpis lekarza*

**VII. OŚWIADCZENIE PACJENTA**

Pacjent,.....

Imię i nazwisko pacjenta, PESEL lub data urodzenia

lub ja jako osoba uprawniona (opiekun prawny/ustawowy) do wyrażenia zgody, oświadczam że zapoznałem/zapoznałam się z treścią niniejszego formularza i świadomy/świadoma zagrożeń związanych ze znieczuleniem i zabiegiem operacyjnym, dobrowolnie

WYRAŻAM ZGODĘ\*

NIE WYRAŻAM ZGODY\*

na przeprowadzenie proponowanego znieczulenia.

Jednocześnie

WYRAŻAM ZGODĘ\*

NIE WYRAŻAM ZGODY\*

na ewentualną, uzasadnioną zmianę zakresu postępowania anestezjologicznego, w tym zmianę rodzaju znieczulenia.

Oświadczam, że po zapoznaniu się z treścią formularza, w rozmowie z anestezjologiem, mogłem/mogłam zadać pytania i uzyskałem/uzyskałam na nie zrozumiałe, wyczerpujące odpowiedzi

.....  
data, godzina i czytelny podpis pacjenta powyżej 16 lat

.....  
data, godzina i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego /opiekuna prawnego

.....  
data, pieczęć i podpis lekarza przyjmującego zgodę



W przypadku braku zgody na proponowane znieczulenie - uzasadnienie przez pacjenta/opiekuna prawnego/przedstawiciela ustawowego odmowy wyrażenia zgody na przeprowadzenie proponowanego rodzaju znieczulenia:

.....  
.....

-----  
**Jeżeli to będzie uzasadnione**

WYRAŻAM ZGODĘ\*

NIE WYRAŻAM ZGODY\*

na proponowany zakres monitorowania okołoperacyjnego oraz na zalecane procedury medyczne, przetoczenie krwi i jej składników i ewentualne wdrożenie procedur podtrzymujących funkcje narządów w czasie operacji i całej hospitalizacji.

Jeżeli w okresie pooperacyjnym nie będę w stanie wyrazić świadomej zgody na proponowane procedury medyczne

WYRAŻAM ZGODĘ\*

NIE WYRAŻAM ZGODY\*

na znieczulenie do badań diagnostycznych i ewentualnych zabiegów w okresie po operacji, które będą niezbędne w opinii leczącego zespołu lekarskiego.

.....  
data, godzina i czytelny podpis pacjenta powyżej 16 lat

.....  
data, godzina i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego /opiekuna prawnego

.....  
data, pieczęć i podpis lekarza przyjmującego zgodę

-----  
**Potwierdzam, że zostałem/zostałam poinformowana o możliwości wystąpienia powikłań w czasie trwania znieczulenia i zabiegu operacyjnego oraz w okresie pooperacyjnym.**

Oświadczam, że podczas wywiadu lekarskiego i badania **nie zataiłem / nie zataiłam** istotnych informacji dotyczących stanu zdrowia, badań oraz przebytych chorób dziecka.

.....  
data, godzina i czytelny podpis pacjenta powyżej 16 lat

.....  
data, godzina i czytelny podpis przedstawiciela ustawowego /opiekuna prawnego

.....  
data, pieczęć i podpis lekarza przyjmującego zgodę

\* właściwie zakreślić