

Анестезія

Інформування та згода

Anästhesie
Sprechstunde
Direkt +41 56 486 31 46
ipas.chirurgie@ksb.ch

Шановна пацієнтко, шановний пацієнте, шановні батьки

Для того, щоб Ви (або Ваша дитина) змогли успішно і безболісно провести заплановану операцію, необхідна відповідна анестезія (наркоз). Лікар-анестезіолог буде працювати з вами особисто, щоб визначити метод анестезії, який найбільше підходить для передбачуваної операції та викликає у вас найменший стрес. Ви також будете проінформовані про перебіг анестезії та переваги та недоліки різних методів. Ми просимо вас запитувати про все, що вам незрозуміло про анестезію, і записувати свої запитання на іншій стороні цього аркуша.

Анестезіологічні процедури

Кожен метод анестезії має певні ризики, про які ми хотіли б повідомити вам. Загалом, серйозні ускладнення дуже рідкісні, але ми все ж повинні звернути вашу увагу на загальні та специфічні ризики.

Загальні ризики: ускладнення з боку дихання, серця та кровообігу, алергічні реакції, травми під час укладання (пошкодження нервів), затримка сечі, нудота, блювання, свербіж, тремтіння, синці, біль у спині.

Загальна анестезія (загальний наркоз)

Загальний анестетик використовується для вимикання відчуття болю та свідомості різними ліками до завершення хірургічної процедури. Зазвичай доводиться штучно допомагати диханню, але ви нічого не відчуваєте, тому що спите.

Специфічні ризики: нудота та блювота з пошкодженням легенів (аспірація), пошкодження зубів, очей, пошкодження під час укладання, пошкодження слизової оболонки, гортані та голосових зв'язок, хрипота, утруднене ковтання, тремтіння, утруднене сечовипускання. Збій гормонального контролю народжуваності (таблеток або подібних препаратів).

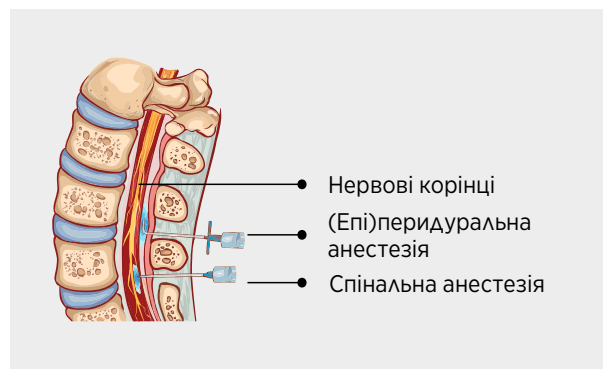
Регіонарна анестезія (частковий наркоз)

У багатьох випадках операцій є можливість зробити лише нечутливу до болю частину тіла, яку необхідно прооперувати. Під час такої часткового наркозу можна не спати, слухати музику в навушниках або дрімати під дією снодійних. Якщо регіонарна анестезія недостатньо ефективна, у будь-який час можна додати знеболюючі або розпочати загальну анестезію.

Центральна місцева анестезія: спінальна анестезія, епідуральна або перидуральна анестезія

Медикамент для місцевого знеболення (місцевий анестетик) вводять в рідину навколо спинного мозку (спинномозкова анестезія) або в простір між спинним мозком і спинномозковим каналом (епідуральна або перидуральна анестезія). Протягом певного періоду часу частини тіла, у яких зникли болі, спочатку стають теплими, потім німіють і ними уже неможливо рухати або рухати лише в обмеженій мірі. Епідуральну або перидуральну анестезію можна поєднувати із загальним наркозом.

Специфічні ризики: Гематома, ураження судин, легенів і нервів, респіраторні, серцеві та серцево-судинні ускладнення, алергічні реакції, інфекції, абсцес, параплегія, блювота з ураженням легенів (аспірація), головний біль, утруднене сечовипускання, збій процедури та перехід на загальну анестезію.



Периферична регіонарна анестезія: блокада нервів

Це передбачає оніміння окремих нервів або нервових канатиків місцевим анестетиком, наприклад, оніміння руки та кисті шляхом ін'єкції нервів у паховій западині (блокада пахового сплетення).

Специфічні ризики: Гематома, ураження судин, легенів і нервів, респіраторні, серцеві та серцево-судинні ускладнення, алергічні реакції, інфекції, абсцес, параплегія, блювота з ураженням легенів (аспірація), головний біль, утруднене сечовипускання, збій процедури та перехід на загальну анестезію.

Комбінована анестезія (частковий і загальний наркоз)

У випадку великих хірургічних втручань і операцій у дітей часто комбінують і використовують два види анестезії – місцеву і загальну, щоб полегшити знеболення після операції.

Введення хірургом седативних засобів (седації) та місцеве знеболення

Небагато операцій хірург може виконати лише під місцевою анестезією. Команда анестезіологів спостерігатиме за вами, як для загальної або регіональної анестезії, щоб ви могли отримати додаткові знеболюючі та/або седативні засоби, якщо це необхідно.

Розширені можливі інструменти спостереження

- Центральний венозний катетер (ЦВК): Вставляється переважно на шиї або під ключицею.
Ризики: ураження судин, нервів, серця та діафрагми, пневмоторакс із рідкісною необхідністю встановлення дренажу, інфекція, абсцес, зараження крові, тромбоз, емболія
- Артеріальний катетер: Введення зазвичай в артерію на зап'ясті (променеву артерію)
Ризики: пошкодження судин і нервів, порушення кровообігу, інфекція, абсцес
- сечовий катетер (СК)
Ризики: інфекція, травма сечовивідних шляхів, звуження уретри
- Переливання крові: сувора індикація!
Ризики: інфекції, реакції відторгнення, лихоманка, плутанина та неправильне переливання
- Відділення інтенсивної терапії: Після операції в залежності від перебігу планується або можлива інтенсивна терапія.

Запитання, зауваження

Згода

Я підтверджую, що я була/був детально проінформована/ий про запланований метод анестезії та будь-які допоміжні заходи, які можуть знадобитися в інформаційній бесіді. Я змогла/зміг поставити всі питання, які вважала/в важливими, про конкретні ризики та можливі ускладнення, про допоміжні та подальші заходи (наприклад, переливання крові) та їхні ризики, а також про альтернативні методи. У мене більше немає питань, я вважаю, що мене достатньо поінформовано, і погоджуюсь на обговорений метод анестезії для запланованого втручання. Я також погоджуюсь на необхідну з медичної точки зору зміну чи продовження обговорюваного методу анестезії або на необхідні допоміжні та подальші заходи. Дуже рідкісні ризики не розглядаються під час звичайної консультації пацієнта без спеціального запиту пацієнта. Я також підтверджую, що згоден на передачу моїх даних до Швейцарської бази даних якості анестезії в псевдонімізованій формі для статистичних цілей та цілей якості (тип процедури, тип анестезії, необхідний час) відповідно до вимог законодавства.

Дата

Час, тривалість

Присутні особи

Підпис пацієнтка / пацієнт / батьки Підпис

Анестезіолог