



Altatás / érzéstelenítés

Tisztelt Betegünk!

Az Ön gyógyulása érdekében műtéti beavatkozásra van szükség. A tervezett beavatkozás a megfelelő műtéti érzéstelenítés (anesztézia) nélkül nem végezhető el. Kérem, engedje meg, hogy ezzel kapcsolatosan néhány dologról tájékoztassuk, és felhívjuk a figyelmét arra, amit Önnek tudnia szükséges!

Ezt követően beleegyezését kérjük, hogy az általunk választott érzéstelenítési eljárást, valamint az esetleges intenzív kezelést elvégezhessük.

MILYEN LEHETŐSÉGEK VANNAK A MŰTÉTI ÉRZÉSTELENÍTÉSRE?

Alapvetően három lehetőség van a műtéti érzéstelenítésre:

1. Felügyelet melletti nyugtatás
2. Vezetéses vagy regionális érzéstelenítés
3. Általános érzéstelenítés (narkózis)

A felügyelet melletti nyugtatás és a regionális érzéstelenítés hatására a beteg lelkileg ellazult, fájdalommentes állapotba kerül. Általános érzéstelenítés során viszont mélyen alszik.

1. Mit jelent és hogyan történik a felügyelet melletti nyugtatás?

Elsősorban kisebb és rövidebb operációk során alkalmazzuk. Intravénás nyugtatókat és fájdalomcsillapítókat adunk. A műtéti területet általában helyi érzéstelenítővel tesszük érzéketlenné.

2. Mit jelent és hogyan történik az egy testrészeztelre vonatkozó érzéstelenítés (vezetéses vagy regionális anesztézia)?

A regionális anesztézia kiiktatja az adott testrészt fájdalomérzését, éber állapot mellett. Természetesen a beteg kaphat kiegészítő altatószert is (bódítás). Az érzéstelenítőt befecskendezzük a gerincvelői folyadékba - ezt nevezzük spinális érzéstelenítésnek. Az érzéstelenítés megkezdése előtt fertőtlenítő folyadékkal lemossuk a bőrt a gerinc ágyéki szakaszán, majd a tűszúrás leendő helye körüli bőrfelületet érzéstelenítjük. Ez után kerül sor az injekciós tű gerincvelői folyadékba történő bevezetésére. A gerincoszlop azon részén, ahol gerincvelő már nem található, csak gerincvelői folyadék. Spinális érzéstelenítés esetén a test deréktól lefelé érzéketlenné válik.

Ha az érzéstelenítőt a gerincvelői agyhártya körüli részbe fecskendezzük epidurális érzéstelenítésről beszélünk. A hatóanyagot egyszeri injekció formájában vagy katéteren át juttatjuk a kívánt területre. A katéteres adagolás lehetővé teszi az ismételt dózisok adását. Leggyakoribb szövődmény vérnyomás esés, fejfájás.

Adható az injekció a kar, a láb vagy a nyak valamely idegszálának környékére is (idegblokád). Az érzéstelenítő után percek alatt kialakul az érintett testrészt mozgás és érzésvávara, amely fájdalommentes műtétet biztosít.

A fájdalomérzés kikapcsolása fenntartható a műtét utáni időszakban is. Ehhez, az érzéstelenítés kivitelezésekor egy vékony csövet (kanült) vezetünk be, melyen keresztül helyi érzéstelenítő vagy fájdalomcsillapító adagolható, ismételve vagy folyamatosan.

Egyes műtéti típusoknál előnyös a narkózis és a regionális anesztézia kombinációja.

3. Mit jelent és hogyan történik az általános érzéstelenítés (NARKÓZIS, altatás)

A mesterséges altatás - narkózis - során a tudat és a fájdalomérzés kiiktatása történik. A beteg egy alvásszerű állapotban van. Az elaltatás legtöbbször vénás injekció segítségével történik. Hosszabb beavatkozásoknál vagy az intravénás altatószert adjuk folyamatosan, vagy gáz formájú (párolgó) altatószert és altató gázt is adagolunk. Minden esetben támogatjuk a spontán légzést, vagy mesterséges lélegeztetést alkalmazunk arcmaszk, gégemaszok (LM-laryngeal maszk), illetve a légcsőbe vezetett cső (ITN-intratracheális narkózis) segítségével, így gondoskodunk a megfelelő oxigénellátásról. A narkózis során biztonsági riasztókkal felszerelt, korszerű műszerek (monitor, altatógép) segítenek a beteg alapvető élettani működésének fenntartásában.

4. Milyen lehetséges mellékhatások és szövődmények léphetnek fel az érzéstelenítés során?

Az altatóorvos (aneszteziológus) folyamatosan ellenőrzi az életfunkciókat a beavatkozás és altatás során esetlegesen fellépő szövődmények megelőzése érdekében (monitorozás). Előfordulhat torok kaparás, hányinger-hányás, remegés, zavartság, fejfájás (valószínűsége 1:10-hez), száj/garat sérülése, nehéz intubáció, vénagyulladás, vagy szöveti bevérzés, ébredés utáni erős fájdalom, átmeneti vizeletürítési zavarok, szem kötőhártya sérülése vagy kiszáradása, sikertelen regionális érzéstelenítés (valószínűsége: 1:100), gép meghibásodása (1:1000). Rendkívül ritka esetben előforduló mellékhatások és szövődmények, amelyek az életet fenyegetik: Szív- és keringési elégtelenség (meglévő súlyos szívbetegség esetén), műtét utáni légzési elégtelenség, elmozduló vérrög (trombus) miatti érelzáródás (embólia), hosszú fektetésből adódó átmeneti idegkárosodás vagy izomszétézés, következményes veseelégtelenség, súlyos túlérzékenységi, allergiás reakció, szívhalál. Még az idős vagy rossz általános állapotú, illetve kísérőbetegségekkel rendelkező betegek esetében is körülbelül 10.000 beavatkozásra csak 1 súlyos aneszteziológiai szövődmény jut. Ily módon e súlyos szövődmények rizikója igen alacsony. Nemkívánatos hatásokat altatószerek és más gyógyszerek (pl. infúziós oldatok) is kiválthatnak, túlérzékenység vagy a korábban is kezelt betegségek miatt. Gyakrabban előforduló Nagyon ritka esetben előforduló mellékhatások és szövődmények, vérömleny (a vénaszúrás helyén, és fertőzés, tartós idegsérülés, halláscsökkenés (valószínűség 1:100.000).

5. Milyen speciális szövődményei lehetnek a narkózisnak?

Nagyon ritkán előforduló speciális szövődmények: testhőmérséklet extrém mértékű emelkedése, ami örökletes izomműködési zavar következménye (malignus hipertermia), maradandó hangképzési zavar (rekedtség), légszomjjal járó hangszalag károsodás, hányás - ami az életet veszélyeztető szövődményhez, a hányadék, belégzéséhez (aspiráció) vezethet, légutak görcsszerű elzáródása - ez rendszerint uralhat. Fogak sérülése vagy elvesztése, különösen mozgó, sérült fogak esetén. Karok vagy lábak bénulása - a műteti fektetés, a beavatkozás során történő húzás vagy feszítés miatt nem zárható ki teljesen. Ez általában néhány hónapon belül megszűnik. Amennyiben bármilyen szövődmény, nemkívánatos jelenség lépne fel, természetesen gondoskodunk az Ön további ellátásáról, a szükséges kezeléstről. Bizonyos esetekben szükségessé válhatnak kiegészítő beavatkozások, amelyek nem tartoznak szorosan az érzéstelenítéshez, de elvégzésük az altatóorvos feladata. A műtét sikere és a beteg biztonsága érdekében szükségesek, ilyenek például a vérátömlesztés, a centrális vénás kanul bevezetése, a mesterséges vérnyomáscsökkentés.

A dohányzás, túlzott alkoholfogyasztás, túlsúlyos testalkat általánosan megnövelheti a műteti szövődmények és az altatás kockázatát, beleértve a tüdőgyulladást, sebfertőzést, vérrögök kialakulását a végtagokban illetve a tüdő érhálózatában, és végső esetben halálhoz is vezethet.

6. Mit tehet Ön a műteti érzéstelenítés biztonságos lebonyolítása érdekében?

1. Ne egyen a beavatkozást megelőzően 6 órával - cukorkát, bonbont, rágógumit sem!
2. Ne dohányozzon! Ne igyon! A rendszeresen szedett gyógyszerei közül azokat, amelyeket altatóorvosával megbeszélt, kérjük, vegye be. Gyógyszerek beviteléhez maximum 1 deciliter vizet fogyaszthat. Kérjük, ha ebben az időszakban mégis fogyasztott ételt vagy nagyobb mennyiségű folyadékot, ezt jelezze altatóorvosának! Ha kivehető fogpótlást vagy kontaktlencsét használ, kérjük, távolítsa el! Ékszereket, órát a műtőbe ne hozzon magával! Körömlakkot, szemfestéket, arckrémot, testápolót ne használjon, vagy befekvése előtt távolítsa el! A műtőbe szállítás előtt rendszeresen használt szemcseppjét, kérjük, cseppentse be.

7. A beteg részére javasolt érzéstelenítési mód és ennek indokolása:

8. A javasolt aneszteziológiai beavatkozás, a tervezett műtét biztonságos és zavartalan elvégzését teszi lehetővé.

Az orvos tájékoztatja a beteget, hogy egyéni adottságai, egészségügyi állapota alapján fennáll-e bizonyos szövődmények, műtéti következmények kialakulásának az átlagostól eltérő, fokozott veszélye, valószínűsége, illetve kell-e, s amennyiben igen, milyen valószínűséggel kell számolni speciális szövődmények, műtéti következmények kialakulásával.

Tudomásul veszem, hogy a műtétet követő 24 óraban önálló közlekedésre alkalmatlan vagyok, ez idő alatt alkoholt nem fogyaszthatok, altató, nyugtató és fájdalomcsillapító szert csak orvosi utasításra kaphatok.

9. A beteg által feltett kérdések	Válaszok, illetve az orvos által közölni kívánt egyéb információk

A jelen dokumentumban foglalt, valamint a döntési jogával kapcsolatos, külön dokumentumban foglalt tájékoztatás megértése és tudomásul vétele után a beteg a következőképpen nyilatkozik a javasolt beavatkozás elvégzésével kapcsolatban:

Alulírott (név) _____, beteg / törvényes képviselő

jelen nyilatkozat aláírásával elismerem, hogy a javasolt beavatkozással kapcsolatos döntési jogommal, a fennálló betegséggel, annak kezelésével, illetve a javasolt beavatkozással, annak kockázataival, szövődményeivel, elmaradásának következményeivel kapcsolatban orvosaimtól teljes körű – írásbeli és egyéniesített szóbeli - tájékoztatást kaptam, melynek során lehetőségem volt kezelőorvosomnak kérdéseket feltenni és vele személyesen konzultálni. A részemre nyújtott tájékoztatást elegendőnek és teljes körűnek találtam. Elismerem, hogy tájékoztatást kaptam a beavatkozás során közreműködő személyek nevééről, szakképesítéséről és beosztásáról, valamint a javasolt beavatkozás tervezett időpontjáról is, szükség esetén a műtét időpontjának elhalasztását elfogadom. Tudomásul veszem, hogy a beavatkozás után a vártnál rosszabb eredmény, akár negatív következmény is előállhat, illetve, hogy a szakszerű kezelés esetén is előfordulhatnak előre nem várható szövődmények, amelyek a várható gyógyeredményt (gyógytartamot) kedvezőtlenül befolyásolhatják. Tudomásul veszem továbbá, hogy a javasolt beavatkozás visszautasításának következményeiért kizárólag én vagyok a felelős, azokat az orvosokat, akiknek a kezelését nem fogadtam el, a felelősség alól felmentem.

A részemre nyújtott írásbeli és egyéni szóbeli tájékoztatás alapján, bármiféle megtévesztéstől, fenyegetéstől és kényszertől mentesen, jogaim megismerését követően, saját elhatározásomból úgy döntöttem, hogy a jelen tájékoztatóban megnevezett, javasolt beavatkozás elvégzésébe, illetve annak orvosilag indokolt, előre nem látható kiterjesztésébe

beleegyezem

nem egyezem bele, azt visszautasítom

Kijelentem, hogy orvosaim elől semmilyen, a gyógykezelésem szempontjából lényeges körülményt nem hallgattam el, őt az általam ismert betegségeimről és allergiáimról, az általam szedett gyógyszerekről és gyógyszerérzékenységeimről a valóságnak megfelelően, teljes mértékben tájékoztattam.

Beteg / törvényes képviselő aláírása

Orvos aláírása

Szigetvár, 20..... évhónapnap.....óra.....perc.