

INFORMACE O AMBULANTNÍ ANESTÉZII

Vážená paní, vážený pane,

v současné době se většina operací a bolestivých vyšetření provádí v anestézii (znecitlivění), kterou provádí lékař - anesteziolog. Podle stavu pacienta a druhu výkonu může být zákrok proveden v celkové nebo místní anestézii nebo v analgosedaci.

Celková anestézie - je léky navozený stav podobný hlubokému spánku, kdy nevnímáte ani bolestivé vjemy ani co se děje kolem Vás.

Místní anestézie (subarachnoidální, epidurální, jiná svodná) je léky navozená bezbolestnost operačního pole. Lék (lokální anestetikum) je podán do přesně určeného místa v blízkosti nervu, čímž je blokován příjem bolestivého vjemu z operačního pole. Při této anestézii můžete být plně při vědomí nebo můžete „pospávat“. Záleží na Vašem rozhodnutí.

Analgosedace – léky navozený stav, kdy je účinně odstraněno vnímání bolesti a Vy částečně vnímáte okolí.

Jaká jsou rizika anestézie?

Žádný lékařský zákrok není zcela bez rizika. Bez ohledu na použitý způsob anestézie je řada obecných rizik a následků, které se mohou vyskytnout.

Běžná rizika celkové anestézie – prokrvácení nebo otok v místě zavedení infuze, bolesti v krku, chrapot, poranění zubů, dýchacích cest, pooperační nevolnost nebo zvracení, bolesti svalů

Běžná rizika svodné anestézie a zavedení epidurálního katétru – bolesti zad při znecitlivění v oblasti páteře, přechodně obtížné močení, vzácně poruchy citlivosti a hybnosti v anestetizované oblasti po odeznění znecitlivění, alergická reakce

Další vzácně se vyskytující příhody během anestézie:

- vedlejší účinky léků užívaných při znecitlivění (např. alergie)
- neplánovaná změna jednoho druhu znecitlivění na jiný při jeho selhání nebo při nutné změně operačního postupu
- provedení neplánovaných invazivních procedur při komplikacích (např. tracheální intubace, zavedení několika cévních vstupů)
- možnost neplánovaného udržování v umělém léčebném spánku na oddělení intenzivní nebo resuscitační péče při náhle vzniklé potřebě podpory životních funkcí).

Chirurgický nebo diagnostický výkon je možné u zdravých osob při splnění určitých podmínek provést ambulantně, bez přijetí na nemocniční lůžko. To znamená, že se dostavíte do zdravotnického zařízení ráno v den výkonu. Po výkonu zůstáváte v nemocnici pouze po dobu nezbytně nutnou k odeznění účinku těchto léků a k plnému návratu vědomí. Předpokladem bezpečného provedení ambulantního operačního výkonu, ošetření nebo vyšetření je Vaše dobrá spolupráce a zodpovědné splnění pokynů týkajících se přípravy před výkonem i jeho ošetření po provedeném ambulantním výkonu. Přečtěte si prosím pečlivě tento leták a vyplňte dotazník. Dotazník bude vyžadován společně s předoperačním vyšetřením, když se dostavíte k plánovanému výkonu. O vysvětlení nejasností můžete požádat lékaře.

Pokud byste z jakéhokoliv důvodu nemohl/a splnit podmínky ambulantního ošetření, oznamte toto nejpozději při příchodu zdravotnickému personálu ambulance či oddělení (nebo dříve telefonicky).

Volba anesteziologického postupu: Každý způsob znecitlivění má své výhody a nevýhody. Váš anesteziolog Vám navrhne takový postup, který se pro plánovanou operaci nejlépe hodí a který Vás co nejméně zatíží.

DOPORUČENÍ PŘED VÝKONEM:

- Přineste s sebou předoperační vyšetření obvodního lékaře (ne starší než 14 dnů) a průkaz pojištění
- Pokud užíváte jakékoliv léky, informujte prosím před výkonem anesteziologa
- Informujte prosím anesteziologa o závažném onemocnění nebo úraze v minulosti, o případné alergii (přecitlivělosti) na léky, potraviny, pyl nebo jiné látky a o infekčním onemocnění v posledních dnech před výkonem
- Před výkonem odložte brýle, kontaktní čočky, nenoste s sebou šperky a snímatelné ozdoby, odlakujte si nehty a nepoužívejte make-up (nutné z důvodů monitorace)
- Informujte prosím anesteziologa o uvolněných zubech a snímatelných zubních protézách (před výkonem odstraňte)

Omezení příjmu stravy a tekutin:

- **Strava:** před plánovanými výkony je nutné dodržet **alespoň 6 hodin** od posledního příjmu i tzv. lehkého jídla nebo mléka, dodržet **alespoň 6 hodin** od posledního příjmu sladkostí, den před operací nejíst tučná a smažená jídla
- **Tekutiny:** před plánovanými výkony dodržet **alespoň 2 hodiny** od posledního příjmu **tzv. čirých tekutin** (voda, čisté ovocné šťávy bez dužiny, čistý čaj nebo černá káva bez mléka) (100 ml)
K zapití předoperační medikace lze podat malé množství vody (do 30 ml)
- V den výkonu nejsou vhodné žvýkačky, v den výkonu je doporučeno nekouřit

Při akutním infekčním onemocnění je nutné se přebjdnat k ambulantnímu výkonu na jiný termín.

PO VÝKONU:

- Pooperační pokoj můžete opustit jen po předchozím souhlasu dohlížejícího lékaře (nejdříve za 4 hodiny), po propuštění musíte mít poučený doprovod, který nesmí současně řídit automobil při Vaší přepravě domů.
- Není možno cestovat domů hromadným dopravním prostředkem, pěšky, na kole apod.
- Po opuštění zdravotnického zařízení nesmíte zůstat bez dozoru následujících 24 hodin

Vlivem použitých léků podaných v průběhu anestézie mohou přetrvávat zpomalené reakce a může být zhoršena koordinace Vašich pohybů několik hodin po anestézii, proto je nezbytné zůstat v relativním klidu.

Nečinite závažná rozhodnutí, nesmíte řídit vozidlo a vykonávat práci vyžadující koordinaci.

- Pokud nebudete zvracet, můžete po propuštění začít přijímat tekutiny (čaj, voda)
- Teprve potom doporučujeme malé porce lehkých jídel

OBTÍŽE PO VÝKONU: Můžete trpět bolestmi ve svalech, v krku, operační ráně, eventuálně pozorovat i projevy zvýšené únavy. Při drobných zdravotních obtížích po ambulantním výkonu volejte svého ošetřujícího lékaře, při závažných obtížích (poruchy vědomí, dechu, krvácení apod.) volejte záchrannou službu – tel. 155

Podrobné vysvětlení a poučení Vám poskytne anesteziolog během předanestetického vyšetření před Výkonem v nemocnici. Anesteziolog Vás též seznámí s možnými komplikacemi a riziky.