

**Pracoviště** (klinika, oddělení): .....

**Pacient:** .....

Jméno, příjmení, rodné číslo, datum narození\*, číslo pojištění, kód zdravotní pojišťovny

Dnešního dne jsem byl/a lékařem poučen/a o povaze svého onemocnění a o prognóze dalšího vývoje mého zdravotního stavu:

**Anestézie** (znecitlivění), která je nezbytná k provedení operačního zákroku, diagnostického vyšetření.

Účelem tohoto zdravotního výkonu je:

Chystáte se k operačnímu či diagnostickému zákroku, který bude proveden v anestézii, za použití některého z níže popsaných postupů, které zajišťují vyloučení vnímání bolesti, zabraňují rozvoji stresu a nechtěných reakcí organismu, které by znemožnily provést daný výkon nebo by Vás mohly ohrozit na zdraví či životě.

Předpokládané následky tohoto zdravotního výkonu:

Před výkonem v anestézii musíte podstoupit důkladné předoperační interní vyšetření včetně laboratorních krevních testů či vyšetření zobrazovacími metodami (např. RTG, ultrazvuk). Anesteziolog (lékař se specializací v tomto oboru) prostuduje a zhodnotí všechna vyšetření a všechny dostupné informace o Vašem zdravotním stavu. Určí míru rizika a vyhodnotí, který způsob anestézie je pro Vás a Váš výkon nejvhodnější. Současně rozhodne o Vaší premedikaci. Jde o podání léků před lékařským výkonem (většinou ve formě tablet nebo injekce), které vede ke zklidnění, působí proti bolesti a usnadní úvod do anestézie.

Zdravotní výkon bude probíhat takto (zaškrtnuta varianta u Vašeho operačního/diagnostického výkonu):

**Celková anestézie** – narkóza je uměle navozená ztráta vědomí a farmakologické vyřazení bolesti. V průběhu celkové anestézie bývá vyřazeno samovolné dýchání hlubokou narkózou nebo podáním léků způsobujících svalové uvolnění (relaxaci) a do dýchacích cest je zavedena speciální rourka (výkon se označuje jako intubace). Tato rourka je napojena na dýchací přístroj, který po dobu operace zajišťuje umělé dýchání. Celková anestézie je prováděna pomocí léků podávanými do žíly a vdechováním anesteziologických plynů.

**Místní anestézie** – jde o způsob svodné anestézie, které po určitou dobu vyřadí vnímání bolesti v různých částech těla. Provádí se tak, že do okolí nervu nebo nervové pleteně se jehlou a stříkačkou podají léky (lokální anestetika, analgetika), které dočasně zablokují převod bolestivých nervových vzruchů. Nejčastěji se lokální anestetikum podává speciálními jehlami do prostorů páteřního kanálu. U některých typů výkonů na horní nebo dolní končetině je možné provádět periferní blokády, které přeruší vedení vzruchů z operované končetiny. Operační anestézie rovněž může být dosaženo opichem nervových pletení včetně zavedení katétru pro podávání léků proti bolesti léků po operaci.

V průběhu místní anestézie je pacient při vědomí, nebo- je-li to pro něj nepříjemné - je možné podat lehký uspávací prostředek, v tomto případě hovoříme o sedaci.

V některých případech je vhodné obě techniky (celkovou a místní anestézií) kombinovat. Techniky místní anestézie je potom možné využít pro tlumení bolesti v pooperačním období.

**Analgesedace** (= monitorovaná anesteziologická péče) je stav sníženého vnímání bolesti a útlumu vědomí, ze kterého je pacient probuditelný silným podnětem. Nejčastěji se užívá u nepříjemných vyšetřovacích metod.

Byl/a jsem poučen/a, že jako alternativa místo shora uvedeného lékařem doporučeného výkonu lze provést:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Celková anestézie                     | <input type="checkbox"/> Místní anestézie s celkovým útlumem vnímání |
| <input type="checkbox"/> Místní anestézie se zachováním vědomí | <input type="checkbox"/> Není rozumná alternativa                    |

Beru na vědomí, že lékařem **doporučený výkon má oproti uvedené alternativě tyto výhody/ nevýhody:**

Volba typu anestézie závisí na rozsahu lékařského výkonu, Vašem zdravotním stavu, požadavcích operátora a také na Vás. Anesteziolog přihlédne k Vašemu přání ohledně typu anestézie, pokud to plánovaný výkon a Váš zdravotní stav umožňuje. Platí zásada, že vždy je zvolen takový způsob anestézie, který je nejvíce bezpečný.

Byl/a jsem dále poučen/a, že lékařem **doporučený výkon má následující rizika:**

Odhad rizika vychází z hodnocení Vašeho celkového zdravotního stavu, zhodnocení zátěže Vašeho organismu operačním zákrokem a z hodnocení zátěže Vašeho organismu anestézií. Závažné komplikace během anestézie jsou v dnešní době naštěstí velice vzácné.

**K nejčastějším komplikacím celkové anestézie patří:**

nevolnost a zvracení, škrábání a dočasná bolest v krku, poškození chrupu, bolesti svalů, zánět žil nebo modřina v místě vpichu žilního katétru, možnost vdechnutí žaludečního obsahu, těžká alergická reakce nebo atypická

reakce na podaná léčiva, pokles nebo zvýšení krevního tlaku, poruchy srdečního rytmu, srdeční infarkt, v extrémním případě ohrožení na životě.

**K nejčastějším komplikacím místní anestézie patří:**

výše uvedené komplikace a dále technické problémy při lokalizaci správného místa pro provedení místní anestézie s nutností provést operační výkon v celkové anestézii, bolesti v zádech bolest hlavy – platí pouze pro anestézii s aplikací lokálního anestetika do míšního moku

Byl/a jsem také poučen/a o **dalším léčebném režimu**, resp. **preventivních opatřeních**, vyplývajících z provedení lékařem doporučeného výkonu, jakož i o nutnosti **kontrolních zdravotních výkonů**:

Každá anestézie je zásahem do organismu. Pro bezpečný průběh Vašeho operačního výkonu v anestézii dodržte prosím následující pokyny:

1. V akutním stavu infekčního onemocnění bude Váš operační výkon odložen, obdobně proděláte-li 14 dnů před plánovaným výkonem nějaké akutní infekční onemocnění (např. angína).
2. Pokud kouříte, omezte několik dní před výkonem kouření a nejméně den před výkonem nekuřte vůbec.
3. Dodržte prosím náš požadavek lačnění před výkonem. Na oddělení budete přesně instruováni, kdy můžete naposledy jíst a pít. Tímto opatřením předejdete riziku zvracení během anestézie a nebezpečí zatečení žaludečního obsahu do plic.
4. Před výkonem sejměte zubní protézu, oční čočky, protézy a brýle, šperky, sponky a vlasové paruky. Delší vlasy si stáhněte gumičkou.
5. Před anestézií nepoužívejte make-up, oční stíny a řasové linky-hrozí riziko zánětu očních spojivek, lak na nehty – znemožňuje Vaše monitorování během výkonu.
6. Je-li plánováno Vaše propuštění z nemocnice do domácí péče v den operačního výkonu či vyšetření, nesmíte tento den řídit motorová vozidla, provádět právní úkony, činit důležitá rozhodnutí a je vhodné se vyvarovat práce s nebezpečnými nástroji či přístroji. Zajistěte si již dopředu doprovod dospělou osobou do domácí péče a její dohled nad Vámi do následujícího dne.

Prohlašuji a svým dále uvedeným vlastnoručním **podpisem potvrzuji**, že lékař, který mi poskytl poučení, mi **osobně vysvětlil vše, o zdravotním výkonu** a měl/a jsem možnost klást mu otázky, na které mi řádně odpověděl.

Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o svém právu svobodně se rozhodnout o dalším navrhovaném postupu při poskytování zdravotní péče, pokud zvláštní právní předpisy toto právo nevyklučují.

Beru na vědomí, že předpokládaného následku a prospěchu uvedeného zdravotního výkonu nemusí být dosaženo.

Prohlašuji, že jsem shora uvedenému poučení **plně porozuměl/a** a výslovně a svobodně **souhlasím s provedením zdravotního výkonu**.

Současně prohlašuji, že v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně mého života nebo zdraví souhlasím s tím, aby byly provedeny veškeré další potřebné a neodkladné výkony nutné k záchraně mého života nebo zdraví.

V Praze dne: .....

.....  
vlastnoruční podpis pacienta/ky  
nebo jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

.....  
jmenovka a podpis ošetřujícího lékaře

**Pokud pacient/ka není schopen/a vyjádřit svůj souhlas podpisem, uvede se způsob, jakým pacient/ka projevil/a svou vůli:**

.....  
Zdravotní důvody bránící podpisu pacienta: .....

Jméno, příjmení svědka: .....

vlastnoruční podpis svědka:.....