

ZALECENIA PRZEDOPERACYJNE DLA PACJENTÓW DO ZABIEGU W ZNIECZULENIU OGÓLNYM DZIECI

Szanowni Państwo!

Ankieta, która wypełnicie służy do dokładnego poznania stanu zdrowia Waszego dziecka.

Informacje dotyczące dotychczasowego leczenia i dostarczone dzięki odpowiedziom na poniższe pytania pozwolą na bezpieczne przeprowadzenie znieczulenia oraz możliwie jak najmniej uciążliwy okres pooperacyjny. Z tych powodów zwracamy się do Państwa z uprzejmą prośbą o dokładne przeczytanie ankiety, a następnie o zakreślenie odpowiednich odpowiedzi. W przypadku wątpliwości proszę o pytania a lekarz anestezjolog udzieli wyjaśnień. Jednocześnie prosimy o dostarczenie dokumentacji dotyczącej dotychczasowego leczenia (książeczki zdrowia dziecka, karty informacyjnej z wcześniejszego leczenia dziecka w szpitalu, dokumentację z leczenia w przychodni specjalistycznej np. poradnia metaboliczna, poradnia neurologiczna, poradnia kardiologiczna -echo serca itp.). Informacje dostarczone przez Państwa pozwolą na uniknięcie przykrych powikłań oraz odpowiednie zakwalifikowanie dziecka do operacji i znieczulenia.

Przebieg operacji i okresu pooperacyjnego

Bolesne zabiegi medyczne z reguły wykonywane w znieczuleniu ogólnym. Za wykonanie znieczulenia i utrzymanie w czasie jego trwania ważnych funkcji życiowych (między innymi, oddychania, krążenia krwi) jest odpowiedzialny lekarz anestezjolog. Współpraca z lekarzem wykonującym zabieg służy bezpieczeństwu dziecka.

Znieczulenie ogólne

Znieczulenie ogólne ma na celu eliminację wszystkich nieprzyjemnych doznań związanych z operacją. Na pierwszym miejscu należy tu wymienić ból i lęk. Po podaniu leków dziecko jest wprowadzane w stan podobny do głębokiego snu. Znieczulenie rozpoczyna się od podania środka nasennego przez założoną do żyły kaniule lub poprzez podawanie tlenu i środków anestetycznych przez obejmującą usta i nos, przylegającą do twarzy maskę. Znieczulenie podtrzymuje się poprzez podawanie wziewnych środków anestetycznych. W „znieczuleniu z intubacją” tlen i środki wziewne podawane są poprzez rurkę intubacyjną, która wkładana jest do tchawicy po zaśnieściu i usuwana przed wybudzeniem dziecka. Intubacja zapewnia prawidłowe oddychanie i chroni płuca przed zachłyśnięciem. Podanie leku dożylnie jest korzystniejsze dla dziecka, gdyż zasypianie jest znacznie spokojniejsze, szybsze i nie pozostawia przykrych wspomnień. Jednakże z tym sposobem znieczulenia wiąże się niedogodność związana z uzyskaniem dostępu do żyły, czyli „ukłucie” takie jak przy pobieraniu krwi do badania. Znieczulenie wziewne jest wskazane u dzieci, niewspółpracujących lub gdy założenie kaniuli dożylniej jest bardzo trudne.

Dzieci zasypiają na sali operacyjnej w towarzystwie jednego z rodziców. Jest to niezwykle ważne zwłaszcza dla dzieci w wieku do 7 lat, które wyjątkowo źle znoszą rozłąkę z rodzicami w tak trudnym dla nich momencie jakim jest oczekiwanie na zabieg oraz okres pooperacyjny. Po zakończeniu operacji dziecko obudzone jest na sali operacyjnej, a następnie wraca do rodziców. Nie ma zadnego działania bez ryzyka!

Poważne zagrażające życiu powikłania związane ze znieczuleniem (np. zatrzymanie akcji serca), są bardzo rzadkie. Stosowane obecnie znieczulenie ogólne poprzez dokładne podawanie minimalnych dawek i łączenie różnych środków, jak też zastosowanie sztucznej wentylacji umożliwia maksymalnie bezpieczne przeprowadzenie pacjenta przez okres operacji. W celu uniknięcia komplikacji konieczne jest dobre sterowanie oddechem, krążeniem krwi i innymi ważnymi funkcjami organizmu, są one dokładnie i bez przerwy monitorowane. Nadzorowane jest prawidłowe ułożenie na stole operacyjnym, dzięki czemu unikamy uszkodzenia nerwów wskutek ich ucisku bądź rozciągania a w następstwie zaburzeń czucia i niedowładów.

Przygotowanie dziecka w domu do operacji

Znieczulenie ogólne wymaga odpowiedniego przygotowania dziecka. Ma ono na celu możliwie jak największe zmniejszenie niepokoju związanego z oczekiwaniem na zupełnie nowe doświadczenie jakim jest zabieg. Dlatego konieczne jest dokładne wyjaśnienie dziecku, czemu służy operacja, dlaczego nie może się odbyć w domu, czy coś będzie bolało, czy po operacji beda jakies dolegliwosci. Nie wolno dopuszczać do sytuacji, w której dziecko dowiaduje się w ostatniej chwili o planowanym zabiegu. Jeszcze raz podkreślamy, że konieczne jest aby Państwo opowiedzieli dokładnie swojemu dziecku jak wygląda operacja. Nie wolno unikać odpowiedzi na Jego pytania. Należy zapewnić, że nie spotka Go żadna przykra niespodzianka. Dziecko nie powinno się obawiać nieznanego!

Dziecko w dniu operacji powinno zakończyć jedzenie 6 godzin przed planowanym zabiegiem. Konieczne jest dopilnowanie, aby dziecko potem nic nie jadło. Dziecko w dniu operacji nie powinno pić 2 godziny przed zaplanowanym czasem zabiegu. Należy schować słodycze, gumy do żucia, owoce, napoje. Postępowanie takie zabezpiecza przed groźnym powikłaniem znieczulenia jakim jest zachłyśnięcie treścią pokarmową. Należy zabrać ze sobą piżamę najlepiej rozpinana z przodu oraz kaptcie.

Przychodźcie Państwo w dniu operacji o ustalonej w czasie naszego spotkania godzinie. Pacjent trafi na sale operacyjną razem z rodzicem.

Czas trwania zabiegu odbierany jest przez dziecko jako bardzo krótki, zamyka ono oczy (usypia) na sali operacyjnej i otwiera oczy (budzi się) na łóżku w obecności rodziców. Niekiedy nie pamięta, że w ogóle była jakakolwiek operacja.

Bezpośrednio po obudzeniu dziecko może być niespokojne, gdyż nie pamięta gdzie się znajduje i nie wie co się stało. Często pyta "czy już jest po operacji?". Taki stan jest wywołany działaniem leków użytych do znieczulenia i trwa w zależności od wieku dziecka, czasu trwania zabiegu około kilkunastu minut. Nie jest on związany z bólem. Po ok. 4 godzinach od zakończenia operacji dziecko może pić. Przez cały czas po zabiegu mali pacjenci pozostają pod opieką rodzica. Przez około 24 godziny po operacji dziecko może być płaczące i rozdrażnione, proszę o traktowanie go z wyrozumiałością. W czasie pobytu w klinice obecna jest wykwalifikowana pielęgniarka i lekarz. Jeżeli macie Państwo jakiegokolwiek wątpliwości pytajcie nas!

Przed operacją konieczna jest wizyta u lekarza anestezjologa, podczas której odbierze on od Państwa wypełnioną ankietę i odpowie na wszelkie pytania związane ze znieczuleniem ogólnym.

Obciążenie i niebezpieczeństwo związane z każdym zabiegiem medycznym w tym również ze znieczuleniem ogólnym zależy od wielu okoliczności. Szczególne znaczenie ma rodzaj choroby wymagającej operacji. Duży wpływ mają choroby towarzyszące i stan ogólny. Zadając poniższe pytania chcemy ustalić możliwe zagrożenia i zapewnić najwyższy stopień bezpieczeństwa. Pytań jest tak wiele ponieważ chcemy zapobiec również bardzo rzadkim i stosunkowo niegroźnym powikłaniom (np. uszkodzeniu zębów podczas intubacji, podrażnieniu żył, zaburzeniom głosu, nudnościom, wymiotom). Ewentualne wątpliwości dotyczące pytań zawartych w ankiecie będziecie Państwo mogli wyjaśnić z lekarzem anestezjologiem w czasie wizyty przedoperacyjnej.

Podczas wizyty przedoperacyjnej proszę o przygotowanie wyników badań laboratoryjnych.

KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA

W przypadku zabiegu prywatnego pakiet 2 konsultacji anestezjologicznych wynosi 400 zł oraz konsultacji stomatologicznej 300 zł. Dbając o Państwa wygodę konsultację z Anestezjologiem oraz Lekarzem Dentystą odbywają się jednocześnie na jednej wizycie.

Na konsultację anestezjologiczną należy mieć ze sobą komplet badań, które należy wykonać przed zabiegiem. Poniższe badania są obowiązkowe dla każdego Pacjenta:

1. Morfologia krwi

2. Elektrolity (sód i potas)

3. Układ krzepnięcia

- Czas protrombinowy + INR
- Czas kaolinowo-kefalinowy

4. CRP

5. W przypadku chorób tarczycy TSH, FT3, FT4

Prosimy również o zabranie ze sobą:

- kart informacyjnych z leczenia szpitalnego, badań obrazowych (echo serca, ekg)
- spisu przyjmowanych leków wraz z dawkowaniem i sposobem przyjmowania
- zleconych dodatkowych konsultacji lekarskich

PRZED ZABIEGIEM NALEŻY:

1. Przyjmować regularnie leki stosowane przewlekle. W dniu zabiegu proszę połączyć je lub popić małym łykiem wody. W poszczególnych przypadkach Lekarz decyduje czy Pacjent ma przyjąć dany lek.
2. Nie należy pić napojów zawierających kofeinę przez 2 tygodnie przed i po operacji.
3. Pewne leki mogą wchodzić w interakcję z lekami stosowanymi w anestezjologii i powodować nieprzewidywalne objawy uboczne podczas znieczulenia. Należy poinformować lekarza o lekach które Pan/Pani przyjmuje.
4. Należy poinformować lekarza przeprowadzającego zabieg o przebytej infekcji jeżeli taka miała miejsce w okresie tygodnia przed planowanym zabiegiem

W DNIU ZABIEGU

1. Na zabieg w znieczuleniu ogólnym należy zgłosić się na czczo (proszę nie jeść 6 godzin i nie pić 2 godziny przed zaplanowanym czasem zabiegu, akceptowana woda lub klarowny sok jabłkowy do 100 ml). W celu uniknięcia zachłyśnięcia.

2. Przed przybyciem do kliniki wziąć prysznic, umyć zęby, umyć włosy (stosując mydło i szampon antibakteryjny), zmyć makijaż, zmyć lakier do paznokci, nie używać do ciała żadnych kosmetyków.
3. Zabieg nie wykonuje się w czasie infekcji (przeziębienie, opryszczka, itp.).
4. Proszę o usunięcie protez zębowych, aparatów ortodontycznych i nie zakładanie soczewek kontaktowych.
5. Należy zdjąć i pozostawić w domu zegarek, łańcuszki, kolczyki, pierścionki, zapinki do włosów
- 6. Proszę wziąć ze sobą dres/piżamę oraz kapcie/obuwie na zmianę, bezpośrednio przed zabiegiem wymagane jest przebranie się w czystą odzież. Ubranie na zabieg powinno być wygodne, luźne, zapinane z przodu.**
7. Po zabiegu dziecko przez 24 godziny powinno pozostać stale pod opieką osoby dorosłej.
8. Należy zapewnić dziecku wygodny transport do domu po zabiegu
9. Prosimy o założenie pampersa na czas zabiegu, (bezpośrednio przed zabiegiem)

PROSIMY O ZABRANIE ZE SOBĄ ORYGINAŁÓW WYNIKÓW BADAŃ ORAZ DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI ZE
ZDJĘCIEM