

ФОРМУЛЯР ЗА ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ЗА ПРОЦЕДУРАТА ПО АНЕСТЕЗИЯ

Име-Фамилия на пациента:

Дата:

Протокол №

УВАЖАЕМИ ПАЦИЕНТ

Със цел да се реши съществуващият ви здравословен проблем, планираните по-долу приложения за анестезия ще се извършат от нас, за да не изпитаме (запомнете) някои проблеми, включително болката, причинена от хирургическата (медицинска) намеса, която ще се извърши под ръководството на вашия специалист лекар в съответния клон.

Тези интервенционни процедури (приложения), които трябва да се извършват от името на анестезията, са приложения за анестезия, които са приети в световната медицинска литература на научно и етично ниво и все още са валидни в медицината.

Освен това, подписвайки този формуляр, вие не поемате пълна отговорност и отговорността на анестезиолога няма да бъде премахната. Този формуляр е подготвен, за да ви информира.

Когато ви заведат в отделението за предоперативна подготовка за операцията, преди да бъдете отведени в операционната зала с цел подготовка за операцията, ще ви бъде дадено лекарство, ако вашият анестезиолог прецени за подходящо. Това лекарство може да причини сухота в устата, временна забрава и сънливост. След това ще бъдете отведени в операционната и през това време;

1. ЕКГ електроди ще бъдат прикрепени към тялото ви, за да се оцени състоянието на сърцето ви,
2. Във вената ви ще бъде въведена специална игла за серум,
3. Устройство, което показва оксидирането на кръвта, ще бъде прикрепено към пръста ви,
4. На ръката ви ще бъде прикрепен сфигмоманометър.

Освен тези, могат да се направят специални приложения, които вашият анестезиолог сметне за необходими. Ако това бъде направено, ще получите подробна информация за тези приложения.

Ще можете да спите с лекарства, които ще се прилагат чрез иглата, поставена във вената ви, или като помиришете маската, ако е необходимо, дишането ви ще бъде спряно с лекарства и ще се контролира с помощта на инструменти. Няма да помните тези действия. Ако се сметне за необходимо за контрол на дишането, кислородът и медикаментозните анестетици ще бъдат дадени през тръбата, към която ще бъде поставена на трахеята ви. Всички процедури ще бъдат записани във формуляра за анестезия.

След като операцията приключи, ще спрем да прилагаме лекарствата, с изключение на кислорода, който ви даваме. Ще дадем лекарства, които противодействат на ефектите на някои от тях. Ако е поставена, ще извадим тръбата в гърлото ви. За проследяване на състоянието ви ще ви отведем в стаята за възстановяване. След като се установи, че сте добре и будни, ще бъдете изпратени в хирургичната клиника. Този процес може да отнеме 1/2 -3 часа в зависимост от текущата ситуация и операцията.

Въпреки че не желаем проблемите и неприятностите, които могат да се видят по целия свят при прилагане на обща анестезия, напомняме ви, че може и да ги имате и вие. Това са:

- 1- Тези, които са свързани с дишането:

а. Изтичане на стомашното съдържание в дихателните пътища: Това е един от най-важните и често срещани проблеми. За да се предотврати това, ако няма друг проблем (като дванадесетопръстника, стеноза на хранопровода), не трябва да ядете или пиете нищо поне 8-10 часа преди операцията. При спешни случаи този период може да бъде съкратен. При децата този период може да бъде намален до 2-4 часа.

б. Неспазване на проходимостта на дихателните пътища по време на анестезия: Поради големината на езика, малка брадичка, предна трахея и някои специфични за вас структурни причини тръбата може да не бъде поставена в трахеята. Вашият анестезиолог или ще ви събуди и ще опита друг път подходящата техника или ще продължи анестезията с маска, в зависимост от обстоятелствата и нуждата (спешността).

По време на процеса на поставяне на тръбата в трахеята или когато тя не може да бъде поставена; ако сте сити (с по-голям риск) може да повръщате! Стомашното съдържание и киселината могат неволно да избягат от трахеята към белите дробове. И може да се срещнете със здравословни проблеми, които могат да бъдат сериозни.

с. По време на поставянето на тръбата, някои органи в дихателните пътища (устни, език, зъби, гърло, бели дробове) могат да бъдат наранени.

д. Дихателна недостатъчност: Понякога може да се наблюдава дихателен дистрес поради болка след операцията.

е. Болка в гърлото: Въпреки че е доста често срещано след операция, рядко причинява сериозен проблем. След събуждане може да почувствате сърбеж, гъделичкане и дразнене в гърлото, което може да продължи 2-3 дни и да премине от само себе си, с ефекта на пластмасовата тръба, поставена в трахеята (пушенето увеличава хроничния фарингит), особено при белокожи, бременни и жени.

2- Тези, които са свързани с кръвоносната система:

а. Случайно вкарване на серума в артерията (поради много редки анатомични различия): Ако лекарството се приложи случайно тук, може да рискувате да загубите част от пръстите и ръката си. При някои операции в артерията се вкарва специална игла, за да се следи по-отблизо кръвното ви налягане. Дори в този случай горепосочените проблеми могат да възникнат в много редки случаи.

б. Проблеми, свързани със сърцето: Например проблеми като напреднала коронарна недостатъчност, сърдечни блокове, клапни заболявания и предишен инфаркт увеличават риска от анестезия и операция. Освен това, макар и много рядко, сърдечен удар може да възникне по време и след операцията при пациенти, които са склонни към това.

с. Приложения за централен катетър: Тези приложения се прилагат само при пациенти, за които се смята, че имат загуба на кръв по време на операцията, имат сериозни сърдечни заболявания и изискват съдов достъп за дълго време след операцията и в зависимост от мястото, където ще се извърши (шията, слабините, ръката и др.), могат да се появят нежелани ефекти като кървене и събиране на въздух в белите дробове.

3- Проблеми, свързани с лекарствата:

а. Както при всички други лекарства, лекарствата, използвани при анестезия, могат да предизвикат

различни реакции.

б. Други нежелани ефекти на лекарствата

- Ниско или повишено кръвно налягане
- Намалена или повишена сърдечна честота
- Сърдечен и дихателен арест

с. Повишаване на температурата (злокачествена хипертемия): При някои хора много рядко може да се развие „1/10 000“ непредотвратима треска и това е изключително фатално дори на места с добри възможности.

4. Други:

а. Проблеми, които могат да възникнат поради недостатъци като техника, оборудване и персонал

б. Докато ви се отдава позицията ви, като ви отделя достатъчно внимание по време на процедурата, понякога може да изпитате трудности с позицията, която е била дадена неволно. Те могат да бъдат под формата на увреждане на нервите, смачкване на мускулите, синини, драскотини, изгаряния. Рядко може да получите дразнене на очите. Повечето от тях са проблеми, които не изискват лечение и могат да се разрешат за кратко време.

с. Изгарянията могат да възникнат в тялото ви в резултат на неизправности, които могат да възникнат в устройството за изгаряне, използвано за изгаряне на кървящите съдове по време на операцията.

Имайте предвид, че ще има група „риск от анестезия“, която вашият анестезиолог ще определи в отговор на цялата тази информация и предпазните мерки, които трябва да се вземат.

Изброените по-горе причини са фактори, които влияят върху риска от анестезия. Въпреки че е трудно да се определи смъртността поради обща анестезия, тя се приема като 1/10 000 - 1/250 000. Вzeti са максимални предпазни мерки, за да се елиминират очакваните или неочаквани странични ефекти или постоянни или временни проблеми по време или след всички анестезии. Моля, попитайте вашия анестезиолог за аспектите, които не са разбрани от горните цитати.

ЕПИДУРАЛНА АНЕСТЕЗИЯ, СПИНАЛНА АНЕСТЕЗИЯ И ПЛЕКСУС БЛОКАЖ:

Хирургичната процедура, която трябва да ви се приложи, може да се извърши чрез упояване само на част от тялото ви, без да упоява цялото ви тяло. Ако бъде избран един от тези методи, ще бъде дадено лекарство с игла от кръста, подмишницата, врата или слабините според мястото, където ще се извърши операцията, и тази част от тялото ви ще бъде упоена. Ще бъде приложено регионално упояване, така че да не усещате какво се прави по време на хирургичните процедури, които трябва да се приложат. Тези приложения са научно приети приложения по целия свят. Моля, попитайте вашия анестезиолог за аспектите, които не са разбрани относно метода на приложение, описан по-долу.

Когато ви заведат в отделението за предоперативна подготовка за операцията, преди да бъдете отведени в операционната зала, с цел подготовка за операцията ще ви бъде дадено лекарство, ако вашият анестезиолог прецени за подходящо. Това лекарство може да причини сухота в устата, временна забрава и сънливост.

След това ще бъдете отведени в операционната и през това време;

1. ЕКГ електроди ще бъдат прикрепени към тялото ви, за да се оцени състоянието на сърцето ви,
2. Във вената ви ще бъде въведена специална игла за серум,
3. Устройство, което показва оксидирането на кръвта, ще бъде прикрепено към пръста ви,
4. На ръката ви ще бъде прикрепен сфигмоманометър.

Докато Ви прилагаме техника на регионална анестезия (епидурална или спинална);

- Само чувството ви за болка ще бъде блокирано, преди да изпаднете в безсъзнание (да спите). По това време чувството ви за докосване няма да реагира и процедурата която ще бъде извършена няма да ви причини болка.
- Вашата процедура ще бъде завършена с помощта на специална игла между кръста и гръбнака. За операцията ще бъде анестезирана само необходимата област.
- След приложението движенията ви ще бъдат временно ограничени.
- Ако състоянието ви се счита за подходящо, може да се постави катетър за следоперативно облекчаване на болката и болката ви може да бъде облекчена чрез инжектиране на лекарство.
- Вашата процедура ще се извърши в седнало или легнало положение и след това ще бъдете доведени до легнало положение.

По време или след приложение;

- Вашето кръвно налягане и пулсът ви могат да спаднат и може да се наблюдава гадене или повръщане. В този случай анестезиологът може да извърши интервенциите, които сметне за подходящи, когато е необходимо.
- Може да се появи главоболие особено след спинална анестезия. В този случай ще ви бъде назначено необходимото лечение.
- По време на процедурата може да възникне временно или много рядко трайно кървене и увреждане на нервите в тази област.

Понякога след процедурата може да не се осигури адекватна анестезия поради техниката или анатомичната структура. В този случай, ако почувствате болка, Вашият лекар може да използва друг метод, за да ви приспи, да ви даде болкоуспокояващи интравенозно или да премине към обща анестезия.

- Много рядко съществува риск от инфекция. Процесът обаче е намалял, тъй като се прилага в напълно стерилни зони.
- Може да развиете алергия към използваните локални анестетици.
- По време на процедурата може да имате непостоянни оплаквания от болки в кръста.
- Рядко катетърът или иглата могат да се счупят и да се скъсат (изисква операция).
- Може да имате краткосрочни затруднения (арест) при уриниране от време на време.

Очаквани или неочаквани странични ефекти или постоянни и временни проблеми могат да възникнат по време или след всички описани по-горе анестетични процедури. Вzeti са максимални предпазни мерки за отстраняване на тези рядко срещани проблеми. Моля, попитайте вашия анестезиолог за аспектите, които не са разбрани относно метода на приложение, описани по-горе. Отново подчертаваме, че с подписването на този формуляр, вие не сте поели пълна отговорност, нито отговорността на анестезиолога ще бъде премахната. Този формуляр е подготвен, за да ви

информира.

Консултант анестезиолог Име Фамилия

Подпис:

Дата:

Служителят на предприятието, който е бил свидетел на процеса на получаване на съгласие от началото до края;

Име Фамилия

Подпис:

Длъжност:

• В тази представена ми информация и формуляр за съгласие рисковете, ползите и предимствата, възможните недостатъци и възможните алтернативи, които могат да възникнат при опита за анестезия, ми бяха предадени адекватно и по подходящ начин и тези предупреждения бяха приети доброволно от мен без никакво колебание.

• Знам също проблемите, които могат да възникнат в случай на отхвърляне от моя страна на предложената техника (знам какви недостатъци ще възникнат, когато не приема техниката или метода на лечение, предложен от моя лекар). Смятам, че предложената процедура е най - подходящата за мен. Мисля, че ще се възползвам достатъчно от опитите за анестезия, които ще бъдат приложени към мен, и че тази полза надвишава риска, който поемам. Знам също, че няма да одобря тази намеса, ако не исках.

• Познавам анестезиолога, който ще ми приложи тази техника.

• Притесненията ми бяха споделени с мен и получих подходящи отговори на въпросите си.

• Давам (подписвам) това съгласие в пълно съзнание, по собствено желание и без принуда, като знам какво означава.

Прочетох и/или ми обясниха обясненията по горе и правата на пациентите, дадени в Приложението.

Позволявам процедурите, свързани с анестезиологичните интервенции, да ми бъдат приложени.

Име и Фамилия На Пациента:

Подпис/Дата

Име и Фамилия на Роднината На Пациента:

Подпис/Дата: