



Klatovská nemocnice, a.s.

Klatovy 2, Plzeňská 569, 339 38

tel. 376 335 111, fax 376 312 496, e-mail: info@nemkt.cz

IČO: 26360527

Anesteziologická ambulance - tel: 376 335 704

Anesteziologicko - resuscitační oddělení - tel: 376 335 250

Informovaný souhlas rodiče s výkonem

Podání anestézie při ambulantním výkonu u dítěte

Informace pro rodiče dětí objednaných k ambulantnímu výkonu

Vážení rodiče,

vzhledem k tomu, že se jako svéprávní jedinci podílíte významným způsobem na diagnostickém a léčebném postupu navrženém u vašeho dítěte, či svěřené osoby, máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech informováni.

Vaše dítě či svěřená osoba se připravuje k lékařskému výkonu, který se provádí při znecitlivění /anestézii/, které zajišťuje odborný lékař - anesteziolog. Toto ošetření lze u zdravých dětí při splnění určitých podmínek provést ambulantně, to znamená, že se Vy a Vaše dítě dostavíte do našeho zdravotnického zařízení ráno v den výkonu /podle objednání/ a týž nebo následující den /v závislosti na typu výkonu a anestézie/ se společně vrátíte domů. Výhodou je kratší doba strávená ve zdravotnickém zařízení a tím menší stres pro Vás a hlavně pro Vaše dítě.

Nezbytným předpokladem bezpečného provedení ambulantního operačního výkonu /nebo také ošetření či vyšetření/ je Vaše dobrá spolupráce a zodpovědné splnění pokynů týkajících se přepravy dítěte před výkonem a jeho ošetřování po provedeném ambulantním výkonu. Přečtěte si, prosím, velice pečlivě tento leták, vyplňte jeho dotazníkovou část a vyjádřete svůj souhlas podpisem. Tiskopis bude vyžadován společně s předoperačním pediatrickým vyšetřením a laboratorním vyšetřením, když se s dítětem dostavíte do anesteziologické ambulance a následně k plánovanému výkonu. O vysvětlení případných nejasností můžete požádat lékaře.

Pokud byste z jakéhokoli důvodu nemohli splnit pokyny podmiňující ošetření dítěte, oznamte toto včas personálu odborné ambulance, lékař rozhodne o přeobjednání na jiný termín, případně o nutnosti ošetření s pobytem v nemocnici.

Podle aktuálního zdravotního stavu Vašeho dítěte a druhu lékařského výkonu je možno výkon provést za použití některého z níže uvedených typů anestézie:

Anestézie celková: Při tomto způsobu anestézie není vnímána bolest a nic z průběhu lékařského výkonu: celkovou anestézií je možno provést několika způsoby: Při intravenozní je uspávací a bolest utišující prostředek podán do žíly. Při inhalační je vdechován kyslík smíšený s narkotickými plyny přes masku, která je umístěna nad nos a ústa nebo před hlasové vazy. Při intubační je vdechován kyslík a narkotické plyny přes dýchací kanylu umístěnou v průdušnici. Tato kanyla zaručuje bezpečné zajištění dýchacích cest tam, kde je to nutné. Je zavedena do dýchacích cest až po usnutí pacienta a při ukončování anestézie opět vyjmuta. Uvedené typy celkové anestézie jsou často používány v kombinaci jako anestézie intravenozní a inhalační nebo intravenozní a intubační.

Anestézie spinální: Jedná se o zvláštní druh znecitlivění, používaný zejména při operacích na dolních končetinách či v podbřišku. Znecitlivující látka se v tomto případě podá do vaku, který obklopuje míchu /tedy nikoliv do míchy! /, což zajistí dostatečné znecitlivění spodní části těla. Výkon spočívá v injekci, kterou podá anesteziolog v oblasti páteře. Účinek anestézie odezní po výkonu během několika hodin. Je možné zůstat při vědomí, podobně jako při anestézii místní, je-li pacientovi bdělost nepříjemná, možno podat lehký uspávači prostředek

Anestézie epidurální: Jedná se o podobný typ anestézie, kdy se znecitlivující látka podá do páteřního kanálu k nervům, které vycházejí z míchy.

Anestézie místní: Při tomto typu je znecitlivující prostředek podán /nejčastěji formou injekce/ přímo do místa, které bude ošetřováno, či k průběhu nervu, který z tohoto místa vede bolest. Tím je dané místo znecitlivěno a během výkonu pak není vnímána bolest, jen případné mírné tlakové doteky.

Nejvhodnější typ anestézie pro Vaše dítě Vám s ohledem na druh plánovaného lékařského výkonu, zdravotní stav dítěte, minimální riziko a maximální pohodlí, doporučí lékař - anesteziolog. Před plánovaným výkonem budete seznámen/a s výhodami a nevýhodami navrženého typu anestézie a budete informován/a o případných možných komplikacích a jejich četnosti. Rovněž Vám rádi odpovíme na všechny dotazy, týkající se anestézie, operace a pooperačního období.

Doporučení před výkonem:

- přineste s sebou do anesteziologické ambulance **zdravotní průkaz dítěte, předoperační vyšetření dětského lékaře** s výsledky **laboratorního vyšetření krve** /ne starší než 14 dnů/, **průkaz pojištěnce** a tento **tiskopis s vyplněným dotazníkem**

- pokud Vaše dítě užívá jakékoliv léky, informujte prosím před výkonem anesteziologa

- informujte prosím anesteziologa o závažném onemocnění nebo úrazu dítěte v minulosti, o případné alergii /přecitlivělosti/ na léky, potraviny, pyl nebo jiné látky a o infekční nemoci v posledních dnech před výkonem - doložte ve vyplněném dotazníku

- před výkonem odložte dítěti brýle, kontaktní čočky, odstraňte mu šperky a snímatelné ozdoby, event. odlakujte nehty a odstraňte make-up/nutné z důvodu monitorace/

- informujte prosím anesteziologa o uvolněných zubech a snímatelných zubních protézách /před výkonem je odstraňte/ či rovnátkách

Při akutním infekčním onemocnění a po očkování je nutné se přeobjednat k ambulantnímu výkonu na jiný termín, minimálně však 3 týdny po očkování či odeznění příznaků akutního infekčního onemocnění.

Plánovaný ambulantní výkon v celkové anestézii lze provést pouze za předpokladu, že vaše dítě bude lačné!

/hlavní důvod tohoto požadavku je zabránit zvracení a vdechnutí žaludečního obsahu do dýchacích cest /plic v průběhu anestézie se závažnými a život ohrožujícími důsledky/

Lačnění znamená:

- příjem **tuhé potravy** ukončit minimálně **6 hodin** před plánovaným výkonem

- příjem tekutin u kojenců: **mléko** naposledy **6 hodin** před výkonem, slabý sladký **čaj** naposledy **4 hodiny** před výkonem /max. však 1 dcl./

Doporučení po výkonu:

- není možno cestovat domů hromadným dopravním prostředkem, pěšky apod.
- Vaše dítě může opustit nemocnici jen po předchozím souhlasu dohlížejícího lékaře /v závislosti na typu anestézie a charakteru operačního zákroku/ v doprovodu poučené dospělé osoby, která nesmí současně řídit automobil při přepravě Vašeho dítěte domů
- po opuštění zdravotnického zařízení nesmíte ponechat své dítě bez dozoru
- vlivem použitých léků podaných v průběhu anestézie mohou přetrvávat zpomalené reakce a může být zhoršena koordinace pohybů Vašeho dítěte několik hodin po anestézii, proto je nezbytné udržovat dítě v relativním klidu, pod zvýšeným dozorem
- pokud nebude Vaše dítě zvracet, může po propuštění začít přijímat tekutiny /čaj, voda/
- teprve potom doporučujeme malé porce lehkých jídel

Obtíže po výkonu a možné komplikace:

Výkony a ošetření, při kterých je nezbytná anestézie, se ambulantně provádějí u jinak zdravých dětí. Rizika spojená s podáním anestézie jsou vzhledem k dobrému zdravotnímu stavu těchto dětí relativně velmi malá. Žádný lékařský zákrok ovšem není zcela bez rizik. Mohou se vyskytnout komplikace. Mírná zhoršení zdravotního stavu provázejí určité výkony v celkové anestézii relativně často, některá lze označit dokonce jako běžná a při odpovídajícím dohledu nevyžadují léčbu. Některé komplikace, i když taková situace je výjimečná, si mohou z důvodu sledování nebo léčby také vyžádat přijetí Vášeho dítěte na nemocniční lůžko na lékařem určenou dobu. Ve zcela výjimečných případech existuje i přes maximální bezpečnost podávání anestézie při současně vysoké úrovni lékařské péče riziko závažných nebo život ohrožujících komplikací. Toto riziko je ovšem u zdravých dětí při dodržení všech pokynů velice malé. Proto pokud Vaše dítě prodělalo vážnější onemocnění nebo bylo dlouhodobě léčeno či lékařsky sledováno, upozorněte na tuto skutečnost lékaře, který Vám ošetření v celkové anestézii doporučil. Tento lékař posoudí vhodnost resp. možnost ambulantního provedení ošetření.

Možné komplikace:

běžné - ospalost, malátnost, zhoršení koordinace pohybu /v určité míře může přetrvávat i v průběhu 24 h po ošetření, proto je nezbytný stálý dohled po tuto dobu, aby se dítě nezranilo/, u některých výkonů je zapotřebí zavést do průdušnice rourku k zajištění dýchání, po výkonu může přetrvávat mírné krvácení z nosu nebo pocit škrabání či mírná bolestivost krku /samo postupně odezní, bolesti v krku nejpozději během několika dnů/

vzácněji - nevolnost, pobolívání hlavy nebo svalů, u kývajících se zubů může dojít k jejich dalšímu uvolnění při zavádění zmiňované rourky při intubační anestézii.

ojediněle - chrapot, pískavé až ztížené dýchání při otoku či zánětu v dýchacích cestách - tato komplikace je důvodem k prodlouženému pobytu v nemocnici nebo okamžité lékařské kontrole, je-li již dítě po ambulantním výkonu doma.

Operační anebo diagnostický výkon může Vaše dítě podstoupit ambulantně pouze v případě, že jste schopen/a a ochoten/a dodržet výše uvedená doporučení a převzít zodpovědnost za jeho rekonvalescenci po opuštění zdravotnického zařízení.

Při drobných zdravotních potížích po ambulantním výkonu volejte svého ošetřujícího lékaře, při závažných obtížích /porucha vědomí, dechu, krvácení apod./ volejte záchrannou službu tel. 155.

Identifikační údaje pacienta/tky/:

Příjmení	Jméno	RČ
----------	-------	----

Identifikační údaje zákonného zástupce:

Příjmení	Jméno	Titul	RČ
----------	-------	-------	----

Plánovaný výkon:

Podání anestézie při ambulantním výkonu u dítěte

Vysvětlující pohovor provedl:

razítko a podpis lékaře

Prohlášení rodiče/zákonného zástupce/:

1. Byl/a jsem informován/a a poučen/a lékařem o typu anestézie, která bude mému dítěti /nebo svěřené osobě/ podána v souvislosti s léčebným/diagnostickým výkonem a s navrženým typem anestézie souhlasím a dodržím požadované podmínky péče o dítě před a po výkonu.

2. Byl/a jsem informován/a a poučen/a, že bez ohledu na použitý typ anestézie je řada obecných následků, které mohou po absolvování anestézie u mého dítěte /nebo svěřené osoby/ nastat. Informoval/a jsem anesteziologa o lécích, které dítě trvale užívá. Jsem si vědom/a, že v opačném případě mohou způsobit vážné komplikace během anestézie a lékařského výkonu.

3. Byl/a jsem informován/a a poučen/a, že během lékařského výkonu může dojít k náhlé změně zdravotního stavu mého dítěte /nebo svěřené osoby/, která bude vyžadovat překročení tohoto oprávnění. V těchto případech opravňuji lékaře na základě jeho profesionálního rozhodnutí k provedení všech postupů k záchraně zdraví nebo života mého dítěte /nebo svěřené osoby/.

4. Souhlasím s podáním krve a/nebo krevních derivátů mému dítěti /nebo svěřené osobě/, jestliže pro to vznikne důvod během výkonu nebo bezprostředně po něm. Byl/a jsem informován/a a poučen/a, že ve výjimečných případech může dojít k možným komplikacím v důsledku transfúze krve a /nebo krevních derivátů/ např. horečka, alergická reakce, přenos některých infekčních chorob/.

5. Byl/a jsem informován/a a poučen/a o možnosti vzniku výjimečně se vyskytujících, závažných a naprosto ojediněle i život ohrožujících komplikací v průběhu anestézie.

6. Vzhledem k tomu, že Klatovská nemocnice a.s. je výukovým zdravotnickým zařízením, souhlasím s tím, že kromě ošetřujícího anesteziologa a anesteziologické sestry mohou být přítomny v průběhu podávání anestézie mému dítěti /nebo svěřené osobě/ ještě třetí osoby připravující se na budoucí povolání:

ANO

NE

7. Souhlasím s uveřejněním údajů, které byly léčením onemocnění mého dítěte /nebo svěřené osoby/ získány, ve vědeckých publikacích /v anonymní formě/.

ANO

NE

8. Souhlasím s dalším předáváním nálezů a dat dalším lékařům, zdravotnickým zařízením, zdravotnickým pojišťovnám v rozsahu, který povoluje zákon na ochranu dat.

Prohlašuji, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl/a jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel/a jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a. Plně rozumím textu, který podepisuji a činím tak vážně, ze své vlastní svobodné vůle. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím.

V Klatovech dne:

podpis rodiče /zákonného zástupce/