3060 Pásztó
Semmelweis u. 15-17.
Főigazgató: Dr. Boczek Tibor
Tel.: 32/561-000 Fax.:32/460-404
E-mail: titkarsag@pkorhaz.hu
www.pkorhaz.hu

PÁSZTÓI MARGIT KÓRHÁZ - MŰTŐ-ANAESTHESIA

Tájékoztató
műtétre kerülő betegek részére

Kedves Betegek!

A fájdalmas vizsgálatokat, műtéteket érzéstelenítés alatt végzik. Az altató orvos feladata, hogy a műtét során Ön ne érezzen fájdalmat és fenntartsa szervezete normális működését. Együttműködése a sebésszel szintén az Ön biztonságát szolgálja.

A következőkben röviden ismertetjük az érzéstelenítés különböző módjait.

Altatás (általános érzéstelenítés)

A fájdalommentesség az egész testre kiterjed és eszméletlenséggel társul. Az altatás kezdetén fokozatosan alváshoz hasonló állapotba kerül, amit a műtét végéig fenntartunk.

Egy „előkészítő" injekció vagy tabletta után az altatást általában vénás injekcióval kezdjük. Hosszabb műtétek esetén ezt az injekciót ismételjük, vagy altató gázokat adunk arcmaszk, illetve légcsőbe vezetett tubus segítségével.

Ez utóbbit akkor végezzük, ha Ön már alszik. Ezzel a módszerrel közvetlenül a tüdőbe juttatjuk az oxigén és altatógáz keverékét.

A módszer rendkívül biztonságos, mert így tökéletesen tudjuk biztosítani a lélegeztetést, hányás esetén tüdeje védve van a félrenyeléstől. Ezt a módszert alkalmazva izomlazítókat is adhatunk, ami a sebész számára biztosít jobb feltételeket.

Helyi érzéstelenítés

A fájdalommentesség a test bizonyos, körülírt területeire, vagy az operáció helyére korlátozódik, eszméletlenséggel nem párosul.

A kar fő idegtörzsének érzéstelenítése a felső végtag teljes érzéstelenségét okozza.

Gerinc közeli (spinalis vagy epiduralis) érzéstelenítésnél az alsó végtag, csípő és az alhas fájdalommentessége érhető el. Ennél a módszernél a gerincoszlop egy megadott pontján érzéstelenítőt fecskendezünk az érzőidegek közé, Az injekció előtt a bőrt érzéstelenítjük, így a beavatkozás gyakorlatilag fájdalommentes.

Az érzéstelenítés módjának a kiválasztása

Mindegyik érzéstelenítési módszernek vannak előnyei és hátrányai is. Mi mindig azt javasoljuk Önnek, ami a legjobban megfelel a tervezett műtét és az Ön általános állapota szempontjából.

Az érzéstelenítési eljárások veszélyei

Sajnos minden beavatkozás veszélyekkel, nem várt következményekkel járhat. Az érzéstelenítéssel kapcsolatos súlyos szövődmények még rossz általános állapotú betegeknél is rendkívül ritkák. A modern altatás (általános érzéstelenítés), amely korszerű gyógyszerekkel, lélegeztető géppel is felszerelt altatógépekkel történik, lehetővé teszi, hogy a légzést, keringést és a többi szerv működését is biztonságosan fenntartsuk.

A szövődmények elkerülése érdekében a szervezet működését különféle készülékek segítségével (EKG stb.) folyamatosan ellenőrizzük. A helyi érzéstelenítés különféle típusai kisebb megterhelést jelentenek a szervezetnek, az idegsérülések ritkák.

Kérjük, műtét előtt saját érdekében ügyeljen a következőkre!

Hat órával a műtét kezdete előtt ne egyen, ne igyon, ne dohányozzon! Kivehető fogprotézisét, kontaktlencséjét távolítsa el! Ha van, vegye le ékszereit, mossa le a körömlakkot, szemfestéket!

Kérdezzen!

Ha bármit részletesebben szeretne tudni, bátran kérdezze meg az altatóorvostól, a műtét előtti találkozáskor!

Kérjük, figyelmesen töltse ki a következő adatlapot!

A szövődmények megelőzése, korai elhárítása érdekében, valamint, hogy az Ön számára legmegfelelőbb érzéstelenítési eljárást kiválaszthassuk, fontos az általános állapotra vonatkozó adatok ismerete. A kérdések nagy számát az indokolja, hogy a ritka és a nem súlyos szövődményeket is el szeretnénk kerülni. Az egyéb rovatban adjon meg minden Ön szerint fontos, a kérdésekben nem szereplő információt!

Amennyiben a kérdőív kitöltéséhez segítségre van szüksége, forduljon családorvosához!

Személyes és korábbi betegségeire vonatkozó adatok.

Ha igennel válaszolt, húzza alá a zárójelbe tett betegségek közül az Önre vonatkozót!

Életkor: Magasság: cm Testsúly: kg

1. Foglalkozása: ……..

2. Állt-e orvosi kezelés alatt az elmúlt 3 hónapban? Igen nem
   Ha igen, miért?

   …….

3. Terhes? Igen nem

4. Jelenleg szed-e rendszeresen gyógyszert? Igen nem
   Ha igen, miért? (kérjük, pontosan tüntesse fel a fájdalomcsillapítót, altatót, fogamzásgátlót is)

   …….

   …….

5. Korábbi műtétetek (mi, melyik évben)? Igen nem

   …….

   …….

   Történt-e bármi rendellenes ennek során? Igen nem
   Ha igen, mi?

   …….

   …….

   Történt-e valamelyik rokonával bármi rendellenes érzéstelenítés kapcsán? Igen nem
   Ha igen, mi?

   …….

6. Kapott-e már vért? Igen nem
   Ha igen, volt-e komplikáció? Igen nem

Fenn áll-e jelenleg, vagy fenn állt-e korábban bármilyen alább felsorolt betegsége?

7. Csont, ízület betegségei (gerincsérülések, ízületi panaszok)? Igen nem

   …….

8. Véralvadási zavar (vérzékenység)? Igen nem

   …….

9. Allergia (gyógyszer-, étel-túlérzékenység, szénanátha)? Igen nem

……

10. Van-e bármilyen betegsége a felsoroltakon kívül? Igen nem

Mi? ……

……

11. Izombetegség vagy izomgyengeség Önnél, Igen nem
valamelyik rokonánál? Igen nem

……

12. Szívbetegség (szívinfarktus, mellkasi fájdalom, szívizom vagy billentyű elváltozás, légzési Nehézség lépcsőn járáskor, szívizomgyulladás, ritmuszavar)? Igen nem

……

13. Érbetegség (érszűkület, visszér, trombózis, magas vagy alacsony vérnyomás) Igen nem

……

14. Tüdő/légúti megbetegedés
(TBC, tüdőtágulat, szilikózis, asztma, tüdőgyulladás, hörghurut)? Igen nem

……

15. Májbetegség (sárgaság, májgyulladás, májzsugor)? Igen nem

……

16. Vesebetegség (vesegyulladás, vesekő)? Igen nem

……

17. Anyagcsere-betegség (cukorbetegség, köszvény)? Igen nem

……

18. Pajzsmirigybetegség? Igen nem

……

19. Szembetegség (zöldhályog)? Igen nem

……

20. Idegrendszeri megbetegedés (epilepszia, bénulás) Igen nem

……

21. Pszichiátriai betegség (depresszió) Igen nem

……

22. Van- e kivehető, ragasztott, mozgó foga? Igen nem

……

23. Dohányzik? Igen nem

……

24. Fogyaszt-e rendszeresen alkoholt? Igen nem

Mennyit: ……..

Egyéb: ……..

……

Anaesthesiológiai vizsgálatkérő lap

Beteg neve: …… kora:……. Év…….

Osztály:…….. beküldő kódja:…….

Kórterem/ágy:……./szakambulancia

Dg.:

Tervezett beavatkozás:

…….

Vizsg. Kérő orvos

Dátum:

A tervezett műtétemhez szükséges érzéstelenítésbe, altatásba, valamint ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésembe beleegyezem. Az érzéstelenítéssel kapcsolatos felvilágosító tájékoztatót írásban megkaptam. Lehetőségem volt arra, hogy azt elolvassam és az érzéstelenítést végző orvossal azt megbeszéljem. Kérdéseimre kielégítő választ kaptam. Hozzájárulok, hogy a rajtam tervezett műtétet/vizsgálatot az altató orvos szerint megfelelő érzéstelenítési eljárás segítségével végezzék el, szükség esetén vért vagy vérkészítményt adjanak, az eljárás közben szükségessé való eszközös vizsgálatokat, beavatkozásokat elvégezzék, az érzéstelenítést a beavatkozás közben esetlegesen felmerülő új szakmai igényeknek vagy problémáknak megfelelően módosítsák. Tudomásul veszem, hogy a műtétet követő 24 órában önállóan nem közlekedhetek, ez idő alatt folyadékot csak orvosi engedéllyel fogyaszthatok, altatót, nyugtatót, fájdalomcsillapító szert csak orvosi utasításra kaphatok.

Dátum:

…… ……

Beteg aláírása anaesth. orvos aláírása

(aláírni csak az anaeszteziológiai vizsgálat után kell!)

Utasítások az altatott járó betegeknek a kórházból való távozás utáni időszakra.

Kérjük, hogy amennyiben a műtéti érzéstelenítésre járó betegként kerül sor, saját és mások biztonsága érdekében a kórházból való távozást követő 24 órában tartsa be az alábbi utasításokat!

- Altatás után csak felelős felnőtt kísérővel menjen haza!
- Géppel, balesetveszélyes háztartási készülékkel ne dolgozzon!
- Kerüljön minden, egyensúlyérzéket kívánó helyet, helyzetet, eszközt!
- Hivatalos iratot ne írjon alá, szerződést ne kössön!
- Gépjárművet ne vezessen!
- Szeszesitalt ne fogyasszon, ne dohányozzék!

Kérem, figyelmesen olvassa el a tájékoztatót, és töltse ki a kérdőívet saját érdekében!