

*Sectia de ANESTEZIE-TERAPIE INTENSIVA
Spitalul Universitar de Urgenta Bucuresti*

FISA DE INFORMARE A PACIENTEI IN VEDEREA ANESTEZIEI PENTRU INTERVENTII GINECOLOGICE

Stimata doamna,

Scopul acestui pliant este de a va informa in privinta anesteziei si de a va pregati in vederea consultului preanestezic. Medicul dumneavoastra anestezist va raspunde eventualelor intrebari suplimentare cu ocazia consultului preanestezic.

V-ati internat in spital pentru a fi supus unei interventii chirurgicale, fara de care, starea dvs de sanatate ar fi in pericol. Buna desfasurare a interventiei chirurgicale necesita o anestezie de buna calitate. De altfel, dezvoltarea pe care a cunoscut-o anestezia in secolul XX a permis multe din progresele chirurgiei si ale medicinei in general.

O anestezie de calitate trebuie sa asigure:

- controlul durerii produse de inciziile chirurgicale din timpul interventiei
- sedare sau somn profund pentru a se controla stress-ul indus de interventie
- relaxarea profunda a musculaturii din zona operata pentru a asigura chirurgului tot confortul necesar realizarii operatiei in cele mai bune conditii
- toate acestea trebuie sa se faca in conditii de stabilitate a functiilor vitale ale organismului(ex. Respiratia, tensiunea arteriala, frecventa cardiaca, combaterea deshidratarii, a anemiei- atunci cind sunt pierderi mari lichidiene, prevenirea infectiei)
- toate aspectele enumerate mai sus intra in atributia medicului anestezist

In functie de procedurile terapeutice sau diagnostice provocatoare de durere pe care le veti suferi este necesara administrarea unui anumit tip, sau combinarea mai multor tipuri de anestezie . Anestezia are rolul de a va opri durerea si alte senzatii; poate fi administrata in mai multe moduri si nu intotdeauna provoaca pierderea constientei.

- **Anestezia locala:** se face prin injectii sau aplicatii(picaturi,spray, unguente, etc) de anestezic ce amortesc o zona mica a corpului.
Veti ramane constient dar fara durere. Este anestezia utilizata, de regula la stomatolog.
- **Anestezia regionala:** se face prin injectarea de anestezic in apropierea unor manunchiuri de fibre nervoase si va amorti o o zona mai mare si mai profunda a corpului. Veti ramane constient dar fara durere. Veti discuta cu medicul anestezist daca va fi vorba de o rhaianestezie, anestezie peridurala sau bloc de nerv periferic.
- **Anestezia generala:** da o stare controlata de pierdere a constientei. Este esentiala pentru multe tipuri de interventii chirurgicale. Veti dormi profund si rapid din momentul injectarii substantei hipnotice si nu veti simti nimic. Se folosesc substante analgetice dintre cele mai puternice pentru controlul durerii, relaxante musculare, iar functia respiratorie este preluata de aparatul de respiratie artificiala al aparatului de anestezie, cu ajutorul unei sonde plasate in trahee de medicul anestezist. Anestezicele sunt fie injectate intr-o vena, fie inhalate iar, la sfirsitul interventiei efectele se remit rapid. Trezirea se produce, de cele mai multe ori in sala

de operatie, la sfirsitul interventiei. In situatii speciale medicul anestezist poate alege o trezire lenta in salonul de ingrijire postoperatorie, aspect care va va fi notificat la vizita preanestezica.

In fisa de consimtamant al anesteziei puteti revedea tipurile principale de tehnici anestezeice si riscurile acestora prezentate pe scurt.

In cazul particular al tipului de interventie/procedura chirurgicala pe care o veti suferi dumneavoastra, urmatoarele tipuri de anestezii sunt adecvate si posibile:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Alegerea tipului de anestezie depinde de:

- operatia pe care o veti suferi
- raspunsurile dumneavoastra la intrebarile care vi se vor pune
- starea dumneavoastra de sanatate
- preferintele dumneavoastra si motivele pentru acestea
- recomandarile medicului anestezist si motivele pentru acestea
- echipamentul, personalul si alte resurse ale spitalului in care va aflati

INSTRUCTIUNI PREANESTEZICE

Cum va puteti pregati pentru operatie inainte de a va prezenta la spital:

-daca fumati- se recomanda oprirea fumatului cu cateva saptamani inainte, cu cat mai devreme cu atat riscul complicatiilor pulmonare scade. Daca nu puteti opri fumatul, chiar si reducerea numarului de tigari fumate ajuta.

-daca sunteti supraponderal- slabirea prin regim alimentar ajuta la scaderea riscurilor anestezeice.
- cca 2 zile inainte de operatie este de dorit, pentru pacientii care nu au contraindicatii, sa beti mai multe lichide decit de obicei.

-daca se misca dinti sau lucrari dentare- se recomanda sa mergeti la dentist inainte pentru a evita riscurile desprinderii acestora daca medicul anestezist va trebui sa introduca tub in gatul dvs. pentru respiratie in anestezia generala.

-daca aveti o problema medicala cronica cum ar fi diabet, astm, probleme cu glanda tiroida, epilepsie, hipertensiune, boli de inima ar trebui sa faceti un control la medicul curant si sa aduceti actele medicale unde sunt specificate aceste boli. Este important deasemeni sa aduceti o lista cu medicamentele si tratamentele pe care le faceti sau v-au fost prescrise.

- **medicul anestezist trebuie obligatoriu informat in legatura cu medicatia cronica** pe care o urmati in prezent, in special medicatie care ar putea interfera cu substantele anestezeice, de ex.: medicatie hipotensoare, pentru cardiopatie ischemica, pentru aritmii cardiace, aspirina, antiinflamatorii, anticoagulante, psihotrope, sedative- tranchilizante, hipnotice, antiepileptice, medicatie pentru diabet, medicatie pentru o boala endocrina, antiasmatica.

- Va rugam sa nu omiteti sa mentionati daca luati suplimente nutritive sau remedii naturiste- multe dintre acestea pot interfera cu substantele anestezice!

In ziua operatiei, indiferent de tipul anesteziei ce urmeaza sa o primiti:

- *Nu veti manca si nu veti bea lichide* (nu veti inghiti absolut nimic) cu cel putin 8 ore inaintea operatiei pentru a evita regurgitarea continutului stomacului ce poate intra astfel in plamani, ducand la complicatii grave.
- Nu veti mesteca guma si nu veti fuma.
- Puteti lua medicamentele pe care le luati in mod regulat dar cu foarte putina apa si *cu acordul medicului anestezist.*
- Vetii face dus cu sapun bacteriostatic in seara si in dimineata dinaintea operatiei, igiena corporala scazand riscul infectiilor cu germeni de pe piele.
- Nu folositi creme de corp, machiaj, vopsea de unghii deoarece impiedica folosirea diferitelor senzori de monitorizare sau pansamente de corp. Va rugam sa nu folositi cosmetice de par care au in compozitie alcool.
- Puteti sa luati la sala de operatii ochelarii, aparate de auz, proteze dentare mobile dar probabil acestea vor trebui scoase inaintea interventiei.
- pentru siguranta dvs va rugam sa lasati la salon lentile de contact, bijuterii, chiar si verigheta, inele de piercing, etc. Va rugam sa nu aduceti bani cu dvs in sala de operatie
- daca urmati un tratament cronic- medicul anestezist este cel care va stabili cum veti lua medicamentele inainte de operatie si in ce mod veti reveni la medicatia aceasta dupa operatie
- **Daca veti primi o anestezie locoregionala** puteti lua cu dvs. un CD-player portabil cu casti pentru a asculta muzica in timpul operatiei, daca medicul anestezist va permite.

In vederea consultului anestezic va rugam sa raspundeti corect si exact la intrebarile urmatoare. Este important pentru noi sa stim exact ce probleme medicale aveti pentru a putea evita eventualele complicatii.

(Se completeaza de catre pacient)

Varsta.....Inaltime.....Greutate.....Ocupatie.....

- Aveti aparat de auz?
 - Aveti lucrari dentare mobile?
 - Aveti afectiuni ale dintilor sau gingiilor?
 - Aveti dinti lipsa?
 - Purtati lentile de contact?
 - Luati medicamente in mod obisnuit in ultimul timp?
- (pentru somn, pentru durere, pentru inima, pentru circulatie: aspirina, trombostop, sintrom, et.)
Indicati denumirea medicamentului si doza zilnica.....
.....
.....

- Ati avut alte operatii?
- Specificati tipul operatiei si anul.....

.....
-Ati avut probleme la anestezii anterioare?

Daca da precizati natura lor:.....

.....
-Aveti rude care au avut complicatii datorate anesteziei?

-Ati primit vreodata transfuzii de sange?

Daca da, ati avut vreo complicatie.....

-Pentru femeii in perioada fertila: - ati putea fi gravida?
- data ultimei menstruatii:.....

-Fumati?

Cate tigari pe zi si de cati ani?.....

-Consumati alcool regulat?

Ce fel si in ce cantitate pe zi?.....

-Aveti sau ati avut vreodata una din urmatoarele boli?

- boli de inima: infarct, angina pectorala, oboseala la efort, miocardita, aritmii, palpitatii
- boli ale vaselor de sange si circulatie: tensiune arteriala mare sau mica, varice, tromboflebite,etc
- boli respiratorii: tuberculoza, bronsita cronica, astm, emfizem, pneumonie, silicoza,etc
- boli de ficat: icter, hepatita, ciroza, etc
- boli ale tractului urinar: infectii urinare, pietre la rinichi sau vezica urinara, probleme de prostata, etc.
- boli digestive: gastrita, ulcer, boli intestinale cronice, etc.
- Diabet Zaharat
- boli ale glandei tiroide
- boli ale ochilor
- boli de sistem nervos: epilepsie, paralizie, atac cerebral, etc.
- probleme psihiatrice: depresie, nevroza, psihoza, etc.
- boli osoase, articulare, ale coloanei vertebrale
- boli cu slabiciune musculara
- rude cu hipertermie maligna
- deficite de coagulare sau boli ale sangelui(faceti vanatai usor sau sangerati exagerat de mult cand va taiati)
- Alergii: (la fan, medicamente, alimente, intepaturi de albine, etc)
- Alte boli sau probleme de sanatate(accidente, rani grave, expuneri profesionale la factori de risc)

In mod ocazional, medicul anestezist poate depista o problema in starea dvs de sanatate ce ar creste riscul operator si anestezic si de aceea poate considera o **amanare a interventiei chirurgicale** pentru reevaluarea acestei probleme.

Transfuziile de sange pot fi necesare in timpul anumitor interventii chirurgicale, acest lucru putand fi prevazut de cele mai multe ori dar ocazional se poate intampla pe neasteptate. Daca nu sunteti de acord cu transfuzia de sange si produse din sange va rugam sa notificati in scris acest aspect in documentele dvs medicale.

CE TREBUIE URMARIT DUPA ANESTEZIE

În funcție de tipul anesteziei pe care ați primit-o puteți avea efecte adverse reziduale diferite. Multe dintre acestea sunt inerente oricărei anestezii. Ce trebuie să știți este că majoritatea sunt de intensitate ușoară- moderată și beneficiază de terapie care să le reducă din intensitate sau chiar să le controleze total.

Este obligația medicului anestezist să discute cu dvs înainte de operație despre modul în care vor fi controlate aceste reacții adverse în postoperator. Este obligatorie, de asemenea, discutarea planului de control al durerii postoperatorii, fiind vorba de o strategie care se adaptează la răspunsul pacientului.

Cele mai frecvente incidente induse de anestezie sunt:

Dupa anestezia generala: somnolenta, ameteala, vedere incetosata, greata, varsaturi, frison, durere în gât, durere de cap, dificultati de respirație, dureri generalizate la nivelul muschilor sau dureri la nivelul zonei operate.

Dupa anestezia loco-regionala: greata, voma, ameteala, frison, dureri de cap, dureri de spate sau difuze datorita pozitiei în timpul operatiei.

În afara acestor efecte secundare frecvente există mai rar riscul unor complicații grave, dar. Din fericire foarte rare, cum ar fi: reacții alergice severe cu șoc anafilactic și stop cardiorespirator, hipertermia malignă, stopul cardiac cu afectare cerebrală secundară, infecții transmisibile, pareze, paralizii, leziuni nervoase, convulsii, probleme respiratorii, deces. (în fișa de consimțământ anestezic puteți vedea unele din riscurile anestezice funcție de tipul acesteia)

Dupa anestezie imediat veți primi medicație pentru durere fie pe cale intravenoasă, fie prin administrarea regională pe catetere. Ulterior veți putea primi pastile, supozitoare, injecții, etc. Gradul de **analgezie** pe care-l veți primi este foarte important pentru recuperarea dumneavoastră postoperatorie; medicul anestezist va discuta cu dumneavoastră acest lucru și va adapta medicația în funcție de nivelul durerii și tolerabilitate.

Alimentația se poate relua (dacă nu ați primit alte instrucțiuni) din prima zi după operație (în cazul anesteziei generale) sau chiar după câteva ore în cazul anesteziei regionale, dacă intervenția nu a fost pe tubul digestiv. Modul în care se reia alimentația pentru lichide și solide după operație va fi stabilită de medicul curant care are obligația la vizita zilnică să discute acest aspect cu dvs. Nu veți fuma și nu veți consuma băuturi alcoolice.

Pentru siguranța dvs vizitele familiei și prietenilor după operație vor fi reluate numai cu acordul echipei medicale. Nu veți folosi telefonul mobil în postoperator imediat; în general, în spital, telefonul mobil va putea fi folosit numai cu acordul medicului curant.

Mențiune: va rugăm să nu pierdeți din vedere că acesta este un spital universitar preocupat în permanență de menținerea standardelor de practică medicală la cel mai înalt nivel. Aceasta presupune și acordul dvs de a fi examinat sau chestionat de medici rezidenți sau studenți în medicină în cadrul programului de învățământ al clinicii noastre. Cum procesul de învățământ respectă demnitatea și drepturile pacientului, va mulțumim că acceptați să colaborați la acest program.

Am citit acest material și am luat la cunoștință.....
(nume, prenume în clar și semnatura pacient)

Data:.....

