

Spoštovani!

Boleče preiskave in operativni posegi se redno izvajajo v anesteziji (izguba občutka bolečine). Anesteziolog z ustreznimi postopki omogoči poseg brez bolečin, med posegom nadzira in vzdržuje bolnikove življenjske funkcije (delovanje srca, pljuč, ledvic, živčevja, ...) in omogoča operaterju čim boljše pogoje za delo. Anesteziologova aktivnost je zelo pomembna za vašo varnost med posegom in po njem.

Za preprečitev bolečine so na voljo različne anesteziološke tehnike, ki jih delimo v dve skupini:

- **SPLOŠNA ANESTEZIJA: bolnik spi in izgubi občutek bolečine po celem telesu.**
- **PODROČNA ANESTEZIJA: bolnik izgubi občutek za bolečino v določenem – operiranem delu telesa. Bolnik je med posegom praviloma buden, možen pa je tudi spanec.**

Nobena od anestezioloških tehnik ni brez tveganja za bolnika. Poseg bo potekal mnogo bolj varno, če boste upoštevali naša navodila.

Da bi preprečili bruhanje, zadušitev, nepotrebne zaplete in poškodbe ter omogočili čim boljše pogoje za delo med posegom:

- **Ne jejte in ne pijte 6-8 ur pred planirano operacijo med posegom.**
- **Ne pijte alkohola 12 ur pred planirano operacijo ali posegom.**
- **Odstranite zobno protezo in morebitne druge proteze.**
- **Po možnosti odstranite ličila, lak za nohte in nakit.**
- **Odstranite kontaktne leče.**

Anesteziologu bo v veliko pomoč pri delu predhodno izpolnjen vprašnik. **Prosim skrbno in odkrito odgovorite na zastavljena vprašanja na drugi strani.** Vaši odgovori bodo glavno vodilo pri anesteziologovem odločanju o obsegu preiskav pred posegom, pripravi na poseg in pri odločitvi o najvarnejši anesteziološki metodi. Prosim, da po razgovoru z anesteziologom izpolnite in podpišete tudi pisno soglasje za anestezijo.

PRIVOLITVENI OBRAZEC ZA ANESTEZIJO

Podpisani/-a

- ☐ sem oče, mati, skrbnik bolnika/-ce
- ☐ sem predviden za operacijo in anestezijo.

Potrjujem, da sem seznanjen/-a s predvidenimi anesteziološkimi postopki in možnimi zapleti, do katerih lahko pride, čeprav je poseg načeloma izpeljan strokovno in ustrezno.

- **Soglašam s predvidenim načinom anestezije.**
- **Dovolim, da anesteziolog po potrebi spremeni predvideni način anestezije.**
- **Dovolim, da anesteziolog v primeru zapletov ukrepa v skladu s strokovnimi smernicami.**
- **Dovolim morebitno transfuzijo krvi ali krvnih derivatov** ☐ DA ☐ NE
- **Moje opombe in vprašanja:**

Nimam dodatnih vprašanj.

Podpis bolnika ali skrbnika

Podpis anesteziologa ☐☐☐☐

V Mariboru, dne, ob uri.

Starost: let spol: M Ž teža: kg višina: cm poklic:

kadim ne ☐ da ☐ in sicer cigaret dnevno

sem kadil ne ☐ da ☐ pred leti cigaret dnevno

redno pijem alkohol ne ☐ da ☐ dnevno

sem noseča ne ☐ da ☐ tednov

redno jemljem zdravila
(tudi Aspirin, kontracepcijske tablete) ne ☐ da ☐ in sicer

bil/-a sem operiran/-a ne ☐ da ☐ in sicer

zapleti pri prejšnjih anestezijah ne ☐ da ☐ in sicer

zadnje leto sem bil/-a v staležu ne ☐ da ☐ zaradi

zdravil/-a sem se ne ☐ da ☐ zaradi

dobil/-a sem transfuzijo krvi ne ☐ da ☐ zapleti

nosim zobno protezo ne ☐ da ☐ in sicer na

imam majave zobe ne ☐ da ☐ in sicer

sem alergičen/-a ne ☐ da ☐ in sicer

slabo prenašam določena zdravila ne ☐ da ☐ in sicer

IMAM TEŽAVE

s srcem ne ☐ da ☐

z zvišanim pritiskom ne ☐ da ☐

z omotico in znižanim pritiskom ne ☐ da ☐

zaradi razširjenih ven ne ☐ da ☐

zaradi bolezni pljuč ne ☐ da ☐

zaradi obolenja jeter ne ☐ da ☐

zaradi obolenja ledvic ne ☐ da ☐

zaradi sladkorne bolezni ne ☐ da ☐

zaradi obolenja ščitnice – golše ne ☐ da ☐

zaradi »gihta« ne ☐ da ☐

zaradi mišičnega obolenja ne ☐ da ☐

zaradi obolenja sklepov ne ☐ da ☐

zaradi obolenja hrbtenice ne ☐ da ☐

zaradi obolenja živčevja ne ☐ da ☐

zaradi psihiatričnega obolenja ne ☐ da ☐

(depresije,...) ne ☐ da ☐

z očmi (glavkom,...) ne ☐ da ☐

zaradi rakastega obolenja ne ☐ da ☐

zaradi krvnega obolenja (anemija, ne ☐ da ☐

levkemija, AIDS) ne ☐ da ☐

zaradi motenega strjevanja krvi ne ☐ da ☐

Je imel kdo od krvnih sorodnikov zaplete pri anesteziji? ne ☐ da ☐

Ima kdo od krvnih sorodnikov mišično obolenje? ne ☐ da ☐

imam druge neomenjene težave ne ☐ da ☐

bil sem hudo poškodovan ne ☐ da ☐

uporabljam slušni aparat ne ☐ da ☐