

## Objašnjenje i pisani pristanak za anesteziju i postoperativno liječenje

Poštovani/a,

molimo Vas da pažljivo pročitate tekst vezan uz anesteziju i postoperativno liječenje. Ako pojedine dijelove teksta ne razumijete ili ne objašnjavaju neki od postupaka u potpunosti, molimo Vas da razgovarate sa specijalistom anesteziologije, reanimatologije i intenzivnog liječenja koji je odgovoran za Vaše liječenje. Anesteziološki postupci obuhvaćaju prijeoperacijsku pripremu, nadzor za vrijeme zahvata, neposredni poslijeoperacijski tijek i postupke u poslijeoperacijskoj njezi.

Operacijski zahvati izvode se u **općoj, regionalnoj i lokalnoj anesteziji**, ovisno o zdravstvenom stanju bolesnika i vrsti operacijskog zahvata. Ni jedan medicinski postupak nije bez izvjesnog rizika. Rizik za nastanak neželjenih događaja i komplikacija tijekom anesteziološkog postupka ovisi u prvom redu, od vrste i težine osnovne bolesti, mogućih pratećih bolesti, dobi bolesnika, trenutnog zdravstvenog stanja i životnih navika.

**Opća anestezija** uključuje gubitak svijesti, opuštanje mišića i potpunu odsutnost bolova tijekom operacijskog zahvata. Anestetici (lijekovi) se daju putem plastične cjevčice postavljene u venu na ruci ili nozi, putem maske postavljene na lice ili ždrijelo, ili putem plastične cijevi (tubusa) u dušnik. Tijekom anestezije i operacije anesteziolog prati životne funkcije i brine o bolesniku.

### Moguće komplikacije:

- Češće (manje ozbiljne, kod 1 bolesnika na 100 anestezija): mučnina i povraćanje, suho ždrijelo, krvni podljev (hematom), bol i crvenilo na mjestu postavljanja cjevčice u venu, bol u grlu, otežano gutanje, bol za vrijeme injiciranja anestetika, glavobolja, treskavica kod buđenja, manje ozljede usnica i jezika, ošamućenost i nejasan vid, smetenost i gubitak pamćenja, bolovi u mišićima, problemi s mokrenjem.
- Rijetke (ozbiljne, kod manje od 1 bolesnika na 1000 anestezija): oštećenje zubiju, ozljede glasnica, očiju i živaca, udisanje (aspiracija) želučanog sadržaja, infekcija dišnih puteva, teškoće s disanjem zbog produženog djelovanja anestetika ili lijekova za opuštanje mišića, pad ili porast krvnog tlaka, poremećaj rada srca, srčani i moždani udar, pogoršanje već postojeće bolesti, alergijske reakcije različitih oblika i stupnjeva, opasno povišenje tjelesne temperature (maligna hipertermija - životno ugrožavajući genski uvjetovan poremećaj, kod jedne od 50.000 anestezija), kvar aparature, budnost za vrijeme zahvata, pa i smrt (od 3 do 5 na 1.000.000 anestezija).

**Regionalna anestezija** uključuje gubitak osjeta i odsutnost bolova u pojedinim dijelovima tijela, a bolesnik može biti budan ili sediran. Izvodi se pomoću lijekova koji se primjenjuju u blizini pojedinog živca ili spleta živaca. Najčešći oblici regionalne anestezije su „spinalna“ i „epiduralna“ anestezija pomoću kojih se anesteziraju živci koji izlaze iz kralježnične moždine. Mogu se anestezirati i spletovi živaca ili pojedini živci koji provode osjet u ruke i noge ili stijenku prsnog kosa i trbuha.

### Moguće komplikacije:

- Češće: bol na mjestu injiciranja anestetika, nedjelotvornost ili slabija djelotvornost (do 5%), svrbež, mučnina, otežano mokrenje (do 16%), pad krvnog tlaka, glavobolje poslije spinalne anestezije (10%), smetenost.
- Rijetke: prelazak lokalnih anestetika u krvožilni sustav, otežano disanje, šum u ušima, smetnje vida, grčevi, gubitak svijesti, poremećaj rada srca (10 do 20 na 10.000 bolesnika), oštećenje mišića i krvnih žila, oštećenje živaca s privremenom ili trajnom oduzetošću i gubitkom osjeta (1 na 10.000 i 1 na 30.000), krvarenje ili infekcija nakon spinalne ili epiduralne anestezije s mogućom

- potrebom za kirurškim zahvatom (1 na 150.000), alergijske reakcije pa i smrt (30% manje nego u općoj anesteziji).

**Lokalna anestezija** se odnosi na primjenu lokalnog anestetika kod manjih zahvata (ambulantnih). Najčešće je primjenjuje kirurg na samom mjesto zahvata.

Moguće komplikacije:

- Slabija djelotvornost i predoziranje lokalnim anestetikom (kao kod regionalne anestezije).

Ovisno o kirurškom zahvatu bit ćete postavljeni u odgovarajući *položaj na operacijskom stolu* (npr. ležeći, potrbušno, bočni, sjedeći, ginekološki i dr.). Položaj u koji ste postavljeni može, neovisno o anesteziološkim postupcima, uzrokovati neke komplikacije (npr. oteklina, hematoma, smanjenje osjeta u pojedinom dijelu tijela, ulazak zraka u krvne žile i dr.).

Kod većih kirurških zahvata i bolesnika s težim bolestima, tijekom anesteziološkog postupka, možda će biti potrebno postaviti plastične cjevčice („katetere“) u velike krvne žile (vene) na vratu, u području ispod ključnih kostiju ili u preponama. Također, kateteri se mogu uvesti u arterije („žile kucavice“) na zapešću, pregibu lakta, u području prepona nogu ili na stopalu. Svrha uvođenja katetera je kontinuirano praćenje tlakova, prikupljanje krvnih uzoraka, primjena određenih vrsta lijekova i provođenje prehrane. Ako bolesnik ne može jesti sam, prehrana se može provoditi i putem nosno-želučane sonde.

Plastična cijev („urinarni kateter“) postaviti će se u mokraćni mjehur zbog dnevne kontrole količine urina i njegove analize.

Moguće komplikacije povezane s uvođenjem svih katetera i sondi najčešće se odnose na infekcije i mehaničke ozljede tkiva ili organa (npr. oteklina ili krvarenje, ozljeda krvne žile, mišića ili živca, krvarenje iz nosa i dr.).

**Poslijeoperacijsko liječenje:**

Poslije operacijskog zahvata smjestit ćemo Vas u sobu za buđenje u kojoj će se za Vas skrbiti medicinska sestra i liječnički tim (anesteziolog, kirurg). Kontinuirano će se nadzirati Vaše vitalne funkcije, osigurati intravenska nadoknada tekućine i analgezija te po potrebi terapija kisikom. U sobi za buđenje se ostaje 1 do 3 sata ovisno o vrsti operativnog zahvata, odgovoru na anesteziju i Vašoj medicinskoj dokumentaciji. Nakon što budu zadovoljeni svi medicinski parametri, pacijenta se premješta u njegov apartman, a medicinsko osoblje mu je na usluzi tijekom cijelog boravka.

U slučaju neke komplikacije, zadržat ćemo Vas dulje u sobi za buđenje, a prema procjeni liječničkog tima (anesteziolog, kirurg), ako se razviju komplikacije koje se ne mogu riješiti u sklopu Specijalne bolnice Agram, organiziranim transportom ćete biti premješteni u suradnu bolničku ustanovu.

**Zamjena za preporučeni postupak:**

Većina se kirurških zahvata ne može učiniti bez anestezioloških postupaka. Pojedini zahvati mogu se učiniti u općoj ili regionalnoj anesteziji. Anesteziolog Vam može predložiti koji je postupak za Vas najbolji. Pri donošenju odluke koja će se vrsta anestezije provoditi, u obzir će se uzeti i Vaše mišljenje. U slučaju da odbijete sve predložene anesteziološke postupke, kirurški zahvat se neće obaviti te ćete biti upućeni kod drugog liječnika radi drugog mišljenja. U slučaju da odbijete neki od navedenih postupaka, može doći do pogoršanja Vašeg općeg stanja, produženog liječenja ili smrtnog ishoda.

## IZJAVA O SUGLASNOSTI

kojom **se prihvaća** preporučeni postupak, odnosno operativni zahvat

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s tijekom operativnog zahvata i svih rizika koje zahvat nosi, da sam pročitao/la i razumio/la navedeno objašnjenje koje je sastavni dio ove suglasnosti te da **prihvaćam**:

\_\_\_\_\_ (navesti postupak ili operativni zahvat)

Naziv nositelja zdravstvene djelatnosti: Specijalna bolnica AGRAM

Podružnica: \_\_\_\_\_

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Spol: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Matični broj osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju: \_\_\_\_\_

Ime i prezime zakonskog zastupnika odnosno skrbnika: \_\_\_\_\_

(za pacijenta koji nije pri svijesti, za pacijenta s težom duševnom smetnjom te za poslovno nesposobnog ili maloljetnog pacijenta)

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis pacijenta/zakonskog zastupnika/skrbnika: \_\_\_\_\_

Potpis i faksimil doktora medicine: \_\_\_\_\_

## IZJAVA O ODBIJANJU

kojom **se odbija** preporučeni postupak, odnosno operativni zahvat

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a s tijekom postupka odnosno navedenog operativnog zahvata i svih rizika koje zahvat nosi. Izjavljujem da slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obaviještenosti o postupku, odnosno operativnom zahvatu koji sam dobio/la u pisanom obliku **odbijam**:

---

(navesti postupak ili operativni zahvat)

Naziv nositelja zdravstvene djelatnosti: Specijalna bolnica AGRAM

Podružnica: \_\_\_\_\_

Ime i prezime pacijenta: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_ Spol: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Matični broj osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju: \_\_\_\_\_

Ime i prezime zakonskog zastupnika odnosno skrbnika:  
(za pacijenta koji nije pri svijesti, za pacijenta s težom duševnom smetnjom te za poslovno nesposobnog ili maloljetnog pacijenta)

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Potpis pacijenta/zakonskog zastupnika/skrbnika: \_\_\_\_\_

Potpis i faksimil doktora medicine: \_\_\_\_\_