



Niniejszy dokument dotyczy projektu pn. „Warto się badać – program profilaktyki raka jelita grubego” realizowanym w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 w zakresie Osi Priorytetowych 9 - 12 RPO WL 2014-2020, 10 Adaptacyjność przedsiębiorstw i pracowników do zmian, Działania 10.3

ZGODA NA ZNIECZULENIE

(Przed podpisaniem proszę zapoznać się z informacjami zawartymi na odwrocie strony)

Nazwisko i imię uczestnika.....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie u mnie znieczulenia krótkotrwałego do zabiegu **kolonoskopia diagnostyczna**.

2. Oświadczam, że :

1) zrozumiałem istotę powyższego, zaproponowanego mi znieczulenia, a wszelkie wątpliwości zostały mi wyjaśnione,

2) zostałem poinformowany o jego wadach, zaletach oraz możliwych, dających się przewidzieć powikłaniach z nim związanych,

3) zostałem poinformowany o innych metodach znieczulenia i dlaczego w moim przypadku proponowany jest powyższy sposób znieczulenia,

4) zapoznałem się z prospektem informacyjnym umieszczonym na formularzu zgody,

5) miałem możliwość zadania pytania na moje wątpliwości lekarzowi anestezjologowi

1. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na zmianę sposobu znieczulenia, jeżeli w czasie zabiegu zaistnieją niespodziewane okoliczności, a będzie to konieczne ze względów medycznych

2. Wyrażam zgodę na ewentualną konieczną transfuzję krwi i preparatów krwiopochodnych
..... (wpisać **tak** lub **nie**)

Tekst powyższy przeczytałem (został mi przeczytany) i zrozumiałem.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika

.....
Data, podpis i pieczętka lekarza

Proszę uważnie przeczytać:

1. Zabiegi operacyjne i inne czynności lekarskie związane ze znacznym bólem mogą być wykonywane w znieczuleniu ogólnym lub w znieczuleniu przewodowym.

2. Znieczulenie wykonuje lekarz anestezjolog. Jest on odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie pacjenta do zabiegu, a także za przeprowadzaniem znieczulenia.

3. **Znieczulenie ogólne:** („narkoza”) polega na uspieniu, wyłączeniu bólu. Jeśli zabieg trwa krótko (kilka, kilkanaście minut) wystarczy podanie leków dożylnie. Do dłuższych zabiegów konieczne jest zastosowanie intubacji tchawicy – oznacza ona założenie do tchawicy specjalnej rurki w celu zabezpieczenia dróg oddechowych, umożliwia to oddychanie, podawanie gazów znieczulających i tlenu. Przed tą intubacją podawane są leki dożylnie powodując sen i zwiótczenie mięśni w celu bezbolesnego wykonania tej czynności.

4. **Znieczulenie przewodowe:** (regionalne) polega na wyłączeniu czucia bólu w określonej części ciała poprzez podawanie leku znieczulającego miejscowo w okolicy nerwów przewodzących ból. Uważane jest za znacznie bezpieczniejsze i mniej obciążające organizm od znieczulenia ogólnego. Po zabiegu przez krótki czas wyłączone jest czucie bólu i świadome poruszanie. Istnieje wiele rodzajów znieczulenia przewodowego: podpajęczynówkowe, zewnątrzoponowe, blokada splotu ramiennego i innych poszczególnych nerwów.

5. **Znieczulenie podpajęczynówkowe i zewnątrzoponowe** wykonuje się do zabiegów na kończynach dolnych, w obrębie krocza i dolnych partii brzucha. Ból związany z nakłuciem jest niewielki, gdyż stosujemy igły bardzo cienkie, a jeżeli trzeba użyć igły grubszej miejsce nakłucia jest dodatkowo miejscowo znieczulane.

6. **Wybór sposobu znieczulenia:** Lekarz anestezjolog zaproponuje takie znieczulenie, które będzie najmniej obciążające dla organizmu i najlepiej dostosowane do planowanego zabiegu.

7. **Powikłania:** związane ze znieczuleniem u pacjentów ze zdrowym układem krążenia i oddychania są niezmiernie rzadkie. Jednak każde postępowanie lekarskie wiąże się z określonym ryzykiem.

8. Do możliwych powikłań znieczulenia ogólnego należą:

- powikłania oddechowe: niedotlenienie, zachłyśnięcie treścią pokarmową z następowym, groźnym zachłystowym zapaleniem płuc (dlatego pacjent musi być na czczo), obrzęk krtani, upośledzenie oddychania w okresie bezpośrednio po znieczuleniu,
- powikłania krążeniowe: asystolia, częstoskurcz, spadek ciśnienia tętniczego,
- przemijające nudności i wymioty,
- uszkodzenia związane z ułożeniem na stole operacyjnym (porażenia nerwów),
- reakcje anafilaktyczne,

9. Powikłania znieczulenia przewodowego występują rzadko i są najczęściej odwracalne.

Należą do nich:

- uszkodzenia nerwów
- krwawienia/krwiaki
- wysokie znieczulenie podpajęczynówkowe
- popunkcyjne bóle głowy

10. W trakcie każdego rodzaju znieczulenia możliwe są zaburzenia funkcjonowania układu krążenia, dlatego też przed każdym zabiegiem konieczne jest wkłucie do żyły cewnika, aby w każdej chwili można było podać potrzebne leki.

.....
Data i czytelny podpis uczestnika