Kwestionariusz

**dla rodziców dzieci kwalifikowanych do zabiegów operacyjnych w znieczuleniu ogólnym**

Imię i nazwisko dziecka: Nr hist. choroby

Data urodzenia:

Znieczulenie przewidziane jest do następującego zabiegu:

**Drodzy Rodzice**

Bolesne badania diagnostyczne i zabiegi operacyjne wykonuje się w znieczuleniu ogólnym. Odpowiedzialnym za przeprowadzenie znieczulenia i utrzymanie podczas operacji życiowo ważnych funkcji organizmu (przede wszystkim oddychania i krążenia krwi) jest specjalista anestezjolog. Prosimy o uważne przeczytanie tego kwestionariusza, aby przez dokładne odpowiedzi na zawarte W nim pytania pomóc nam w bezpiecznym przeprowadzeniu znieczulenia. Opierając się na danych uzyskanych od Rodziców i badając dziecko w dniu poprzedzającym zabieg, lekarz anestezjolog zaleca odpowiednie leki, które podawane są godziną przed wykonaniem znieczulenia. Leki te powodują uspokojenie dziecka i ułatwiają bezpieczne rozpoczęcie znieczulenia.

**Znieczulenie ogólne (narkoza).**

Znieczulenie ogólne wyłącza świadomość i zdolność odczuwania bólu w całym organizmie. Pacjent znajduje się od początku do końca znieczulenia ogólnego w stanie podobnym do snu, a prawidłowe funkcjonowanie organizmu nieprzytomnego dziecka i utrzymanie znieczulenia zależy od anestezjologa. Znieczulenie ogólne uzyskuje się dzięki podaniu dziecku do oddychania przez maskę zakładaną przez nos i usta odpowiedniej mieszaniny tlenu i środków znieczulających. Pod wpływem tych gazów dziecko zasypia. Znieczulenie kontynuowane jest przez podawanie środków znieczulających przez maskę lub w formie zastrzyków dożylnych. W większości przypadków konieczne jest wprowadzenie rurki intubacyjnej do tchawicy i tą drogą prowadzenie oddechu i znieczulenia. Potrzebne leki, kroplówką, a jeżeli istnieją wskazania również krew, dziecko otrzymuje przez założony do żyły wenflon lub cewnik.

**Lekarz anestezjolog wybiera taką metodę znieczulenia, która najlepiej odpowiada przewidzianej operacji i najmniej obciąża organizm Waszego dziecka.**

**Nie ma znieczulenia i zabiegu bez ryzyka.**

Ciężkie zagrażające życiu komplikacje podczas znieczulenia ogólnego (np. ustanie pracy serca)-zdarzają się niezwykle rzadko. Nowoczesne metody znieczulenia, dokładne dozowanie środków znieczulających zarówno wziewnych jak i dożylnych oraz prowadzenie sztucznego oddychania umożliwiają właściwe funkcjonowanie układu oddechowego, krążenia i innych ważnych organów. Aby zapobiec wystąpieniu powikłań i bezpiecznie przeprowadzić Wasze dziecko przez zabieg operacyjny, monitorujemy te funkcje przez cały czas trwania znieczulenia ogólnego. W wyjątkowych przypadkach podczas intubacji (wprowadzenie rurki do tchawicy) może dojść do uszkodzenia uzębienia, uszkodzenia śluzówki krtani i zaburzeń głosu (chrypka). Także zabiegi dodatkowe (np. założenie centralnego cewnika dożylnego, cewnika dotętniczego, transfuzje krwi) wykonywane w trakcie znieczulenia do niektórych rodzajów operacji są związane z ryzykiem wystąpienia powikłań.

**Prosimy przestrzegać poniższych zaleceń**

Przynajmniej 6 (sześć) godzin przed znieczuleniem ogólnym nie wolno pacjentom jeść ani pić, aby po podaniu środków znieczulających, które powodują zniesienie odruchów obronnych, nie doszło do przedostania się treści pokarmowej z żołądka do dróg oddechowych. Takie powikłanie może być nawet śmiertelne. Niemowląt nie wolno karmić przynajmniej 4 (cztery) godziny przed znieczuleniem ogólnym.

**Wywiad**

Wiek dziecka:

Ciężar ciała:

Wzrost:

Czy dziecko było w ciągu 12 miesięcy leczone?

 TAK □ NIE □

Z powodu jakiej chorobie?

Czy dziecko jest aktualnie przeziębione?

 TAK □ NIE □

Czy dziecko było w ciągu ostatnich 3 miesięcy szczepione?

 TAK □ NIE □

Przeciwko jakiej chorobie?

Czy dziecko było już leczone w szpitalu?

 TAK □ NIE □

Kiedy i z jakiego powodu?

Czy przed skierowaniem do szpitala dziecko przyjmowało lekarstwa?

 TAK □ NIE □

Jakie?

Czy dziecko było już kiedyś operowane?

 TAK □ NIE □

Na co i kiedy?

Czy znieczulenie ogólne miało kiedykolwiek (także u stomatologa) niezwykły przebieg?

 TAK □ NIE □

Co zaszło?

Czy wśród krewnych dziecka miały miejsce niewyjaśnione przypadki komplikacji podczas znieczulenia ogólnego?

 TAK □ NIE □

Jakie?

Czy dziecko otrzymywało już kiedyś transfuzję krwi?

 TAK □ NIE □

Czy doszło do powikłań?

 TAK □ NIE □

***Serce i układ krążenia***

Czy stwierdzono u dziecka wadę serca?

 TAK □ NIE □

Jaką?

Czy wydolność fizyczna dziecka jest ograniczona?

 TAK □ NIE □

Czy przy dużym wysiłku dziecko sinieje?

 TAK □ NIE □

Czy choruje na nadciśnienie tętnicze?

 TAK □ NIE □

Bliższe informacje:

***Płuca i układ oddechowy***

Czy dziecko często choruje na zapalenie oskrzeli?

 TAK □ NIE □

Kiedy chorowało ostatnio?

Czy ma zapalenia krtani?

 TAK □ NIE □

Czy choruje na astmę?

 TAK □ NIE □

Czy ma napady duszności?

 TAK □ NIE □

Czy dziecko cierpi na jakieś inne choroby płuc?

 TAK □ NIE □

Bliższe informacje:

***Mózg i układ nerwowy***

Czy dziecko cierpi na jakąś chorobę nerwową

 TAK □ NIE □

Jaką?

Czy w czasie gorączki występowały, drgawki?

 TAK □ NIE □

Czy dziecko choruje na padaczkę?

 TAK □ NIE □

Bliższe informacje:

***Wątroba i nerki***

Czy dziecko przechodziło żółtaczkę?

 TAK □ NIE □

Czy ma zwiększone skłonności do krwawień?

 TAK □ NIE □

Czy łatwo powstają u dziecka siniaki lub krwiaki?

 TAK □ NIE □

Czy dziecko chorowało bądź choruje na nerki?

 TAK □ NIE □

Bliższe informacje:

***Przemiana materii***

Czy dziecko choruje na cukrzycę?

 TAK □ NIE □

Czy cierpi na jakąś inną chorobę gruczołów hormonalnych (np. tarczycy, nadnerczy)?

 TAK □ NIE □

Jaką?

***Alergie***

Czy dziecko jest uczulone na jakieś pokarmy, leki lub inne substancje?

 TAK □ NIE □

Jakie?

Czy dziecko choruje na jakąś chorobę oczu?

 TAK □ NIE □

Jaką?

Czy dziecko ma braki lub wady uzębienia (luźne zęby, protezy, klamry korekcyjne)?

 TAK □ NIE □

Jakie?

Czy dziecko cierpi na osłabienie mięśni bądź inne ich schorzenia?

 TAK □ NIE □

Jakie?

Inne informacje (np. przebyte, a nie wymienione w kwestionariuszu choroby, urazy, kalectwo)

Ostatni raz dziecko:

 jadło (jaki posiłek) data: godz.

 piło (co i ile) data: godz.

Oświadczamy, że zgodnie z prawdą udzieliliśmy odpowiedzi na postawione nam w wywiadzie pytania

Czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

**Wyrażenie zgody na znieczulenie**

Powyższe wywody dotyczące znieczulenia zrozumiałem i nie mam dalszych pytań. Zgadzam się na to, że planowany zabieg odbędzie się w znieczuleniu ogólnym lub przewodowym zależnie od decyzji anestezjologa. Zgadzam się ponadto na przeprowadzenie anestezjologicznych zabiegów przygotowawczych i towarzyszących (założenie centralnego cewnika dożylnego, cewnika dotętniczego), jak również, jeśli będzie konieczna, transfuzji krwi i/lub preparatów krwiopochodnych. Wyrażam także zgodę na medycznie uzasadnione zmiany w sposobie i zakresie anestezji oraz wykonanie znieczulenia do zabiegów wymaganych w trakcie pobytu dziecka w szpitalu.

Uwagi w sprawie ograniczeń powyższej zgody (np. dotyczących określonych metod znieczulenia lub dodatkowych zabiegów).

Data:

 Podpis i pieczątka lekarza Czytelne podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

Uwagi lekarza dotyczące przebiegu rozmowy wyjaśniającej: