

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

Tisztelt Szülő!

Ön saját/gyámsága alá helyezett gyermeke felett a döntési, beleegyezési jogokat hivatalosan gyakorló személy.

A gyermekénél tervezett műtéthez szükséges az érzéstelenítés/altatás, melynek biztosítása a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház feladata.

- a.) az Ön gyermeke/gondnokoltja érzéstelenítését illetve altatását a Kórházzal megbízási szerződési jogviszonyban lévő.....Betéti Társaság, ezen belül is Dr.....fogja elvégezni
- b.) az Ön gyermeke/gondnokoltja érzéstelenítését illetve altatását a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Kórház gyermek-Aneszteziológiai és Intenzív Osztályának orvosa és szakdolgozója fogja elvégezni.

Az érzéstelenítésről szóló tudnivalókat tartalmazza ez a tájékoztató.

Kérjük, olvassa el figyelmesen! Gyermeke vizsgálata után felmerülő kérdéseivel, problémáival forduljon bizalommal a vizsgáló orvoshoz.

Ambulanciánk célja: annak biztosítása, hogy gyermeke a leoptimálisabb állapotban kerüljön műtetre.

Mivel az érzéstelenítés szövődményeit befolyásolhatja légúti gyulladással járó betegség, folyadékhiányos állapot, (hányás, láz, hasmenés) vérszegénység, meglévő alapbetegségek, idegrendszeri betegség (epilepsia, szívbetegség, cukorbetegség, vérzékenység, vese-májbetegség) és tartósan szedett gyógyszerek, közelmúltban lezajlott megbetegedések, koponya sérülés, műtét, védőoltás, túlérzékenység, kérjük ezek részletes ismertetését a vizsgáló orvossal. Őszinte és pontos válaszaik segítenek bennünket a legmegfelelőbb érzéstelenítési forma kiválasztásában. Ne feledje, hogy ezzel Ön is hozzájárul a beavatkozás sikeréhez.

Amennyiben a tervezett műtét későbbi időpontban történő elvégzésével járó kockázat kisebb, mint a műtéthez fentiek valamelyike miatt nem optimális állapotban történő érzéstelenítés várható szövődménye, gyermeke érdekében javasoljuk a beavatkozás halasztását.

Műtéti előkészítés

Az altatóorvos az ambulancián megvizsgálja gyermekét, kikérdezi Önt a gyermek születése körüli eseményekről korábban/vagy meglévő betegségeiről, műtéteiről, balesetről, szedett gyógyszereiről, túlérzékenységről, a családban előfordult érzéstelenítéssel, műtéttel kapcsolatos problémákról, a tervezett beavatkozás előtti egy hónapban zajlott betegségről. Megbeszéli Önnel a tervezett érzéstelenítést és válaszol felmerülő kérdéseire. Szükség szerint javasolt kiegészítő vizsgálatokat, gyógyszereket, az érzéstelenítés halasztását gyermeke érdekében. A műtét napján a beavatkozás előtt utoljára 6 órával fogyaszthat szilárd ételt - tápszert, 4 órával előtte anyatejet, 2 órával előtte tiszta folyadékot (víz, tea). Altatott állapotban ugyanis a gyomorban maradt tartalom visszacsorogva a garatba, onnan a légcsőbe juthat, és akár életveszélyes szövődményeket okozhat. Gyermekeknél ilyenkor a folyadékhiány megelőzése érdekében már az osztályon vénásan infúziót adunk, ¹/₂-1 órával a műtét előtt szájon keresztül gyógyszert kap a nyugalom biztosítása érdekében.

Az érzéstelenítés fajtáját gyermeke állapota, kísérőbetegségei, és a beavatkozás jellege alapján választjuk meg.

Helyi érzéstelenítés esetén a sebész az érzéstelenítő injekciót arra a területre fecskendezi, ahol a műtét történik. Ezzel kapcsolatosan a sebésztől kaphat részletes tájékoztatást.

Gyermekeknél a nagyfokú szorongás, félelem, az injekciók fájdalmassága miatt ez az érzéstelenítés gyakran akkor sem biztosít nyugalmat, ha a beavatkozás jellegéhez egyébként elegendő volna ez a módszer. Ezért többnyire szükséges kiegészíteni vénásan adott nyugtatóval, fájdalomcsillapítóval, altatószerrel vénán, vagy

arcmaszkon keresztül, melyet az altató személyzet végez.

Regionális érzéstelenítés két típusát alkalmazzuk.

Spinális (gerincvelői) érzéstelenítés esetén a gerinc deréktáji szakaszán két csigolya között beszűrt tűn keresztül fecskendezünk be érzéstelenítő szert. Így a köldök alatti terület érzéktelenné, és 1,5-4 órán át mozgásképtelenné válik, a műtét nem okoz fájdalmat, miközben a gyermek ébren marad.

Epiduralis (gerincközeli) érzéstelenítés történhet a farokcsigolya, háticsigolya, deréktáji csigolyák melletti behatolásból, egyszeri szúrásból (caudal), vagy kanülön keresztül (EDA).

Mivel azonban az ébrenlét során gyakran rosszul viseli a körülötte zajló eseményeket, szükséges lehet a helyi érzéstelenítéshez hasonlóan- vénás nyugtató, vénán, maszkon, vagy légcsőbe vezetett tubuson keresztül altatószer adás a is. Az így kombinált módszer előnye lehet, hogy csökken az általános érzéstelenítéshez szükséges szerek mennyisége, és mellékhatásai. Ez a beavatkozás is járhat – úgy, mint minden orvosi beavatkozás- kockázattal, szövődményekkel, közülük leggyakoribb a vérnyomás, a szív működés frekvenciájának csökkenése. Amíg tart az érzéstelenítés, a húgyhólyag aktív kiürítése gátolt, ezért átmenetileg hólyagkatéterezés válhat szükségessé. Előfordulhat fejfájás, hányinger, hányás, szédülés a műtét utáni 1-2 napon. A gerincvelő, illetve gerincvelő közeli vérömleny súlyos, bénulással járó, de elhanyagolható gyakoriságú szövődménye lehet a beavatkozásnak.

A vezetési érzéstelenítés történhet a végtagok, nemi szervek és gáttájék műtéteihez hasonlóan is. Ilyenkor a műtét helyétől távolabb, a végtag, illetve a nemi szerv eredésénél, meghatározott ponton fecskendezzük be a helyi érzéstelenítő szert a környéki idegek közelébe. Így kapcsoljuk ki az idegrostok vezetőképességét és a fájdalmat 1,5-4 órán keresztül. Ha a gyermek közben ébren van, a beavatkozás alatt nyomást, húzást érezhet. A gerinc közeli érzéstelenítéshez hasonlóan lehetőség van a gyermek nyugtatására illetve altatására.

Altatás (általános érzéstelenítés, narkózis)

Az alkalmazott szerek hatására az öntudat elvész, a gyermek érzéktelenné válik a külvilág ingereire, a mély alváshoz hasonló állapotba kerül és fájdalommentesség az egész testre kiterjed. Mivel nincs egyetlen olyan szer sem, mely önmagában biztosítani tudnak minden kívánt hatást, általában több szer kombinációját alkalmazzuk. Altatás közben biztosítjuk a szervezet megfelelő oxigénellátását, és a képződő széndioxid eltávolítását a tüdőből.

A műtét típusától, hosszúságától és a fájdalomcsillapító illetve altatószertől függően szükséges lehet a légzés leállítását izomlazító gyógyszerrel. Ilyen esetben csövet vezetünk a gyermek légcsőjébe már elaltatott állapotban és a műtét alatt leállított saját légzését lélegeztető géppel pótoljuk, oxigén és /vagy altatógáz keverékének a tüdőbe juttatásával a cső behelyezéséhez szükséges fémesszközzel feltárjuk a gége nyílását. Ennek során előfordulhat a fogak kitörése, a száj és garat képleteinek mechanikus sérülése, vérzés is, gyomortartalom kerülhet a garatba és a tüdőbe.

Ha nincs szükség izomlazítóra és a műtét típusa, illetve a gyermek klinikai állapota lehetővé teszi a spontán légzés biztonságos megőrzését műtét alatt, vénába adott gyógyszerekkel történt elaltatás után a légcső eredéséhez vezetünk le egy illeszkedő maszkot, vagy a nyelvet eltartó száj-garattubus mellett az arcra illeszkedő maszkon áramló oxigént és/ vagy altató gázt szívja be a gyermek saját légzése során. A mesterséges alvást a műtét végéig tartjuk fenn, a gyógyszerek ismételt vagy folyamatos adagolásával.

Műtét közben monitorokkal figyeljük az életfunkciókat, hogy a szövődményeket idejében felismerhessük és kezelhessük.

A műtét természetétől, a fellépett szövődményektől és a gyermek klinikai állapotától függően műtét végén a gyermeket felébresztjük, vagy a tubust a légcsőben hagyva Intenzív osztályra szállítjuk.

Tubuseltávolítás után előfordulhat rekedtség, gégeduzzanat miatti nehézlégzés, asztmás jellegű légzéscsökkenés, vagy nagy mennyiségű vérvesztés miatti keringési zavar, mely szintén indokolhatja a gyermek intenzív osztályra helyezését.

Műtét utáni napokon előfordulhat torokfájdalom, nyelési panasz, izomláz, a véna megszurásának helyén bevérzés, fájdalom, gyulladás, rögződés a beadott vérkészítmény illetve gyógyszerek okozta túlérzékenységi reakciós bőrkiütés, gégeduzzanat, légzési elégtelenség, keringés összeomlás, szív megállás.

Rossz általános állapot, meglévő súlyos betegségek, hosszú – megterhelő műtétek esetén fokozott a szövődmények gyakoriságának és súlyosságának kockázata, halálos szövődmény is előfordulhat, azonban szerencsére ritkán.

Műtét alatt nagyobb vérvesztés és vérzékenység esetén emberi vérből előállított vér, vérkészítmény adása válhat szükségessé. Ezt orvosaink a vérátömlesztés szigorú szabályai szerint végzik. Azonban így sem

zárható ki bizonyos ritka vírusbetegségek átvitele az idegen vér adásával.

A tájékoztató elolvasását követően kérjük, forduljon bizalommal a vizsgáló orvoshoz és aláírásával szíveskedjen igazolni, hogy a fentiekben foglaltakról kielégítő információban részesült.

Beleegyző nyilatkozat

Az érzéstelenítésre kerülő gyermek
neve:.....

Születési helye és ideje:.....

Lakhelye:.....

TAJ száma:

Tervezett műtét:

Alulírott fent nevezett gyermek szülője/törvényes képviselője a gyermekemnél szükséges érzéstelenítésbe, altatásba szükség esetén műtét utáni Intenzív kezelésbe beleegyezem.

Az érzéstelenítéssel kapcsolatos írásos tájékoztatót és kérdéseimre kielégítő válaszokat megkaptam.

Beleegyezem továbbá:

Szükség esetén vérátömlesztésbe, vérkészítmény adásába:
.....

Gyermekem műtétjéhez ajánlott gerinc közeli érzéstelenítésbe: Spinális/Epidurális

Gyermekem műtétjéhez ajánlott karfonat érzéstelenítésébe:
.....

Gyermekem műtétjéhez ajánlott típusú ideggyök blokádhhoz:
.....

Gyermekem műtétjéhez ajánlott altatáshoz:
.....

Egyéb javaslatok:.....
.....
.....
.....

Tájékoztatjuk arról, hogy Kórházunkban a közalkalmazotti jogviszonyban dolgozó munkatársak mellett a Kórházzal vállalkozási Szerződésben álló orvosok és szakdolgozók is tevékenykednek. Így gyermeke/gondnokoltja gyógykezelése kapcsán (műtétek-, diagnosztikai és terápiás beavatkozások) gyermekét/gondnokoltját a Kórházunkkal vállalkozási Jogviszonyban lévő munkatársak is elláthatják. Ezt a tényt az idevonatkozó Egészségügyi Dokumentációk tartalmazzák. Amennyiben ezzel kapcsolatos részletes felvilágosítást kér, úgy ezt a kezelőorvosa vagy osztályos orvosa megadja.

Kelt:évhó.....nap.

.....
Felvilágosítást végző orvos aláírása

.....
1. tanú aláírása
.....

.....
szülő / törvényes képviselő aláírása a gyermek aláírása ha 14-18 éves