

## **Betegtájékoztató műtéti érzéstelenítésről**

**Kedves Betegünk! Tisztelt Asszonyom/Uram!**

**Ön/az Ön gyermeke/gondnokoltja gyógyulást keres Intézetünkben, mely az Ön esetében műtétet/fájdalmas vizsgálatot jelent.** Annak mibenlétéről az operáló orvos ad Önnek felvilágosítást.

**A műtéthez/vizsgálathoz érzéstelenítésre, altatásra van szüksége, melynek biztosítása a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház feladata.**

a) Az Ön érzéstelenítését, illetve altatását .....Osztály orvosa, illetve a Kórházzal megbízási szerződési jogviszonyban lévő

..... Közreműködői Szervezet / Vállalkozás,

és mint személyes közreműködő **Dr. .... fogja elvégezni.**

**b) Az Ön érzéstelenítését illetve altatását a Borsod-Abaúj-Zemplén Megyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház Központi Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztályának, illetve ..... Osztályának orvosa és szakdolgozója fogja elvégezni.**

**A műtéti érzéstelenítéssel kapcsolatos tudnivalókról szól ezen tájékoztató. Kérjük figyelmesen olvassa el és esetleges problémáit az altató orvos jelentkezésekor vele beszélje meg.**

**A fájdalmas vizsgálatokat és műtéti beavatkozásokat rendszerint érzéstelenítéssel, altatással végezzük. A beavatkozás idején a légzés, a vérkeringés, és egyéb szervek működésének fenntartásában az érzéstelenítést, altatást végző aneszteziológus orvos illetékes. A műtéti beavatkozás igényei, az Ön állapota, kísérőbetegségei függvényében választjuk meg az érzéstelenítés formáját.**

**Helyi érzéstelenítés** (lokál anesztézia)

**A legkisebb megterhelést jelenti az Ön számára.** Ha a tervezett műtéthez a megfelelő érzéstelenítés helyi érzéstelenítéssel elérhető, ez a megoldás választható. Kórházunk gyakorlatában ezt a beavatkozást az operáló orvos végzi, ilyenkor a helyi érzéstelenítésre vonatkozó tájékoztatást is tőle kapja meg. Ha emellett az operáló orvos a műtét idejére az Ön számára osztályunktól felügyeletet és/vagy a helyi érzéstelenítés kiegészítését kéri, úgy vele közösen végezzük az Ön felügyeletét és szükség szerint gyógyszerelését.

**Regionális anesztézia** (vezetékes érzéstelenítés)

**A végtagok, a gáttájék, az alsó hasfal, a medencében elhelyezkedő szervek műtéteihez alkalmazható.** Ilyenkor a műtét helyétől távolabb, a végtag eredésénél (pl. karfonat érzéstelenítések, ülőideg érzéstelenítése) vagy a gerinc egy meghatározott pontján (gerincközeli érzéstelenítés) helyi érzéstelenítő szert fecskendezünk be a környéki idegek közelébe, és ezzel az idegrostok vezetőképességét átmenetileg kikapcsoljuk: szünetel az érző- és többnyire a mozgató idegek működése is. Ez a módszer az érzéstelenített területen 1,5 - 4 órás fájdalommentességet biztosít. Előfordulhat, hogy műtét közben nyomást, húzást érez. A műtét során ébren van. A műtéti területet nem látja. Ha a műtéti zajok zavarnák, lehetősége van arra, hogy azt felénk jelezze.

**A regionális érzéstelenítés mellékhatásai, szövődményei:**

Csak gerinc közeli érzéstelenítésre vonatkozóak: gyakori: fejfájás, átmeneti vizeleti zavar, szédülés hányinger, ritka: derékfájás, hányás, nagyon ritka: gerinchártya bevérzése, alsó testfél bénulása.

Csak felső végtagi érzéstelenítésre vonatkozóak: gyakori: vérömleny a szúrás helyén, átmeneti rekedtség, szemhéjcsüngés, légszomj, ritka: a mellhártya véletlen megszúrása

Valamennyi regionális érzéstelenítés típusra vonatkozóak: gyakori: vénagyulladás, ritka: tartósan fennálló, foltos mozgás- és érzéskiesés, zsibbadás, nagyon ritka: tályog, a központi idegrendszer görcsei, súlyos gyógyszerallergia, keringésmegállás.

## **Altatás (általános érzéstelenítés, narkózis)**

**Az érzéstelenítések harmadik nagy csoportja az altatás.** A fájdalommentesség az egész testre kiterjed, és értelemszerűen öntudatvesztéssel társul.

**A műtétet megelőzően tablettá vagy injekció formájában szorongásgátló gyógyszert kap. A műtőben felhelyezzük az érzékelő monitorokat. A kéz vénájába infúziót vezetünk be, majd az érzéstelenítést általában azon át adott injekcióval kezdjük el. Hosszabb műtétek esetén ezt az injekciót ismétljük, vagy altatógázokat adunk arcmaszk, gégegasz, ill. a légcsőbe vezetett cső (tubus) segítségével, amikor Ön már alszik. Ezekkel a módszerekkel közvetlenül a tüdőbe juttatjuk az oxigén és az altatógázok keverékét. A műtét végén felébresztjük.**

### **Az altatás mellékhatásai, szövődményei:**

Nagyon gyakori: torokfájás, hányinger, hányás, fejfájás.

Gyakori: átmeneti tájékozatlanság, látászavar, vénagyulladás, szájsérülés, remegés, hidegrázás.

Ritka: fogsérülés, gégegörcs, véletlen ébrenlét, a gyomortartalom belehelése, légútbiztosítás kivitelezhetetlensége

Nagyon ritka: súlyos gyógyszerallergia, keringésmegállás.

**Mindezekből nyilvánvaló, hogy a sebészeti beavatkozáson kívül az érzéstelenítés során alkalmazott eljárások is bizonyos kockázattal járnak.** Ön ezen ismertetőt elolvassva látja, hogy ezt nem titkoljuk, ugyanakkor igyekszünk megnyugtatni, hogy ezen veszélyeket ismerjük, képesek vagyunk azokat felismerni és elhárítani, és ezzel a kockázatot minimumra csökkenteni. Rossz általános állapot, súlyos kísérő betegségek és/vagy hosszú, nagy műtéti beavatkozás növelik a szövődmények lehetőségét és súlyosságát, sőt nagyon ritkán halálos szövődmény is előfordulhat. Ennek valószínűsége azonban kicsi, és mi mindent elkövetünk, hogy ezt megelőzzük.

### **Műtéti előkészítés**

**A műtéti program ismeretében a műtét előtti napon az altatóorvos átnézi az Ön leleteit, dokumentációit, majd személyesen felkeresi Önt.** Kikérdezi korábbi betegségeiről, műtéteiről, jelenleg is szedett gyógyszereiről, esetleg meglévő gyógyszerérzékenységről. Megbeszéli Önnel a műtéthez szükséges érzéstelenítést, felvilágosítást ad kérdéseire. Kérjük, bizalommal forduljon hozzá. A műtét előtti altató orvosi vizit során igény merülhet fel kiegészítő vagy kontroll vizsgálatok elvégzésére, gyógyszeres vagy egyéb kezelés elrendelésére. Emiatt a műtét időpontja halasztást szenvedhet, de ezek minden esetben az Ön érdekében történnek.

**A legtöbb esetben a műtétet megelőző este nyugtató vagy altató gyógyszert kap, melyet 21 óra tájban vegyen be. Ezt követően felügyelet nélkül ágyát már ne hagyja el!**

### **A fentiek mellett a következőket kérjük:**

1. Rendszeresen szedett gyógyszerei közül csak azokat vegye be, amelyeket az altatóorvos elrendelt!
2. Rendszeresen használt szemcseppjét cseppentse be, kontaktlencsáját távolítsa el!
3. Ha asztmás, spray-jét a műtőbe is vigye magával!
4. Műtete előtti napon este - ha a műtét természete miatt egyéb szigorú utasítást nem kapott – kevés könnyű ételt fogyaszthat! A folyadékfogyasztás utolsó időpontja a műtét napján reggel 6 óra legyen! Ez a folyadék lehet víz tea, **de tilos fogyasztani** alkoholt, tejet, kakaót, kávé, rostos levet!
5. Ékszerait, testékszereit távolítsa el!
6. Ha körmeit lakkozza, azt szíveskedjék eltávolítani!
8. Kivehető műfogsorát feltétlenül vigye ki a műtőbe való szállítás előtt!
9. Ha van hallókészüléke, azt vigye magával!

A műtét természetétől, illetve attól függően, hogy a sebészeti beavatkozást és az érzéstelenítést Ön hogyan viselte, műtét után visszakerülhet eredeti helyére, vagy az osztály őrző részlegébe, vagy a Központi Intenzív Osztályra. Az utóbbi két lehetőség az ön fokozott biztonságát fogja szolgálni.

Kérjük, forduljon bizalommal az Önt felkereső orvoshoz, és beszélgetésük után a nyilatkozatot írja alá!

Mielőbbi gyógyulást kívánunk.

..... Osztály  
orvosai és szakdolgozói



**Beleegyező nyilatkozat  
(aneszteziológia)**

Név: #!NEV;Kor: #!BELETKORA;TAJ:#!TAJ;

A tervezett műtét: .....

Tájékoztatjuk arról, hogy Kórházunkban a közalkalmazotti jogviszonyban dolgozó munkatársak mellett a Kórházzal közreműködői / vállalkozói szerződésben álló orvosok és szakdolgozók is tevékenykednek. Így az Ön gyógykezelése kapcsán (műtétek-, diagnosztikai és terápiás beavatkozások) Önt a Kórházunkkal közreműködői / vállalkozói jogviszonyban lévő munkatársak is elláthatják. Ezt a tényt az Önre vonatkozó egészségügyi dokumentációk tartalmazzák. Amennyiben ezzel kapcsolatos részletes felvilágosítást kér, úgy ezt a kezelőorvosa vagy osztályos orvosa megadja.

A tervezett műtétemhez szükséges érzéstelenítésbe, altatásba, valamint az ahhoz szükség esetén kapcsolódó intenzív kezelésbe beleegyezem. Az érzéstelenítéssel kapcsolatos felvilágosító tájékoztatót megkaptam. Lehetőségem volt arra, hogy azt elolvassam és megbeszéljem. Kérdéseimre kielégítő választ kaptam. Tudomásul veszem, hogy a műtétet követő 24 órában önálló közlekedésre alkalmatlan vagyok, ez idő alatt alkoholt nem fogyaszthatok, altató, nyugtató és fájdalomcsillapító szert csak orvosi utasításra kaphatok.

A műtétemhez ajánlott .....nem fogadom el.  
.....ragaszkodom.

Miskolc,.....év.....hó.....nap

.....  
a felvilágosítást végző aneszteziológus  
orvos aláírása

.....  
a beteg vagy törvényes képviselője vagy a nyilatkozattételre  
jogosult cselekvőképes személy aláírása

A műtétemhez ajánlott .....elfogadom.

Miskolc,.....év.....hó.....nap

.....  
a felvilágosítást végző aneszteziológus  
orvos aláírása

.....  
a beteg vagy törvényes képviselője, vagy a nyilatkozattételre  
jogosult cselekvőképes személy aláírása

