

OPŠTA BOLNICA

+Atlas

EKSPERTI U HIRURGIJI



24
ČASA DNEVNO

365
DANA U GODINI

POMOĆ PACIJENTIMA DA SE PRIPREME ZA ANESTEZIJU



DIJAGNOSTIKA



PREGLEDI



HIRURGIJA



LABORATORIJA



OVAJ INFORMATOR ĆE VAM PRUŽITI INFORMACIJE
KAKO BISTE MOGLI DA SE ŠTO BOLJE PRIPREMITE
ZA ANESTEZIJU

OPŠTA BOLNICA

+Atlas

EKSPERTI U HIRURGIJI



ŠTA JE ANESTEZIJA?

Anestezija Vas oslobađa bola i drugih neprijatnih senzacija. Može se dati na različite načine i ne mora uvek uzrokovati gubitak svesti.

LOKALNA ANESTEZIJA podrazumeva injekciju koja dovodi do utrnulosti manjeg dela Vašeg tela. Sve vreme ste budni ali ne osećate bol.

REGIONALNA ANESTEZIJA podrazumeva injekciju koja dovodi do utrnulosti većeg i/ili dubljeg dela Vašeg tela. Sve vreme ste budni ali ne osećate bol.

OPŠTA ANESTEZIJA predstavlja stanje kontrolisanog odsustva svesti, gubitka bola i amnezije. Za neke intervencije opšta anestezija je neophodna. Sve vreme trajanja anestezije ste bez svesti i ne osećate nikakvu bol.

ANESTEZIOLOG

Anestezilog je doktor specijalista koji:

- Razmatra i odabira tip ili tipove anestezije koji najviše odgovaraju Vašoj operaciji.
Ako postoji izbor, Vaš anestezilog će odabrati onaj koji je najbolji po Vas.
- Razgovara sa Vama o rizicima koje anestezija nosi sa sobom.
- Odgovoran je za davanje anestezije i za Vašu dobrobit i sigurnost tokom čitavog trajanja Vaše operacije.
- Upravlja transfuzijom krvi ukoliko Vam je potrebna.
- Planira brigu o Vama u jedinici intenzivnog lečenja nakon operacije, ukoliko je potrebno.
- Učiniće Vaše iskustvo što je moguće pozitivnijim i bez bolova.



Dr Sanja Filipović

Specijalista anesteziologije
sa reanimatologijom



Dr Veselin Gerić

Specijalista anesteziologije
sa reanimatologijom



Dr Aleksandar Jordanov

Specijalista anesteziologije
sa reanimatologijom



Dr Vladan Milošević

Specijalista anesteziologije
sa reanimatologijom

PREOPERATIVNA PROCENA

Ako je Vaša operacija planirana (a ne hitan slučaj) obično ćete biti pozvani u bolnicu radi preoperativne procene nekoliko nedelja ili dana pre operacije.

Medicinsko osoblje u bolnici će proceniti Vaše opšte zdravstveno stanje. Biće Vam postavljena pitanja (anamnestički podaci) i doktor može poslušati Vaše srce i pluća (obaviti fizikalni pregled). Dodatni testovi će biti organizovani ako je potrebno. Ovo najčešće podrazumeva laboratorijske analize krvi i EKG (praćenje rada srca).

Verovatno će se sprovesti ispitivanje na određene važne infekcije, najčešće pomoću briseva (kože, nosa, guše, rane...).

Osoblje bi trebalo da napravi tačnu listu lekova koje uzimate. Molimo vas da sa sobom ponesete spisak lekova i lekove u svojim originalnim kutijama. Spisak lekova koje koristite možete popuniti u Informatoru za pacijente.

VI I VAŠ ANESTEZIOLOG

UKOLIKO IMATE NEKIH ALERGIJA TO MORA BITI NOTIRANO!

Preoperativno ćete biti pregledani i od strane anesteziologa.

Ako vam je potrebna transfuzija krvi tokom ili nakon operacije, potrebno je testiranje krvi (određivanje krvne grupe). Možete se informisati o rizicima i koristima transfuzije krvi. Vodi se računa da se transfuzija krvi daje prema jasno utvrđenim kriterijumima, samo u jasno opravdanim slučajevima, ukoliko je to neophodno i prema jasno definisanom protokolu.

Ako znate da imate visok krvni pritisak, bilo bi dobro da ponesete spisak sa skorijim izmerenim vrednostima krvnog pritiska, imajući u vidu da krvni pritisak može da se poveća u bolničkim uslovima i to možda nije prava slika Vašeg uobičajenog krvnog pritiska.

Razgovor sa anesteziologom je vrlo korisna prilika da postavite sva pitanja koja imate o anesteziji. Ako zaposleni u bolnici nemaju sve odgovore koji su vam potrebni, anesteziolog će Vam pomoći da saznate više.

PRE DOLASKA U BOLNICU



Ukoliko ste pušač, savetujemo Vam prestanak pušenja nekoliko nedelja pre operacije kako bi se smanjio rizik od komplikacija povezanih sa disanjem i kako biste Vašu anesteziju učinili bezbednijom.

Ukoliko ste gojazni, gubitak u telesnoj težini može smanjiti procenat komplikacija tokom anestezije.

Ukoliko imate labave, oštećene ili slomljene zube, poseta stomatologu i popravka će smanjiti mogućnost oštećenja zuba tokom uvođenja u anesteziju.

Ukoliko bolujete od nekih hroničnih bolesti kao što su dijabetes, astma, hronični opstruktivni bronhitis, bolesti štitaste žlezde, bolesti srca ili imate neregulisan krvni pritisak, trebalo bi pre prijema u bolnicu da posetite svog izabranog lekara ili lekara specijalistu.

NA DAN VAŠE OPERACIJE

Osooblje bolnice će Vam dati jasna uputstva koja se tiču unosa hrane i tečnosti pre operacije. Ova uputstva su veoma važna. Ako je tokom anestezije u Vašem želucu prisutna hrana ili tečnost isti mogu dospeti u dišajne puteve i ozbiljno oštetiti pluća.

Ako ste pušač, ne bi trebalo da pušite na dan operacije.

Ukoliko redovno uzimate neke lekove (lična terapija): većinu lekova ne treba obustavljati pre operacije, ali postoje veoma važni izuzeci. Trebaće Vam konkretna i jasna uputstva o preoperativnom uzimanju lekova od tima koji se bavi preoperativnom pripremom pacijenata - možete ih dobiti od osoblja bolnice ili od svog anesteziologa.

Ako ste prehladeni, bolesni ili se ne osećate dobro na dan prijema u bolnicu molimo Vas da se obratite bolnici i zatražite savet.

SUSRET SA ANESTEZIOLOGOM

Vaš anesteziolog će Vas posetiti pre operacije. Razgovaraćete i diskutovati o podacima koji su dobijeni tokom preoperativne pripreme.

Razgovaraćete o vrsti anestezije koja će se koristiti, o prednostima i rizicima koja ista nosi, uzimajući u obzir i Vaše želje prilikom izbora anestezije.

Nakon svega toga, Vaš anesteziolog će doneti zajedno sa Vama odluku koja je anestezija najbolja za Vas, ili doneti odluku umesto Vas ukoliko vi to preferirate.

Ako postoji mogućnosti izbora anestezije, to će zavisiti pre svega od:

- Operacije koja će biti izvedena i Vašeg opšteg stanja
- Vaših želja i razlozima za iste
- Preporuke anesteziologa, na osnovu iskustva
- Opreme, osoblja i bolničkih resursa



PREMEDIKACIJA se daje pre anestezije.

Premedikacija priprema Vaše telo za operaciju - pokreće mehanizme smanjenja praga bola, smanjuje količinu kiseline u želucu i pomaže Vam da se opustite. Premedikacija može dovesti do toga da posle operacije budete pospaniji. Ako smatrate da bi Vam premedikacija mogla pomoći, za više informacija slobodno se obratite svom anesteziologu.

Igla (venski put) koristi se kod većine odraslih kako bi se započela anestezija. Ako ste zabrinuti ili imate strah od igala razgovarajte sa svojim anesteziologom.

Sedacija: Podrazumeva korišćenje malih doza anestetika ili sličnih lekova kako bi se pacijent doveo u stanje slično snu. Ukoliko ćete se podvrgnuti lokalnoj ili regionalnoj anesteziji biće neophodno da se odlučite da li tokom operacije želite da:

- Budete potpuno budni
- Budete opušteni i pospani , ali ne i bez svesti
- Ili budete u opštoj anesteziji

NIJEDNA PROCEDURA SE NEĆE OBAVITI BEZ VAŠEG PRISTANKA I RAZUMEVANJA ONOGA ČEMU ĆETE BITI PODVRGNUTI. IMATE PUNO PRAVO DA ODBIJETE UKOLIKO NE ŽELITE DA BUDETE PODVRGNUTI ODREĐENOJ PROCEDURI KOJA VAM JE PREDLOŽENA ILI VAM PAK TREBA VIŠE VREMENA KAKO BISTE RAZMISLILI.

KADA BUDETE KRENULI NA OPERACIJU

- Neko od medicinskog osoblja će sa Vama ući u operacionu salu
- U sobi za premedikaciju možete nositi naočare, slušni aparat, zubne proteze ili slično, a prema nalogu osoblja odeljenja na kojem ste smešteni. Možda će Vam zatrebati ukoliko budete podvrgnuti lokalnoj ili regionalnoj anesteziji
- Nakit, pirsing i slično treba skinuti pre ulaska u anesteziju. Ukoliko ne možete sami da ih skinete, medicinsko osoblje će Vam pomoći u tome.
- Ako se odlučite za lokalnu ili regionalnu anesteziju možete sa sobom poneti elektronski uređaj i slušalice kako biste slušali muziku
- U operacionu salu možete ući na nogama u pratnji medicinskog osoblja, na kolicima ili krevetu. Ukoliko ste pokretni možete obući svoju pidžamu/spavaćicu ili papuče

Finalna provera se sprovodi u operacionoj sali pre nego što se započne sa anestezijom. Bićete zamoljeni da potvrdite svoje ime i prezime, operaciju koja je planirana, da potvrdite stranu (leva ili desna) koja će biti operisana (ako je to primenljivo u Vašem slučaju), da potvrdite kada ste poslednji put jeli ili pili i podatke o alergijama.

POČETAK ANESTEZIJE

Vaša anestezija može početi ili u sobi za premedikaciju ili u operacionoj Sali. U timu sa Vašim anesteziologom je dobro obučeni pomoćnik - anestetičar. Anesteziolog ili anestetičar će polako povezati aparate koji će Vam meriti puls, krvni pritisak i procenat kiseonika.

Skoro svi lekovi, uključujući ponekad i lokalne anestetike, aplikuju se u venu preko kanile (plastične cevčice) koja se najčešće nalazi na zadnjoj strani šake ili u lakatnoj jami. Ukoliko imate strah od igala molimo Vas da obavestite anesteziologa. Iгла se tokom anestezije ne može izbeći ali postoje stvari koje Vam mogu biti od pomoći.

Lokalna i regionalna anestezija

Ukoliko ćete dobiti lokalnu ili regionalnu anesteziju:

- Anesteziolog će Vas zamoliti da ostanete smireni dok budete dobijali injekciju. Kada lek bude počinjao da deluje može se javiti osećaj toplote.
- Operacija će početi tek kada anesteziolog bude siguran da je površina/regija utrnula i da ne osećate bol.
- Bićete upozoreni i potpuno svesni svog okruženja, osim ukoliko niste sedirani. Paravan u operacionoj sali će zakloniti operativno polje i nećete videti svoju operaciju.
- Ukoliko budete sedirani, bićete pospani i opuštteni. Ipak, možete biti svesni događaja oko sebe.
- Tokom regionalne anestezije, anesteziolog će biti uvek u Vašoj blizini i u svakom trenutku ćete moći da komunicirate sa njim. Tokom lokalne anestezije neko drugi od medicinskog osoblja može motriti na Vas.

OPŠTA ANESTEZIJA:

Opšta anestezija može početi na dva načina:

- Anestetik (lek) može se aplikovati u venu putem intravenske kanile
- Inhalacioni anestetik i kiseonik možete udisati putem maske, koju možete i sami držati

Kada nastupi gubitak svesti, anesteziolog koji je sve vreme pored Vas, nastavlja sa davanjem lekova kako bi Vas održao u anesteziji dokle god je potrebno.

SOBA ZA OPORAVAK:

Nakon operacije bićete odvedeni u sobu za oporavak. Medicinsko osoblje će se potruditi da Vam bude udobno i da ne osećate mučninu, ukoliko je to moguće. Kada se proceni da ste potpuno i bezbedno oporavljeni od anestezije bićete premešteni u svoju sobu.



BOL

Dobra terapija bola je od velike važnosti i nekim pacijentima je potrebno više od ostalih. Mnogo je lakše rešavati pitanje bola na samom početku pre nego bol postane jak. Oslobođanje od bola može se postići češćim davanjem analgetika (lekova protiv bolova) ili adekvatnom kombinacijom više različitih analgetika.

U nekim slučajevima, bol može biti upozoravajući znak da nije sve u najboljem redu, stoga uvek treba obavestiti medicinsko osoblje i potražiti pomoć.

Ovo su neki od načina kojima se smanjuje bol:

- Pilule, tablete ili rastvori koji se piju: koriste se za sve vrste bolova. Počinju da deluju posle pola sata od uzimanja. Potrebno je da možete uzimati hranu i piće i da budete zdravi kako biste koristili ove lekove.
- Injekcije: koriste se često. Mogu se dati u venu (preko kanile) i početak dejstva im je brži ili u mišić (noga ili zadnjica) i početak dejstva im je oko 20 minuta.
- Supozitorije („čepići“): ove voštane „tablete“ aplikuju se rektalno. Lek se otapa i brzo prelazi u sistemsku cirkulaciju gde daje svoje efekte. Koriste se u slučajevima kada pacijent ne može da guta ili često povraća.
- Pacijent - kontrolisana analgezija: specijalni aparat omogućava pacijentu da sam kontroliše bol. Lek ulazi u cirkulaciju putem venske kanile. Za više informacija možete se konsultovati sa anesteziologom.
- Lokalna anestezija ili regionalni blok: ove metode anestezije mogu biti veoma korisne u terapiji bola nakon operacije. Za više informacija možete se konsultovati sa anesteziologom.

RAZUMEVANJE RIZIKA:

Ljudi često greše u razumevanju brojeva koji se tiču rizika anestezije. Nadamo se da će Vam ovo biti od koristi:

- 1:10 veoma česte- jedna osoba u Vašoj porodici
- 1:100 česte- jedna osoba iz Vaše ulice
- 1:1000 ne tako česte- jedna osoba iz jednog sela
- 1:10000 retke- jedna osoba iz manjeg grada
- 1:100000 veoma retke- jedna osoba iz velikog grada

U današnje vreme ozbiljne komplikacije anestezije su retke.

Rizik koji sa sobom nosi anestezija se ne može potpuno eliminisati ali savremena oprema, dobro obučeno osoblje i moderni lekovi omogućili su da anestezija bude mnogo bezbednija tokom proteklih nekoliko godina.

Da biste razumeli rizike koje sa sobom nosi anestezija potrebno je da:

- Shvatite verovatnoću pojave neke komplikacije
- Ozbiljnost moguće komplikacije
- Način na koji se ista može rešiti

Sam rizik i komplikacije anestezije za Vas kao pojedinca zavisi od:

- Pridruženih bolesti
- Ličnih osobina (pušenje, gojaznost...)
- Operacije koja je sama po sebi veoma ozbiljna, dužine trajanja ili hitnosti slučaja

NEŽELJENA DEJSTVA I KOMPLIKACIJE

Više informacija o neželjenim dejstvima i komplikacijama anestezije prikazane su ispod:

RA- javljaju se tokom regionalne anestezije

OA- javljaju se tokom opšte anestezije

VEOMA ČESTA NEŽELJENA DEJSTVA I KOMPLIKACIJE:

RA OA	mučnina i povraćanje nakon operacije
OA	bol i neprijatnost u grlu
RA OA	vertoglavica, zamućen vid
RA OA	glavobolja
RA OA	problem sa bešikom
OA	minimalne povrede usana i jezika
RA OA	svrab
RA OA	bol u leđima
RA OA	bol tokom davanja injekcije ili leka
RA OA	pojava modrica i osetljivost
OA	konfuzija i kratkotrajan gubitak pamćenja

NE TAKO ČESTA NEŽELJENA DEJSTVA:

OA	infekcije respiratornog sistema
OA	oštećenja rožnjače
OA	oštećenja zuba
RA OA	pogoršanje već postojeće bolesti
RA OA	oštećenje perifernih nerava
OA	svesnost (postati svestan tokom operacije)

RETKA ILI VEOMA RETKA NEŽELJENA DEJSTVA:

OA	oštećenje očiju, uključujući i gubitak vida
RA OA	šlog ili srčani udar
RA OA	alergijska reakcija ili anafilaktički šok
RA OA	oštećenja nerava kičmene moždine
RA OA	smrt
RA OA	kvar anesteziološke opreme koji može uzrokovati ozbiljna oštećenja

SMRT KAO KOMPLIKACIJA ANESTEZIJE NASTAJE VEOMA RETKO. SMATRA SE DA U SVETU NASTUPA JEDNOM U MILION SLUČAJEVA.


**PITANJA KOJA BISTE ŽELELI DA POSTAVITE
SVOM ANESTEZIOLOGU:**

- Ko će voditi moju anesteziju?
- Moram li biti podvrgnut/a opštoj anesteziji?
- Koju vrstu anestezije biste mi preporučili?
- Da li često koristite ovu vrstu anestezije?
- Da li ću biti bez svesti i potpuno nesvestan stvari oko sebe tokom anestezije?
- Koji su rizici ove vrste anestezije?
- Da li postoje neki specifični rizici?
- Kako ću se osećati nakon anestezije?


This form is a large rectangular area with a light blue border. It contains 20 horizontal blue lines, creating 19 rows of writing space. Along the left edge, there are 20 circular punch holes, one for each row. The entire form is intended for patient preparation for anesthesia.



U sigurnim rukama!

 Call centar: 011 785 88 88

 office@atlasklinika.rs

 Osmana Đikića 3, 11000 Beograd, Srbija



 Atlas FB strana



 Atlas web-sajt

OPŠTA BOLNICA
+Atlas
EKSPERTI U HIRURGIJI
atlasklinika.com