



Informácia pre pacientov pred anestéziou

Kto je anestéziológ?

Je to lekár, ktorý Vám:

- zabezpečí bezbolestný a bezpečný priebeh operačného výkonu, ktorému sa plánujete podrobiť
- vykoná celkovú alebo regionálnu anestéziu
- podieľa sa na Vašej predoperačnej príprave
- dohliada na Vaše úspešné prebudenie z anestézie.

Asistentkou anestéziológa je anestéziologická sestra.

Čo je celková anestézia?

Je to stav celkového znecitlivenia s riadenou stratou vedomia a potlačením reflexnej odpovede na bolesť. Používa sa pri veľkých operačných výkonoch na hlave, krku, hrudníku, bruchu a končatinách, ak je pri operačnom výkone potrebné dobré uvoľnenie svalov alebo ak nie je možné vykonať regionálnu (t.j. miestnu) anestéziu.

Celková anestézia spočíva v podaní úvodného anestetika a látky proti bolesti do žily (čo spôsobí uspanie pacienta), ďalej v podaní látky na uvoľnenie svalov a zavedenie kanyly do priedušnice pre umožnenie riadeného dýchania.

Riziká celkovej anestézie sú: Zaťaženie srdca a krvného obehu, slabosť a bolesť svalov po operácii, nutkanie na zvracanie a zvracanie po operácii, alergická reakcia na látky podávané počas anestézie.

Čo je regionálna (miestna) anestézia?

Je to znecitlivenie tej časti tela, na ktorej bude vykonaný operačný výkon.

Pre operačné výkony v dolnej polovici tela sa vykoná znecitlivenie v driekovej oblasti pomocou vpichu cez priestor medzi stavcami (nie do miechy!!!) a podá sa látka na znecitlivenie buď jednorázovo alebo sa zavedie tenký katéter, cez ktorý možno podať opakovane znecitlivujúcu látku počas operácie alebo aj po operácii na tlmenie pooperačnej bolesti. Pri operácii na horných končatinách možno vykonať miestne znecitlivenie iba operovanej končatiny.

Výhody miestnej anestézie sú:

Menšie zaťaženie srdca a krvného obehu, lepšia kondícia po operácii, možnosť prijímať tekutiny a potravu krátko po operácii, pomalší nástup bolesti po operácii.

Možné nepriaznivé účinky znecitlivenia v driekovej oblasti sú: Bolesť hlavy, prechodná slabosť dolných končatín a prechodná porucha močenia.

Čo je potrebné pred plánovanou anestéziou?

1. Dať si urobiť predoperačné vyšetrenie cestou svojho obvodného lekára.
2. Prísť na anesteziologickú ambulanciu najviac 2 týždne a najmenej 1 deň pred prijatím do nemocnice, kde lekár (anestéziológ) posúdi Váš celkový stav a určí v prípade potreby Vašu prípravu pred anestéziou.
3. Minimálne 6 hodín pred operáciou prestať prijímať potravu a tekutiny, nefajčiť najmenej 2 týždne
4. Po podaní premedikácie (tabletky alebo injekcie do svalu pred prevezením na operačnú sálu) už nechodiť!
5. Pred anestéziou odložiť všetky protézy (zubná, naslúchací aparát, okuliare...).
6. Odličiť sa, odlakovať si nechty, retiazky a prstene a pod. ponechať pred odchodom do nemocnice doma.
7. Ďalšie informácie Vám podá anestéziológ, ktorý sa Vám bude venovať na operačnej sále.