

Informacje i zalecenia dla pacjentów leczonych pod narkozą

Zabieg operacyjny i inne czynności lekarskie związane ze znacznym bólem, bądź nieprzyjemnymi doznaniem wykonywane mogą być między innymi w znieczuleniu ogólnym (zwanym potocznie narkozą) lub sedacji farmakologicznej oraz znieczuleniu przewodowym (regionalnym). Znieczulenie ogólne i sedację wykonuje lekarz anestezjolog. Jest on odpowiedzialny za prawidłowe przygotowanie i bezpieczne przeprowadzenie znieczulenia trakcie zabiegu. Przed znieczuleniem anestezjolog zobowiązany jest do przeprowadzenia rozmowy informacyjnej, zebrania wywiadu dotyczącego stanu zdrowia pacjenta. W przypadku znieczulenia ogólnego konsultacja z anestezjologiem musi odbyć się nie później niż 24 godziny przed zabiegiem w trybie planowym.

ZNIECZULENIE OGÓLNE

Znieczulenie ogólne zwane potocznie „narkozą”, polega na uśpieniu, wyłączeniu bólu i niepożądanych odruchów ze strony układu krążenia, oddechowego i pokarmowego. Znieczulenie to wykonuje się po podaniu leków dożylnie i/lub wziewnie. W większości znieczuleń ogólnych anestezjolog wykonuje intubację tchawicy. Oznacza to założenie do tchawicy specjalnej rurki w celu zabezpieczenia dróg oddechowych pacjenta na czas operacji oraz podawania operowanemu tlenu i anestetyków w postaci gazów lub par. Przed intubacją pacjent jest usypiany. W trakcie zabiegu pacjent jest wentylowany tlenem, podawane ma leki usypiające, zwiotczające i przeciwbólowe.

SEDACJA FARMAKOLOGICZNA

Polega ona na podawaniu, najczęściej dożylnie leków o silnym działaniu uspakajającym, przeciwbólowym i amnestycznym. Główny nacisk położony jest na to, aby zachowana była przytomność pacjenta i możliwości jego współpracy w trakcie zabiegu. Rutynowo w trakcie zabiegu lekarz przeprowadzający zabieg wykonuje dodatkowo znieczulenie regionalne. Uzyskuje się to poprzez podanie leku miejscowo znieczulającego w okolicę nerwów przewodzących ból z okolicy w której wykonywany jest zabieg operacyjny.

WYBÓR METODY ZNIECZULENIA

Każda z procedur anestezjologicznych jak wszystkie procedury medyczne ma swoje wady i zalety oraz wskazania i przeciwwskazania. Lekarz anestezjolog zastosuje optymalny z punktu bezpieczeństwa i komfortu sposób znieczulenia.

Ryzyko:

Powikłania związane ze znieczuleniem u pacjentów ze zdrowym układem krążenia są niezmiernie rzadkie. Jednak tak jak każde postępowanie lekarskie wiąże się z określonym ryzykiem. Do możliwych powikłań znieczulenia ogólnego należą: zachłyśnięcie treścią pokarmową z następowym zachłystowym zapaleniem płuc (dla tego przed planowanym, zabiegiem i znieczuleniu pacjent musi być na czczo), obrzęki krtani, utrudniona intubacja np. z powodu zmian anatomicznych, upośledzenie oddychania w okresie bezpośrednio po znieczuleniu. W trakcie każdego znieczulenia możliwe są zaburzenia funkcjonowania układu krążenia i oddychania, dlatego przed każdym znieczuleniem konieczne jest założenie do żyły specjalnego cewnika do podawania leków. Pacjenci czasami doświadczają po znieczuleniu pewnych przejściowych dolegliwości, np.: utrata apetytu, zawroty głowy, nudności/wymioty, uczucie ogólnego zmęczenia, bóle głowy, bóle gardła, bolesność przy uciskaniu miejsca zastrzyków. Dolegliwości te są zwykle niezbyt nasilone i mijają po 1 -2 dniach. W przypadku pogorszenia samopoczucia, krwawienia, nudności/wymiotów lub jakichkolwiek niepokojących Państwa objawów prosimy skontaktować się z naszą Kliniką Dental Centrum.

Przed zaplanowaną godziną zabiegu nie wolno przez 6 godzin spożywać pokarmów stałych i płynów, poza klarownymi, niegazowanymi płynami, które można przyjmować w niewielkiej ilości do 2 godzin przed zaplanowaną godziną zabiegu.

Do naszego ośrodka w dniu konsultacji anestezjologicznej i zabiegu prosimy zabrać całą dokumentację medyczną wszystkie stosowane leki oraz książeczkę zdrowia dziecka. Należy zmyć lakier do paznokci i nie stosować makijażu.

W dniu zabiegu dziecko musi być zdrowe, bez cech aktywnej infekcji (grypa, przeziębienie, opryszczka). Od ostatniego szczepienia musi upłynąć minimum 3 tygodnie i 6 tygodni od przebycia choroby zakaźnej.

Do gabinetu należy przybyć na ustaloną godzinę. Konieczna jest opieka osoby pełnoletniej w drodze do domu i w okresie 1 doby po operacji). Po zabiegu konieczny jest transport do domu samochodem.

W dniu zabiegu należy dostarczyć wyniki badań dodatkowych, zleconych ewentualnie w trakcie konsultacji anestezjologicznej.