

INFORMACJA O KRÓTKOTRWAŁYM ZNIECZULENIU DOŻYLNYM

W celu minimalizacji ryzyka zdrowotnego związanego z przeprowadzeniem znieczulenia wykonywane są badania laboratoryjne, zbierany dokładnie wywiad lekarski. Na ich podstawie lekarz wstępnie kwalifikuje pacjenta do znieczulenia, co może wymagać dodatkowych badań i konsultacji lekarskich. Pacjent wyraża wstępną zgodę na znieczulenie. Na tym etapie, jeśli pacjent ma jakieś pytania lub wątpliwości dotyczące znieczulenia winien poinformować zespół lekarski i ewentualnie umówić na rozmowę z lekarzem anestezjologiem.. Bezpośrednio przed znieczuleniem lekarz anestezjolog przeprowadza wywiad lekarski, udzieli szczegółowych informacji, informuje o ryzyku znieczulenia wynikającym z aktualnego stanu zdrowia pacjenta oraz podejmując decyzję o przeprowadzeniu znieczulenia lub o jego odroczeniu. Pacjent wyraża ostateczną zgodę na znieczulenie.

Należy pamiętać, że głównym przeciwwskazaniem do przeprowadzenia znieczulenia jest spożycie posiłku i picie płynów w czasie krótszym niż 6 godzin przed zabiegiem. Zabieg odbywa się w krótkim dożylnym znieczuleniu i trwa ok. 10-30 min. Znieczulenie wymaga podawania leków dożylnie przez założony wcześniej wenflon do żyły obwodowej (najczęściej w obrębie grzbietowej części dłoni). Po podaniu leków pacjent zasypia w ciągu 30-50 sekund i zwykle działanie leków trwa kilka minut. W zależności od potrzeby lekarz anestezjolog powtarza podawanie leków do czasu zakończenia zabiegu przez lekarza ginekologa. W trakcie znieczulenia pacjent oddycha samodzielnie, bez pomocy aparatu do znieczulenia. Czasami wymaga wsparcia oddechowego z zastosowaniem wentylacji przez maskę twarzową, a w skrajnych przypadkach intubacji i wentylacji mechanicznej. W czasie znieczulenia pacjent znajduje się pod opieką lekarza anestezjologa, który monitoruje prawidłowość jego funkcji życiowych; Całkowita sprawność psycho-ruchowa powraca po ok. 60 min od zakończenia znieczulenia. Po ok. dwugodzinnej obserwacji można udać się do domu z osobą towarzyszącą. W dniu znieczulenia nie wolno prowadzić pojazdów mechanicznych ani podejmować ważnych decyzji. W przypadku podejrzenia powikłań pacjenta kieruje się do szpitala. Czasem po znieczuleniu występują nudności lub wymioty, uczucie pragnienia i suchości w ustach. W przypadku dolegliwości bólowych można przyjmować leki przeciwbólowe: Panadol, Apap, Ketonal, Paracetamol, Pyralgina.

Przygotowanie do znieczulenia:Pacjent musi przyjechać na zabieg na czczo tzn. przez 6 godzin przed zabiegiem nic nie jeść, nie pić i nie żuć gumy do żucia. Tuż przed zabiegiem należy udać się do toalety i opróżnić pęcherz moczowy.

Powikłania. Powikłania zdarzają się rzadko. Dotyczą one najczęściej nieprzewidzianej reakcji na podane leki, nieprzewidzianej reakcji uczuleniowej łącznie ze wstrząsem anafilaktycznym. Bardzo rzadko może wystąpić niewydolność oddechowa i niedotlenienie,. Najczęściej występujące objawy to nudności i wymioty. W literaturze odnotowano bardzo rzadko występujące przypadki śmiertelne.