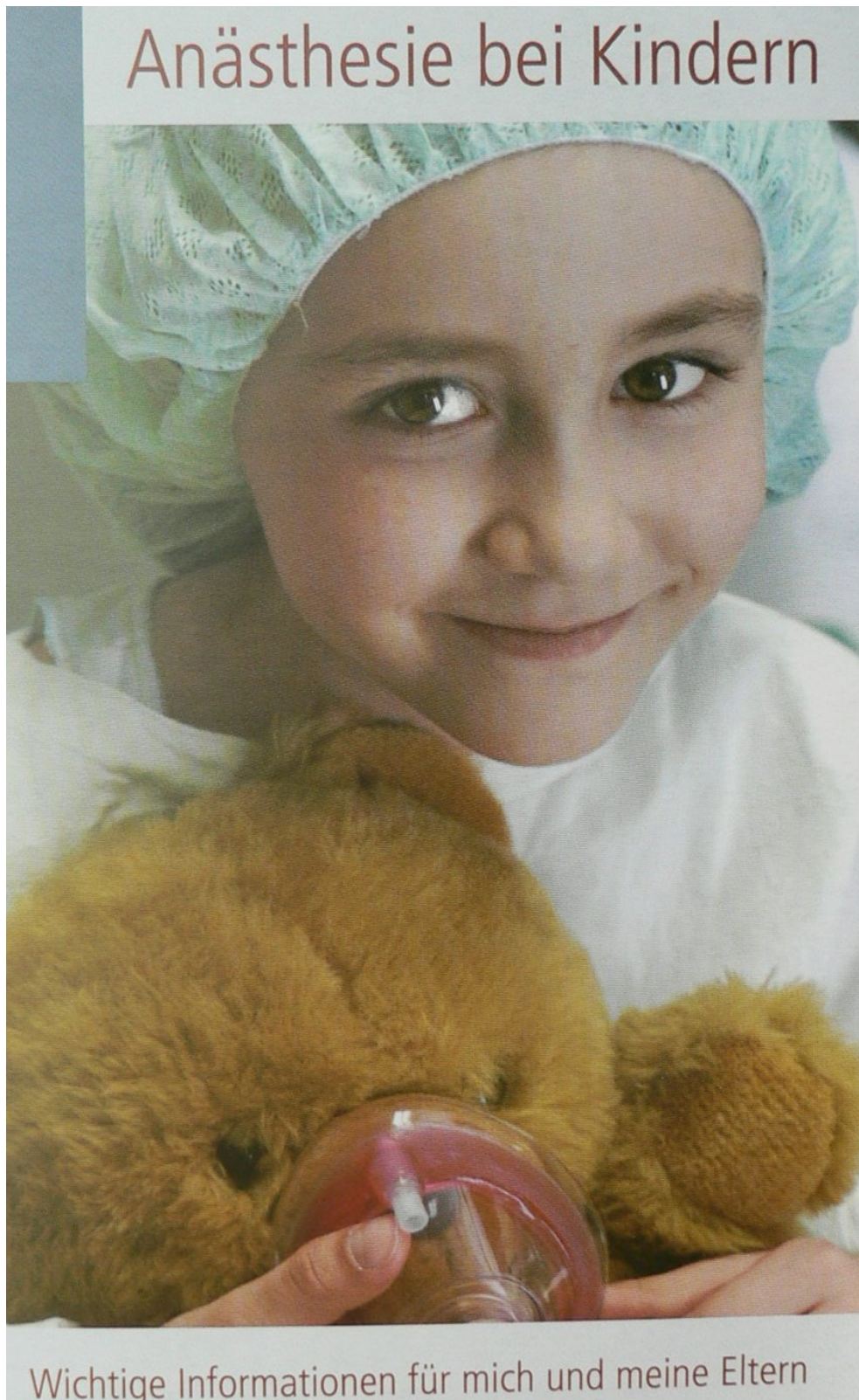


Gyermekek érzéstelenítése



Alapvető tudnivalók gyermekeknek és szüleiknek

Kedves Szülők!

Gyermekeit kórházunkban fogják műteni. Egy gyermek beutalása a legtöbb esetben félelemmel és aggodással tölti el a szülőket. Talán az idegen légkör vagy a sok kérdés miatt, vagy mert nem kapott közvetlen választ, a szülő elbizonytalanodhat.

Ezzel a kiadvánnyal néhány kérdésre szeretnénk választ adni, melyek a közlgő beavatkozással összefüggően felmerülhetnek. Az ide tartozó különböző aneszteziológiai eljárások mellett utalunk az operáció előtti és utáni teendőkre.

Minden munkatársunk arra törekszik, hogy gyermeke tartózkodása olyan veszélytelen és kellemes legyen, amennyire csak lehetséges. Mivel kórházi személyzetünk külön kiképzésben részesült a gyermekekkel való bánásmód terén, gyermeke nálunk jó kezekben lesz.

Egy kiadvány azonban nem tudja (és nem is szeretné) helyettesíteni a személyes beszélgetést a kezelőorvossal. Ha további információkra van szüksége, kérjük, forduljon bizalommal az illetékesekhez.

Az Ön altatóorvos-csapata

Tartalomjegyzék és a fejezetek bevezető összefoglalásai

Előszó

Az előzetes vizsgálat

a gyermek egészségi állapotának megítélését szolgálja

A műtét előtt

Néhány szabály, melyeket az elkerülhető problémák ellen a beavatkozás előtt figyelembe kell venni.

Az általános érzéstelenítés (narkózis) és a lehetséges kockázatok

Amikor egy gyermeket megműtenek, szokás szerint általános érzéstelenítést alkalmaznak, mely az egész testben kikapcsolja az öntudatot és a fájdalomérzést. A gyermeke a narkózis elejétől a végéig alvó állapotban lesz, azaz ebben az időszakban nem hall, nem lát és nem érez semmit.

Fájdalomcsillapítás a műtét alatt és után

A fájdalom érzése igen fontos, mert megóvja testünket a károsodástól. Így pl. az ember automatikusan elrántja a kezét, ha forró tárgyhoz ér. A műtét alatti fájdalmat azonban mesterségesen kiiktatják, így semmilyen vészjelzésünk nincs. Ezt azonban nem lehet folyamatosan fenntartani. A nagyon erős fájdalmak viszont azért károsak, mert a gyógyulási folyamatot korlátozhatják és késleltethetik.

Regionális érzéstelenítési módszerek – egyes hasi, kari vagy csonthoz tartozó idegek lezárása – és a lehetséges kockázatok

Több műtéti beavatkozásnál megvalósítható, hogy azokat az idegeket, melyek a műtött vagy sebhelyes testrészekre vezetnek, elkábítsák.

Váll, kar: plexus-érzéstelenítés (hónalji vagy kulcscsonti)

Far: kaudál-érzéstelenítés

Mellkastól lefelé: epidurális érzéstelenítés

A felügyelőteremben és az elbocsátás előtt eltöltött időszak

A beavatkozás után gyermeke biztos helyen, a felügyelőteremben találja magát, az orvosok és az ápolószemélyzet felügyelete alatt, amíg a narkózis teljesen véget nem ér.

Biztonsági szabályok ambuláns beavatkozások után

Manapság sok műtét ambuláns módon is végezhető: gyermeke csak néhány órát tölt el nálunk, és a műtét előtti nap éjszakáját is otthon töltheti.

Kifejezésgyűjtemény – gyors felvilágosítás

- *Általános érzéstelenítés (Narkózis)
Az egész test fájdalommentesítése alvás közben*
- *Anesztézia
Öntudatvesztés vagy elkábítás*
- *Analgézia
A fájdalomérzet csökkentése vagy megszüntetése gyógyszerrel*
- *Anamnézis
Egy betegség előtörténete a beteg adatai alapján*
- *Aspiráció
A gyomortartalom tüdőbe légzése*
- *Infúzió
Orvosság vagy folyadék vénába juttatása vékony műanyag csövön (katéteren) keresztül*
- *Kaudál-érzéstelenítés
A kábító anyagok farcsontba (Kaudalraum) való befecskendezése*
- *Lokális érzéstelenítés
helyi érzéstelenítés*
- *Opioid
Erős fájdalomcsillapító*
- *Plexus-érzéstelenítés
A kéz, alkar vagy könyök operációja esetén a kábító anyagok hónaljba való befecskendezése (axilláris plexus-érzéstelenítés)
A váll vagy felkar operációja esetén a kábító anyagok nyaki izmokba való befecskendezése (inter- vagy parascalenáris plexus-érzéstelenítés)*
- *Posztoperatív
A műtét utáni*
- *Regionális érzéstelenítés
Egyes nagyobb testrészek elkábítása*
- *Tubus
Műanyag cső, mely a légcsőbe vezet a mesterséges lélegeztetéskor (intubációkor)*

A kérdőív

Aneszteziológiai anamnézis és belegező nyilatkozat

Ez a kérdőív csak a „Gyermekek érzéstelenítése” című brosúrához kapcsolatosan használható. Igazolom, hogy ismerem eme brosúra tartalmát.

i

A beteg adatait tartalmazó matrica helye

Név: _____

Életkor (év): _____ Magasság (cm): _____ Testsúly (kg): _____

Kérjük, jelölje x-szel, írja a pontozott vonal alá, vagy húzza alá válaszait!

Gyermeke koraszülötten vagy más születési rendellenességgel született? i n

A terhesség hányadik hetében született? _____

Érte-e gyermekét lázgörcs (vagy más görcsös állapot)? i n

Kapott gyermeke oltást az elmúlt három héten belül? i n

Részesült-e gyermeke orvosi kezelésben az elmúlt három hónapon belül? i n

Ha igen, miben? _____

Volt-e gyermekének láza az elmúlt napokban? i n

Volt-e gyermekének valamilyen panasza az elmúlt napokban? (Pl. hányt, vagy fájdalmai voltak?) i n

Kapott-e gyermeke gyógyszert az elmúlt napokban? i n

Ha igen, mit? _____

Részesült-e már gyermeke korábban anesztéziában? i n

Ha igen, miért és mikor? _____

Ezen túl van-e még valamilyen panasza? i n

Ha igen, milyen? _____

Rokonságában volt valamilyen anesztéziai incidens? i n

Kapott gyermeke korábban vért vagy vérkészítményt? i n

Ezekon kívül volt-e valamilyen orvosi incidense? i n

Ha igen, milyen? _____

Szenvedett-e gyermeke az alábbi betegségek valamelyikében?

Szív: Felismert szívrendellenesség, korlátozott testi teljesítőképesség, nagyobb erőfeszítésnél elkékülés i n
vagy: | _____

Tüdő és légutak: légúti incidens, asztma, tuberkulózis, tüdőgyulladás, krónikus bronchitis i n
vagy: | _____

Máj és epe: sárgaság i n
vagy: | _____

Vese és húgyutak: gyulladás, vesekő i n
vagy: | _____

Vérkeringés: véralvadási zavarok, gyakori orrvérzés és kék foltok, vérszegénység i n
vagy: | _____

Agy és idegrendszer: (epileptikus) rohamok, bénulások, érzékelési zavarok i n
vagy: | _____

Anyagcsere: cukorbetegség, gyümölcscukorintolerancia i n
vagy: | _____

Izomok: izomgyengeség, izomsorvadás i n
vagy: | _____

Volt vagy van izombetegség gyermeke rokonságában? i n

Fogak: légúti incidens, asztma, tuberkulózis, tüdőgyulladás, krónikus bronchitis i n
vagy: | _____

Fogak: légúti incidens, asztma, tuberkulózis, tüdőgyulladás, krónikus bronchitis i n
vagy: | _____

Túlérzékenység (allergia): orvosságra, élelmiszerre, sebtapaszra i n
vagy: | _____

Más betegségek i n

Ha igen, milyenek? _____

Ambuláns beavatkozásban részesülők számára:

Ki kíséri el a gyermeket a kórházból?
Édesanyja **Édesapja** Más: | _____

Meddig tart a hazaút? _____

Ki felügyel másnap reggelig a gyermekre otthon?
Édesanyja **Édesapja** Más: | _____

Van-e otthoni telefonjuk? i n
Telefonszám: _____

Beleegyző nyilatkozat a felvilágosító beszélgetés után

A beteg neve:

.....

A tervezett (műtéti) beavatkozás:

.....

A „Gyermekek érzéstelenítése” című összefoglalást elolvastam.

Ezután orvossal a gyermekemre váró anesztéziás eljárások levezetéséről szóló perces beszélgetésen részt vettem.

Többek között az alábbiakról volt szó:

● Sajátosságok, melyek növelik az aneszteziológiai kockázatot:

.....
.....
.....

● A tervezett anesztéziás eljárások:

Általános anesztézia maszkkal/gégefómaszkkal/intubációval

Plexus-érzéstelenítés (axilláris / interskalenáris)

Epidurális érzéstelenítés, Kaudál-érzéstelenítés

Posztoperatív fájdalomcsillapítás

epidurális katéteren/plexuskatéteren/intravénás katéteren keresztül

.....

● A tervezett anesztéziás eljárások előnyei és hátrányai, illetve kockázatai:

.....
.....
.....

● Egyéb párhuzamos vagy utólagos beavatkozások, pl.:

● A vértömlesztés valószínűsége (saját vagy idegen vérből)

|

● Saját vér kivétele / autotranszfúzió a műtét alatt

|

● Invazív (behatolással járó) felügyeleti eljárások

|

● (Esetleges) kapcsolódó intenzív kezelésben

|

● Más

|

A tervezett (és megbeszélte) anesztéziás kezelést elfogadom.

Vészhelyzet bekövetkeztekor az előre tervezett eljárások módosításával vagy kiterjesztésével, továbbá vészhelyzetben egyéb párhuzamos vagy utólagos beavatkozások végzésével egyetértek.

Az alábbi intézkedéseket nem tudom semmiképpen sem elfogadni:

.....

Alapvetően egyetértek az elhangzottakkal, Minden kérdésemre érthető választ kaptam.

Dátum/idő

.....

A beteg aláírása

.....

Az orvos aláírása

.....