

Pokyny před anestezií v rámci jednodenní ortopedické operativy

Vážená paní, vážený pane,

chystáte se podstoupit na našem pracovišti operační ortopedický zákrok, při kterém Vám bude podána celková anestezie, během které budete v uměle navozeném spánku, nebudete vnímat bolest operačního zákroku. Po celou dobu výkonu Vás bude sledovat a kontrolovat anesteziolog, který je zodpovědný za kvalitu anestezie, za pomoci moderních monitorovacích zařízení. Ve spolupráci s ortopedem, provádějícím zákrok, Vám takto zajistí maximální bezpečí a pohodlí. Vzhledem k použití nejmodernějších anestetik budete moci odejít velmi brzy do domácího prostředí.

Před výkonem:

- dostavte se do zdravotnického zařízení nalačno, tj. 8 hodin před výkonem nebudete nic jíst a 6 hodin před výkonem nic pít!! Lačnění je důležité pro bezpečný průběh anestezie
- v den výkonu nekuřte, nepijte alkohol
- nepoužívejte na obličej mastné krémy, oční stíny, rtěnky
- nenoste s sebou šperky a snímatelné ozdoby
- v případě, že dlouhodobě užíváte léky / např. na vysoký tlak, při onemocnění srdce a plic/, nevysazujte je před výkonem, dávku zapijte pouze douškem vody
- před operací vyjměte volné můstky, zubní protézy, kontaktní čočky
- na smlouvanou dobu se dostavte k operaci

Po výkonu:

- po provedení operace budete určitou dobu na dospávacím pokoji – stacionáři, kde o Vás bude pečovat anesteziologická sestra, po odeznění účinku budete moci odejít v doprovodu domů.
- již předem si zajistěte doprovod a odvoza nezustávejte bez dozoru dospělé osoby 24 hodin po zákroku
- nejezděte jako řidič jakýmkoli motorovým vozidlem, na kole či jiným dopravním prostředkem 24 hodin po zákroku
- berte jen léky doporučené lékařem, analgetiky na pooperační období Vás vybaví operatér
- po anestezii 24 hodin nepijte alkohol, jezte a pijte jen po malých množstvích
- nepoužívejte žádné ostré předměty a nástroje nejméně 24 hodin po zákroku
- nečiňte žádná významná rozhodnutí po dobu 24 hod po zákroku

Svým podpisem stvrzujete, že jste byl/a/ seznámen/a/ s podmínkami a doporučeními k anestezii při jednodenní ortopedii, že je budete respektovat a že za daných podmínek s provedením anestezie souhlasíte.

Chápete jistě náš zájem o co nejlepší Vaši informovanost, která je ku prospěchu obou stran. Při jakýchkoli potížích volejte na telefonní číslo svého operatéra.

Byl/a/ jsem seznámen/a/ s podáním anestezie při ambulantním ortopedickém výkonu a s jejím provedením souhlasím.

Datum:

Podpis pacienta: