

ANESTEZIOLOGICKÝ DOTAZNÍK – dospělý/a

Pro zajištění Vaší maximální bezpečnosti Vás prosíme o pravdivé odpovědi. Tam kde je na výběr prosím vaši odpověď označte, nebo zvýrazněte.

Jméno a příjmení..... rodné číslo

Výška.....cm Hmotnost.....kg zdravotní pojišťovna Váš telefon:

Léčil/a nebo léčíte se s jakýmkoli dlouhodobějším onemocněním, např. onemocněním srdce, oběhovou či cévní nemocí (např. křečové žíly, žilní trombóza, nízký nebo vysoký krevní tlak), plicním, interním, nebo jakýmkoli jiným onemocněním, nebo měl/a jste někdy vážnější úraz, zejména hlavy?

Prosíme označte Vaši odpověď, ev. vypište slovy ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Byl/a jste v posledním roce ošetřován/a lékařem? ☐ **Ano** ☐ **Ne**
Pokud ano, pro jaké onemocnění:

Stalo se Vám někdy že by se Vám v klidu špatně dýchalo? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Pokud jdete do schodů, potřebujete si někdy odpočinout dříve než ve třetím patře? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Potřeboval/a jste někdy pro krvácení vyhledat lékaře ? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Dělají se Vám snadno modřiny? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Užíváte pravidelně jakékoli léky? (i léky proti bolesti, na spaní, na uklidnění, na hubnutí, antikoncepci): ☐ **Ano** ☐ **Ne**
Pokud ano, uveďte které:

Měl/a jste někdy potíže s činností svalů nebo s křečemi, zejména po kávě nebo čokoládě? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Máte nějakou alergii (např. na léky, náplast, na potraviny, hmyzí bodnutí)? ☐ **Ano** ☐ **Ne**
Důležité jsou ev. alergie na burské oříšky, sóju a vajíčka. Prosíme, ev. vypište:

Uspávali Vás někdy k nějaké operaci či výkonu? ☐ **Ano** ☐ **Ne**
Prosíme, ev. Vypište:

Přihodily se Vám během ev. operací nějaké zvláštnosti? Pokud ano, jaké? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Měl nebo má nějaký Vašich pokrevný příbuzný onemocnění svalů, krve, nebo potíže při celkové anestezii, ? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Pálí vás někdy žáha? ☐ **Ano** ☐ **Ne** Byl Vám někdy diagnostikován gastroesofageální reflux? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Užíváte pravidelně alkohol? ☐ **Ano** ☐ **Ne** Kouříte pravidelně? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Máte snímatelné zubní náhrady, rovnátka nebo můstky? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Pouze pro ženy: můžete být těhotná? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

Cokoli jiného nám chcete říct? ☐ **Ano** ☐ **Ne**

INFORMOVANÝ SOUHLAS S PODÁNÍM ANALGOSEDACE

Žádám o provedení výkonu v analgosedaci. Pročetl jsem informace a doporučení a porozuměl/a jsem jim. Jsem schopen/a a ochoten/a dostát uvedeným doporučením. Měl/a jsem možnost mluvit s anesteziologem, klást otázky a pokud tomu tak bylo, byly všechny moje otázky zodpovězeny.

datum

Vaše jméno a podpis

INFORMACE, DOPORUČENÍ A POKYNY K VÝKONU – analgosedace, dospělý/á

Vážená paní, Vážený pane,

Následující stručné informace o **analgosedaci, hluboké analgosedaci a celkové anestezii** mají sloužit čistě k Vaší hrubé orientaci. Před výkonem budete mít možnost vše probrat s lékařem odpovědným za správné podání analgosedace, anesteziologem. Stejně tak můžete využít níže uvedené kontaktní údaje k vyjasnění jakýchkoli Vašich otázek.

Analgosedace je farmakologicky navozený stav, při kterém jsou pocity strachu a stres odstraněny a bolest potlačena na minimum. Zároveň jsou zachovány ochranné reflexy dýchacích cest a celkové množství podaných léků je omezeno na nezbytné množství. Před zahájením analgosedace si promluvíte s Vaším ošetřujícím anesteziologem a teprve po Vašem souhlasu a zhodnocení Vašeho zdravotního stavu je možné pokračovat dále. Během celého výkonu v analgosedaci budete bezbolestně připojeni k přístroji měřícímu Váš krevní tlak, tepovou frekvenci Vašeho srdce, křivku EKG a parametr vyhodnocující Vaše dýchání. Léky užití k analgosedaci podáváme tzv. intravenózně, tenkou plastovou hadičkou - kanylkou zavedenou většinou na vhodné místo na vaší paži či ruce. Její zavedení je prakticky stejně bolestivé jako odběr krve, ale máte-li z vpichu opravdu velké obavy, neváhejte prosím to říci dostatečně předem, ideálně při první konzultaci. U **analgosedace** můžete být částečně při vědomí, u **hluboké analgosedace** již o výkonu nevíte, stejně tak o výkonu nevíte ani u **celkové anestezie**. V ideálním případě je Váš zážitek z hluboké analgosedace a celkové anestezie stejný. U analgosedace pravděpodobněji dostanete menší množství léků, ale stomatolog nebude pracovat rychleji než u celkové anestezie.

Po ukončení výkonu prosím počítejte s tím, že až další 1-2h může být nutné aby jste vyčkali plného zotavení. Pro propuštění do domácího ošetřování je nutná přítomnost Vašeho dospělého doprovodu. Doporučujeme Vám v intervalu 24h po zákroku byli spíše v klidu a nepodnikali nic kde by Vaše zdraví výrazně záleželo na Vaší zručnosti a koordinaci. Jít a pít můžete 2h po skončení výkonu. Doporučujeme Vám po výkonu věnovat pozornost jakýmkoli změnám Vašeho zdravotního stavu a v případě potřeby vyhledat lékařskou pomoc, případně se obrátit na níže uvedené kontakty.

- **Pro Vaši bezpečnost je nutné dodržet dobu lačnosti před výkonem: 6 hodin od posledního lehkého jídla, 2 hodin od posledního napití čiré vody.** V intervalu 2-6 hodin před výkonem se můžete napít čirých tekutin bez bublinek a alkoholu – vody, slabého čaje nebo šťávy. U ostatních tekutin, mléčných, ovocných, zeleninových či jiných hustších nápojů, dodržte prosím odstup 6 hodin. U mastných a smažených jídel prosíme dodržte odstup 8h od výkonu. Doporučujeme nekouřit týden před výkonem. Lačnění před výkonem je nutné pro Vaši bezpečnost a nedodržení těchto pokynů může být důvodem ke změně termínu Vašeho výkonu.
- Analgosedaci není vhodné podávat za současně probíhajícího výraznějšího onemocnění horních či dolních dýchacích cest, jako je viróza, angina, kašel či značné zahlnění při nachlazení.
- Užíváte-li pravidelně jakékoli léky, oceníme zprávu lékaře který Vám je předepisuje, optimálně se stručným popisem a zhodnocením Vašeho zdravotního stavu. Nepřerušujte jejich chronické užívání pokud Vám Váš lékař nedoporučí něco jiného.
- Pokud užíváte léky na vdechování, nebo pro jinou okamžitou úlevu, vemte je, prosíme, sebou.
- Užíváte-li léky na cukrovku, poraďte se o jejich použití s lékařem nebo lékařkou kteří Vám je předepisují.
- Pokud užíváte léky na hubnutí či cukrovku ze skupiny analog GLP 1, kde je účinná látka semaglutid, liraglutid, dulaglutid, exenatid, lixisenatid nebo tirzepatid (např. léky Ozempic, Mounjaro, Saxenda, Rybelsus, Trulicity, Wegovy..apod.), je nutné tyto léky, po dohodě s Vaším lékařem, přestat užívat alespoň 1 týden před zákrokem.
- Máte-li doma kompresní punčochy, vemte je prosím sebou hladce natažené a informujte anesteziologa.
- V den výkonu odstraňte svůj běžný make-up a žádný nenanášejte. Pokud se Vás to týká, odlakujte alespoň jeden nehet na ruce a pokud možno neberte sebou šperky ani jiné snímatelné ozdoby.
- Je nutné aby pro Vás alespoň po výkonu přišel někdo dospělý a doprovodil Vás domů, optimálně s Vámi strávil večer, bydlíte-li sami. Po výkonu doporučujeme odvoz autem, ale počítejte prosím s tím že Vy osobně nebudete moci řídit. Váš doprovod by měl optimálně dorazit alespoň na konci Vašeho ošetření.
- Na ošetření se dostavte 30 minut před výkonem. Pokud jsou před Vámi výkony u dětí, může se přesný čas Vašeho výkonu lišit od naplánovaného, bohužel i výrazně. Za tuto komplikaci se omlouváme.

Pokud Vám cokoli není jasné, nebo máte další otázky, neváhejte se na nás obrátit, více informací Vám podá: MUDr. Klára Maternová, osobně na pracovišti, na mailu: klaramatr@gmail.com, nebo na tel.: 604 414 170