



## **Fakultní nemocnice Hradec Králové**

Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové

### **Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny**

## **Souhlas zákonného zástupce s anestézií**

Identifikace pacienta/pacientky:

Identifikace zákonného zástupce:

1. Souhlasím s poskytnutím anestézie a s anestézií souvisejících výkonů pro plánovaný léčebný/diagnostický výkon.
2. Byl(a) jsem informován(a) lékařem o typu anestézie, která bude pacientovi poskytnuta. Tento typ byl zvolen s přihlédnutím k plánovanému operačnímu výkonu, zdravotnímu stavu pacienta a přidruženým chorobám a dosud užívané léčbě. Souhlasím s navrženým typem anestézie. Byl(a) jsem informován(a) i o alternativních typech anestézie, které by v tomto konkrétním případě byly použitelné a jsou vyznačeny níže.
3. Byl(a) jsem informován(a) o nutnosti omezení příjmu potravy a tekutin v období předcházejícím a následujícím po anestézii z důvodů snížení rizika zvracení a vdechnutí žaludečního obsahu do dýchacích cest a plic.
4. Byl(a) jsem informován(a) a poučen(a), že léky či jiné látky, které pacient užívá, mohou působit komplikace během anestézie a chirurgického výkonu. Jsem si vědom(a), že je v zájmu pacienta informovat o nich lékaře před plánovaným výkonem.
5. Byl(a) jsem informován(a) a poučen(a), že během anestézie může dojít k náhlé změně zdravotního stavu, která bude vyžadovat provedení výkonů směřujících k záchraně života a zdraví. V těchto případech opravňuji lékaře na základě jeho profesionálního rozhodnutí k provedení všech postupů k záchraně zdraví nebo života.
6. Byl(a) jsem informován(a) a poučen(a) o možnosti vzniku komplikací (včetně úmrtí) v průběhu anestézie a souvisejících výkonů.
7. Byla/a jsem seznámena/a s obvyklou četností nejčastěji se vyskytujících komplikací: nevolnost a zvracení v souvislosti s anestézií (výskyt u 6% pacientů), bolesti v krku (výskyt u 2% pacientů), bolesti svalů (výskyt méně než u 1% pacientů), bolesti hlavy (výskyt méně než u 1% pacientů), poškození zubů (výskyt u 0,1% pacientů), komplikace dýchacího systému (výskyt méně než u 1% pacientů), komplikace oběhového a cévního systému (výskyt u 0,1% pacientů), úmrtí (výskyt u méně než 0,01% pacientů).
8. Poučení o zdravotním výkonu – anestézii je nedílnou součástí tohoto souhlasu a je uvedeno na straně 2 tohoto dokumentu.

### **PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

Potvrzuji, že mi byly lékařem sděleny a vysvětleny výše uvedené skutečnosti, že jsem jim porozuměl(a) a že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny. Podpisem tohoto dokumentu prohlašuji, že jsem porozuměl(a) jeho obsahu, jsem si vědom(a) všech rizik uvedených v souvislosti s podáváním anestézie a souhlasím s navrženým typem anestézie a výkonů s ní souvisejících:

#### **Typy anestézie:**

- Celková anestézie
- Subarachnoideální anestézie
- Epidurální anestézie
- Periferní nervová blokáda
- Monitorovaná sedace/analgezie
- Jiný typ anestézie (vypiš): .....
- Zvolený typ anestézie po zvážení všech okolností nemá alternativu

#### **Výkony související s anestézií:**

- Zavedení periferní žilního katétru
- Zavedení centrálního žilního katétru
- Zavedení arteriálního katétru
- Tracheální intubace
- Zavedení laryngeální masky
- Zavedení močové cévky
- Zavedení žaludeční sondy
- Zavedení epidurálního katétru
- Subarachnoideální punkce
- Zavedení katétru pro periferní nervovou blokádu
- Jiný výkon (vypiš): .....

Souhlasím s navrhovaným postupem, den, hodina: .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

Identifikace lékaře:

Hradec Králové, den, hodina: .....



**Fakultní nemocnice Hradec Králové**  
Sokolská 581, 500 05 Hradec Králové  
**Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny**

## **Poučení o zdravotním výkonu - anestézii**

*Vážená paní, vážený pane !*

*V současné době se většina operací a bolestivých vyšetření provádí při znecitlivění, které zajišťuje odborný lékař-anesteziolog. Podle stavu pacienta a druhu operace se může provést zákrok buď v celkové anestézii nebo v místním znecitlivění.*

*Celková anestézie (narkóza) znamená, že operace je prováděna v řízeném bezvědomí. Místní znecitlivění znamená, že operovaná oblast je nebolestivá a pacient je při vědomí a nebo, bude-li si to přát, pouze v lehkém spánku. Bezbolestnost při místním znecitlivění je zajištěna podáním léku (místního anestetika) do určitého místa těla. Místo vpichu může být různě vzdáleno od operačního pole.*

*Před plánovaným výkonem Vás navštíví anesteziolog, který s Vámi podrobně projedná a navrhne nejvhodnější postup anestézie pro Váš výkon. Budete seznámeni s výhodami a nevýhodami navrženého typu anestézie a budete informováni o případných možných komplikacích a jejich četnosti. Rovněž Vám velmi rádi odpovíme na všechny dotazy, týkající se anestézie, operace a pooperačního období.*