

**ПРОТОКОЛ ЗА ПРЕДВАРИТЕЛЕН РАЗЯСНИТЕЛЕН РАЗГОВОР  
ОТНОСНО КАРДИО-АНЕСТЕЗИЯТА МЕЖДУ ПАЦИЕНТА И АНЕСТЕЗИОЛОГА**

Уважаеми пациенти,

С този протокол ние бихме желали да Ви изясним някои основни положения във връзка с предстоящото обезболяване (анестезия) по време на хирургическата интервенция. Прочетете този протокол на спокойствие и отбележете нововъзникналите въпроси. Вашият анестезиолог ще се срещне с Вас и в съвместен разговор ще Ви бъде разяснено протичането на анестезията и ще получите отговор на Вашите въпроси.

Вечерта преди операцията Вие ще получите една таблетка за сън, с която ще прекарате нощта спокойно. От този момент нататък не трябва да приемате вече нищо през устата.

Сутринта 30-45 мин. **преди операцията** ще Ви бъде поставена една мускулна инжекция или ще получите една успокоителна таблетка, което има за цел да намали Вашия страх и възбуда. След това, **без да ставате от легло-то**, с помощта на обслужващия персонал, ще бъдете съпроводени до операционната зала и ще бъдете поети от анестезиологичните сестри и доктори.

За постоянно наблюдение на Вашата сърдечна дейност ще Ви бъдат залепени ЕКГ – електроди. Посредством маншета, поставена на Вашата ръка, ще Ви бъде измерено кръвното налягане.

В една вена на предмишницата или на гърба на дланта ще Ви бъде поставена пластмасова канюла (периферен венозен път), на която ще текат инфузионни разтвори и ще се правят различни медикаменти. За точен контрол на Вашето артериално налягане и доставката на кислород за Вашето тяло, ще Ви бъде поставена, след местна упойка, една пластична канюла в един пулсиращ съд (артерия).

При всички убождания на кожата съществува винаги малък риск от **възпаление (инфекция)**, кървене от мястото на убождане (**хематом**), запушване на съдовете (**тромбоза**) или нарушаване целостта на периферен нерв.

В началото на обезболяването (анестезията) Вие ще вдишвате кислород с помощта на маска, поставена върху носа и устата, след което през поставения венозен източник, ще Ви бъдат инжектирани упойващи средства и Вие бавно ще заспите.

Възможни са реакции на непоносимост (АЛЕРГИЯ) към медикаментите и инфузионните разтвори. Изключително рядко се наблюдава и екстремно покачване на телесната температура (малигнена хипертермия).

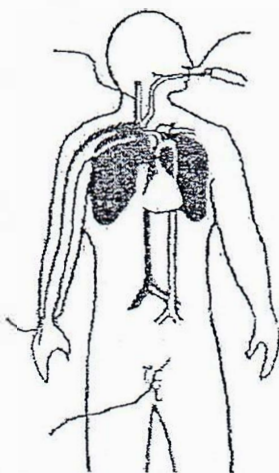
Изменения...../.....

Едва когато Вие заспите дълбоко, през устата ще Ви бъде поставена дихателна тръба (тубус) за поддържане на дишането по време на операцията. В редки случаи при въвеждането на тубуса може да се увредят зъбите (счупване, изкъртване), да се наруши целостта на гласните връзки или попадане на стомашен сок в белите дробове (аспирация). Смущенията при преглъщане и дрезгавият глас след отстраняване на тубуса, са преходни.

За дрениране на стомашния сок по време на операцията се поставя тънка сонда през носа. Като усложнение може да се появи кръвотечение на носа, което е преходно.

Следващата манипулация е поставянето на централен венозен катетър в една вена на шията. Този катетър е необходим за преценяване на сърдечната дейност и за директното инжектиране в сърцето на медикаментите. Възможните рискове при поставянето на катетъра са въздушна емболия (попадане на въздух във вената) и сърдечни ритъмни смущения.

Най-накрая за проследяване на бъбречната функция, се поставя един катетър в пикочния мехур. При наличие на уголемена простата, може да се появи кръвотечение от пикочния канал, а при по-дълъг престой на катетъра – до инфекция на пикочния мехур.



За да бъде оперативното поле удобно за хирургия, Вашето тяло може да се постави в различни положения. Въпреки нашите усилия – увиването на засегнатата част, поставяне на подложки и т. н., не винаги могат да се избегнат някои усложнения – притискане на нерв, най-често на ръката или крака, което може да доведе до увреждане на нерва или до периферна пареза. По правило описаните оплаквания отзвучават до една седмица.

След като бъдат извършени описаните по-горе манипулации, вече може да се пристъпи към хирургическата интервенция. През време на цялата операция, Вашият анестезиолог ще наблюдава не само дали Вие спите достатъчно дълбоко или имате болка, а и ще следи за най-важните жизненоважни функции и при промяна на някои от тях, ще реагира моментално!

За да се работи по време на операцията върху Вашето сърце спокойно, е необходимо за кратък период от време то (сърцето) да бъде спряно по изкуствен начин. През това време функцията на Вашето сърце и Вашите бели дробове се поема от машина сърце – бял дроб (т. нар. Извънтелесно кръвообращение).

След операцията Вие ще отидете в интензивно отделение, където за Вас ще бъде приготвено затоплено легло и обслужващият персонал ще се грижи за Вас. Вие ще спите толкова дълго, докато функцията на сърцето Ви се нормализира напълно. Когато се събудите, ще видите около Вас много апаратура.

Изменения...../.....

Тубусът в трахеята Ви ще пречи да говорите, а наличните катетри и кабели ограничават Вашите движения.

За по-нататъшния успешен ход на лечението, Вашето сътрудничество е от изключително значение. Колкото повече се опитвате да дишате бавно и дълбоко, толкова по-бързо ще се освободите от дихателния апарат и тубуса.

След като премине действието на упойката, съвсем нормално е да се появи болка в областта на раната. Съобщете веднага, ако прецените, че се нуждаете от болкоуспокояващи медикаменти. Трябва да имате предвид, че силно действащите обезболяващи могат да повлияят негативно върху Вашето съзнание и дишане. Затова, въпреки болката, освен ако тя не е много силна, се опитвайте да дишате спокойно и дълбоко.



Понякога след операцията Вие може да бъдете объркани (дезориентирани), което не е необичайно. Всеки човек реагира по различен начин на медикаментите и ефекта от операцията. Бъдете спокойни, това състояние е преходно и преминава за няколко часа.

Бихме желали да Ви уведомим, че поради наличието на много прясно оперирани пациенти и с оглед на провежданите терапевтични мероприятия, свиждането в интензивното отделение е забранено.

Няколко дни след операцията, Вие може да бъдете върнати обратно в предоперативното отделение.

В заключение ще Ви кажем няколко думи за кръвопреливането. Тъй като се работи върху сърцето и върху големи кръвоносни съдове (аорта, вени), необходимо известно количество чужда кръв. При сърдечните операции съществува и опасност от кървене. За това освен чуждата кръв, понякога се налага и вливането на други биопродукти – антихемофилна плазма, прясно замразена плазма и др. Въпреки съвременните методи за изследване на кръвта, не може абсолютно сигурно да се изключи възможността от заразяване с хепатит (жълтеница, възпаление на черния дроб), СПИН (синдром на продобитата имунна недостатъчност) и др.

Във Ваш интерес е да спазвате следните основни указания:

- 8 часа преди операцията да не ядете, пиете или пушите;
- контактните лещи, както и свалящи се зъбни протези, да се извадят преди операция и да се съхраняват внимателно;
- в деня на операцията, ние Ви молим да не се гримирате, да не си лакирате ноктите и да не слагате никакви накити.

Моля, ако имате допълнителни въпроси, маркирайте ги и в персонален разговор с анестезиолога ще Ви бъде изяснено всичко.

**Предварително Ви благодарим за Вашето сътрудничество.**

С моя подпис декларирам, че съм прочел/а разяснителния протокол и съм уведомен/а за възможните рискове от операцията.

Дата ..... г.

Подпис: .....