

INFORMACE PRO RODIČE DĚTÍ OBJEDNANÉ K AMBULANTNÍMU VÝKONU

Vážení rodiče!

Váš odborný lékař doporučil Vašemu dítěti chirurgický nebo diagnostický výkon v celkové anestezii ambulantně. To znamená, že ráno doprovodíte dítě do nemocnice a ještě týž den bude předáno zpět do Vaší péče.

DOPORUČENÍ PŘED VÝKONEM:

- ❖ přineste s sebou zdravotní průkaz dítěte, předoperační vyšetření obvodního dětského lékaře (ne starší než týden) a průkaz pojištěnce
- ❖ pokud Vaše dítě užívá jakékoliv léky, informujte prosím před výkonem anesteziologa
- ❖ informujte prosím anesteziologa o závažném onemocnění nebo úraze dítěte v minulosti, o případné alergii (přecitlivělosti) na léky, potraviny, pyl nebo jiné látky, o infekčním onemocnění v posledních dnech před výkonem
- ❖ před výkonem odložte dítěti brýle nebo kontaktní čočky, sundejte mu šperky a všechny snímatelné ozdoby, eventuelně odlakujte nehty a odstraňte make-up (z důvodů monitorace)
- ❖ informujte prosím anesteziologa o uvolněných zubech a snímatelných zubních protézách (před výkonem je odstraňte) či rovnátkách

Při akutním infekčním onemocnění je nutné se přeobjednat k ambulantnímu výkonu na jiný termín.

PLÁNOVANÝ AMBULANTNÍ VÝKON V CELKOVÉ ANESTEZII LZE PROVÉST POUZE ZA PŘEDPOKLADU, ŽE VAŠE DÍTĚ BUDE LAČNÉ ! (hlavním důvodem tohoto požadavku je zabránit zvracení a vdechnutí žaludečního obsahu do dýchacích cest/plic během anestézie se závažnými a život ohrožujícími důsledky).

LAČNĚNÍ ZNAMENÁ:

- ❖ **příjem tuhé potravy ukončit minimálně 6 hodin před plánovaným výkonem**
- ❖ **tekutiny:** kojenci - mléko 4 hodiny před výkonem nebo sladký čaj 2 hodiny před výkonem
ostatní děti - pouze sladký čaj nebo vodu naposledy 3 hodiny před výkonem (maximálně však 1 dcl tekutiny)



PO VÝKONU:

- ❖ není možno cestovat s dítětem domů hromadným dopravním prostředkem, pěšky, apod.
- ❖ Vaše dítě opustí pooperační pokoj jen po předchozím souhlasu dohlížejícího lékaře (nejdříve za 4 hod po analgosedaci, za 6 hod po celkové anestézii) v poučeném doprovodu dospělé osoby, která nesmí současně řídit automobil při přepravě Vašeho dítěte domů
- ❖ po opuštění zdravotnického zařízení nesmíte ponechat své dítě bez dozoru

Vlivem použitých léků podaných v průběhu anestezie mohou přetrvávat zpomalené reakce a může být zhoršena koordinace pohybů Vašich dětí několik hodin po anestézii, proto je nezbytné udržovat dítě v relativním klidu pod zvýšeným dozorem.

- ❖ pokud nebudete zvracet, můžete po propuštění začít přijímat tekutiny (čaj, voda)
- ❖ teprve potom doporučujeme malé porce lehkých jídel

OBTÍŽE PO VÝKONU:

Vaše dítě si může stěžovat na bolesti ve svalech, v krku, operační ráně, lze pozorovat i projevy zvýšené únavy.

Vaše dítě může podstoupit chirurgický nebo diagnostický výkon ambulantně pouze v případě, že jste schopen(a) a ochoten(a) dodržet výše uvedená doporučení a převzít zodpovědnost za jeho rekonvalescenci po opuštění zdravotnického zařízení.

Při drobných zdravotních obtížích po ambulantním výkonu volejte svého ošetřujícího lékaře, **při závažných obtížích (poruchy vědomí, dechu, krvácení apod.) volejte záchrannou službu – tel. 155**





ANESTEZIOLOGICKÝ DOTAZNÍK – DÍTĚ

(Prosím, ve vlastním zájmu vyplňte zcela pravdivě)

Jméno a příjmení dítěte:

Rodné číslo:

Stáří dítěte:

Zdravotní pojišťovna:

Váha dítěte:

Tělesná výška:

Porodní hmotnost:

Porod dítěte v termínu / předčasně (v jakém týdnu těhotenství):

Bylo dítě při porodu kříšeno:

Vyjmenujte choroby, se kterými se dítě léčí:

Uved'te léky, které dítě pravidelně užívá:

Zaškrtněte onemocnění, kterými Vaše dítě trpí nebo trpělo v minulosti:

- | | |
|---|--|
| ☐ onemocnění svalů, svalová slabost | ☐ poruchy krevní srážlivosti, onemocnění krve |
| ☐ onemocnění srdce | ☐ alergie (vyjmenujte jaké): |
| ☐ onemocnění plic nebo dýchacích cest | ☐ onemocnění očí |
| ☐ onemocnění jater (žloutenka) | ☐ problémy s jakoukoli předchozí anestézií |
| ☐ onemocnění ledvin | ☐ jiné: |
| ☐ poruchy metabolismu - cukrovka, štítná žláza | |
| ☐ nervové onemocnění (epilepsie, obrny) | |

Vyskytla se ve Vaší rodině (rodiče, prarodiče, sourozenci) nějaká komplikace v souvislosti s anestézií?

Uved'te prosím datum a hodinu, Vaše dítě naposledy požilo:

❖ **Tuhou stravu:**

❖ **Tekutiny - mléko, kakao apod.:**

čaj, vodu, limonádu, džus:

Podepište prosím následující prohlášení a odevzdejte jej anesteziologovi, který bude provádět anestézii během ambulantního výkonu.

Souhlasím, aby plánovaný chirurgický nebo diagnostický výkon byl proveden ambulantně. Seznámil(a) jsem se s doporučeními a rozumím jim. Jsem ochoten(a) a schopen(a) je dodržet. Zajistím si doprovod domů. Zajistím si odpovědný dohled po opuštění zdravotnického zařízení; po 24 hodin po výkonu bude pro mě dostupné zdravotnické zařízení nejpozději do 1 hodiny jakýmkoliv dopravním prostředkem (spádová nemocnice), tj. alespoň prostřednictvím záchranné služby (tel. 155). Souhlasím s anesteziologickou péčí v rozsahu, jaký uzná anesteziolog za vhodný.

Jméno osoby zajišťující doprovod dítěte:

V Praze dne:

Jméno a podpis zákonného zástupce dítěte: