

## DZIECI DO 16 LAT

### Okres pooperacyjny

#### **Po operacji plastyki przegrody nosa**

Po operacji tego samego dnia, dzieci wracają do domu. Konieczne jest, żeby osoby mieszkające daleko (ponad godzina dojazdu) zatrzymały się w Warszawie lub jej okolicy.

Pierwszy posiłek po zabiegu dziecko może zjeść wieczorem. Powinien on być płynny, lekkostrawny (kleik, kisiel, itp.), nie słodzony.

Po powrocie do domu dziecko powinno pozostać w łóżku do rana.

#### **Po operacji usunięcia migdałków**

- Dziecko powinno pozostać przez 10 dni w domu, jeżeli chodzi do szkoły nie może brać udziału w zajęciach z wychowania fizycznego przez 3 tygodnie. Przez okres 3 tygodni powinno unikać: przegrzania, przeziębień, infekcji, wysiłków fizycznych, pokarmów kwaśnych lub gorących. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości należy skontaktować się z lekarzem.

#### **Po operacji plastyki przegrody nosa**

- Dziecko powinno pozostać przez 10 dni w domu, jeżeli chodzi do szkoły – nie może brać udziału w zajęciach z wychowania fizycznego przez 3 miesiące. Przez okres 3 miesięcy powinno unikać urazów nosa i wszelkich sytuacji tym groźnych. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości a szczególnie w przypadku urazu nosa należy skontaktować się z lekarzem.

### Data zabiegu

**Przed zabiegiem dziecko nie może nic jeść, aby uniknąć zachłyśnięcia**

**Od godziny .....**

**Może pić wodę od godziny**

.....

**Proszę przyjść do kliniki o godz.**

.....

### **Jeśli macie Państwo jakiegokolwiek wątpliwości pytajcie nas!**

Przed operacją konieczna jest wizyta u mnie-lekarka anestezjologa, podczas której odbiorę od Państwa wypełnioną ankietę i odpowiem na wszystkie pytania związane z oczekującą dziecko operacją. Wizyta ta jest także przeznaczona na rozmowę z dzieckiem o planowanym zabiegu. Podczas wizyty przedoperacyjnej proszę o oddanie mi wyników badań laboratoryjnych (jeśli były zlecane). Jednocześnie proszę o dostarczenie dokumentacji dotyczącej dotychczasowego leczenia (książeczki zdrowi dziecka, kart informacyjnych z wcześniejszego leczenia dziecka w szpitalu, dokumentacji leczenia w przychodni specjalistycznej np. poradnia metaboliczna, itp.).

## DZIECI DO 16 LAT

.....  
IMIĘ I NAZWISKO

.....  
ROZPOZNANIE

.....  
ROZPOZNANIE

TERMIN PRZYJĘCIA

W dniu przyjęcia proszę zgłosić się do Centrum MML ul. Słomińskiego 19 lok. 503. Posiadamy miejsca parkingowe. **Do wypisania zwolnienia niezbędne są następujące dane:**

1. PESEL
2. Nr dowodu osobistego lub NIP pacjenta
3. Dokładny adres miejsca zamieszkania (kod pocztowy)
4. NIP i nazwa zakładu pracy
5. Nazwa firmy ubezpieczeniowej (ZUS, KRUS lub inna)

### **Szanowni Państwo**

Ankieta, którą wypełnicie służy do dokładnego poznania stanu zdrowia

dziecka. Informacje, które uzyskane dzięki odpowiedziom na poniższe pytania pozwolą na bezpieczne przeprowadzenie znieczulenia (narkozy) oraz możliwie jak najmniej przykry okres po zabiegu. Zwracam się do Państwa z uprzejmą prośbą o dokładne przeczytanie ankiety, następnie o zakreślenie odpowiednich odpowiedzi.

### **ZNIECZULENIE OGÓLNE – NARKOZA**

Bolesne zabiegi medyczne i niektóre badania diagnostyczne są z reguły wykonywane w znieczuleniu (narkozie). Za wykonanie znieczulenia i utrzymanie w czasie jego trwania ważnych funkcji życiowych (między innymi oddychania, krążenia krwi) jestem odpowiedzialny jako lekarz anestezjolog. Moja współpraca z lekarzem wykonującym zabieg służy bezpieczeństwu dziecka. Znieczulenie ogólne ma na celu eliminację lęku i bólu oraz umożliwienie zabiegu. Po podaniu leków dziecko jest wprowadzane w stan podobny do głębokiego snu, jednak w tym czasie nic mu się nie śni. Znieczulenie rozpoczyna się od podania środka nasennego przez wkłutą do żyły specjalną kaniulę (venflon) lub poprzez podanie tlenu w wziewnych środkach anestetycznych przez obejmującą usta i nos, przylegającą do twarzy maskę.

Dożylny podanie leku jest korzystniejsze dla dziecka, gdyż zasypianie jest znacznie spokojniejsze,

szybsze i nie pozostawia przykrych wspomnień.

Z tym sposobem znieczulenia wiąże się konieczność dostępu do żyły, czyli „ukłucie” takie jak przy pobieraniu krwi do badania. Stosowane rodzaje znieczulenia ogólnego zależą od czasu i rodzaju zabiegu a także od preferencji samego pacjenta. Znieczulenie wziewne jest wskazane u dzieci, które kategorycznie nie wyrażają zgody na „ukłucie”. W stosowanym „znieczuleniu z intubacją” tlen i środki wziewne podawane są poprzez rurkę intubacyjną, która wkładana jest do tchawicy po zaśnięciu pacjenta i usuwana przed jego obudzeniem. Intubacja zapewnia prawidłowe oddychanie i chroni płuca przed zachłyśnięciem. Dzieci zasypiają na Sali operacyjnej w towarzystwie jednego z rodziców. Jest to niezwykle ważne zwłaszcza dla dzieci w wieku do 7 lat, które wyjątkowo źle znoszą rozłąkę z rodzicami w tak trudnym dla nich momencie, jakim jest oczekiwanie na zabieg oraz okres pooperacyjny. Po zakończeniu operacji dziecko budzone jest Nasali operacyjnej, a następnie wraca do rodziców.

#### **NIE MA ŻADNEGO DZIAŁANIA BEZ RYZYKA**

Poważne zagrażające życiu powikłania związane ze znieczuleniem (np. zatrzymanie akcji serca), są bardzo rzadkie. Stosowane obecnie

znieczulenie ogólne poprzez dokładne podawanie minimalnych dawek i łączenie różnych środków, jak też zastosowanie sztucznej wentylacji umożliwia maksymalnie bezpieczne przeprowadzenie pacjenta przez okres zabiegu. W celu uniknięcia komplikacji konieczne jest dobre sterowanie oddechem, krążeniem krwi i innymi ważnymi funkcjami organizmu, są one dokładnie i bez przerwy monitorowane. Ważne nadzorowanie prawidłowego ułożenia na stole operacyjnym, służy wyeliminowaniu ucisk bądź rozciągania nerwów i związanego z tym ryzyka wystąpienia zaburzeń czucia i niedowładów. Możliwość powikłań związana z każdym zabiegiem medycznym w tym również ze znieczuleniem ogólnym zależy od wielu okoliczności. Duże znaczenie mają choroby towarzyszące i stan ogólny. Poniższe pytania mają na celu ustalenie możliwych zagrożeń i zapewnienie najwyższego stopnia bezpieczeństwa. Pytań jest tak wiele, ponieważ mają zapobiec również rzadkim i stosunkowo niegroźnym powikłaniom (np. uszkodzeniu zębów podczas intubacji, podrażnieniu żył) i objawom ubocznym (zaburzeniom głosu, nudnościom i wymiotom).

#### **PRZYGOTOWANIE DZIECKA W DOMU DO ZABIEGU**

Znieczulenie ogólne wymaga odpowiedniego przygotowania

dziecka. Ma ono na celu zmniejszenie niepokoju związanego z oczekiwaniem na zupełnie nowe doświadczenie, jakim jest zabieg. Należy mu wyjaśnić, czemu służy leczenie i dlaczego nie może się odbyć w domu. Nie wolno dopuszczać do sytuacji, w której o planowanym zabiegu pacjent dowiaduje się w ostatniej chwili. Konieczne jest dopilnowanie, aby dziecko nie jadło i nic nie piło przed planowanym zabiegiem. Należy pochować wszystkie napoje, słodczyce, gumy do żucia, owoce. Postępowanie takie zabezpiecza przed groźnym powikłaniem znieczulenia, jakim jest zachłyśnięcie treścią pokarmową. Jeśli pacjent wyrazi zgodę na wkłucie o żyły kaniuli (venflon) to zaśnie natychmiast po podaniu leków, jeśli wybierze oddychanie przez maskę to zaśnie po ok. jednej minucie. W tym czasie musi być maska trzymana przy twarzy dziecka. Państwa obecność przyczyni się do jego możliwie spokojnego zaśnięcia. Po zaśnięciu dziecka Państwo opuście salę zabiegową. Czas trwania zabiegu odebrany będzie przez dziecko jako bardzo krótki. Obudzi się ono w obecności rodziców. Bezpośrednio po obudzeniu dziecko może być niespokojne, gdyż nie pamięta gdzie się znajduje i nie wie co się stało. Często pyta „czy jest już po operacji?”. Taki stan jest wywołany działaniem leków użytych do znieczulenia i trwa, w zależności od wieku dziecka, czasu trwania zabiegu

około kilkudziesięciu minut. Nie jest on związany z bólem. Dodatkowym elementem niepokojącym może być np. zmiana warunków oddychania, jak po operacji przegrody nosa, gdy opatrunek powoduje konieczność oddychania przez usta, Kaniuła (venflon) będzie usunięta bezpośrednio przed wyjściem do domu.

#### **PROSZĘ O PRZESTRZEGANIE ZALECEŃ**

- 1. Przez 6 godzin przed zabiegiem dziecko nie może jeść i pić, jest to konieczne aby uniknąć zachłyśnięcia.***
- 2. Proszę o usunięcie protez zębowych aparatów ortodontycznych i szkielek kontaktowych (już w klinice).***
- 3. Należy zdjąć kolczyki, pierścionki, łańcuszki, twarde zapinki do włosów i najlepiej pozostawić w domu.***
- 4. Zapewnić dziecku wygodny transport do domu po zabiegu. (kierowca oraz osoba opiekująca się dzieckiem).***
- 5. Dostarczyć wypełnioną ankietę i wyniki badań laboratoryjnych oraz inną dokumentację medyczną.***
- 6. Przez 24 godziny po zabiegu dziecko powinno stale pozostawać pod opieką osoby dorosłej.***