



**GABINET BADAŃ ENDOSKOPOWYCH**  
80-822 Gdańsk, ul. Żabi Kruk 10  
NIP 583-27-08-120

Telefon: (58) 320-26-00 [www.etermed.pl](http://www.etermed.pl)

**Imię i nazwisko:** ..... **PESEL:** .....

### ANKIETA

1. Czy leczy się Pan/Pani? Jeśli tak to na jakie schorzenie? TAK / NIE  
.....  
.....
2. Jakie leki przyjmuje Pan/Pani obecnie? TAK / NIE  
.....  
.....
3. Czy był/a Pan/Pani operowana? Kiedy? TAK / NIE  
.....  
.....
4. Czy zabieg i okres pooperacyjny przebiegł bez powikłań? TAK / NIE  
.....  
.....
5. Czy miał/a Pan/Pani przetaczaną krew? Kiedy? Czy przebieg transfuzji przebiegł bez powikłań? TAK / NIE  
.....  
.....
6. Czy odczuwa Pan/Pani dolegliwości ze strony:  
- serca (choroba wieńcowa, zawał, zapalenie, wada)? TAK / NIE  
- krążenia (nadciśnienie, niedociśnienie, omdlenia)? TAK / NIE -  
naczyń (żyłaki, zapalenie żył, niedokrwienie kończyn)? TAK / NIE
7. Czy miewa Pan/Pani obrzęki kończyn dolnych? TAK / NIE
8. Czy choruje Pan/Pani na choroby krwi? TAK / NIE
9. Czy ma Pan/Pani tendencję do przedłużających się krwawień, siniaków? TAK / NIE
10. Czy ma Pan/Pani dolegliwości ze strony układu oddechowego (zapalenia płuc, oskrzeli, gruźlica, astma, duszność)? TAK / NIE
11. Czy jest Pan/Pani uczulona na leki, pokarmy? TAK / NIE
12. Czy jest Pani w ciąży? TAK / NIE/NIE DOTYCZY
13. Czy nosi Pan/Pani protezy zębowe, szkła kontaktowe? TAK / NIE



**GABINET BADAŃ ENDOSKOPOWYCH**  
80-822 Gdańsk, ul. Żabi Kruk 10  
NIP 583-27-08-120

Telefon: (58) 320-26-00 [www.etermed.pl](http://www.etermed.pl)

**Imię i nazwisko: .....PESEL: .....**

14. Czy stosuje Pan/Pani używki? TAK / NIE  
jakie?.....
15. Czy choruje Pan/Pani na:
- choroby tarczycy? TAK / NIE
  - chorobę wrzodową żołądka? TAK /  
NIE
  - choroby wątroby? TAK / NIE
  - choroby układu moczowego? TAK /  
NIE
  - choroby przemiany materii, cukrzyca, dna? TAK / NIE
  - choroby oczu? TAK / NIE
  - choroby układu nerwowego? TAK / NIE
  - choroby mięśni? TAK / NIE
  - choroby psychiczne? TAK / NIE
  - inne, niewymienione TAK / NIE
- .....  
.....

Oświadczam, że na powyższe pytania odpowiedziałem,-łam zgodnie z prawdą

Gdańsk, dn. ....  
(podpis pacjenta)



**GABINET BADAŃ ENDOSKOPOWYCH**  
80-822 Gdańsk, ul. Żabi Kruk 10  
NIP 583-27-08-120

Telefon: (58) 320-26-00 [www.etermed.pl](http://www.etermed.pl)

Imię i nazwisko: .....PESEL: .....

### INFORMACJA O SEDACJI I ANALGOSEDACJI

**Wszelkie pytania należy kierować do konsultującego Pana/Panią lekarza. Prawidłowe i szczegółowe poinformowanie lekarza w trakcie badania lekarskiego przed zabiegiem o stanie zdrowia, istniejących lub przebytych chorobach, przyjmowanych lekach, i ewentualnych przebytych zabiegach operacyjnych, pozwoli na zredukowanie ryzyka powikłań związanych ze znieczuleniem.**

Sedacja to po prostu uspokojenie. Polega ona na zmniejszeniu aktywności ośrodkowego układu nerwowego. W tym celu pacjentowi podawane są odpowiednie środki farmakologiczne (środek uspokajający lub nasenny w mniejszej dawce). Charakterystyczne dla sedacji jest to, że pacjent ma aktywną świadomość, choć czasami częściowo ograniczoną. Może odczuwać senność i równocześnie przestaje czuć napięcie i niepokój. Sedacja stosowana jest głównie, aby ułatwić wykonanie procedury medycznej lub diagnostycznej.

**Sedacja ma na celu uspokojenie emocjonalne, złagodzenie napięcia u pacjenta, u którego przeprowadzane jest badanie diagnostyczne.** Sedacja może przybrać formę dożylną, doustną, domięśniową, a także doodbytniczą. Sedacja towarzyszy często znieczuleniu miejscowemu.

Uspokojenie wymaga podania odpowiedniego preparatu. Najczęstszy środek uspokajający to lek z grupy berizodiazepin. Stosowane są także anksjolityki lub środki znieczulenia ogólnego i silne leki przeciwbólowe w małych dawkach z grupy opioidów. Kiedyś stosowano leki uspokajające z grupy barbituranów, jednak obecnie odchodzi się od nich, ze względu na duży potencjał uzależniający. Cały czas są w użyciu ziołowe leki uspokajające. Najpopularniejsze to wyciąg z kozłka lekarskiego, czyli waleriana, preparaty z chmielu zwyczajnego i miłka wiosennego.

Jak przebiega proces sedacji?

Sedacja podzielona jest na kilka poziomów. Podział sedacji na etapy wykorzystywany jest w przypadku procedur medycznych w celu uniknięcia pojawienia się, tzw. poduspokojenia, tzn. wystąpienia niepokojów i bólu, a także nadmiernej sedacji i pojawienia się w wyniku tego powikłań. Można wyróżnić kilka skal sedacji, np. MSAT, the Ramsay Scalę i inne, ale zazwyczaj poziomy sedacji dzieli się kolejno na:

Pobudzenie - uspokojenie - reakcja tylko na głos - reakcja tylko na stymulację dotykową - reakcja tylko na stymulację bólową - brak reakcji nawet na stymulację bólową.

Powikłania po przeprowadzeniu sedacji nie są rzadkie. Zdarza się, że występuje niedrożność dróg oddechowych, bezdech i niedociśnienie. Niewykryte mogą doprowadzić do śmierci pacjenta. Ważne jest więc, aby przy procedurze sedacji, przez cały czas znajdowała się osoba odpowiednio przeszkolona, mogąca wykryć i odpowiednio zareagować na pojawiające się powikłania.

Powyższe informacje dotyczące technik znieczulenia i związanych z nimi powikłań przeczytałem/am i zrozumiałem/am, a na wątpliwości otrzymałem/am wyczerpującą odpowiedź.

**Analgo-sedacja to jedna z form znieczulenia, polegająca na jednoczesnym zastosowaniu leków o działaniu uspokajającym i nasennym (sedacja) oraz leków o działaniu przeciwbólowym (analgezja).** Stosowana przy bolesnych zabiegach diagnostycznych oraz w intensywnej terapii. Do najczęściej stosowanych schematów analgo-sedacji należy połączenie benzodiazepin z opioidami np. midazolamu z fentanylem lub morfiną.



**GABINET BADAŃ ENDOSKOPOWYCH**  
80-822 Gdańsk, ul. Żabi Kruk 10  
NIP 583-27-08-120

Telefon: (58) 320-26-00 [www.etermed.pl](http://www.etermed.pl)

**Imię i nazwisko:** ..... **PESEL:** .....

### **ŚWIADOMA ZGODA NA ZNIECZULENIE**

Powyższe informacje dotyczące technik znieczulenia i związanych z nimi powikłań przeczytałem/am i zrozumiałem/am, a na wątpliwości otrzymałem/am wyczerpującą odpowiedź.

Zapoznałem/am się z opisem znieczuleń, miałem/am możliwość zadawania pytań i uzyskałem/am na nie wyczerpujące odpowiedzi.

Oświadczam, iż na wszystkie pytania odpowiedziałem/am zgodnie z prawdą.

Po rozmowie z lekarzem zostałem/am wyczerpująco poinformowany/a o wszystkich sprawach dotyczących znieczulenia, w szczególności o technice znieczulenia i możliwych powikłaniach.

Zostałem/am poinformowany/a o możliwości wystąpienia zaburzeń psychomotorycznych oraz o zakazie prowadzenia pojazdów mechanicznych przez 24 godziny po badaniu. Zrozumiałem/am również, że zalecany jest powrót do domu z osobą towarzyszącą.

Wyrażam zgodę na znieczulenie oraz wszelkie inne konieczne działania związane ze znieczuleniem i badaniem diagnostycznym

Gdańska, dn. ....

.....  
(podpis lekarza)

.....  
(podpis pacjenta)



**GABINET BADAŃ ENDOSKOPOWYCH**  
80-822 Gdańsk, ul. Żabi Kruk 10  
NIP 583-27-08-120

Telefon: (58) 320-26-00 [www.etermed.pl](http://www.etermed.pl)

Imię i nazwisko: .....PESEL: .....

### BADANIE KOŃCOWE

Wzrost .....

Waga .....

Ciśnienie tętnicze ...../..... mmHg

Tętno ...../min

Badanie układu krążenia

.....  
.....

Badanie układu oddechowego

.....  
.....

Problemy specyficzne

.....  
.....

### KWALIFIKACJA DO ANALGOSEDACJI

Na podstawie badania podmiotowego, przedmiotowego oraz badań dodatkowych chory został zakwalifikowany do znieczulenia:

*dożylnego / analgosedacji.*

### LEKI PODANE W TRAKCIE BADANIA:

DATA	GODZINA	LEK	DAWKA	DROGA PODANIA	ZLECIŁ	WYKONAŁ



**GABINET BADAŃ ENDOSKOPOWYCH**  
80-822 Gdańsk, ul. Żabi Kruk 10  
NIP 583-27-08-120

Telefon: (58) 320-26-00 [www.etermed.pl](http://www.etermed.pl)

Imię i nazwisko: .....PESEL: .....

**Obserwacja pielęgniarska:**

DATA/ GODZINA	HR	RR	STAN ŚWIADOMOŚCI	BÓL/ KRWAWIENIE	INNE	PODPIS OSOBY OBSERWUJĄCEJ