

INFORMACJA DLA PACJENTA I RODZICÓW/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA PRZED ZABIEGIEM STOMATOLOGICZNYM W ZNIECZULENIU OGÓLNYM

Szanowni Państwo,

Prosimy o zapoznanie się z następującymi informacjami przed wyrażeniem i podpisaniem świadomej zgody na zabieg stomatologiczny w znieczuleniu ogólnym.

Konsultacja

Przed zabiegiem konieczna jest wizyta w naszej Poradni, podczas której odbywają się konsultacje stomatologa i anestezjologa w celu zakwalifikowania do zabiegu. Konsultacji udzielają lekarze i pielęgniarki w przerwach między zabiegami, dlatego uprzejmie prosimy o cierpliwe oczekiwanie na swoją kolej.

Należy zabrać ze sobą dokumentację medyczną (dotyczy osób chorych i niepełnosprawnych) oraz KSIĄŻECZKĘ ZDROWIA DZIECKA (dotyczy wszystkich dzieci). Konieczny jest wynik badania **grupy krwi**. Inne dokumenty: orzeczenie o niepełnosprawności, ubezwłasnowolnienie (dotyczy osób pełnoletnich, które same nie mogą wyrazić zgody na zabieg), lista przyjmowanych leków. Jeżeli zabieg nie odbył się w ciągu 3 miesięcy od konsultacji, należy ją powtórzyć.

Pacjentki w ciąży zobowiązane są do poinformowania o tym fakcie lekarza konsultującego.

Pacjenci, którzy nie posiadają orzeczenia o niepełnosprawności, wnoszą opłatę 200 zł za konsultację.

Otyłość

U otyłych pacjentów wzrasta ryzyko powikłań, które mogą wystąpić w związku z zabiegiem przeprowadzonym w znieczuleniu ogólnym. Ponieważ naszym zadaniem jest ocena ryzyka związanego ze znieczuleniem i zapewnienie pacjentowi bezpieczeństwa, przyjęliśmy następujące zasady kwalifikacji:

1. Pacjenci z otyłością III stopnia (BMI > 40) **nie będą znieczulani** w naszej Poradni.
2. Pacjenci z otyłością II stopnia (BMI 35-39) mogą nie zostać zakwalifikowani przez anestezjologa do znieczulenia z powodu dodatkowych czynników obciążających.
3. Pacjenci z masą ciała **powyżej 150 kg** nie będą znieczulani w naszej Poradni z powodu przekroczenia dopuszczalnej granicy wytrzymałości fotela stomatologicznego.
4. Kalkulator umożliwiający obliczenie wskaźnika BMI jest dostępny w Internecie.

Przygotowanie do zabiegu

Przed zabiegiem pacjent musi być wykąpany. Pacjentki, które są w ciąży powinny zgłosić ten fakt lekarzowi jeszcze przed rozpoczęciem zabiegu.

W przypadku dzieci w dniu zabiegu należy przedstawić lekarzowi KSIĄŻECZKĘ ZDROWIA DZIECKA.

Przed zabiegiem w znieczuleniu ogólnym pacjent **nie może jeść przez 6 godzin** (dotyczy to również słodyczy) oraz **nie może pić przez 1 godzinę**. Do picia w dniu zabiegu można podawać wyłącznie **płynny przezroczyste, niegazowane**. Nie wolno dawać dziecku gumy do żucia. Leki przyjmowane na stałe należy przyjąć o zwykłej porze, chyba że anestezjolog podczas konsultacji zaleci inaczej. Leki przyjmowane rano należy popić niewielką ilością wody. Jeżeli, mimo Państwa starań, dziecko coś zje w okresie 6 godzin lub wypije w okresie 1 godziny przed rozpoczęciem znieczulenia, lub spożyje inne płyny niż zalecone powyżej fakt ten należy zgłosić anestezjologowi. W tej sytuacji, dla dobra dziecka, zabieg zostanie przesunięty na późniejszą godzinę lub wykonany w innym terminie. Zatajenie tego faktu może spowodować powikłania zagrażające życiu dziecka.

Zabieg należy również odłożyć w przypadku wystąpienia infekcji dróg oddechowych, przebiegającej z gorączką, kaszlem lub katarą, a także zmian opryszczkowych w okolicy jamy ustnej.

Szkła kontaktowe, pierścionki, kolczyki, łańcuszki i inne ozdoby powinny zostać zdjęte przed zabiegiem. Należy zmyć lakier z paznokci rąk. Należy założyć podkoszulek z krótkimi rękawami. Dla dzieci należy zabrać ubrania i pieluchy na zmianę, dla starszych pacjentów - zapasową bieliznę.

Z dzieckiem, które jest w stanie zrozumieć, należy porozmawiać i przygotować je psychicznie do zabiegu. Nie należy go oszukiwać, ale przekazać niezbędne informacje w sposób, który nie zwiększy jego niepokoju, tłumacząc co się będzie z nim działo i odpowiadając na jego pytania. Jeżeli dziecko miało wcześniej nieprzyjemne i budzące lęk doświadczenia związane z leczeniem stomatologicznym, należy mu wyjaśnić, że tym razem najpierw zaśnie, a gdy się obudzi zęby będą już wyleczone.

Po przybyciu do naszej Poradni dziecko w pierwszym okresie przebywa razem z rodzicami. W celu zmniejszenia lęku dziecka pielęgniarka (na zlecenie anestezjologa) może podać doustnie leki uspokajające rozpuszczone w niewielkiej ilości soku jabłkowego (premedykacja). Jeżeli dziecko nie chce przyjąć leków doustnie, istnieje możliwość podania ich w inny sposób (doodbytniczo, podskórnym lub domięśniowo). Po podaniu leków uspokajających dziecko nie powinno chodzić, ale siedzieć lub leżeć obok rodziców. Jeżeli chce pójść do toalety, nie może być tam pozostawione samo. Po 10-30 minutach od podania leku doustnie dziecko staje się senne (szybciej po podaniu doodbytniczym lub podskórnym). Wtedy rodzice i pielęgniarka przenoszą lub przewożą je do sali zabiegowej.

Zgodnie z obowiązującymi zaleceniami, dziecko przed zabiegiem powinno zostać zaszczepione przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, jeżeli nie otrzymało takiego szczepienia wcześniej. W przypadku pierwszego szczepienia skuteczną ochronę dają już dwa szczepienia w odstępie miesięcznym. Zabieg może odbyć się najwcześniej dwa tygodnie po drugim szczepieniu. Aczkolwiek w naszej Poradni ryzyko zakażenia wirusem WZW typu B jest minimalne (z uwagi na nowoczesny system sterylizacji i stosowanie sprzętu jednorazowego), to jednak jeżeli nie zdecydują się Państwo na zaszczepienie dziecka, podpisując zgodę na zabieg, będziecie poproszeni o świadomą zgodę na wykonanie zabiegu mimo braku szczepienia, a tym samym rezygnujecie Państwo z roszczeń wobec naszej placówki w przypadku zachorowania dziecka na wirusowe zapalenie wątroby.

Bezpośrednio przed zabiegiem będziecie mogli Państwo zadać anestezjologowi wszystkie dodatkowe pytania. Można też wcześniej do nas zadzwonić (w godzinach pracy Poradni), żeby porozmawiać z anestezjologiem (tel. **+22 6781611**).

Zabieg i znieczulenie

W przypadku dzieci w dniu zabiegu należy przedstawić lekarzowi KSIĄŻECZKĘ ZDROWIA DZIECKA.

Rodzice mogą (ale nie muszą) przebywać w sali zabiegowej podczas rozpoczęcia znieczulenia, a następnie zostaną poproszeni o opuszczenie sali zabiegowej i powrót do poczekalni.

Znieczulenie ogólne, nazywane także narkozą, polega na podaniu leków usypiających, zwiotczających mięśnie i przeciwbólowych. Dziecko nie będzie nic czuć podczas zabiegu ani pamiętać z tego okresu. Do tchawicy zostanie wprowadzona plastikowa rurka (intubacja), która zabezpieczy drogi oddechowe dziecka i umożliwi oddychanie. Po jej wyjęciu może wystąpić chrypka i przejściowy ból gardła.

O bezpieczeństwie znieczulenia decydują: stała obserwacja, elektroniczne monitorowanie czynności serca, oddychania i głębokości znieczulenia, wysoka jakość używanego sprzętu oraz kwalifikacje i doświadczenie anestezjologa. Informacje o lekarzach są dostępne na stronie <http://www.stomatologiadladzieci.pl/nasi-lekarze>.

U wszystkich dzieci z wadami serca, a także w przypadku dużych zmian zapalnych i licznych ekstrakcji, podamy dożylnie jedną dawkę **antybiotyku** w celu zabezpieczenia przed bakteriami, które przedostają się do układu krążenia podczas zabiegu. Z tego powodu prosimy o wcześniejsze przekazanie anestezjologowi informacji na temat ewentualnego uczulenia na antybiotyki (a także na inne leki, szczególnie przeciwbólowe).

W razie potrzeby otrzymacie Państwo receptę na antybiotyk do dalszego stosowania w domu wraz z zaleceniami.

Działanie leków używanych w czasie znieczulenia ustępuje w krótkim czasie po jego zakończeniu, dzięki czemu dziecko szybko i bezpiecznie może wrócić do domu. Natomiast leki uspokajające podane przed zabiegiem działają ok. 3 godzin, a czasem dłużej np. u dzieci z zespołem Downa. Dlatego, jeżeli zabieg trwał krócej, dziecko nadal może być senne z tego powodu.

Powikłania

Do objawów ubocznych, które mogą niekiedy wystąpić po znieczuleniu zaliczamy:, chrypkę, kaszel, ból gardła, obrzęk policzka, obrzęk w miejscu wkłucia dożylnego, senność, zawroty głowy; rzadko nudności i wymioty i zawroty głowy.

Poważnym problemem po zabiegu może być **krwawienie** z miejsc po usuniętych zębach. Sytuacja taka może się zdarzyć w przypadku niezdiagnozowanych wcześniej zaburzeń krzepnięcia krwi lub stosowania leków przeciwzakrzepowych. Dlatego przez 2 tygodnie przed zabiegiem, obejmującym ekstrakcję zębów, nie wolno przyjmować kwasu acetylosalicylowego (Aspiryna, Acesan), ibuprofenu (Nurofen) i innych niesterydowych leków przeciwzapalnych. Nie należy ich przyjmować także bezpośrednio po zabiegu.

Najpoważniejszym powikłaniem, związanym ze znieczuleniem, jest **hipertermia złośliwa**. Występuje ona z częstością 1 na 15 000 znieczuleń u dzieci i 1 na 50 000 – 150 000 znieczuleń u dorosłych, posiadających specyficzną mutację genetyczną. Przyczyną jest nieprawidłowa reakcja mięśni na halogenowe anestetyki wziewne, która powoduje zaburzenia metaboliczne zagrażające życiu. Do grupy ryzyka zaliczamy pacjentów z wrodzonymi **chorobami mięśni**. Dlatego należy poinformować anestezjologa o tego rodzaju schorzeniach. W naszej Poradni posiadamy dantrolen, lek, który stosuje się w razie wystąpienia tego powikłania.

Budzenie dziecka

Po zakończeniu zabiegu anestezjolog budzi dziecko, usuwa rurkę z tchawicy, a następnie przekazuje je do sali wybudzeń. Wtedy rodzice proszeni są o towarzyszenie dziecku. W tym czasie może utrzymywać się jeszcze resztkowe działanie wcześniej podanych leków, a dziecko może być śpiące i tak długo jak śpi, nie należy go budzić. Ułożone jest wtedy na prawym boku (twarzą w stronę rodziców i kamery). Może otrzymywać tlen przez maskę. Gdy otworzy oczy i zacznie się ruszać, można je wziąć na ręce lub na kolana, jeżeli się tego domaga.

Bezpośrednio po obudzeniu dziecka nie należy poić, ponieważ wcześniej otrzymywało płyny dożylnie. Może to spowodować wymioty w drodze powrotnej do domu. Wskazówki dotyczące pojenia i karmienia dziecka po powrocie do domu otrzymacie Państwo od lekarzy i pielęgniarek.

Przed wypisaniem dziecka do domu anestezjolog ocenia jego stan, a pielęgniarka udziela informacji na temat stosowania leków przeciwbólowych. Zapobiegawcze postępowanie przeciwbólowe polega na zastosowaniu przez stomatologa znieczulenia miejscowego przed każdą ekstrakcją oraz podaniu paracetamolu. Następne dawki paracetamolu mogą być podawane przez rodziców w domu. Jednorazowa dawka doustna wynosi 15 mg na kg masy ciała dziecka, a u osoby dorosłej od 0,5 do 1 grama. Może być powtarzana co 4 godziny. U starszych dzieci zamiennie można stosować pyralginę.

Przed wypisaniem pacjenta do domu pielęgniarka usuwa plastikową kaniulę z żyły.

Po zabiegu pacjent musi być przewieziony do domu samochodem. Dziecku transportowanemu samochodem muszą towarzyszyć dwie osoby – kierowca i opiekun. Nie jest możliwy powrót do domu środkami komunikacji miejskiej.

Bardzo prosimy o parkowanie samochodów przed budynkiem przy ul. Agatowej 10. Nasi sąsiedzi nie zgadzają się na parkowanie przed ich posesjami.

Jeżeli mieszkacie Państwo w innym rejonie Polski, możecie skorzystać z pobliskiego Hotelu Arkadia przy ul. Radzywińskiej 182, tel. +22 678 50 55.

W razie wystąpienia u dziecka niepokojących objawów po opuszczeniu naszej Poradni (np. bólu, wymiotów lub krwawienia z miejsca po usunięciu zęba), prosimy o niezwłoczny kontakt telefoniczny z pielęgniarką dyżurną (tel. **507 163 305**).

Podpis pacjenta albo opiekuna prawnego (matki lub ojca)

Data