

Информационный листок для пациента об удалении аденоидов

Соблюдение данных инструкций является **обязательным условием** для обеспечения безопасности жизни и здоровья пациента. Если Вы не соблюдли данное требование, медицинское вмешательство может быть отменено или отложено ради Вашей безопасности.

Общая информация об анестезии

Общая анестезия или наркоз отключает сознание и болевую чувствительность во всем теле. Во время анестезии пациент находится в спокойном, снаподобном состоянии. Это тщательно контролируемое состояние отсутствия сознания, достигаемое с помощью комбинации различных лекарств.

Лекарства вводятся внутривенно, а кислород и, при необходимости, анестезирующие газы вдыхаются через маску, закрывающую рот и нос. Для того чтобы сохранить дыхательные пути открытыми и защищенными после того, как было вызвано бессознательное состояние, большинство вмешательств, проводимых под общей анестезией, требуют использования специальной ларингеальной маски (маска в форме трубки, устанавливаемая глубоко в горле) или дыхательной трубки (трубка, вводимая через рот или нос в трахею через голосовые связки).

1. РЕЖИМ ПИТАНИЯ (ГОЛОДНАЯ ПАУЗА) - ОБЯЗАТЕЛЬНО К ИСПОЛНЕНИЮ

Несоблюдение режима питания несет риск аспирации (попадания содержимого желудка в дыхательные пути), что является жизнеугрожающим состоянием.

- **За 6 часов до начала:** Полное прекращение приема любой пищи (включая грудное молоко, смеси, «легкие» перекусы, конфеты, жвачку).
- **За 2 часа до начала:** Мы просим Вас не курить.
- **Важно:** Утром перед процедурой необходимо проконтролировать, чтобы ребенок не выпил воду во время чистки зубов.

2. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И АНАМНЕЗ

Клиника должна быть уведомлена о любых изменениях в состоянии здоровья пациента.

- **Период благополучия:** Пациент должен быть здоров (отсутствие ОРВИ, обострения аллергии, высыпаний) в течение **не менее 14 дней** до даты лечения.
- **Обязательное информирование:** Вы обязаны сообщить о наличии хронических заболеваний, приеме любых лекарственных препаратов на постоянной основе и аллергических реакциях. Необходимо сообщить анестезиологу о шатающихся зубах, пирсинге в ротовой полости.
- **Лекарства:** Если Вы принимаете лекарства, влияющие на свертываемость крови, сообщите об этом врачу. Возьмите в больницу свои регулярные лекарства. Принимайте лекарства, одобренные анестезиологом, запивая их несколькими глотками воды утром в день операции.
- Не следует принимать препараты, разжижающие кровь, такие как аспирин, за 2-3 недели до операции.
- Если врач назначил операцию, анализы крови (клинический анализ крови и коагуляционный анализ) следует сдать за 1-2 недели до операции
- Придя в клинику, возьмите с собой все выданные вам документы (договоры, направление, информационные листы, результаты анализов крови).
- **Подготовка:** Перед операцией необходимо снять съемные зубные протезы и контактные линзы.ом.
- **Лечение под наркозом не будет проводиться, если Вы или Ваш ребенок(в случае лечения ребенка) болен:**
острая фаза заболевания
лихорадка
кашель
насморк
в некоторых случаях кожная сыпь
диарея
- Если для вас запланировано лечение, но Вы/ребенок болен или не можете присутствовать на лечении по какой-либо другой причине, обязательно свяжитесь с клиникой, уведомив нас по телефону 6530133 или написав на адрес электронной почты info@medisfaar.ee

3. ЮРИДИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

- **Сопровождение:** Ребенка должен сопровождать **законный представитель** (мать или отец), имеющий при себе документ. Если сопровождает иной родственник, необходима доверенность.
- **Внешний вид:** Ногти ребенка должны быть чистыми, без лака. Взрослым — не красьте ногти, так как лакированные и искусственные ногти могут помешать работе датчика мониторинга.

4. ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- **Транспортировка:** Желательно иметь сопровождающего для пути домой. В течение 24 часов после анестезии Вам нельзя водить машину, пользоваться сложным оборудованием, принимать важные решения или употреблять алкоголь.
- **Для детей:** Не рекомендована транспортировка в общественном транспорте. В течение 24 часов ребенок должен находиться под непрерывным присмотром взрослых (совершеннолетний дееспособный человек).
- При пробуждении Вы можете ощущать холод и дрожь, сонливость, кратковременные нарушения памяти, тошноту и рвоту.

- После операции ребенок сначала будет сонливым и капризным, но придет в себя в течение нескольких часов.
- В первые несколько дней после операции у ребенка может быть небольшая температура; при необходимости врач назначит противовоспалительное лечение.
- После операции по удалению аденоидов ваш ребенок может быть беспокойным и плохо спать.
- Также могут наблюдаться:
 - Запор, потеря аппетита как побочный эффект анестезии. Как можно скорее дайте ребенку воду. Достаточное потребление жидкости предотвратит запор и поможет в восстановлении.
 - Болезненность в мышцах ног как побочный эффект анестезии (ребенок не хочет вставать). При боли помассируйте ноги ребенка и/или дайте обезболивающие.
- Если были установлены шунты, следует избегать попадания воды в ухо. Для этого следует использовать беруши.
- Из-за операции может возникнуть храп и заложенность носа, вызванные отеком носа, глотки и горла. Отек спадет в течение недели. Сморгаться можно на следующее утро, осторожно, по одному носу за раз! Сильное сморкание может вызвать кровотечение.
- Повышение температуры тела до 37,5°C является нормой. Для восстановления важно достаточное потребление жидкости.
- **Осложнения:** Возможным осложнением операции по удалению аденоидов является кровотечение. Сразу после операции может возникнуть кровотечение из носа и глотки.
- Клиника несет ответственность за состояние пациента в период нахождения в центре. После выписки ответственность переходит к законным представителям.
- **В случае сильного, неконтролируемого кровотечения позвоните по номеру 112 или обратитесь в отделение неотложной помощи (ОНП) Северо-Эстонской областной больницы или в Центр неотложной медицины Восточно-Таллиннской центральной больницы**

5. ТРЕБОВАНИЯ К ЭКИПИРОВКЕ

Для обеспечения антисептического режима и комфорта представители **обязаны** предоставить:

- **Сменная одежда (Пижама):** Рекомендуется модель **на пуговицах спереди** для доступа к грудной клетке.
- **Сменное нижнее белье / Подгузник:** Обязательно наличие запасного комплекта. Препараты могут вызывать расслабление мускулатуры, что может привести к непроизвольному мочеиспусканию.
- **Сменная обувь:** Чистая обувь с закрытой пяткой для ребенка и сопровождающего.
- **Средства комфорта:** Разрешается одна любимая мягкая игрушка (без электроники).

6. ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ И РЕЖИМ

- **Ограничение нагрузок:** В течение **первых 2 недель** запрещены активные игры, бег, прыжки, спорт и бассейн, бани.
- В будние дни пациенту также следует держать подальше от общественных мероприятий, чтобы предотвратить заболевание.

7. СОСТОЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- **Горло и голос:** Иногда в течение 2–3 дней после использования дыхательной трубки или ларингеальной маски может болеть горло, чувствовать першение или охриплость, это обычно проходит в течение нескольких дней.
- **Причина:** Механическое раздражение слизистой интубационной трубкой. Это стандартная реакция, проходящая самостоятельно.

8. МЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ (МЕСТО ИНЪЕКЦИИ)

- **Гематомы:** Место установки внутривенного катетера на руке может быть болезненным, возможен синяк, припухлость или покраснение в месте катетера (канюли). У детей это связано с хрупкостью сосудов. Проходит в течение 5–7 дней.

9. ОБЕЗБОЛИВАНИЕ И ПОМОЩЬ

Фармакология: При дискомфорте разрешен прием парацетамола или ибупрофена в возрастной дозировке.

- **Питание:** Прием пищи дома (после восстановления глотательного рефлекса), начиная с прохладного питья и мягкой еды. В течение первых 3–4 дней пациент должен есть теплую (комнатной температуры) и мягкую пищу, чтобы предотвратить кровотечение. Свежая рана чувствительна к горячей, кислой, соленой и твердой пище. Поэтому лучшей пищей в этот день является органический йогурт, мягкий бутерброд, картофельное пюре с мясным фаршем или каши и супы-пюре. Избегайте газированных напитков.

РИСКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБЩЕЙ АНЕСТЕЗИИ

- Можно повредить зубы при введении и удалении дыхательной трубки или ларингеальной маски.
- Во время общей анестезии мышечный тонус отсутствует, поэтому в редких случаях может произойти обусловленное положением тела сдавливание нервов, вызывающее онемение некоторых частей тела, которое может длиться неделями.
- Очень редко может случиться «бодрствование», когда пациент находится в сознании, но не может пошевелиться.

Я ознакомился с содержанием информационного листа и понимаю, какая операция запланирована для меня (моего ребенка), я получил ответы на интересующие меня вопросы.

Имя пациента или законного представителя _____

личный код / дата рождения _____

Подпись _____ Число _____