

RODZAJE ZNIECZULENIA STOSOWANE U DZIECI

Znieczulenie jest poważną ingerencją w czynności życiowe organizmu. Każda taka ingerencja wiąże się z określonym ryzykiem i nikt nie może zagwarantować Państwu, że wszystko potoczy się tak, jak jest to planowane. Nad bezpieczeństwem pacjenta (podczas znieczulenia do operacji oraz w bezpośrednim okresie poznieczuleniowym) czuwa specjalistyczny zespół anestezjologiczny: lekarz specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz pielęgniarka anestezjologiczna, co minimalizuje ryzyko wystąpienia powikłań znieczulenia.

Znieczulenie ogólne (tzw. „narkoza”)

Polega na zniesieniu wielu funkcji organizmu pacjenta na czas operacji (w tym: świadomości, odczuwania bólu, możliwości samodzielnego oddychania, poruszania się), poprzez podaż odpowiednich leków bezpośredni do żyły lub wdychanego powietrza. Często podczas tego typu znieczulenia, poprzez rurkę wprowadzoną do gardła lub tchawicy, oddycha za pacjenta urządzenie zwane respiratorem. Znieczulenie może być łączone z blokadami nerwów obwodowych lub znieczuleniem zewnątrzoponowym i/lub podpajęczynówkowym. Ze względu na wiek (brak współpracy, lęk) oraz rodzaj zabiegu, jest to metoda najczęściej preferowana u młodszych dzieci.

Analgesedacja/sedacja

Polega na farmakologicznym wywołaniu uspokojenia, senności, zniesieniu lęku oraz zachowaniu możliwości współpracy z pacjentem na czas trwania procedury. Często jest uzupełnieniem znieczulenia regionalnego lub miejscowego. Stan ten uzyskuje się przez podanie odpowiednich leków drogą dożylną i/lub wziewną.

Znieczulenie podpajęczynówkowe oraz zewnątrzoponowe

Polega na czasowym zniesieniu odczuwania bólu, często również ruchu w dolnych częściach ciała (od pasa w dół), z możliwością zachowania świadomości podczas zabiegu. Uzyskuje się je poprzez podaż leku znieczulającego bezpośrednio do kanału kręgowego.

Ostatecznie o rodzaju znieczulenia decyduje lekarz anestezjolog, który uwzględni rodzaj zabiegu, wiek pacjenta oraz choroby współistniejące.

Zespół anestezjologiczny sprawuje nadzór nad pacjentem bezpośrednio po operacji na Sali Nadzoru Poznieczuleniowego.

UWAGA:

Problemy, które mogą wystąpić podczas znieczulenia wynikają najczęściej ze współistniejących obciążeń zdrowotnych występujących u Państwa dziecka. Dlatego, bardzo ważne jest rzetelne wypełnienie „**Kwalifikacyjnej ankiety anestezjologicznej**” podczas pierwszej (telefonicznej) konsultacji anestezjologicznej oraz odpowiedź na ewentualne pytania dodatkowe.