

# DOPORUČENÍ PŘED ANALGOSEDACÍ

1. S předstihem upozorněte Vašeho operátora na veškerá Vaše chronická i akutní onemocnění, hlavně nemoci srdce, plic, jater, ledvin, krve, žláz s vnitřní sekrecí, infekční onemocnění všeho druhu, přecitlivělost vůči lékům i jiným látkám. Upozorněte na veškeré láky, které trvale užíváte. Před operací navštivte svého obvodního lékaře, který Vám provede předoperační vyšetření (EKG + interní vyšetření, krevní obraz + krvácivost a srážlivost a biochemické vyšetření krve, moči). Zprávu přineste s sebou k operaci.
2. Od půlnoci předešlého dne nesmíte jíst, pít, kouřit, žvýkat ani cucat žádné bonbony. Pouze spolkněte léky, které trvale užíváte, s malým douškem vody.
3. V případě ambulantní anestezie si zajistěte doprovod domů. Sami, bez doprovodu, nemůžete být propuštěni a nesmíte ani řídit motorové vozidlo. Také byste následujících 24 hod. neměl/a pobývat osamocen/a. Po celkové anestezii budete hospitalizováni minimálně do druhého dne.
4. 12 hodin po anestezii či sedaci nepijte alkohol, pijte a jezte po malých dávkách a berte jen léky doporučené lékařem.
5. V případě jakéhokoliv zdravotního problému kontaktujte Vašeho ošetřujícího lékaře.
6. Pokud je Vám z výše uvedeného cokoliv nejasné, požádejte Vašeho ošetřujícího lékaře o vysvětlení.
7. Přineste, prosím, tento dokument, podepsaný, v den výkonu. Svým podpisem stvrzujete, že jste byl/a seznámen/a s podmínkami a doporučeními k výkonu v celkové či ambulantní anestezii, že je budete respektovat a že za daných podmínek s provedením anestezie k výkonu souhlasíte. Chápete jistě naši snahu o co nejlepší Vaši informovanost, která je ku prospěchu obou stran. Za pochopení děkuje a na spolupráci se těší MUDr. Roman Holzknacht, soukromý anesteziolog.

**Byl/a jsem seznámen/a s tímto dokumentem, budu jej respektovat a s podáním celkové či ambulantní anestezie souhlasím.**

Datum .....

Podpis pacienta (zákonného zástupce) .....

