

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (наркоз и внутривенная седация)

Уважаемые пациенты!

Любое медицинское вмешательство обращено к достижению блага для здоровья. При этом необходимым является и частичное повреждение здоровья. Именно в информированном согласии выражается то, на что рассчитывает получатель медицинской услуги и чем он готов поступиться ради этого в отношении своего здоровья.

В информированном согласии получатель и исполнитель медицинской услуги согласуют как предполагаемое благо для здоровья, так и возможные негативные последствия, оправданные необходимостью достижения такого блага.

1. Настоящее информированное согласие разработано во исполнение требований: статей 8, 9, 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»; пункта 14, 28 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ от 04.10.2012 года № 1006); ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2. Согласно ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 года № 323 **любое медицинское вмешательство, имеющее своей целью диагностику, профилактику или лечение заболевания, допустимо только после получения врачом добровольного информированного согласия пациента в письменной форме.**

3. Согласно ч. 2 ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 года № 323 в отношении лица, **не достигшего возраста 15 лет**, согласие на медицинское вмешательство дает один из его родителей либо иной законный представитель.

Проведение процедуры общего обезболивания (наркоза и седации), контроль за состоянием пациента во время лечения, мониторинг жизненно-важных функций организма, а так же обеспечение безопасности пациента, осуществляется анестезиологической бригадой в составе врача анестезиолога-реаниматолога и медицинской сестры анестезиста.

Седация - это техника применения препаратов для введения пациентов в состояние, при котором он может переносить неприятные процедуры, сохраняя при этом сознание, кардиореспираторную функцию (работа сердца, легких, сосудов).

Наркоз - ограниченная по времени, контролируемая искусственно вызванная средствами для анестезии утрата сознания и потеря болевой чувствительности.

Это комплекс мероприятий, направленных на обеспечение безопасности и комфорта пациента во время проводимого лечения. Проведение наркоза чаще всего, а в стоматологической практике всегда, требует защиты дыхательных путей, иногда проведения искусственной вентиляции легких через ларингеальную маску или эндотрахеальную трубку.

При проведении наркоза и внутривенной седации используют препараты: Севоран, Фентанил, Сибазон, Мидозолам, Дексмедин, Пропофол.

Севоран (Севофлуран) - это современный ингаляционный анестетик с высоким профилем безопасности, позволяющий проводить различные по длительности вмешательства с самого раннего возраста. Обеспечивает быстрое введение в анестезию и быстрый выход из нее. Данное наркотическое средство полностью не токсично и не вызывает побочных эффектов в виде тошноты, рвоты, интоксикации и т.д.

Фентанил - оказывает очень сильное, но кратковременное (при разовом введении) обезболивающее действие.

Сибазон - транквилизатор, оказывает успокаивающее, противосудорожное, центральное миорелаксирующее действие.

Мидозолам - снотворное средство оказывает успокаивающее, центральное миорелаксирующее и противосудорожное действие.

Дексмететомидин (Дексмедин) - седативный препарат для внутривенной анестезии. Оказывает оказывает анестезирующее и умеренное обезболивающее действие. Практически не оказывает угнетающего действия на дыхательную систему.

Пропофол - средство для неингаляционного наркоза. Восстановление функций после прекращения действия пропофола происходит быстро.

Показания к проведению наркоза и седации: нечувствительность к препаратам для местной анестезии; ранний возраст пациента; ментальные нарушения; «острая» боль

Противопоказания к проведению анестезиологического пособия в амбулаторных условиях:

острые заболевания, в т.ч. инфекционно-воспалительные (ОРВИ, острые заболевания органов дыхания, хроническая обструктивная болезнь легких); беременность; обострение хронических заболеваний; анемия (гемоглобин < 100 г/л); тромбоцитопении и/или коагулопатии; декомпенсированные пороки сердца, СН, АВ-блокады, синдром WPW; аллергические заболевания и бронхиальная астма вне ремиссии; некорректированный сахарный диабет; патология лицевого скелета; не контролируемая препаратами противосудорожными препаратами эпилепсия; предрасположенность к злокачественной гипертермии; миопатии; обострение хронических заболеваний (декомпенсация сахарного диабета, частые судорожные припадки, частые приступы бронхиальной астмы и т.д. и т.п.); хронические интоксикации (алкоголизм, наркомания, токсикомания) и состояния опьянения.

Цель применения наркоза и седации:

- снятие психоэмоционального напряжения (тревоги и страха), которое в большинстве случаев сопровождается развитием обострением чувствительности, усилением вегетативных, психомоторных и психосоматических реакций;
- снижение неприятных ощущений при лечении;
- обезболивание на период проведения болезненных манипуляций;
- увеличение объема оказываемой медицинской помощи в одно посещение пациента;
- повышение качества результатов лечения.

Описание манипуляции наркоз:

1. Перед проведением манипуляции с пациентом и/или законным представителем проводится беседа, в ходе которой врач определяет отсутствие противопоказаний, знакомит пациента и/или законного представителя с порядком проведения процедуры, разъясняет ее цели и ожидаемый лечебный эффект.
2. Пациент располагается в стоматологическом кресле.
3. Для контроля за сердечно-легочной деятельностью на теле размещаются датчики монитора.
4. К лицу пациента анестезиолог прикладывает маску, через которую начинается ингаляция (подача) анестетика.
5. После наступления стадии наркоза производится катетеризация периферической вены для проведения корригирующей инфузионной и сопроводительной терапии.
6. Далее обеспечивается проходимость верхних дыхательных путей (интубация трахеи/установка ларингеальной маски). Начинается искусственная вентиляция легких (при необходимости).
7. Начинается стоматологическое лечение, которое **дополнительно может сопровождаться местной анестезией.**
8. Во время проведения наркоза, анестезиологическая бригада с помощью специального монитора следит за жизненно-важными функциями организма по расширенному

Гарвардском протоколу (насыщение крови кислородом, сердечный ритм, артериальное давление, температура, параметры внешнего дыхания и т.д.).

9. По окончании стоматологического лечения прекращается введение анестетика. Действие препарата заканчивается в течение 5-10 минут.

10. Производится удаление ларингиальной маски/эндотрахеальной трубки, венозного катетера.

11. Пациент в сопровождении анестезиолога транспортируется в комнату для пробуждения.

12. Спустя 30 - 40 минут, после разрешения врача, пациент может покинуть клинику.

Альтернативные варианты наркоза: отказ от проведения лечения; лечение с применением закись азота-кислородной или внутривенной седации.

Описание манипуляции внутривенной седации:

1. Перед проведением манипуляции с пациентом и/или законным представителем проводится беседа, в ходе которой врач определяет отсутствие противопоказаний, знакомит пациента и/или законного представителя с порядком проведения процедуры, разъясняет ее цели и ожидаемый лечебный эффект.

2. Пациент располагается в стоматологическом кресле.

3. Для контроля за сердечно-легочной деятельностью на теле размещаются датчики монитора.

4. Производится катетеризация периферической вены для проведения внутривенной седации, корректирующей инфузионной и сопроводительной терапии.

5. Начинается стоматологическое лечение, которое дополнительно сопровождается местной анестезией.

6. Во время проведения седации, анестезиологическая бригада с помощью специального монитора следит за жизненно-важными функциями организма по расширенному Гарвардском протоколу (насыщение крови кислородом, сердечный ритм, артериальное давление, температура, параметры внешнего дыхания и т.д.).

7. По окончании стоматологического лечения прекращается введение анестетика. Действие препарата заканчивается в течение 5-10 минут.

8. Пациент в сопровождении анестезиолога транспортируется в комнату для пробуждения.

9. Спустя 30 - 40 минут, после разрешения врача, пациент может покинуть клинику.

Альтернативные варианты внутривенной седации: отказ от проведения лечения; лечение с применением закись азота-кислородной седации или наркоза.

Возможные состояния после операции: слабость; головокружение; субфебрильная лихорадка; отсутствие аппетита; переменчивое настроение; возможна осиплость голоса; дискомфорт в полости рта (сухость, жжение).

Возможные риски и осложнения во время проведения наркоза и седации:

- злокачественная гипертермия (при недиагностированной предрасположенности) (1 случай на 80 000 анестезий);

- аллергические реакции вплоть до анафилактического шока (крайне редко);

- нарушения сердечного ритма вплоть до смертельных аритмий (крайне редко);

- регургитация (заброс содержимого желудка в дыхательные пути);

- иные нарушения функционирования систем органов;

- повреждения полости рта, зубов, верхних дыхательных путей, трахеи (менее чем 0,01%);

- пневмоторакс (крайне редко) при скрытых пороках;

- перераздувание желудка с возможной рвотой (5-7%);

- электролитные нарушения.

Возможные риски и осложнения в послеоперационном периоде: психоэмоциональное возбуждение (ажитация)(0,3-0,5%);тошнота, рвота(0,1-0,3%); кашель, боль в

горле, осиплость голоса, нарушение глотания ларингит (0,2-1%); светобоязнь, слезотечение; иные нарушения функционирования систем органов; уплотнение и болезненные ощущения в области пунктированной периферической вены (после инфузии) (крайне

редко).

Прогнозируемый результат наркоза и седации: выраженное успокаивающее воздействие, расслабление, обезболивающий эффект, позволяющие проводить комплексные стоматологические вмешательства.

Я, _____ даю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство анестезиологическое пособие (наркоз, седация), мне, ребенку

врачом _____

Я подтверждаю отсутствие перечисленных противопоказаний, по крайней мере, известных мне.

Я утверждаю, что получил(а) предписание анестезиолога о том, что Пациент обязан прекратить прием пищи с _____ и жидкости с _____ часов. Мне объяснили негативные последствия, которые могут возникнуть у Пациента при нарушении данного предписания. Я не буду возлагать ответственность на лечебное учреждение и на анестезиолога за последствия, которые могут возникнуть при нарушении данного предписания.

Биологические особенности организма пациента, которые могут повлиять на результат лечения (привести к осложнениям): _____

Текст настоящего информированного согласия мне понятен, неясные для меня термины, фразы отсутствуют. Я понимаю цель и назначение описанной манипуляции, а также цель и смысл рекомендаций и назначений врача. На все вопросы, заданные мною, получены подробные и ясные мне по содержанию разъяснения.

Я понимаю, что перечисленные осложнения, риски и дискомфортные состояния являются неблагоприятными последствиями медицинской процедуры, которые нельзя полностью исключить и которые не зависят в полной мере от действий (бездействий) медицинского персонала. Я понимаю, что возникновение указанных осложнений, таким образом, не являются следствием некачественно оказанной мне услуги (дефектом медицинской услуги).

Я понимаю, что врач не может гарантировать мне заранее определенный результат лечения. Я понимаю также, что прогноз выздоровления (улучшения моего состояния) дается врачом исходя из собственного врачебного опыта и данных медицинской статистики.

Я проинформировал(а) врача обо всех случаях аллергии к медикаментозным препаратам и пищевым продуктам в прошлом

Я подтверждаю, что Исполнителем мне предоставлена полная и исчерпывающая информация, необходимая для осознанного выбора способа дальнейшего медицинского вмешательства согласно поставленному мне диагнозу и Прейскуранту цен на данные услуги.

Я понимаю, что настоящее Информированное согласие является юридическим документом. Подписывая его, я подтверждаю надлежащее выполнение Исполнителем своей обязанности по информированию меня, как Заказчика о сущности оказываемой мне услуги.

Я подписываю настоящее информированное согласие, будучи вменяемым, дееспособным человеком, не под влиянием заблуждения или принуждения со стороны сотрудников Исполнителя, обладая всей информацией для принятия решения, полностью осознавая, что беру

на себя ответственность за принятое мной решение (дачу согласия) относительно проводимых со мной медицинских манипуляций, а также дальнейшего соблюдения рекомендаций врача.

Подпись законного представителя пациента:

ФИО _____

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись врача:

ФИО _____

« _____ » _____ 20 _____ г.