

## Da li je strah od anestezije opravdan

Medij - Rubrika: DANAS - Zdravlje

Datum: Sre, 06/03/2013

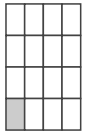
Površina članka: 789cm2

Strana: 1

Zemlja: Srbija

Autor:

Deo: 1/3

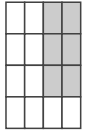


**ZDRAVLJE**

Da li je  
strah od  
anestezije  
opravdan

Medij - Rubrika: DANAS - Zdravlje  
Datum: Sre, 06/03/2013  
Površina članka: 789cm2  
Strana: 22

Zemlja: Srbija  
Autor:  
Deo: 2/3



*Za Zdravlje Danas piše  
Klinike za anesteziju i intenzivno lečenje*

# Da li je anestezije

Anestezija je stanje u kome pacijent ne oseća bol dok su njegove životne funkcije pod pažljivim nadzorom lekara anesteziologa i podešene tako da hirurrg može nesmetano da izvede operaciju. Anesteziolog je lekar specijalista koji izvodi anesteziju, leči pacijenta u jedinici intenzivnog lečenja, bavi se lečenjem bola i zbrinjavanjem urgentnih stanja.

Kada pacijent ne oseća bol u određenom delu tela na kome se vrši operacija, a pri tome je budan, govorimo o infiltrativnoj (lokalnoj) i regionalnoj anesteziji. Kada je uz gubitak bola prisutan i gubitak svesti (veštački san), govorimo o opštoj anesteziji.

U većini slučajeva strah od anestezije povezan je sa opštom anestezijom, pre svega zbog gubitka svesti i „kontrola nad sobom i događajima“, kako pacijenti to obično objašnjavaju.

Rizik prilikom davanja bilo koje anestezije uvek postoji, ali savremena anestezija (različite vrste anestetika, lekova i opreme koja omogućava praćenje i održavanje najvažnijih životnih funkcija), uz saradnju pacijenta, rizik svodi na minimum.

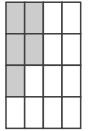
Anesteziolog se pre svega mora upoznati sa opštim zdravstvenim stanjem pacijenta kao i sa prethodnim i sadašnjim bolestima. Podatke o tome dobija iz lekarskih nalaza koje pacijent donosi, ali i iz pregleda i razgovora koje obavlja sa pacijentom. Očekuje se da odgovori budu iskreni, iscrpni i jasni.

Svaka operacija zahteva pripremu. Hitnost operacije naravno, skraćuje pripreme, pa se ona tada svodi na nekoliko bitnih rečenica, a ponekad i na kratak razgovor sa pratiocem ukoliko je pacijent bez svesti ili je nekomunikativan. Rizik je u ovakvim situacijama povećan,



ali u situacijama u kojima je život pacijenta ugrožen akutnim hirurškim stanjem, operacija i anestezija su neophodne. Kod planiranih operacija pripreme su detaljnije, u smislu upoznavanja sa opštim psihofizičkim rezervama organizma pacijenta, jer operacija i anestezija predstavljaju dodatni stres sa kojim se organizam mora suočiti i izboriti. Anesteziolog mo-

ra biti obavešten o trenutnom zdravstvenom stanju pacijenta i ako je potrebno popraviti ga dodatnim lečenjem ili ga detaljnije proučiti dodatnim ispitivanjem, a sve u cilju smanjenja rizika i bezbednosti pacijenta. U nekim slučajevima potrebno je odložiti intervenciju dok se akutni problem ne reši ili se stanje poboljša, ako se radi o hroničnom oboljenju. Ovakve situ-



*dr Nadica Ilić Jokanović, anesteziolog  
KBC „Dr Dragiša Mišović - Dedinje“*

# strah od opravdan?



toku operacije, sa detaljnim opisom vrsta anestezije i eventualnim mogućim komplikacijama. Pošto je upoznat sa potrebnim informacijama, isti dokument pacijent potpisuje i daje svoj pristanak za izvođenje operacije.

Pre same anestezije sledi ponovni kraći razgovor anesteziologa sa pacijentom. Lekar proverava da li se pacijent pridržavao datih uputstava (odnose se na uzimanje ili neuzimanje određenih lekova, hrane i tečnosti...), a pacijentu se zatim ponovo objasni šta će se dešavati u sali i tokom neposrednog postoperativnog toka. Čak i na ovoj stepenici, bez obzira na pripreme operacija može biti odložena ako se stanje pacijenta iznenada i nepredviđeno promenilo.

Strah od anestezije i rizik od mogućih komplikacija može se svesti na minimum samo dobrom i iskrenom saradnjom pacijenta i anesteziologa.

acije mogu biti neprijatne za pacijenta, ali su neophodne u cilju što boljeg lečenja i izlečenja.

U KBC „Dr Dragiša Mišović - Dedinje“ već nekoliko godina postoji anesteziološka ambulanta kroz koju prolaze svi pacijenti za planirane operativne zahvate, kao i pacijentkinje koje žele bezbolni porođaj. Naš cilj je što bolja preoperativna priprema i što manji procenat

odlaganja operacija. Anesteziolog se upazuje sa pacijentom i sa njegovom istorijom bolesti, a pacijent sa vrstama anestezije u kojima je moguće izvesti planirani operativni zahvat. Pacijentu se daju saveti vezani za uzimanje lekova, hrane i pića pre operacije. Osim razgovora, pacijent dobija i pisani dokument (informativni), u kome su opisane faze kroz koje prolazi u