

**Anästhesiesprechstunde Tel. : Brig: intern 43045 extern: 027 604 30 45
Visp: intern 42199 extern: 027 604 21 99**

Société suisse
d'anesthésiologie
et de réanimation

Estimado cliente,

Para que possa ultrapassar sem dificuldade e nas melhores condições a intervenção cirúrgica a que se vai submeter, com o mínimo de dores, vamos propor-lhe uma anestesia.

O médico anestesista vai informá-lo (a) sobre a estratégia e o método a adoptar que convenha à sua escolha e adaptada ao tipo de cirurgia.

Principais métodos de anestesia

1. Anestesia General

A anestesia geral com a utilização de vários medicamentos suprime a dor e adormece o doente até que a intervenção cirúrgica se termine.

Quando praticamos uma anestesia geral temos recurso a uma ventilação mecânica artificial a que se vai adaptar e sem inconvenientes.

2. Anestesia regional ou locoregional

Neste caso é possível anestésiar uma só parte do corpo, sobretudo quando se trata de uma região bem definida. Se optar por esta alternativa podemos mantê-lo(a) acordado ou não ou simplesmente descontraído com a ajuda de alguns tranquilizantes ou somníferos que o podem adormecer.

Se este tipo de anestesia se mostrar insuficiente, a qualquer momento podemos administrar analgésico e se necessário adormecê-lo(a).

- **As anestésias medulares são anestésias locais da medula espinal**

Um anestésico local é injectado no líquido cefálico raquidiano que envolve a medula espinal ou no espaço epidural e as vértebras.

Durante um tempo indeterminado a parte do corpo que foi anestésiado permanece insensível. No início deste processo vai sentir uma sensação de calor e progressivamente a sensibilização e a mobilidade vão desaparecer.

- **Outros métodos de anestesia loco regional**

Um anestésico local também pode ser injectado num nervo ou vários nervos, como por exemplo anestésiar uma mão e ou um braço.

3. Anestesia associada ou combinada

Quando se trata de operações cirúrgicas importantes e complexas recorreremos a dois tipos de anestesia associados. Aplicadas em simultâneo asseguramos o alívio das dores durante e depois da cirurgia

Segurança (cuidados e efeitos secundários de uma anestesia)

Actualmente, qualquer tipo de anestesia permite-nos de respeitar os critérios segurança e os riscos são mínimos, mesmo quando se trata de situações graves.

Todas as funções vitais são mantidas durante anestesia e as funções respiratórias do organismo são auxiliadas pelos ventiladores. Tudo se mantém sob controlo e se adapta consoante a situação, tornando raras as complicações ou incidentes.

Evidentemente, que nunca se pode excluir um incidente quando se pratica anestesia geral ou loco regional do tipo: problemas dentários sobretudo quando esta se encontra em mau estado, problemas articulares devido à instalação operatoria, complicações neurológicas com a abolição da sensibilidade mais durável que aquela que foi prevista e que a pode prolongar e mesmo modificá-la definitivamente. Apesar de todos os riscos mencionados, permanecem raros.

Para além dos riscos existem também os efeitos secundários relacionados com o material que utilizamos e os medicamentos que administramos do tipo: voz rouca, disfagia, náuseas, vômitos, arrepios, sensações de frio, tremores, e vontade de urinar.

Actualmente dispomos de vários meios e analgésicos que se adaptam individualmente consoante as necessidades.

Metodos especificos

Ao aplicarmos medidas mais especificas, como no caso de fixar um catéter central para fazer transfusões sanguíneas expõem-nos proporcionalmente ao aumento dos riscos suplementares que poderão surgir ou não.

Regras a seguir imperativamente de segurança quando se submete a uma anestesia

Antes de se submeter a qualquer tipo de anestesia há um período em que se deve manter em jejum. Não deve absorver qualquer tipo de bebidas nem alimentos nem fumar. Deve seguir de maneira rígida as instruções aconselhadas. Não deve administrar medicação sem consentimento médico ou sem prescrição médica sobretudo no dia da operação cirúrgica. Deve retirar lentes de contacto, próteses dentárias, tudo o que é bijotaria, piercing, roupa interior, etc...

Se é operado no próprio dia e que o faz ambulatoriamente aconselhamos que alguém o acompanhe. Em regra geral durante o período de 24h posterior à cirurgia e à anestesia não deve permanecer sozinho, não deve conduzir, não deve tomar decisões importantes, nem consumir álcool ou fumar.

Informacoes gerais

Quando é entrevistado, o médico anestesista vai procurar aconselhar e informar da maneira mais adequada a estratégia a que se vai submeter. Este documento procura fornecer ao utente as informações relacionadas com a anestesia e os preliminares que lhe dizem respeito.

Recomenda-se que aproveite a ocasião desta entrevista ou o espaço em baixo indicado para mencionar se tem questões a esclarecer, ou outro tipo de preocupação... No caso de querer obter mais informações mesmo depois de cirurgia ou da anestesia praticada poderá dirigir-se ao secretariado ou em caso de urgência falar com o médico de serviço.

Questoes

.....

.....

.....

Notas suplementares do médico em relação à intervenção (por exemplo : riscos da intervenção)

.....

.....

.....

Data :

Assinatura do paciente :

Assinatura do médico :