

Jūs ir jūsų anestetikas

Šiame informaciniame lapelyje pateikiama informacija, padėsianti pasiruošti anestezijai. Jį parašė anesteziologai, dirbantys kartu su pacientais ir pacientų atstovais. Jame taip pat nurodoma, kur galima susirasti papildomos naudingos informacijos.

Kas yra anestezija?

Anestezija neleidžia jausti skausmo ir nemalonių pojūčių. Ji gali būti skiriama įvairiais būdais ir tai reiškia, kad jūs nebūtinai visada prarasite sąmonę.

Yra skirtingų anestezijos tipų, priklausomai nuo jų skyrimo būdų:

Vietinė anestezija - jos metu leidžiama injekcija, kuri slopina skausmo pojūtį nedidelėje kūno srityje. Jūs išliekate sąmoningas, bet nejaučiate skausmo.

Regioninė anestezija, t.y. - spinalinė ar epidurinė nejautra, kurios metu suteikiama injekcija, nujautrinanti didesnę ar gilesnę kūno sritį. Jūs arba išliekate sąmoningas, arba jums bus suteikiama truputis sedacijos, bet skausmo nejausite. Jei esate patyrę operacijų, jums gali būti pažįstamas slėgio jausmas.

Bendroji anestezija sukelia kontroliuojamo nesąmoningumo būseną. Ji yra būtina tam tikrų operacijų ir procedūrų metu. Jos metu būsite nesąmoningas ir nieko nejausite.

Sedacija sukelia miegą primenančią būseną ir dažniausiai yra naudojama kartu su vietine ar regionine anestezija. Sedacija gali būti lengva arba gili ir gali būti, kad po jos prisiminsite arba viską, arba tik truputį, arba nieko.

Jei norite daugiau informacijos apie sedaciją, prašome peržvelgti mūsų informacinį lapelį „Paiškinimas apie Sedaciją“, kurį galite rasti mūsų internetiniame puslapyje:

rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

Anesteziologai

Anesteziologai yra gydytojai, turintys specialų išsilavinimą.

- Jie su jumis: aptars anestezijos būdą ar būdus, labiausiai tinkamus jūsų operacijai. Jums padės pasirinkti, esant keletui nuskausminimo variantų.
- Su jumis aptars anestezijos riziką.
- Su jumis sudarys anestezijos ir skausmo po operacijos kontrolės planą.

Jūs ir jūsų anestetikas

■ Jums suteiks anestetikus ir bus atsakingi už jūsų gerbūvį bei saugumą operacijos ir gijimo metu. Gali būti, kad taip pat susipažinsite su anesteziologais asistentais - jie yra aukštos kvalifikacijos sveikatos priežiūros specialistai. Apie jų vaidmenį ir apie anestezijos komandą galite daugiau pasiskaityti mūsų internetiniame puslapyje: rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team



Priešoperacinė apžiūros klinika

Jeigu jums yra suplanuota operacija, gali būti, kad kelias savaites ar dienas prieš operaciją būsite pakviestas apsilankyti priešoperacinėje apžiūros klinikoje. Kartais, esant nedideliui operacijai, gali būti, kad vietoje vizito, jums telefonu paskambins seselė ir paklaus keleto klausimų.

Su savimi prašome turėti:

- vaistų receptus arba vaistus jų pilnose pakuotėse
- visą informaciją apie testus ir gydymus kitose ligoninėse
- informaciją apie problemas su anestetikais, kurias galimai esate patyręs jūs arba jūsų šeimos nariai
- bet kokius neseniai matuoto kraujospūdžio rezultatus.

Rekomenduotina pasitikrinti kraujospūdį šeimos klinikoje, šeimos daktarui jums paskyrus operaciją. Jeigu jūsų kraujospūdis yra per didelis, gydymą galima būtų pradėti gerokai prieš operaciją. Nepaisant to ar jums reikia pradėti gydymą ar ne, gali būti naudinga atsinešti naujausius kraujospūdžio matavimo rezultatus.

Slaugytojai klinikoje:

- Paprašys jūsų pateikti detalią informaciją apie jūsų veiklą ir bet kokias fizines ar psichologines problemas
- paklaus apie jūsų alergijas ir reakcijas (prašome pateikti išsamią informaciją)
- sudaryti išsamų visų naudojamų medikamentų sąrašą, įskaitant ir ilgalaikius nuskausminamuosius vaistus
- jūsų paklaus ar rūkote, geriate ir ar naudojate rekreacinius narkotikus
- jus pasvers ir pamatuos
- pamatuos kraujospūdį, patikrins širdies dažnį ir deguonies kiekį
- jei reikės, paklausys jūsų krūtinės ir širdies
- pasirūpins reikiama kraujo tyrimais
- atliks elektrokardiogramą (elektroninis širdies darbo atvaizdavimas)
- paims odos/nosies tepinėlius, tam kad patikrintų dėl galimai esamų infekcijų
- patars, kokius vaistus naudoti operacijos dieną ir kokių nuskausminamųjų turėti pasiruošus namuose gijimui
- daktarui manant, jog jums gali prireikti kraujo perpylimo, jums bus apie tai suteikta informacija.

Jūs ir jūsų anestetikas

 Kraujo perpylimo yra vengiama, nebent jo būtinai reikia. Taip pat informacijos galite rasti NST (NHS) internetiniame puslapyje nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion

 Jei norite daugiau informacijos apie sedaciją, prašome paskaityti mūsų informacinį lapelį „Paiškinimas apie Sedaciją“: rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation

Prieš atvykstant į ligoninę

Galite daug ką padaryti, tam, kad pasiruoštumėte operacijai ir gijimo laikotarpiui.

- Jeigu rūkote, metimas rūkyti kelias savaites prieš operaciją sumažins kvėpavimo problemų riziką jūsų anestezijos metu ir po operacijos.
- Jeigu turite viršsvorio, numetę svorio sumažinsite daugelio komplikacijų tikimybę, kurios gali nutikti anestezijos metu ir po operacijos. Tai taip pat palengvins operaciją.
- Jei turite klibančių dantų ar vainikėlių, apsilankymas pas odontologą prieš operaciją gali sumažinti dantų pažeidimo riziką anestezijos metu.
- Jei turite ilgalaikių medicininių problemų, kurios, jūsų manymu, nėra tinkamai kontroliuojamos (pvz., diabetas, astma ar bronchitas, skydliaukės problemos, lėtinis skausmas ar širdies problemos), pasitarkite su savo šeimos gydytoju, ar galite ką nors padaryti, kad šias problemas pagerintumėte.
- Taip pat svarbu atsižvelgti į tokias psichologines sveikatos problemas kaip nerimas ar depresija, kadangi jos gali paveikti jūsų operaciją ir gijimą.
- Fizinio aktyvumo padidinimas kelias savaites prieš operaciją gali pagerinti jūsų širdies veiklą ir kūno fizinį pasirengimą. Tyrimai parodė, kad tai gali stipriai paveikti jūsų gijimą po operacijos.
- Geriausiai iš anksto susiplanuoti gijimą namuose ir informuoti draugus bei šeimos narius, apie tai, kaip jie galėtų jums padėti. Pagalvokite apie tai, ką valgysite ir ar jums reikia padaryti kokius nors pakeitimus namuose tam, kad pasveikimas būtų lengvesnis.
- Jei namo grįšite tą pačią dieną po bendros anestezijos ar sedacijos, turite iš anksto susirasti atsakingą suaugusįjį, kuris automobiliu ar taksi parvežtų jus namo ir su jumis būtų iki 24 valandų. Informacijos apie tai, kaip rūpintis asmeniu, kuriam neseniai buvo atlikta anestezija ar sedacija, galite rasti mūsų internetiniame puslapyje: rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation
- Svarbu apmąstyti geriausius būdus padėsiančius atsipalaiduoti operacijos dieną, kadangi jums gali tekti palaukti prieš procedūrą. Jums gali padėti žurnalai, dëlionės ar muzikos klausymasis per ausines.

 Mūsų „Fitter Better Sooner“ šaltiniai suteiks jums reikalingos informacijos, kad galėtumėte sustiprinti sveikatą ir pasiruošti operacijai. Daugiau informacijos rasite mūsų internetiniame puslapyje: rcoa.ac.uk/fitterbettersooner.

Operacijos dieną

Ligoninė jums turėtų suteikti aiškias instrukcijas apie tai, ką galite gerti ir valgyti. Šios instrukcijos yra svarbios. Jeigu anestezijos metu jūsų skrandyje bus maisto arba skysčių, jie gali patekti į jūsų gerklę arba plaučius ir taip sukelti pavojų jūsų gyvybei.

Jeigu sergate **diabetu**, prašome pasiteirauti ligoninėje, **kada jums nustoti valgyti ir gerti ir kaip operacijos dieną vartoti vaistus**.

Jeigu rūkote, operacijos dieną turėtumėte nerūkyti, kadangi rūkymas sumažina deguonies kiekį jūsų kraujyje. Jums taip pat nederėtų rūkyti elektroninių cigarečių.

Jeigu vartojate vaistus, turėtumėte sekti per prieš operacinės apžiūros metu jums skirtas instrukcijas apie tai, kaip vaistus vartoti operacijos dieną. Jums bus leista atsigerti gurkšnį vandens, kad reikalui esant galėtumėte nuryti tabletes.

Jei vartojate „kraują skystinančius“ vaistus, tokius kaip varfarinas, klopidogrelis ar rivaroksabanas, turėsite pasitarti su savo konsultantu arba priešoperacine apžiūros komanda, tam, kad žinotumėte ar jums reikia nustoti šiuos vaistus vartoti arba kada nustoti juos vartoti. Jie apžvelgs bet kokią kraujavimo riziką ir riziką susijusią su gydymo nutraukimu ir su jumis sudarys planą. Jūsų slaugytojas/slaugytoja jums suteiks aiškias instrukcijas prieš operaciją.

Jeigu prastai jausitės prieš atvykdami į ligoninę, paskambinkite į palatą patarimo.

Prieš atvykdami į ligoninę, pašalinkite nagų laką ir gelius. Taip užtikrinsite, kad piršto spaustukas, skirtas matuoti deguonies lygį anestezijos metu, gerai veiks.

Susitikimas su anesteziologu

Prieš operaciją, anesteziologas su jumis susitiks. Tai gali įvykti arba per prieš operacinę apžiūrą, arba operacijos dieną. Anesteziologas su jumis aptars jums suteikiamo anestetiko tipą, taip pat jo privalumus ir trūkumus ir jūsų pageidavimus.

Anesteziologas nuspręs, kuris anestetiko tipas jums geriausias. Ne visos anestezijos rūšys tinka visų rūšių operacijoms.

Jeigu anestetiką bus galima rinktis, pasirinkimas priklausys nuo:

- jums atliekamos operacijos ir sveikatos problemų
- Jūsų asmeninių rizikos faktorių
- Jūsų pageidavimų ir juos lemiančių priežasčių
- tam tikrų anesteziologo sugebėjimų ir jo rekomendacijų
- įrangos, personalo ir ligoninės resursų

Jūs ir jūsų anestetikas

Klausimų, kuriuos galbūt norėsite užduoti savo anesteziologui ar slaugei/ui

Jei turite klausimų dėl nuskausminamųjų, užsirašykite juos arba apsvarstykite galimus pavyzdžius. Jei norėsite pasikalbėti su anesteziologu prieš operacijos dieną, susisiekite su priešoperacinės apžiūros komanda, kuri jums padės susisiekti su anesteziologu telefonu arba susitikti su juo klinikoje.

Pasiruošimas operacijai

Jūsų slaugas/ė jums suteiks lignoninės chalatą ir su jumis aptars, kokius tą dieną jums dėvėti apatinius. Tam, kad sumažėtų kraujo krešulių rizika, jums greičiausiai reikės avėti elastines kojines. Jūsų slaugytoja/as pritvirtins tapatybę patvirtinančią juostelę jums prie riešo ar kulkšnies, o kai kuriose lignoninėse - papildomą juostelę, jei turite kokių nors alergijų.

Kartais prieš tam tikrų rūšių anesteziją yra duodama **premedikacija**. Premedikacija paruošia jūsų kūną operacijai - ji gali pradėti mažinti skausmą, sumažinti rūgštį skrandyje ar padėti atsipalaiduoti.

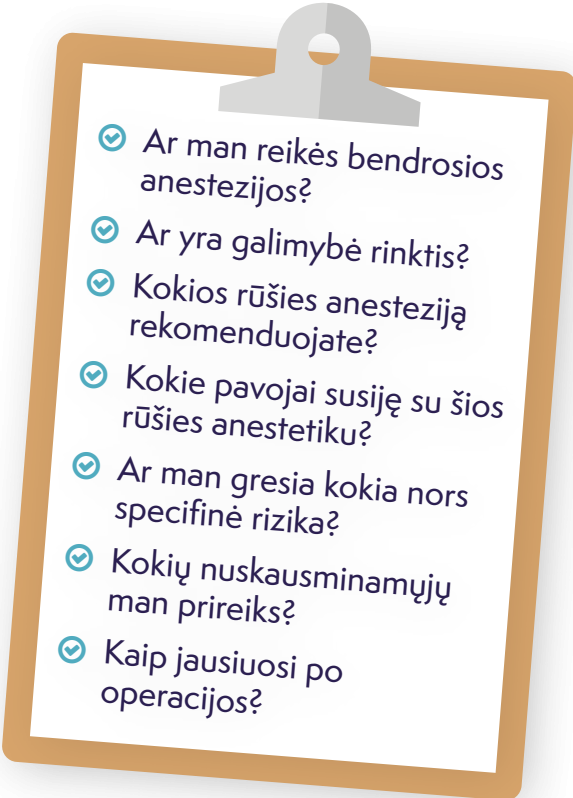
Jei esate vaisingo amžiaus, slaugytoja/as paims šlapimo mėginį atlikti nėštumo testui. Tokios procedūros yra įprastos.

Turėtumėte nusiimti papuošalus ir (arba) bet kokius dekoratyvinius auskarus. Jei negalite jų pašalinti, slaugytojai juos užkljuos juostele, tam, kad nepažeistumėte jų ar jūsų odos. Vestuvinį žiedą dažniausiai galima pasilikti.

Kai jus pakvies operacijai

- Personalo narys jus nuves į operacinį teatrą.
- Kol nesate anestezijos kambaryje, galite būti su akiniais, klausos aparatu ir protezais. Jeigu jums nebus teikiama bendroji anestezija, gali būti, kad jums bus leista jų nusiimti.
- Jeigu jums bus atliekama vietinė arba regioninė anestezija, jums gali būti leista atsinešti elektroninės įrangos, kad galėtumėte per ausines klausyti muzikos (privalu prieš tai atsiklausti slaugės/o).
- Į operacinį teatrą jūs būsite nuvestas lydinčiojo personalo arba nuvežtas vežimėlyje, lovoje, arba neštuvuose. Jeigu eisite pats, galite dėvėti asmeninį chalatą ir šlepetes.

Jūs būsite **apžiūrėtas** prieš atvykstant į operacijos skyrių, prieš pradėdant anesteziją. Jūs paklaus jūsų vardo, gimimo datos, kokia operacija jums atliekama, ant kurios kūno pusės - ant kairės ar ant dešinės (jei tai aktualu), kada paskutinį kartą valgėte ir gėrėte ir ar turite kokių nors alergijų. Tokios patikros yra įprastos visose lignoninėse.

- 
- ✓ Ar man reikės bendrosios anestezijos?
 - ✓ Ar yra galimybė rinktis?
 - ✓ Kokios rūšies anesteziją rekomenduojate?
 - ✓ Kokie pavojai susiję su šios rūšies anestetiku?
 - ✓ Ar man gresia kokia nors specifinė rizika?
 - ✓ Kokių nuskausminamųjų man prireiks?
 - ✓ Kaip jausiuosi po operacijos?

Jūs ir jūsų anestetikas

Anestetiko pradėjimas

Jums anestetikas gali būti suduotas arba anestezijos kambaryje, arba operaciniame teatre. Jūsų anesteziologas dirbs su specialiai apmokytu asistentu. Anesteziologas arba jo padėjėjas pritvirtins laidus prie aparatūros ir kitos reikalingos įrangos, kuri išmatuos jūsų širdies ritmą, kraujospūdį ir deguonies lygį.

Kaniulė - mažas plastikinis vamzdelis, įkištas į jūsų veną adata, naudojamas pradėti daugumai anestetikų suaugusiems, įskaitant vietinę nejautrą. Taip visi vaistai gali būti suleidžiami į veną, naudojant kaniulę. Jeigu jums iškils kokių nors klausimų, prašome kreiptis į anesteziologą.

Vietiniai ir regioniniai anestetikai.

Jeigu jums bus suteikiami vietiniai arba regioniniai anestetikai:

- anesteziologas jūsų paprašys ramiai pasėdėti, kol bus leidžiama injekcija. Anestetikui pradėjus veikti, gali būti, kad pajusite šiltą dilgčiojantį pojūtį.
- Operacija bus pradėta tik tuomet, kai jūs ir jūsų anesteziologas bus įsitikinę, kad kūno vieta yra nuskausmintą
- Jūs išliksite budrus ir suvoksite aplinkui jus esančią aplinką, nebent jums bus suteikta sedacija. Širma jums neleis matyti operacijos, nebent paprašysite ją stebėti
- Regioninės anestezijos metu prie jūsų visada bus anestezijos komandos narys į kurį bus galima bet kada kreiptis.

Bendrieji anestetikai

Yra du būdai pradėti bendrąjai anestezijai:

- anestetikai gali būti suleidžiami į veną per kaniulę. Toks būdas yra dažniausiai naudojamas suaugusiems ir yra labiau kontroliuojamas
- jūs galite įkvėpti anestetines dujas ir deguonį per kaukę, kurią galite pats laikyti, jei jums taip patogiau. Jums praradus sąmonę, anesteziologas įves kaniulę.

Pooperacinė palata

Po operacijos greičiausiai būsite nusiųstas į pooperacinę palatą. Personalo nariai užtikrins jūsų komfortą ir suduos jums reikiamų vaistų. Kai jie bus įsitikinę, kad sėkmingai atsigavote po operacijos ir esant laisvai lovai, jus paskirs į bendrąjį skyrių.

Skausmo malšinimas po operacijos

Jums siūlomų nuskausminamųjų tipas priklausys nuo to, kokia jums buvo atlikta operacija ir nuo skausmo intensyvumo po operacijos. Kai kuriems žmonėms reikės daugiau nuskausminamųjų nei kitiems.

Bendrai kalbant, galite tikėtis patirti tam tikrą diskomfortą ir skausmą gijimo metu. Stiprūs nuskausminamieji gali labai gerai numalšinti skausmą, tačiau gali turėti šalutinį poveikį tokį kaip pykinimas, vidurių užkietėjimas ir naudojant nuolatos, sukelia priklausomybę.

Kartais, skausmas yra perspėjamasis signalas, reiškiantis, kad kažkas negerai, todėl turite visuomet apie tai pranešti slaugytojams ir kreiptis jų patarimų bei pagalbos.

Jūs ir jūsų anestetikas

Yra keletas būdų skausmui numalšinti:

- **ryjamos piliulės, tabletės ar skysčiai** - jie yra naudojami visiems skausmų tipams. Jiems suveikti dažniausiai prireikia pusės valandos. Tam, kad šie vaistai suveiktų, turite valgyti, gerti ir nejauti pykinimo.
- **injekcijos** - jos gali būti intraveninės (švirkščiamos per kaniulę į veną greitesniam poveikiui) arba raumeninės (švirkščiamos į jūsų kojas arba sėdmenis naudojant adatą ir suveikdamos per dvidešimt minučių)
- **žvakutės** - šios vaškinės piliulės yra įstumiamos į jūsų išeinamąją angą. Piliulei ištirpus vaistai patenka į jūsų kūną. Jos naudingos jeigu negalite ryti arba yra tikimybė, kad vemsite
- **paciento kontroliuojama analgezija** - aparatas su mygtuku, kurį jums paspaudus, suteiks stiprią nuskausminamųjų dozę tiesiai į kaniulę arba lašelinę. Aparatas yra suprogramuotas taip, kad negalėtumėte perdozuoti. PKA (paciento kontroliuojama analgezija) jums suteikia pilną kontrolę jūsų paties skausmo malšinimui
- **vietiniai anestetikai arba regioninės blokados** - tokio pobūdžio anestezija gali būti labai naudinga malšinant skausmą po operacijos. Daugiau informacijos galite rasti mūsų informaciniame lapelyje pavadinimu „Epidurinis skausmo malšinimas po operacijos“ mūsų internetiniame puslapyje: coa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources



Skausmo malšinimas palikus ligoninę

Nors palikus ligoninę jums gali būti išrašyti nuskausminamieji vaistai, patariama įsigyti nereceptinių nuskausminamųjų, kad prireikus turėtumėte jų namuose. Jeigu praėjus dviems savaitėms po išrašymo iš ligoninės jums vis dar reikės nuskausminamųjų, turėtumėte susisiekti su savo šeimos gydytoju ir apie tai detaliau pasikalbėti.

Po operacijos, į namus jus gali išleisti sudavus į morfiną panašių nuskausminamųjų. Labai svarbu, kad kaip galima greičiau sumažintumėte jų vartojimą ir vėliau jį visai nutrauktumėte, kadangi ilgalaikis jų vartojimas gali padaryti didelę žalą.

Rizika ir anestezija

Šiame skyriuje esantis infografikas parodo bendrus įvykius ir riziką su kuriais susiduria sveiki, normalaus svorio suaugusieji pacientai, kai jiems atliekama bendroji anestezija, paprastos operacijos metu (specializuotos operacijos gali kelti kitokio pobūdžio riziką).

Modernūs anestetikai yra labai saugūs. Esama įprastų šalutinių poveikio simptomų, kylančių dėl anestetikų ar naudojamų įrangos, tačiau jie dažniausiai yra nerimti ir ilgai nesitęsia. Rizikos lygis individualiems asmenims nėra vienodas ir priklauso nuo atliekamos procedūros ir anestezijos būdo.

Jūs ir jūsų anestetikas

Jūsų anesteziologas su jumis aptars rizikos faktorius, kurie, jo manymu, yra jums grėsmingiausi. Yra keletas kitų, ne tokių įprastų rizikos faktorių, kurių jūsų anesteziologas su jumis pakartotinai neaptars, nebent, jo manymu, jūs esate didesnės rizikos grupėje. Jie nėra nurodyti šiame informaciniame lapelyje.



LABAI DAŽNAS - DAUGIAU NEI 1 IŠ 10.

Atitinkamai vienam asmeniui jūsų šeimoje



Ligos



Drebulys



Troškulys*



Gerklės skausmas



Kraujosrūvos



Laikinas atminties praradimas
(dažniausiai pasireiškiantis
asmenims, kuriems virš 60 metų)



DAŽNAS - TARP 1 IŠ 10 IR 1 IŠ 100.

Atitinkamai vienam asmeniui gatvėje



Skausmas injekcijos vietoje*



Nedideli lūpos ar liežuvio sužeidimai



NEDAŽNI - PASIREIŠKIAANTYS 1 IŠ 100 IR 1 IŠ 1000 ASMENŲ.

Atitinkamai vienam asmeniui visame kaime



Nedidelis nervinės
sistemos sužeidimas



RETAS - PASIREIŠKIANTIS 1 IŠ 1000 IR 1 IŠ 10 000 ASMENŲ.

Atitinkamai vienam asmeniui nedideliame miestelyje



1 iš 1000
žmonių patirs nuolatinį
periferinių nervų
pažeidimą



1 iš 2 800
patirs ragenos
abraziją (įbrėžimas
ant akies)



1 iš 4 500
žmonių patirs žalą
dantims, kuriuos
vėliau reikės taisyti



1 iš 10 000
žmonių patirs ana-
filaksiją - smarkią aler-
ginę reakciją į vaistus



LABAI RETAS - NUO 1 IŠ 10 000 ASMENŲ IKI 1 IŠ 100 000 ASMENŲ AR DAUGIAU.

Atitinkamai vienam asmeniui dideliame mieste



Dalykai, kuriais rizikuojame savo kasdieniniame gyvenime, **pavyzdžiui kelionės autotransportu**, iš tiesų yra daug pavojingesni nei minėtieji apačioje.



1 iš 20 000

sąmoningumas anestezijos metu



1 iš 100 000

regėjimo praradimas



1 iš 100 000

anestezijos sukelta
mirtis

*Pirmasis „Sprint“ nacionalinės anestezijos projekto (SNAP-1) tyrimas. Br J Anaesth 2016 m.

(<https://academic.oup.com/bja/article/117/6/758/2671124>).



Jeigu norėtumėte detaliau susipažinti su tokiomis situacijomis ir pavojais, prašome peržvelgti individualios rizikos informacinį lapelį esantį mūsų internetiniame puslapyje:

roa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets

Viršuje pateiktas infogramas galite išsisaugoti per aukščiau pateiktą nuorodą.

Jūs ir jūsų anestetikas

Labai stengiamės, kad informacija šiame lankstinuke būtų tiksli ir nuolat atnaujinama, tačiau negalime to garantuoti. Mes nemanome, kad ši bendro pobūdžio informacija atsakys į visus jūsų turimus klausimus ar apims visas jus dominančias temas. Turėtumėte aptarti savo pasirinkimus ir rūpesčius su savo gydytojų komanda, pasinaudodami šiuo lankstinuku kaip pagalbinę medžiagą. Ieškant patarimų, nevertėtų pasikliauti vien šiuo lankstinuku. Jis negali būti naudojamas jokiems komerciniams ar verslo tikslams. Jeigu norite peržiūrėti visas atsakomybės apribojimo nuostatas, spauskite [čia](#).

Visi vertimai yra pateikti „Translators Without Borders“ vertėjų bendruomenės. Šių vertimų kokybė yra tikrinama, kad vertimai būtų kiek įmanoma tikslesni, tačiau visuomet yra tam tikros informacijos netikslumų ir netinkamos jos interpretacijos rizika.

Pasakykite mums savo nuomonę

Mes lauksime jūsų pasiūlymų apie tai, kaip pagerinti šį informacinį lapelį.

Jeigu turite komentarų, kuriuos norėtumėte pareikšti, prašome juos siųsti el. paštu: patientinformation@rcoa.ac.uk

Karališkasis anesteziologų koledžas

Churchill House, 35 Red Lion Square, Londonas WC1R 4SG
020 7092 1500

rcoa.ac.uk



Penktasis leidimas, 2020 m. vasario mėn.

Šis lankstinukas bus vėl peržiūrėtas praėjus trims metams po publikavimo datos.

© 2020 m. Karališkasis anesteziologų koledžas

Informacija pateikiama šiame lankstinuke gali būti kopijuojama siekiant sukurti pacientus informuojančią medžiagą. Prašome cituoti šį originalų šaltinį. Jei norite dalį šio lankstinuko naudoti kitame leidinyje, turite tinkamai paminėti šį šaltinį ir pašalinti logotipus, prekės ženklus ir nuotraukas. Norėdami gauti daugiau informacijos, kreipkitės į mus.