

# Dumneavoastră și anesteziile

Această broșură oferă informații pentru a vă ajuta să vă pregătiți pentru anestezic. A fost scrisă de anesteziști care lucrează cu pacienți și reprezentanți ai acestora. De asemenea, vă indică unde puteți găsi alte informații care pot fi de folos.

## Ce este anestezia?

**Anestezia** ajută să nu simțiți durere și senzații neplăcute. Poate fi administrată în diverse moduri și nu trebuie întotdeauna să ducă la pierderea conștiinței.

Există diferite tipuri de anestezie, în funcție de modul administrării:

**Anestezie locală** implică injecții care amortează o zonă mică a corpului. Starea de conștiință se menține, dar nu simțiți durere.

**Anestezie regională**, de ex., spinală sau epidurală, implică injecții care amortează o zonă mai mare sau mai profundă a corpului. Starea de conștiință se menține sau există un oarecare nivel de sedare, dar nu simțiți durere. În cazul unor intervenții chirurgicale este posibil să resimțiți o senzație de presiune.

**Anestezie generală** determină o stare de inconștiență controlată. Este esențială pentru unele intervenții chirurgicale și proceduri. Determină o stare de inconștiență, în care nu simțiți nimic.

**Sedarea** determină o stare „asemănătoare somnului” și este adesea utilizată cu un anestezic local sau regional. Sedarea poate fi ușoară sau profundă și este posibil să vă amintiți totul, puțin sau nimic după sedare.

Pentru mai multe informații despre sedare, consultați broșura *Explicații privind sedarea* care este disponibilă pe site-ul nostru în engleză: [rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation](http://rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation)

## Anesteziștii

Anesteziștii sunt medici cu pregătire de specialitate care:

- discută cu dvs. tipul sau tipurile de anestezic potrivite pentru intervenția dvs. chirurgicală. Dacă există opțiuni disponibile, aceștia vă vor ajuta să alegeți
- discută despre cu riscurile anesteziei cu dvs.
- convin împreună cu dvs. asupra unui plan privind anestezicul și controlul ulterior al durerii

## Dumneavoastră și anesteziile

- vă administrează anestezicul și poartă responsabilitatea pentru bunăstarea și siguranța dvs. pe tot parcursul intervenției chirurgicale și în salonul de recuperare.

De asemenea, puteți întâlni asistenți anesteziști, care sunt cadre medicale foarte bine pregătite.

Puteți citi mai multe despre rolul lor și echipa de anestezie pe site-ul nostru în engleză:

[rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team](http://rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-team)



## Clinica de evaluare preoperatorie (clinica de pre-evaluare)

Dacă aveți planificată o intervenție chirurgicală, puteți fi invitat(ă) la o clinică de evaluare preoperatorie cu câteva săptămâni sau zile înainte de intervenție. Uneori, pentru o serie de intervenții chirurgicale minore, un asistent medical vă va telefona în schimb pentru a vă adresa câteva întrebări.

Vă rugăm să aduceți cu dvs.:

- o rețetă curentă sau medicamentele pe care le administrați, în ambalajul complet
- orice informații dețineți despre analize și tratamente realizate la alte spitale
- informații despre orice probleme pe care le-ați avut, dvs. sau familia dvs., cu anesteziile
- orice măsurători recente ale tensiunii arteriale.

Se recomandă verificarea tensiunii dvs. arteriale la medicul dvs. de familie atunci când medicul vă face trimitere pentru intervenția chirurgicală. În acest fel, dacă tensiunea arterială este ridicată, tratamentul poate fi început cu mult timp înainte de intervenție. Indiferent dacă trebuie să începeți tratamentul sau nu, este indicat să aduceți o notă care conține măsurătorile dvs. recente ale tensiunii arteriale.

Asistenții medicali de la clinică:

- vă vor solicita detalii privind activitatea dvs. și despre orice probleme de sănătate fizică și psihică
- vă vor întreba despre alergii și reacții (vă rugăm să menționați orice detalii)
- vor întocmi o listă precisă a medicamentelor pe care le luați, inclusiv analgezice pe termen lung
- vă vor întreba dacă fumați, consumați alcool sau luați droguri recreaționale
- vă vor cântări și măsura
- vă vor măsura tensiunea arterială și vă vor verifica ritmul cardiac și nivelurile de oxigen din sânge
- vă vor asculta inima și pieptul, dacă este necesar
- vor aranja orice analize de sânge după cum este necesar
- vor efectua o electrocardiogramă/EKG (o monitorizare a inimii)
- vor preleva o probă de piele și/sau un exudat nazal pentru a verifica prezența oricărei infecții
- vă vor sfătui cu privire la medicamentele care trebuie administrate în ziua intervenției chirurgicale și ce analgezice ar trebui să aveți acasă pentru perioada de recuperare
- vă vor oferi informații despre transfuziile de sânge, în cazul în care cred că ați putea avea nevoie de o transfuzie.

## Dumneavoastră și anesteziile



Transfuziile de sânge sunt evitate întotdeauna, dacă nu sunt necesare. Puteți găsi informații și pe site-ul NHS în engleză [nhsbt.nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion](https://nhs.uk/what-we-do/blood-services/blood-transfusion)



Vă rugăm să citiți broșura noastră *Explicații privind anestezia (în engleză)* dacă doriți să aflați informații detaliate despre anestezie: [rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-explained](https://rcoa.ac.uk/patientinfo/anaesthesia-explained)

## Înainte de a veni la spital

Puteți face mai multe lucruri pentru a vă pregăti pentru intervenția chirurgicală și perioada de recuperare.

- Dacă fumați, renunțarea la fumat cu câteva săptămâni înainte de intervenție va reduce riscul de probleme de respirație în timpul anesteziei și după intervenția chirurgicală.
- Dacă suferiți de obezitate, scăderea în greutate va reduce multe dintre riscurile suplimentare cu care v-ați putea confrunta în timpul anesteziei și după intervenția chirurgicală. De asemenea, va ușura intervenția chirurgicală.
- Dacă aveți dinți care se clatină sau coroane dentare, o vizită la medicul stomatolog înainte de intervenția chirurgicală poate reduce riscul de deteriorare a dinților în timpul anesteziei.
- Dacă aveți o problemă medicală de lungă durată, despre care credeți că nu este bine controlată (de exemplu, diabet, astm sau bronșită, probleme tiroidiene, dureri cronice sau probleme cardiace), discutați cu medicul de familie dacă puteți face ceva pentru a îmbunătăți situația.
- De asemenea, este important să luați în considerare orice probleme asociate sănătății mintale, cum ar fi anxietatea și depresia, deoarece acestea vă pot afecta în timpul intervenției chirurgicale și al recuperării.
- Creșterea nivelului activităților fizice în săptămânile anterioare intervenției chirurgicale vă poate îmbunătăți funcția inimii și condiția fizică. Studiile au arătat că acest lucru poate face o mare diferență pentru recuperarea dvs. în urma intervenției chirurgicale.
- Este de preferat să planificați din timp recuperarea ulterioară la domiciliu și să vă informați prietenii și familia despre cum vă pot ajuta cel mai bine. Gândiți-vă ce alimente veți consuma și dacă trebuie să faceți modificări acasă pentru a vă facilita recuperarea.
- Dacă reveniți la domiciliu în aceeași zi după ce ați fost supus(ă) unei anestezii sau sedări generale, va trebui să aranjați cu un adult responsabil să vă ducă acasă cu mașina sau cu taxiul și să stea cu dvs. timp de până la 24 de ore. Informații pentru cei care au grijă de o persoană care tocmai a fost supusă unei anestezii sau sedări generale pot fi găsite pe site-ul nostru în engleză: [rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation](https://rcoa.ac.uk/patientinfo/sedation)
- Este important să vă gândiți cum vă puteți relaxa cel mai bine în ziua intervenției chirurgicale, deoarece este posibil să fie nevoie să așteptați înainte de realizarea acesteia. Ați putea citi reviste, realiza puzzle-uri sau asculta muzică la căști, toate acestea pot ajuta.



Personalul din cadrul echipei noastre **Fitter Better Sooner** vă va oferi informațiile de care aveți nevoie pentru a avea o condiție fizică mai adecvată și a fi mai bine pregătit(ă) pentru intervenția chirurgicală. Consultați site-ul nostru în engleză pentru informații suplimentare: [rcoa.ac.uk/fitterbettersooner](https://rcoa.ac.uk/fitterbettersooner)



# În ziua intervenției chirurgicale

Spitalul trebuie să vă ofere instrucțiuni clare despre ce puteți mânca și bea. Aceste instrucțiuni sunt importante. Dacă în timpul administrării de anestezie există alimente sau lichide în stomacul dvs., acestea ar putea circula la nivelul faringelui și plămânilor și vă pot pune viața în pericol.

Dacă suferiți de **diabet** solicitați informații de la spital **cu cât timp înainte nu mai puteți consuma alimente și băuturi și privind administrarea medicamentelor** în ziua intervenției chirurgicale.

**Dacă sunteți fumător (fumătoare)**, nu trebuie să fumați în ziua intervenției, deoarece fumatul reduce cantitatea de oxigen din sânge. De asemenea, nu trebuie să fumați țigări electronice.

**Dacă urmați un tratament medicamentos**, trebuie să urmați instrucțiunile specifice ale echipei de evaluare preoperatorie despre cum să administrați medicamentele în ziua intervenției chirurgicale. Vi se va permite să beți o înghițitură de apă pentru a lua orice comprimate, după cum este necesar.

Dacă luați orice anticoagulante, cum ar fi warfarină, clopidogrel sau rivaroxaban, va trebui să discutați cu consultantul sau cu echipa de evaluare preoperatorie dacă, sau când, ar trebui să opriți administrarea acestora. Aceștia vor analiza orice risc de sângerare și riscuri asociate opririi tratamentului și vor face un plan cu dvs. Asistentul medical vă va oferi instrucțiuni clare înainte de intervenție.

**Dacă nu vă simțiți bine** atunci când trebuie să vă prezentați la spital, vă rugăm să telefonați la secție pentru sfaturi.

Vă rugăm să îndepărtați orice lac sau gel de unghii înainte de a veni la spital. Acest lucru asigură buna funcționare a clemei de deget, utilizată pentru a măsura nivelul de oxigen în timp ce vă aflați sub anestezie.

## Întâlnirea cu anestezistul dvs.

Anestezistul vă va întâlni înainte de intervenția chirurgicală. Întâlnirea poate avea loc în clinica de evaluare preoperatorie sau în ziua intervenției chirurgicale. Acesta vă va vorbi despre tipul de anestezie care vi s-ar putea administra și veți discuta despre beneficiile, riscurile și preferințele dvs.

Veți decide împreună care anestezie ar fi cel mai potrivit pentru dvs. Nu toate tipurile de anestezie sunt adecvate pentru toate tipurile de intervenții chirurgicale.

Dacă puteți opta între mai multe tipuri de anestezie, decizia cu privire la tipul care va fi utilizat va depinde de:

- intervenția chirurgicală la care veți fi supus(ă) și orice probleme medicale pe care le aveți
- riscurile dvs. specifice
- preferințele dvs. și motivația care stă la baza acestora
- recomandările și abilitățile particulare ale anestezistului
- echipamentele, personalul și resursele de la spital

## Dumneavoastră și anesteziile

### Întrebări pe care ați dori să le adresați anestezistului sau asistentului medical

Dacă aveți întrebări referitoare la anestezic, scrieți-le sau consultați exemplele prezentate. Dacă doriți să discutați cu un anestezist înainte de ziua intervenției chirurgicale, contactați echipa de evaluare preoperatorie, care poate să aranjeze o discuție cu un anestezist la telefon sau într-o clinică.

### Pregătirea pentru intervenția chirurgicală

Asistentul medical vă va oferi un halat de spital și veți stabili ce lenjerie puteți purta. De obicei, veți purta ciorapi elastici pentru a reduce riscul formării de cheaguri de sânge la nivelul picioarelor. Asistentul medical va atașa benzi de identitate la încheietura mâinii sau la gleznă, iar în unele spitale se va aplica o bandă suplimentară specificând eventualele alergii.

**O premedicație** (o „medicație prealabilă”) este administrată uneori înaintea unor anestezice. Medicația prealabilă vă pregătește corpul pentru o intervenție chirurgicală - poate începe ameliorarea durerii, reduce nivelul de acid din stomac sau vă ajută să vă relaxați.

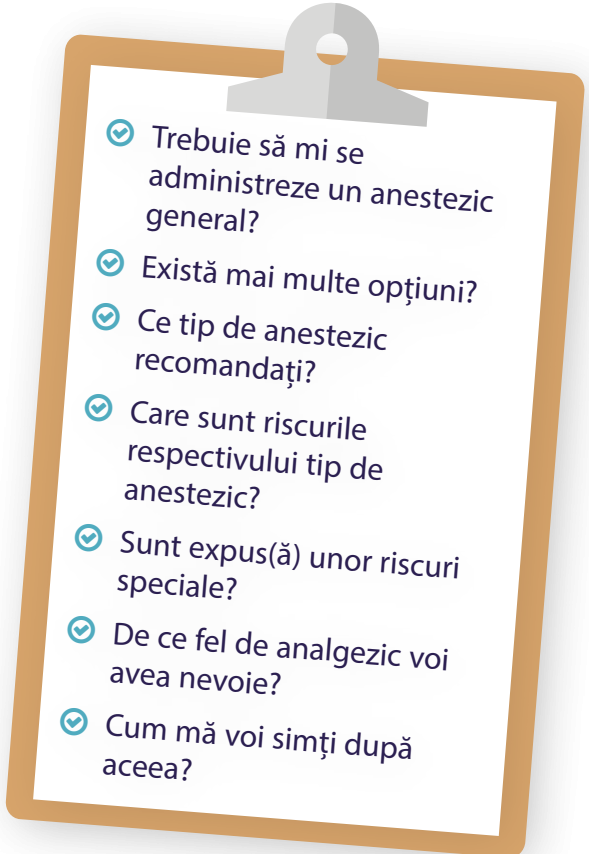
Un asistent medical va efectua un test de sarcină pe o probă de urină dacă sunteți femeie cu potențial fertil. Aceasta este o practică standard.

Trebuie să îndepărtați orice bijuterii și/sau piercing-uri decorative. Dacă nu le puteți îndepărta, asistenții medicali le vor acoperi cu bandă pentru a preveni deteriorarea lor sau vătămarea pielii. De obicei, verigheta se poate purta.

### Când este rândul intervenției dvs. chirurgicale

- Un membru al personalului va merge cu dvs. în blocul operator.
- De obicei, vă puteți purta ochelarii, aparatul auditiv și proteza dentară până când ajungeți în camera în care se administrează anestezicul. Este posibil să le puteți purta în continuare dacă nu vi se va administra un anestezic general.
- În caz de anestezie locală sau regională, v-ați putea lua propriul dispozitiv electronic, cu căști, pentru a asculta muzică (discutați cu asistentul medical în prealabil).
- V-ați putea deplasa pe jos către blocul operator, însoțit(ă) de un membru al personalului sau puteți fi dus(ă) într-un scaun cu rotile, pe un pat sau pe o targă mobilă. În cazul în care vă deplasați singur(ă), vă puteți purta halatul și papucii dvs.

**La sosirea în blocul operator**, se vor efectua verificări de rutină, înainte de începerea administrării anestezicului. Veți fi întrebat(ă) care vă este numele, data nașterii, la ce intervenție chirurgicală urmează să fiți supus(ă), dacă este pe partea stângă sau dreaptă a corpului (dacă este cazul), când ați consumat alimente sau băuturi ultima dată și dacă aveți alergii. Aceste verificări sunt normale în toate spitalele.

- 
- ✓ Trebuie să mi se administreze un anestezic general?
  - ✓ Există mai multe opțiuni?
  - ✓ Ce tip de anestezic recomandați?
  - ✓ Care sunt riscurile respectivului tip de anestezic?
  - ✓ Sunt expus(ă) unor riscuri speciale?
  - ✓ De ce fel de analgezic voi avea nevoie?
  - ✓ Cum mă voi simți după aceea?

## Dumneavoastră și anesteziile

### Începerea administrării anestezicului

Administrarea anestezicului poate începe în sala de anestezie sau în sala de operații. Anestezistul va lucra cu un asistent instruit. Anestezistul sau asistentul va atașa cabluri la echipamente utilizate pentru a vă măsura ritmul cardiac, tensiunea arterială și nivelul de oxigen în sânge și orice alte echipamente, după cum este necesar.

**O canulă**, un mic tub de plastic prevăzut cu un ac introdus în venă, se utilizează pentru a începe administrarea majorității anestezicelor la adulți, inclusiv a unui anesthetic local. Toate medicamentele pot fi apoi administrate în vene cu ajutorul canulei. Dacă aveți nelămuriri în acest sens, vă rugăm să discutați cu anestezistul.

### Anestezice locale și regionale

Dacă vi se efectuează o anestezie locală sau regională:

- anestezistul vă va ruga să stați nemișcat(ă) în timpul administrării injecțiilor. Ați putea avea o senzație de furnicături și căldură pe măsură ce anestheticul începe să-și facă efectul
- intervenția chirurgicală va începe doar atunci când dvs. și anestezistul dvs. sunteți siguri că zona respectivă este amorțită
- veți rămâne alert(ă) și conștient(ă) de împrejurimile dvs., cu excepția cazului în care ați fost sedat(ă). Un ecran vă va opri să vedeți operația, cu excepția cazului în care doriți să o urmăriți
- în cazul anesteziei regionale, un membru al echipei de anestezie va sta întotdeauna aproape de dvs. și puteți vorbi cu acesta oricând doriți.

### Anestezice generale

Există două moduri de începere a administrării unui anesthetic general:

- anesteziile pot fi injectate într-o venă prin canulă. Acest mod este în general utilizat pentru adulți și este mult mai controlat
- puteți inhala gaze anestezice și oxigen printr-o mască, pe care o puteți ține personal dacă doriți. După ce ajungeți într-o stare de inconștiență, anestezistul va introduce o canulă.

### Salonul de recuperare

După intervenția chirurgicală, pacientul este de obicei dus în salonul de recuperare. Personalul de recuperare se va asigura că vă simțiți cât mai confortabil posibil și vă va administra orice medicamente suplimentare necesare. Când personalul medical consideră că v-ați recuperat în siguranță după anestezie și există un pat disponibil, veți fi dus(ă) înapoi în camera dvs.

### Ameliorarea durerii după intervenția chirurgicală

Tipul și cantitatea de analgezice care vi se vor administra vor depinde de intervenția chirurgicală și de nivelul de durere resimțit după intervenție. Unele persoane necesită mai multe analgezice decât altele.

În general, în timpul recuperării ar trebui să vă așteptați la un anumit nivel de durere sau disconfort. Analgezicele mai puternice pot fi foarte bune pentru calmarea durerii, dar pot avea reacții adverse, cum ar fi greață, constipație și dependență, în cazul administrării pe termen lung.

Ocazional, durerea este un semn de avertizare că nu totul este bine, așadar trebuie să o raportați mereu asistenților medicali și să le solicitați sfatul și ajutorul.

## Dumneavoastră și anesteziile

Moduri de ameliorare a durerii:

- **pastile, comprimate sau lichide de înghițit** – acestea sunt utilizate pentru toate tipurile de durere. În mod tipic, necesită cel puțin jumătate de oră pentru a-și face efectul. Pentru ca aceste medicamente să acționeze și pentru a nu vă simți rău, ar putea fi necesar să consumați alimente și băuturi
- **injecții** – acestea pot fi intravenoase (prin canulă în venă pentru un efect mai rapid) sau intramusculare (în picior sau mușchii fesieri, folosind un ac, necesitând aproximativ 20 de minute pentru a-și face efectul)
- **supozitoare** – aceste pelete cerate sunt introduse în rect (pasajul anal). Peletul se dizolvă și medicamentul trece în corp. Acestea sunt utile dacă nu puteți înghiți sau dacă ați putea prezenta vărsături
- **analgezie controlată de pacient (PCA)** – un dispozitiv cu buton care, atunci când este apăsat de dvs., trimite o doză mică de analgezic puternic, direct în canulă sau în perfuzie. Este programat în așa fel încât nu există riscul unei supradoze. Un PCA vă oferă control direct asupra propriului analgezic
- **anestezice locale și blocaje regionale** – aceste tipuri de anestezie pot fi foarte utile pentru ameliorarea durerii după o intervenție chirurgicală. Mai multe detalii se găsesc în broșura noastră *Ameliorarea durerii postoperatorii cu ajutorul unei injecții epidurale* care se găsește pe site-ul nostru în engleză: [coa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources](http://coa.ac.uk/patientinfo/leaflets-video-resources)



### Ameliorarea durerii după externare

Cu toate că s-ar putea să vi se asigure o rezervă de analgezice atunci când părăsiți spitalul, este indicat să aveți dinainte acasă niște analgezice eliberate fără rețetă. Dacă aveți în continuare nevoie de analgezice după două săptămâni de la externarea din spital, trebuie să luați legătura cu medicul de familie pentru a discuta această problemă.

După intervenția chirurgicală, este posibil să vi se recomande să administrați la domiciliu analgezice precum morfina. Este important să reduceți administrarea și apoi să opriți aceste medicamente cât mai curând posibil, deoarece continuarea utilizării acestora vă poate afecta în mod semnificativ.

## Riscurile anesteziei

Graficul informativ din această secțiune prezintă evenimentele și riscurile frecvente cu care se confruntă pacienții adulți sănătoși, cu greutate normală, atunci când li se administrează un analgezic general pentru o intervenție chirurgicală de rutină (intervențiile chirurgicale specializate pot prezenta riscuri diferite).

Anestezicele moderne sunt foarte sigure. Există unele reacții adverse frecvente asociate anestezicilor sau echipamentelor utilizate, care de obicei nu sunt grave sau de lungă durată. Riscurile vor varia de la o persoană la alta și vor depinde de procedura și tehnica de administrare a anestezicului folosită.

## Dumneavoastră și anesteziile

Veți discuta cu anestezistul despre riscurile pe care acesta le consideră a fi mai importante pentru dvs. Există și alte riscuri mai rar întâlnite pe care anestezistul nu le va discuta în mod obișnuit, decât în cazul în care crede că există un risc mai mare pentru dvs. Acestea nu au fost prezentate în broșura de față.



**FOARTE FRECVENTE – MAI MULT DE 1 DIN 10 CAZURI**  
Echivalent cu o persoană din familia dvs.



Stare de rău



Frisoane



Sete\*



Durere în gât



Apariția de  
vânătași



Pierderi temporare de memorie  
(în special în cazul persoanelor cu  
vârste peste 60 de ani)



**FRECVENTE – ÎNTRE 1 DIN 10 ȘI 1 DIN 100 DE CAZURI**  
Echivalent cu o persoană de pe o stradă



Durere la locul de  
injectare\*



Leziune minoră la nivelul  
buzelor sau limbii



**MAI PUȚIN FRECVENTE – ÎNTRE 1 DIN 100 ȘI 1 DIN 1.000 DE CAZURI**  
Echivalent cu o persoană dintr-un sat



Leziuni minore ale nervilor



**RARE – ÎNTRE 1 DIN 1.000 ȘI 1 DIN 10.000 DE CAZURI**  
Echivalent cu o persoană dintr-un mic oraș



**1 din 1.000 de cazuri**  
Afectarea  
permanentă a  
nervilor periferici



**1 din 2.800 de cazuri**  
Abraziune corneană  
(zgârietură la nivelul  
ochiului)



**1 din 4.500 de cazuri**  
Deteriorarea dinților  
care necesită  
tratament



**1 din 10.000 de  
cazuri**  
Anafilaxie (reacție  
alergică severă la  
un medicament)



**FOARTE RARE – 1 DIN 10.000 PÂNĂ LA 1 DIN 100.000 DE CAZURI SAU MAI RAR**  
Echivalent cu o persoană dintr-un oraș mare



Riscurile pe care ni le asumăm cu toții în viața normală, cum ar fi la deplasarea cu mașina, sunt de fapt cu mult mai mari decât riscurile enumerate mai jos.



**1 din 20.000 din cazuri**  
Stare de conștiență în timpul anesteziei



**1 din 100.000 de cazuri**  
Pierderea vederii



**1 din 100.000 de cazuri**  
Deces ca rezultat  
direct al anesteziei

\*Primul studiu Sprint National Anaesthesia Project (SNAP-1). Br J Anaesth 2016  
(<https://academic.oup.com/bja/article/117/6/758/2671124>).



Dacă doriți să citiți mai multe detalii despre aceste evenimente și riscuri, consultați broșurile individuale privind riscurile, disponibile pe site-ul nostru web în engleză: [coa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets](https://coa.ac.uk/patientinfo/risks/risk-leaflets)

Graficul informativ de mai sus poate fi descărcat și ca o fișă separată prin intermediul link-ului de mai sus.



## Dumneavoastră și anesteziile

Depunem toate eforturile pentru a păstra informațiile din acest prospect exacte și actualizate, dar nu putem garanta acest lucru. Nu ne așteptăm ca aceste informații generale să ofere răspuns la toate întrebările pe care le-ați putea avea sau să trateze tot ceea ce poate fi important pentru dvs. Trebuie să discutați cu privire la opțiunile dvs. și orice preocupări aveți cu echipa dvs. medicală, utilizând acest prospect ca ghid. Prospectul nu trebuie considerat un sfat medical. Nu poate fi utilizat în scopuri comerciale sau de afaceri. Pentru precizări legale complete, vă rugăm să faceți clic [aici](#).

Toate traducerile sunt furnizate de comunitatea de traducători Translators Without Borders (Traducători fără frontiere). Calitatea acestor traduceri este verificată pentru a obține traduceri cât mai exacte, dar există riscul de inexactități și de interpretare greșită a unor informații.

## Spuneți-ne opinia dvs.

Primim cu plăcere propuneri pentru îmbunătățirea acestei broșuri.

Dacă aveți comentarii, vă rugăm să le trimiteți prin e-mail la: [patientinformation@rcoa.ac.uk](mailto:patientinformation@rcoa.ac.uk)

### Royal College of Anaesthetists (Colegiul Regal al Anesteziștilor)

Churchill House, 35 Red Lion Square, Londra WC1R 4SG

020 7092 1500

[rcoa.ac.uk](http://rcoa.ac.uk)



### Ediția a cincea, februarie 2020

Această broșură va fi revizuită în termen de trei ani de la data publicării.

© 2020 Royal College of Anaesthetists (Colegiul Regal al Anesteziștilor)

Broșura poate fi copiată în scopul producerii de materiale de informare pentru pacienți. Vă rugăm să citați această sursă originală. Dacă doriți să folosiți o parte din broșură într-o altă publicație, trebuie să specificați sursa în mod adecvat și să eliminați siglele, mărcile și imaginile. Pentru mai multe informații, nu ezitați să ne contactați.