

Znieczulenie ogólne:

Ryzyko i skutki uboczne

Każdy jest inny i nie można przewidzieć, kto doświadczy skutków ubocznych lub ryzyka. Niektóre z nich są bardziej prawdopodobne u osób z istniejącymi schorzeniami lub wymagających pewnych operacji.

Poniższe liczby są uśrednione na podstawie badań. Osoby biorące udział w badaniach zwykle przechodziły rutynowe operacje, miały prawidłową masę ciała i nie cierpiały na określone schorzenia.

Informacje na temat badań, z których korzystaliśmy, można znaleźć tutaj:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/risks/evidence.

Ryzyko może być wyższe lub niższe niż podane wartości. Anestezjolog omówi z tobą ryzyko, które jest bardziej prawdopodobne lub znaczące w twoim przypadku.

Informacje na temat różnych rodzajów znieczulenia można znaleźć na naszej stronie internetowej, która jest dostępna w różnych językach tutaj:

www.rcoa.ac.uk/patientinfo/translations#languages.

Podane wartości odnoszą się do liczby przypadków na 100.

Co się stało?	Jak długo to trwało?	Ile osób tego doświadczyło? Na 100 osób (sto osób)
 Dreszcze	Przez 20–30 minut na sali pooperacyjnej	 15 miało 85 nie miało
 Nudności (mdłości)	Od 1 do 24 godzin	 Okolo 15 miało Okolo 85 nie miało
 Ból gardła	Od 24 do 48 godzin	 20-40 miało 60-80 nie miało Zależy od rodzaju zastosowanej rurki dotchawiczej
 Siniaki lub ból po zastrzykach.	Ustępujące w ciągu kilku dni	 10 miało 90 nie miało

	Drobny uraz wargi lub języka	Gojące się w ciągu kilku dni		1-5 miało	95-99 nie miało
	Infekcja klatki piersiowej	Przez kilka dni lub tygodni		20 miało	80 nie miało
	Dezorientacja (delirium pooperacyjne)	Przez dni, tygodnie lub miesiące		10-50 miało	50-90 nie miało

Ponizsze ryzyko jest niskie.

Podane wartości odnoszą się do danej liczby przypadków na 10 000.

Co się stało?	Jak długo to trwało?	Ile osób tego doświadczyło? Na każde 10 000 osób (dziesięć tysięcy osób)
 Uszkodzenie zębów	Konieczność wizyty u dentysty	5 miało 9 995 nie miało
 Niewyraźne widzenie, podrażnienie lub ból oczu z powodu niewielkiego zadrapania lub suchości oczu.	Kilka dni	Okolo 5 miało Okolo 9 995 nie miało
 Mrowienie, drętwienie, ból lub osłabienie (uszkodzenie nerwów).	Przejściowe (od tygodni do miesięcy) Trwałe	1-5 miało 9 995-9 999 nie miało 1 miało/a 9 999 nie miało
 Ciężka reakcja alergiczna (wstrząs anafilaktyczny)	Pojawiający się szybko Wymagający natychmiastowego leczenia	1 miało/a 9 999 nie miało
 Zatrzymanie akcji serca, np. zatrzymanie akcji serca podczas operacji	Wymagający natychmiastowego leczenia	3 miało 9 997 nie miało

Podane wartości odnoszą się do liczby przypadków na 100 000.

Co się stało?	Ile osób tego doświadczyło? Na każde 100 000 osób (sto tysięcy osób)	
 Krótkotrwałe przebudzenie podczas znieczulenia ogólnego (niezamierzona świadomość śródoperacyjna)	5 miało 3–4 osoby na 100 000 stwierdziły, że trwało to krócej niż pięć minut, przed operacją lub po jej zakończeniu. Około 1 na 100 000 osób stwierdziło, że odczuwało pewien ból.	99 995 nie miało
 Utrata wzroku (ślepota) z powodu ucisku lub zakrzepów krwi wpływających na nerw wzrokowy.	1 miał/a	99 999 nie miało
 Zgon z powodu powikłań po operacji Zgon z powodu zatrzymania akcji serca w trakcie lub tuż po operacji Zgon z powodu znieczulenia Ryzyko to jest bardzo zróżnicowane. Może być ono wyższe w przypadku niektórych operacji, osób osłabionych, starszych lub cierpiących na określone schorzenia.	14 zmarło	99 986 przeżyło
	1 zmarł/a	99 999 przeżyło
	1 zmarł/a	99 999 przeżyło

Zastrzeżenie

Bardzo staramy się o to, żeby informacje w niniejszej broszurce były trafne i aktualne, jednak nie możemy tego zagwarantować. Wiemy, że te ogólne informacje nie odpowiedzą na wszystkie ewentualne pytania, ani nie pokryją wszystkich kwestii, które mogą być dla Państwa ważne. Powinien Pan/Pani omówić swoje decyzje i wszelkie obawy z zespołem medycznym, korzystając z niniejszej ulotki jako źródła informacji. Niniejsza broszura sama w sobie nie powinna być traktowana jako porada lekarska. Nie może być ona wykorzystywana do celów komercyjnych ani biznesowych. Pełne zastrzeżenie dostępne jest pod linkiem: (www.rcoa.ac.uk/patient-information/translations/polish).

Wszystkie tłumaczenia pochodzą od społeczności „Tłumaczy bez Granic”. Dokładność tych tłumaczeń jest weryfikowana, niemniej jednak istnieje ryzyko wystąpienia nieścisłości i błędnej interpretacji niektórych treści.

www.rcoa.ac.uk

patientinformation@rcoa.ac.uk

© 2024 Royal College of Anaesthetists (RCoA)

Treści zawarte w niniejszej broszurce można kopiować w celu opracowania materiałów informacyjnych dla pacjentów. Prosimy o wskazanie tej broszury jako źródła informacji. Aby wykorzystać część treści z niniejszej broszury w innej publikacji, należy zamieścić stosowną o tym informację oraz usunąć logo, znaki firmowe, zdjęcia i ikony. W celu uzyskania dodatkowych informacji prosimy o kontakt.