

Analgoosedace

Analgoosedaci používáme u pacientů, kteří podstupují drobnější zákroky, které nejsou příliš bolestivé. A není ani nutné, abychom zcela vyřadili vědomí, to znamená, že anestezie nemusí být příliš hluboká. Lze ji využít například ke kolonoskopiím, gastrokopiím, ošetření zubů a podobně. Jak z názvu vyplývá, kombinuje se zde složka analgetická a anestetická. Využíváme intravenózního podání, to znamená, že léky podáváme do žíly. Analgetickou složkou je obvykle opiát – volíme látku s krátkou dobou účinku. Z anestetik je dnes nejoblíbenější látkou propofol. Kombinace těchto léků zajistí pacientovi komfort při vyšetření a zároveň umožní rychlé zotavení pacienta po výkonu. Asi po dvou hodinách od ukončení lze pacienta propustit domů. I když se jedná o velmi bezpečnou techniku, je třeba i v tomto případě před podáním analgoosedace pacienta vyšetřit v anesteziologické ambulanci. Od pacienta odebereme anamnézu, zkontrolujeme jeho současný zdravotní stav. Velký důraz klademe na výskyt alergií a na průběh předchozích anestezí či analgoosedací. Po výkonu je třeba pacienta ještě asi 2 hodiny monitorovat. Propuštění je možné jen v doprovodu další osoby. Po analgoosedaci stejně jako po jiném podání celkových anestetik je třeba se vyvarovat řízení motorových vozidel po dobu 24 hodin, jelikož po tuto dobu mohou být látky stále přítomny v těle pacienta. Během analgoosedace je pacient monitorován, dýchá si sám, anesteziolog kontroluje průchodnost dýchacích cest a maskou je pacientovi podáván kyslík.