



Warszawa, 23 czerwca 2017 r.

RZECZPOSPOLITA POLSKA

p.o. Rzecznika Praw Pacjenta

*Krystyna Barbara Kozłowska*

RzPP-WPR.431.716.2017.UM

**Pan**

**Prof. dr hab. n. med. Radosław Owczuk**

**Konsultant Krajowy w dziedzinie**

**anestezjologii i intensywnej terapii**

**Klinika Anestezjologii i Intensywnej**

**Terapii**

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne**

**ul. Smoluchowskiego 17**

**80-214 Gdańsk**

Mając na uwadze informacje pozyskane przez Rzecznika Praw Pacjenta (<http://www.bialaczka.org/zniecuzulica-medyczna/>) w sprawie braku stosowania znieczulenia ogólnego w trakcie przeprowadzania u dzieci zabiegu punkcji lędźwiowej oraz zabiegu biopsji szpiku w określonych podmiotach leczniczych, Rzecznik Praw Pacjenta podjął analizę zagadnienia łagodzenia bólu w trakcie przeprowadzania u dzieci ww. zabiegów w kontekście przysługującego im prawa do świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w szczególności w art. 6 ust. 1 i art. 8 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta<sup>1</sup>.

Wobec powyższego, na podstawie art. 9 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o konsultantach w ochronie zdrowia<sup>2</sup>, zwracam się z prośbą do Pana Konsultanta o udzielenie – w miarę możliwości pilnej odpowiedzi – zgodnie z właściwością reprezentowanej dziedziny medycyny – w zakresie:

1. Jakie znieczulenie powinno zostać zastosowane przy biopsji szpiku i trepanobiopsji u dzieci?
2. Czy istnieją konkretne zalecenia lub wytyczne?

---

<sup>1</sup> Dz. U. z 2016 r. poz. 186, z późn. zm.

<sup>2</sup> Dz. U. z 2017 r. poz. 890

3. Czy możliwe jest zapewnienie małemu dziecku pełnego komfortu biopsji szpiku stosując tylko i wyłącznie znieczulenie miejscowe?
4. Czy krótkotrwałe znieczulenie dożylne powinno być rutynowo stosowane przy biopsji szpiku u małych, nie współpracujących przy badaniu dzieci?
5. Jeśli tak, to co powinno być kryterium kwalifikującym dziecko do tej formy znieczulenia – wiek (jaki?) czy poziom mentalny i emocjonalny?
6. Czy możliwe jest, by rutynowo stosowana dawka leków podczas krótkotrwałego znieczulenia ogólnego była nieskuteczna i konieczne było jej zwiększenie?
7. Jeśli tak, to jaka może być reakcja małego Pacjenta na odczuwany wówczas ból, do momentu zwiększenia dawki leku?
8. Czy możliwe jest, by rutynowo stosowana dawka leków podczas krótkotrwałego znieczulenia ogólnego okazała się osobniczo za duża, generując objawy niepożądane w tym niewydolność oddechową?
9. Czy dozwolone jest zastosowanie u małego dziecka jedynie znieczulenia miejscowego, a jeśli tak, to w jakich przypadkach?
10. Z jakimi powikłaniami należy się liczyć przy zastosowaniu do biopsji szpiku znieczulenia ogólnego? Czy zdarzają się zgony?
11. Jak często zdarzają się powikłania?
12. Jaka forma znieczulenia do biopsji szpiku u dzieci (z uwzględnieniem kryterium wieku) stosowana jest w polskich ośrodkach?

Mając powyższe na uwadze zwracam się z prośbą o zajęcie stanowiska w przedmiotowej sprawie oraz przekazanie powyższych informacji na adres korespondencyjny Biura Rzecznika Praw Pacjenta (ul. Młynarska 46, 01-171 Warszawa) wraz z przytoczeniem sygnatury niniejszego pisma.

Z poważaniem

ZASTĘPCA RZECZNIKA PRAW PACJENTA

*Grzegorz Błażewicz*

Zastępca Rzecznika Praw Pacjenta