

Jméno, příjmení:	Rodné číslo: _____ / _____
Bydliště:	
Zdr. pojišťovna č.:	Dg. č.:

Souhlasné prohlášení

Souhlasím s provedením plánovaného výkonu v anestézii (celkové - místní). Souhlasím dále výslovně s anesteziologickou péčí před výkonem, během výkonu i po něm, včetně nutných zákroků s tím spojených. Jsem srozuměn s lékařsky prospěšnými změnami a rozšířením anestézie, stejně jako s možným léčením na jednotce intenzivní péče. Beru na vědomí veškerá rizika, která plynou jak z uvedení nepravdivých údajů o mém zdravotním stavu, tak z nedodržení lékařských pokynů (např. rizika aspirace zvratků při nedodržení lačnění).

Dne:

Podpis:

ANAMNÉZA

Váha (kg)	Výška (cm)	
<ul style="list-style-type: none"> Užíváte léky? Jestli ano, které? Udejte všechny, i proti bolestem, na spaní, antikoncepci, včetně dávkování. 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Už jste někdy byl(a) operován(a) v celkovém nebo místním znecitlivění? 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Snášel(a) jste dobře anestézii? 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Došlo u pokrevních příbuzných v souvislosti s anestézií k nějaké příhodě? 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Máte pocit tuhé čelisti při pití zrnkové kávy? 		ANO / NE
<p>Trpíte nebo trpěl(a) jste někdy některým z těchto onemocnění: (Prosíme, při odpovědi zatrhněte příslušné onemocnění, případně doplňte. Možno i v závěru.)</p>		
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění svalů nebo svalová slabost? Je podobné onemocnění u pokrevních příbuzných? 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění srdce (například srdeční infarkt, angína pectoris, srdeční vada, nedostatek dechu při chůzi do schodů, zánět srdce, poruchy srdečního rytmu) 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Oběhové a cévní onemocnění (například křečové žíly, vysoký tlak, ucpávání cév) 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění plic nebo dýchacích cest (např. tuberkulóza, zápal plic, rozedma plic, astma, chronická bronchitida) 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění jater (např. žloutenka, tvrdnutí jater) 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění ledvin (např. zánět ledvin, kameny) 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Poruchy látkové přeměny (např. cukrovka, dna, poruchy tukového metabolismu) 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Onemocnění štítné žlázy (např. struma, vole) Onemocnění očí (např. šedý nebo zelený zákal) 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Nervové onemocnění (např. epilepsie, obrny, mozkové příhody, roztroušená skleróza) 		ANO / NE
<ul style="list-style-type: none"> Psychické poruchy (např. deprese) 		ANO / NE

▪ Onemocnění pohybového aparátu (např. onemocnění páteře, bolesti zad, kloubní onemocnění)	ANO / NE
▪ Krevní onemocnění, poruchy krevní srážlivosti (např. sklon ke krvácení z nosu, hemofilie...)	ANO / NE
▪ Je nebo bylo podobné onemocnění u pokrevních příbuzných?	ANO / NE
▪ Alergie (např. senná rýma, přecitlivělost na některé potraviny, léky, náplast)	ANO / NE
.....	
▪ Trpíte nějakou jinou, zde neuvedenou nemocí? Jestliže ano, jakou?	ANO / NE
.....	
▪ Máte pevnou zubní náhradu, můstek, korunky, viklavé zuby, vyjímatelnou zubní náhradu?	ANO / NE
▪ Kouříte pravidelně? Co a kolik?	ANO / NE
▪ Pijete denně alkohol? Co a kolik?	ANO / NE
▪ Jiné pozoruhodnosti	
.....	
.....	

OBVODNÍ LÉKAŘ

Prosíme o provedení základního předoperačního vyšetření. Při negativní anamnéze, u zdravého pacienta, není-li požadováno jiné vyšetření - viz níže, je nutný rozsah vyšetření dle věkových kategorií:

méně než 35 let: Fyz. vyš., KO, minerály + glyk.

35-50 let: Fyz. vyš., KO, minerály + glyk., EKG

50-60 let: Fyz. vyš., KO, Moč chem. + sed., EKG, glykémie, urea, kreatinin, RTG S+P, minerály

Nad 60 let: Fyz. vyš., KO, Moč chem. + sed., EKG, glykémie, urea, kreatinin, RTG S+P, JT + bil, minerály

Požadovaná vyšetření (zatrženo):

Ko+diff. Trombocyty INR APTT Na K Cl Ca P ALT AST Bilirubin HBsAg Urea Kreatinin

Moč na kultivaci a citlivost

Schopen/na výkonu v CA:

EKG popis + závěr:

RTG S+P:

Závěr interního vyšetření včetně vyjádření ke kardiální kompenzaci: