

**PRZEDOPERACYJNA ANKIETA ANESTEZJOLOGICZNA**  
 (wypełnia rodzic dziecka/opiekun prawny)

Szanowni Państwo

Zabieg operacyjny Państwa dziecka zostanie przeprowadzony w znieczuleniu ogólnym. Za przeprowadzenie znieczulenia odpowiedzialny jest lekarz anestezjolog.

Znieczulenie ogólne w niektórych przypadkach może być uzupełnione znieczuleniem przewodowym (miejscowym), które utrzyma bezbolesność operowanej części ciała jeszcze przez kilka godzin po operacji.

Aby zabieg operacyjny się odbył, dziecko nie może być w trakcie infekcji lub być bezpośrednio po ostrej chorobie infekcyjnej, nie może mieć kaszlu, biegunki, kataru, wysypki i podwyższonej temperatury ciała. Odpowiadając na pytania tej ankiety dotyczące stanu zdrowia dziecka, umożliwicie Państwo wybór optymalnego postępowania podczas zabiegu operacyjnego.

<b>Dane Pacjenta:</b>			
Imię i Nazwisko dziecka:.....			
PESEL/Data urodzenia: .....			
Waga.....kg		Wzrost.....cm	
Rodzaj zabiegu.....			
Planowany termin zabiegu.....			
<b>Choroby przewlekłe</b>			
Choroby układu oddechowego (astma, zapalenie płuc, przewlekłe zapalenie oskrzeli, wady rozwojowe, dysplazja oskrzelowa, mukowiscydoza)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	NIE WIEM <input type="checkbox"/>
Choroby serca (wrodzona wada serca, szmer nad sercem, zaburzenia rytmu, nadciśnienie płucne, omdlenia, szybkie męczenie się)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby przemiany materii (cukrzyca, wrodzone zaburzenia metaboliczne, choroby nadnerczy)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby układu pokarmowego (wady wrodzone, refluks, ulewianie, celiakia, wady jelit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby wątroby, żółtaczką, wirusowe zapalenie wątroby	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby tarczycy (wole obojętne, nadczynność, niedoczynność)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby nerek (częste zakażenie układu moczowego, refluks moczowo-pęcherzowy, wodonercze)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby neurologiczne (padaczka, porażenie mózgowe, drgawki, niedowłady, opóźnienie rozwoju psychomotorycznego)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zmiany nastroju, depresja, nerwica, inne zaburzenia zdrowia psychicznego. Czy dziecko leczy się u psychiatry?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby narządu ruchu (skolioza, dyskopatia, osteogenesis, artrogrypoza, choroby mięśni, osłabienie mięśni)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Choroby krwi i układu krzepnięcia (białaczka, małopłytkowość, anemia, skłonność do krwawień, nadmiernych siniaków)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leczenie szpitalne, przebyte zabiegi operacyjne (jeśli tak, to z jakiego powodu i kiedy?) ..... .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

