



PACIENTA APTAUJA PIRMS ANESTĒZIJAS

Jūsu vārds, uzvārds _____ Personas kods _____

Vecums (gados) _____ Ķermeņa svars (kg) _____ Ķermeņa augums (cm) _____

Plānotā operācija/procedūra _____

Lūdzu, atbildiet ar "X" attiecīgajā ailītē ("Jā" vai "Nē"). Ja atbilde ir bijusi "Jā", lūdzu, izvēlieties atbilstošo atbildes variantu, to apvelkot # vai sniedziet papildus informāciju komentāru sadaļā. Ja nesaprotat jautājumu vai nevarat precīzi atbildēt, lietojiet "?"

	Nē	Jā	Komentārs
Vai Jums ir bijušas vai pašlaik ir			
Alerģiskas reakcijas, medikamentu nepanesība			# pavasara alerģija # pārtikas alerģija (soja, zemesrieksti) # medikamentālerģija t.sk. jods, kontrastviela
Nosliece uz sliktu dūšu, vemšanu			# pēc ēšanas # ceļojot
Vai Jūs smēķējat?			# cik cigaretes dienā ?
Pašlaik sāpes			# cik ilgi un kur Jums sāp?
Zobu protēzes, kustīgi zobi, kontaktlēcas, dzirdes aparāts			# kur?
Jūsu ķermenī ir sveši priekšmeti			# sirds stimulators # stenti # cits
Saaukstēšanās pēdējo 2 nedēļu laikā			
Guļot skaļi krācat			# to Jums saka partneris # guļotlietojiet aparātu
Elpas trūkums, aizdusa			# miera stāvoklī # pie fiziskas slodzes # guļot uz muguras
Operācijas/anestēzijas?			# kādas un cik ?
Sarežģījumi iepriekšējo operāciju/anestēziju laikā?			# kādi ?
Asiņošanas neskaidru iemeslu dēļ			# deguna asiņošana # pēc zoba izraušanas # asinsizplūdumi uz ādas, locītavās
Asins pārliešana un/vai blaknes pēc tās			
Alkoholisms vai narkomānija			# lietoju alkoholiskos dzērienus vismaz 3 x nedēļā # esmu ārstējies no alkoholisma/narkomānijas # lietoju stimulējošas vielas (tabletes, injekcijas, smēķēšana)
			Saslimšanas
	Nē	Jā	Komentārs
Plaušu saslimšanas			# bronhiālā astma # hronisks bronhīts # plaušu hipertenzija # plaušu emfizēma
Sirds asinsvadu saslimšanas			# infarkts # stenokardija # ritma traucējumi # sirds mazspēja # iedzimta sirdskaite # trombozes/embolijas # paaugstināts asinsspiediens # pazemināts asinsspiediens
Kuņģa, divpadsmit pirkstu zarnas, žultspūšļa saslimšanas			# čūlas # dedzināšana kuņģī # refluksa slimība # žultsakmeņi
Aknu, nieru, urīnceļu saslimšanas			# aknu ciroze # nieru mazspēja # urīnceļu infekcijas # dialīze # akmeņi





	Nē	Jā	Komentārs
Vai Jums ir bijušas vai pašlaik ir			
Neiroloģiskas saslimšanas			# krampji, epilepsija # smadzeņu asinsrites traucējumi (insults) # migrēna, citas galvassāpes # muskuļu vājums, miastēnija
Endokrīnās saslimšanas			# vairogdziedzera slimība # cukura diabēts (injecējat insulīnu vai lietojat tabletes)
Reimatoloģiskas saslimšanas			# ankilizējošais spondiloartrīts # reimatoīdais artrīts
Psihiskas saslimšanas			# depresija # trauksme # neiroveģetatīva distonija # miega traucējumi
Acu saslimšanas			# glaukoma # katarakta
Asins saslimšanas			# leikoze # asins recēšanas traucējumi (pašam, tuviem radniekiem)
Infekciju saslimšanas			# tuberkuloze # hepatīti # HIV
Muguras problēmas			# skolioze, deformācija # nekustīgs kakls # vājums kājās, rokās # tirpšana kājās, rokās # sāpes mugurā
Vēnu problēmas			# paplašinātas vai operētas kāju vēnas # vēnu iekaisumi # tūskas uz kājām
Nopietnas traumas			# galvas trauma # muguras trauma # cita # nosauciet
Cita saslimšana (audzēji, ādas slimības u.c.)			
			Medikamenti
	Nē	Jā	Komentārs
Vai Jūs ikdienā patstāvīgi lietojat kādus medikamentus (vismaz 2 nedēļas)?			# asinsspiedienam un sirdsdarbībai # cukura līmeņa kontrolei # asins šķīdinātājus (Aspirīns, Plaviks, Orfarīns, Xarelto, Dabigatrāns u.c.) # hormonālo kontracepciju vai hormonaizvietojošo terapiju # nesteroīdos pretiekaisuma līdzekļus (Diklofenaks, Ibuprofēns u.c.) # stiprus atsāpinošos medikamentus (Tramadols u.c.) # miega līdzekļus # glikokortikosteroīdus # bronhodilatatorus # citus
Sievietēm			Sievietēm
Grūtniecība, dzemdības			# cik grūtniecības? # cik dzemdības?
Vai šobrīd Jums ir iespējama grūtniecība?			
Vai šobrīd barojiet bērnu ar krūti?			

Pacients vai pacienta likumiskais pārstāvis: _____
(vārds, uzvārds, paraksts)

Datums 20__ . gada __ . _____