

PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ



Oblastní nemocnice Kladno, a.s.
Vančurova 1548, 272 59 KLADNO
Tel.: 312 606 111, IČO: 27256537

Příjmení a jméno:		Pojišťovna:	
R. Č.:	Datum narození:	F 214	
Bydliště:		P.L.:	
		Tel.č.:	
Plánovaný výkon:		Operační odd.:	
Váha:	Výška:	Tel. kontakt:	
Anamnéza			
R.A.:			
A.A.:		F.A.:	
<input type="checkbox"/> poléková:			
<input type="checkbox"/> na lokální anestetika:			
<input type="checkbox"/> jiné:			
Předchozí operace:		Očkování:	
		TAT poslední dávka dne:	
		Předchozí úrazy:	
O.A.:	<input type="checkbox"/> onemocnění srdce	<input type="checkbox"/> astma bronchiale	<input type="checkbox"/> D.M. - I. typ
	<input type="checkbox"/> hypertenze	<input type="checkbox"/> chronická bronchitida	<input type="checkbox"/> D.M. - II. typ
	<input type="checkbox"/> ICHDK	<input type="checkbox"/> revmatická horečka	<input type="checkbox"/> onemocnění GIT
	<input type="checkbox"/> žilní onemocnění	<input type="checkbox"/> TBC	<input type="checkbox"/> vředová choroba
			<input type="checkbox"/> inf. žloutenka
			<input type="checkbox"/> onemocnění ledvin
			* jiné:
Status praesens			
VÝŽIVA:	<input type="checkbox"/> přiměřená	<input type="checkbox"/> podvýživa	<input type="checkbox"/> obezita
KOLORIT:	<input type="checkbox"/> normální	<input type="checkbox"/> bledý	<input type="checkbox"/> pletorický
			<input type="checkbox"/> cyanotický
			<input type="checkbox"/> ikterický
HRDLO:	<input type="checkbox"/> klidné	<input type="checkbox"/> zarudlé	
UZLINY:	<input type="checkbox"/> hmatné	<input type="checkbox"/> nehmatné	
ŠTÍTNÁ ŽLÁZA:			
SRDCE:	AKCE: P / MIN.,	OZVY:	TK: /
PLÍČE:	DÝCHÁNÍ:	POKLEP:	
BŘICHO:	JÁTRA:	SLEZINA:	
	JINÁ HMATNÁ RESISTENCE:		
	KÝLY:		
KONČETINY:	VARIXY:	OTOKY:	KLOUBY:
	ZÁNĚTLIVÉ ZMĚNY:		
	TROFICKÉ ZMĚNY:		
Další vyšetření nutná dle výběru operačního oddělení			
<input type="checkbox"/> RTG vyšetření:		<input type="checkbox"/> USG vyšetření:	
<input type="checkbox"/> CT vyšetření:		<input type="checkbox"/> MRI vyšetření:	
<input type="checkbox"/> oční pozadí:		<input type="checkbox"/> gynekologické vyšetření:	
<input type="checkbox"/> odborné vyšetření - jaké:			
Vyšetření dle ASA (American Society of Anesthesiologists)			
ASA I.:	<input type="checkbox"/> KO	<input type="checkbox"/> ionty v séru	<input type="checkbox"/> moč chem.
	<input type="checkbox"/> urea /nad 50 let/	<input type="checkbox"/> glykémie /nad 50 let/	<input type="checkbox"/> EKG /nad 40 let/
	<input type="checkbox"/> S+P /nad 40 let/		
ASA II. - IV.:	jako u ASA I. + doplnit dle komplikujícího onemocnění v rozsahu, podle závažnosti přidruženého onemocnění, případně vyš. od příslušného specialisty		
*kardiovaskulární onemocnění	<input type="checkbox"/> urea	<input type="checkbox"/> kreatinin	<input type="checkbox"/> glykémie
	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> RTG S+P	<input type="checkbox"/> kardiologické konsilium - dle závažnosti choroby
*respirační onemocnění	<input type="checkbox"/> ABR	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> RTG S+P
	<input type="checkbox"/> spirometrie	- dle závažnosti choroby	
*onemocnění ledvin	<input type="checkbox"/> urea	<input type="checkbox"/> kreatinin	<input type="checkbox"/> ionty v séru
	<input type="checkbox"/> ABR	<input type="checkbox"/> EKG	<input type="checkbox"/> RTG S+P
	<input type="checkbox"/> CB + albumin		
*onemocnění jater a žluč. cest	<input type="checkbox"/> JT	<input type="checkbox"/> urea	<input type="checkbox"/> kreatinin
	<input type="checkbox"/> CB + albumin	<input type="checkbox"/> hemokoagulační vyšetření (APPT, INR, AT III, fibrinogen)	
*diabetes mellitus	<input type="checkbox"/> glykémie	<input type="checkbox"/> urea	<input type="checkbox"/> kreatinin
	<input type="checkbox"/> CB + albumin	<input type="checkbox"/> EKG	
Laboratoř			
<input type="checkbox"/> FW	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> KO	<input type="checkbox"/> Quick
<input type="checkbox"/> APTT	<input type="checkbox"/> ionty	<input type="checkbox"/> urea	<input type="checkbox"/> kreatinin
<input type="checkbox"/> JT	<input type="checkbox"/> glykémie	<input type="checkbox"/> proteiny	<input type="checkbox"/> albumin
<input type="checkbox"/> ASTRUP			
<input type="checkbox"/> moč + sediment	<input type="checkbox"/> moč kultivačně	<input type="checkbox"/> anti HIV	<input type="checkbox"/> anti HAV
<input type="checkbox"/> HbsAg	<input type="checkbox"/> anti HCV	<input type="checkbox"/> syfilis	<input type="checkbox"/> jiné:
ZÁVĚR P.L.: Nález je v mezích normy. Schopen operačního výkonu, pokud je EKG norm.			
..... datum	 podpis praktického lékaře	
EKG:			
..... datum	 podpis interního lékaře	
ZÁVĚR INT. LÉKAŘE: Prosím o interní vyšetření na základě mého diagnostického závěru.			
..... datum	 podpis interního lékaře	

(Zaškrtněte hodící se políčko, správně: x)

R.A. - rodinná anamnéza, A.A - alergická anamnéza, F.A. - farmakologická anamnéza, O.A. - objektivní anamnéza, TAT - tetanový antitoxin, ICHDK - ischemická choroba dolních končetin
R.Č. - rodné číslo, D.M. - diabetes mellitus, TBC - tuberkulóza, P - puls, Min. - minuta, TK - tělesný tlak, RTG - rentgen, USG - ultrasonografie, MRI - magnetická rezonance,
GIT - gastrointestinální trakt, CT - výpočetní tomografie, ASA - American Society of Anesthesiologists, KO - krevní obraz, EKG - Elektrokardiogram, ABR - acidobazická rovnováha,
CB - celková bílkovina, APPT - aktivovaný parciální tromboplastinový čas, FW - sedimentace erytrocytů, CRP - C-reaktivní protein, Quick - protrombický čas, norm. - normální
INR - mezinárodní normalizovaný poměr Quickova testu, JT - jaterní testy, HbsAg - antigen Hepatitis B viru, anti HAV - antigen Hepatitis A viru, anti HCV - antigen Hepatitis C viru

LÉKAŘSKÝ ODBORNÝ ZÁVĚR

ZÁVĚR
ODBORNÉHO
LÉKAŘE

.....
datum

.....
podpis odborného lékaře